



Aprenda sobre la ***enfermedad de Alzheimer***

Por: Luis Alfonso Medina Ochoa MD • Médico internista • Clínica del Campestre

1. ***¿Qué es la Enfermedad de Alzheimer (EA) y a qué se debe?***

La EA es un padecimiento que afecta el cerebro, causando falla del crecimiento o desarrollo del mismo (atrofia) y pérdida progresiva de las funciones mentales superiores (demencia) como la atención, la orientación, la memoria, las funciones ejecutivas, el lenguaje, la conducta social, etc.

Lleva su nombre en honor al Dr. Alois Alzheimer, quien hizo una descripción de la enfermedad en 1906 al estudiar el cerebro de una mujer que había fallecido de una enfermedad mental extraña.

La demencia es una enfermedad que afecta un gran número de personas en el mundo, especialmente mayores de 65 años. Existen

muchas causas de demencia pero la EA es la más común de todas (60% de las causas de demencia).

Hay dos tipos de EA, la llamada forma esporádica, que es la más frecuente y la EA genética, que solo corresponde al 5% de los casos y es de tipo familiar o hereditaria.

La EA se debe al depósito anormal de unas proteínas tóxicas para el cerebro que causan de manera lenta pero progresiva, un proceso degenerativo e inflamatorio del sistema nervioso y en últimas, la muerte de las neuronas (células del cerebro). Se desconoce la causa de la EA y las razones por las cuales se depositan de manera anormal dichas proteínas en el cerebro.



Sin embargo, se sabe que factores como el tabaquismo, el sedentarismo, la contaminación ambiental, el bajo nivel educativo y el control inapropiado de enfermedades como la obesidad (ver carta 88) diabetes mellitus (ver carta 18), hipertensión arterial (ver carta 37) e hipercolesterolemia (ver carta 9), contribuyen al desarrollo de la EA esporádica.



La forma hereditaria de la EA tiene un claro componente familiar; es transmitida al 50% de los hijos de padres que la padecen o padecieron y a diferencia de la forma esporádica, suele empezar a temprana edad, en promedio a los 44 años.

2. ¿Cómo se manifiesta la EA?

Es una enfermedad de comienzo lento, que afecta de manera paulatina todas las funciones mentales superiores como la concentración, la atención, la memoria, el juicio y el pensamiento entre otras.

Los pacientes con EA tienen unas manifestaciones clínicas iniciales muy sutiles, tales como olvidar eventos recientes o las palabras para describir algunas situaciones, ponen las cosas en lugares equivocados, se pierden en un lugar conocido, no completan tareas simples, olvidan pagar las cuentas que

siempre acostumbran hacer, se descuidan en las pautas de aseo personal como el baño, el lavado de dientes y el cambio de ropa, preguntan por números telefónicos que habitualmente usan, pues no los recuerdan, etc. Posteriormente hay mayor pérdida de la memoria a corto plazo (se les olvidan eventos recientes) y van presentando cambios en el estado de ánimo y en la personalidad; con el tiempo se vuelven hostiles, con rasgos paranoicos y no pueden tomar decisiones ni planear actividades.

En la medida que la EA avanza, los pacientes no reconocen a los integrantes de su familia cercana ni a sus amigos; necesitan ayuda para vestirse, comer e ir al baño y además para poder caminar. En casos graves se pierde el habla y dependen por completo de otras personas (cuidadores) para realizar sus actividades diarias. Finalmente terminan reduciéndose a la cama, lo cual conlleva muchas complicaciones (infecciones, úlceras en la piel y los tejidos blandos, atrofia muscular, dificultad respiratoria, imposibilidad para tragar, etc.) que son las que determinan el fallecimiento de estos pacientes.

3. ¿Cómo se diagnostica la EA?

El diagnóstico de esta enfermedad se hace mediante el interrogatorio que lleva a cabo el médico, un buen examen neurológico y la realización de pruebas neuropsicológicas.

En ocasiones se complementa con estudios de laboratorio (estudio del líquido cefalorraquídeo) o radiológicos como la tomografía computarizada y la resonancia magnética cerebral.



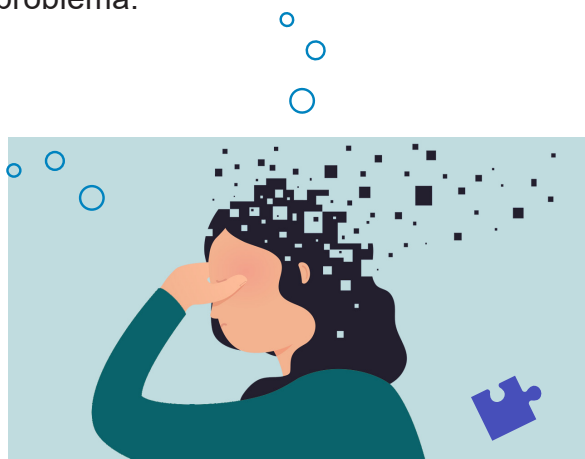
4. ¿A quién le puede dar EA?

