

CARTAS AL EDITOR

La demencia: el proceso a un derrumbe neuropsíquico

La demencia es un proceso de apoptosis celular y deterioro clínico, de origen orgánico, con pérdida de varias capacidades cognitivas en donde predomina la pérdida de la memoria, pérdida de capacidades emocionales, en un paciente sin compromiso del estado de conciencia (sin delirio). Todo este proceso lleva a incapacidad funcional, laboral o social. Ver Figura No. 1.

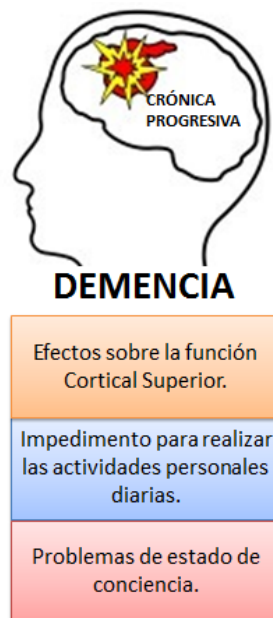


Figura No. 1. Ilustra los compromisos neurológicos en la demencia

Las causas de demencia pueden dividirse en los siguientes grupos: enfermedades degenerativas (Alzheimer, Pic, Huntington, demencia por cuerpos de Lewy); enfermedad degenerativa con mutaciones específicas (Demencia frontotemporal familiar); alteraciones metabólicas y por deficiencias (Hipotiroidismo, encefalopatía hepática, encefalopatía urémica, enfermedad de Wilson, deficiencia de vitamina B12); enfermedad cerebro vascular

e infecciones (Infarto cerebral, sífilis, síndromes encefálicos, virales, meningitis crónica, infección por VIH, enfermedad de Jakob).

La demencia de acuerdo a la OMS se puede definir como un síndrome caracterizado por un derrumbe neuropsíquico que se hace manifiesto por el desarrollo de múltiples déficits cognitivos. Se calculan unas 55 demencias de las cuales en muchas no se conoce la causa.

Los criterios diagnósticos actuales requieren que haya problemas de memoria y alteraciones en al menos, una de las siguientes áreas: lenguaje, juicio, pensamiento abstracto, praxia, capacidad de construcción o reconocimiento visual. El defecto debe ser suficiente como para interferir en las actividades cotidianas, el trabajo u otras actividades sociales. La prevalencia es de alrededor de 1% a los 60 años y se duplica cada 5 años hasta alcanzar el 30-50% a los 85 años.

Un meta-análisis mostró que la tasa media de prevalencia de la demencia en edades mayores o iguales a 65 años, en todos los continentes, varía de 2,2% en África, hasta 8,9% en Europa y entre los países varía desde el 1,3% en la India, hasta el 14,9% en España. El número de personas afectadas se duplicará cada 20 años, llegando a 81,1 millones en el 2040. La mayoría de las personas con demencia viven en países en desarrollo. Muchos estudios han demostrado que el analfabetismo y bajos niveles de educación son factores de riesgo para el deterioro cognitivo y la demencia.

Es importante tomar consciencia como médicos y por ende a todo el personal de salud para la detección temprana de déficit cognoscitivo en la población geriátrica, para elaborar un diagnóstico temprano de demencia y de esta manera brindar opciones terapéuticas que desaceleren el curso inexorable de la enfermedad.

El camino a seguir para llegar a un diagnóstico es el de tener presente que todo trastorno de demencia implica un deterioro progresivo y su expresión clínica es predominantemente funcional. Dicho estado de demencia tiene factores de riesgo, los cuales los podemos dividir en factores de riesgo generales, factores de riesgo genéticos y factores de riesgo del entorno. La causa más habitual de demencia en los adultos es la enfermedad de Alzheimer (50-60%), la segunda es la demencia con corpúsculos de Lewy (10-15%); otro 15 a 20% está

representado por la demencia vascular que es la tercera causa. Las causas potencialmente tratables suponen el 10% de los casos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Achiron, A., & Barak Y. Cognitive changes in early multiple sclerosis: A call for a common framework. *J Neurol.* 245(1):47–51.
 2. Amato, M. P., Portaccio, E., Goretti, B., Zipoli, V., Iudice, A., Della Pina D. Relevance of cognitive deterioration in early relapsing-remitting MS: A 3-year follow-up study. *Mult Scler.* 16(1):1474–82.
 3. Association. AP. Diagnostic and statistical manual of mental disorders. (4a ed.). Association. AP, editor. Washington, DC.; 1994.
 4. Donoso A. La enfermedad de Alzheimer. *Rev Chil Neuro-PsiquiatríaPsiquiatría.* 2003;41(2):13–22.
 5. Muñoz Chacón Y. Demencia, el reto del presente siglo. *Acta méd costarric.* 2003;45(2).
-

Tomas Omar Zamora Bastidas, MD, Esp, Internista, Neurólogo.

Profesor Titular, Departamento de Medicina Interna
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad del Cauca
Correspondencia: tzamora@unicauca.edu.co