La forma genética de EA es de inicio temprano tal como se mencionó (ver pregunta 1) y suele presentarse hasta en el 50% de los hijos de padres con la enfermedad. El departamento de Antioquia (Colombia) es una de las regiones del mundo donde es más común este tipo de EA.

La forma esporádica de EA suele presentarse con mayor frecuencia en personas que tiene factores de riesgo como hipertensión arterial (ver carta de laboratorio 37), diabetes mellitus (ver carta de laboratorio 18), edad avanzada, historia familiar, sedentarismo, obesidad (ver carta de laboratorio 88), tabaquismo, bajo nivel educativo, alcoholismo y aislamiento social.

5. ¿Cuándo consultar?

Es difícil saber cuándo inician los síntomas de la EA. Sin embargo, cuando se nota que una persona empieza a olvidar las cosas cotidianas, cambia su razonamiento, se desorienta o se vuelve incapaz de desempeñar las tareas que habitualmente hace, es importante consultar al médico para hacer una detección temprana del problema.



6. ¿Cómo se trata la EA?

Es una enfermedad incurable. Se usan algunos medicamentos que pueden enlentecer el desarrollo de la enfermedad, pero no la revierten. Otras medicinas sirven para mejorar el sueño o controlar la ansiedad, la agresividad y la depresión. Es fundamental, además del manejo farmacológico, un acompañamiento permanente multidisciplinario de los pacientes con EA y la educación de familiares y acompañantes para hacer un tratamiento más integral.

7. ¿Existe alguna forma de prevenir la EA?

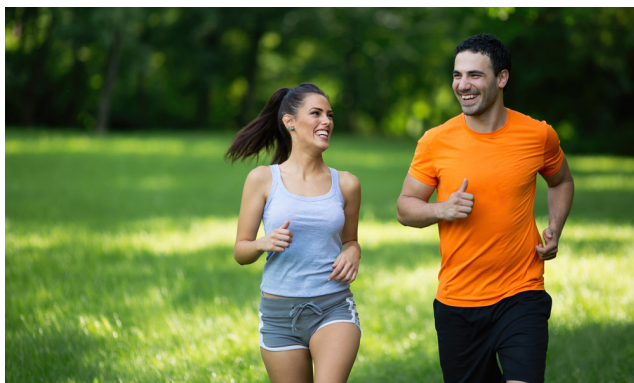
En los casos de la EA genética, la mejor forma de prevenir es brindar una adecuada consejería genética al paciente y su familia para evitar que se sigan presentando nuevos enfermos.



En las formas más comunes de EA no hay una manera efectiva de prevenirla pues su causa es desconocida.

Sin embargo, como se mencionó, hay condiciones clínicas y medioambientales, cuya prevención y adecuado tratamiento ayudan a disminuir la frecuencia (obesidad, tabaquismo, sedentarismo, hipertensión arterial, diabetes, etc.).





La realización de actividad física y mantenerse activo desde el punto de vista mental, son fundamentales para la prevención de la EA.

Páginas consultadas en la web

<https://sites.jamanetwork.com/spanish-patient-pages/2015/hoja-para-el-paciente-de-jama-150414.pdf>
<https://patient.info/doctor/alzheimers-disease>
<https://www.nia.nih.gov/health/spanish/alzheimer>
[https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/alzheimers-disease/in-depth/alzheimers/art-20048075#:~:text=An%C3%A1lisis%20de%20laboratorio,-Es%20posible%20que&text=El%20m%C3%A9dico%](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/alzheimers-disease/in-depth/alzheimers/art-20048075#:~:text=An%C3%A1lisis%20de%20laboratorio,-Es%20posible%20que&text=El%20m%C3%A9dico%20)

Lecturas recomendadas:

- Carta de laboratorio clínico 88: aprenda sobre obesidad
- Carta de laboratorio clínico 18: aprenda sobre diabetes
- Carta de laboratorio clínico 37: aprenda sobre hipertensión
- Carta de laboratorio clínico 9: aprenda sobre perfil lipídico

Imágenes tomadas de:

- <https://www.sumimedical.com>
- <https://www.infosalus.com>
- <https://www.lavozdegalicia.es>
- <https://www.fem.es>
- Freepik

