

EDUARDO ARÍZAGA

QUÉ SON LAS DEMENCIAS?
ENVEJECER SIGNIFICA
DEMENCIA?

XIII

Congreso
Iberoamericano
Alzheimer

Ecuador 2019

EDUARDO ARÍZAGA C

- MÉDICO NEURÓLOGO, INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA DE MÉXICO.
- PROFESOR DE NEUROLOGÍA DE LA USFQ.

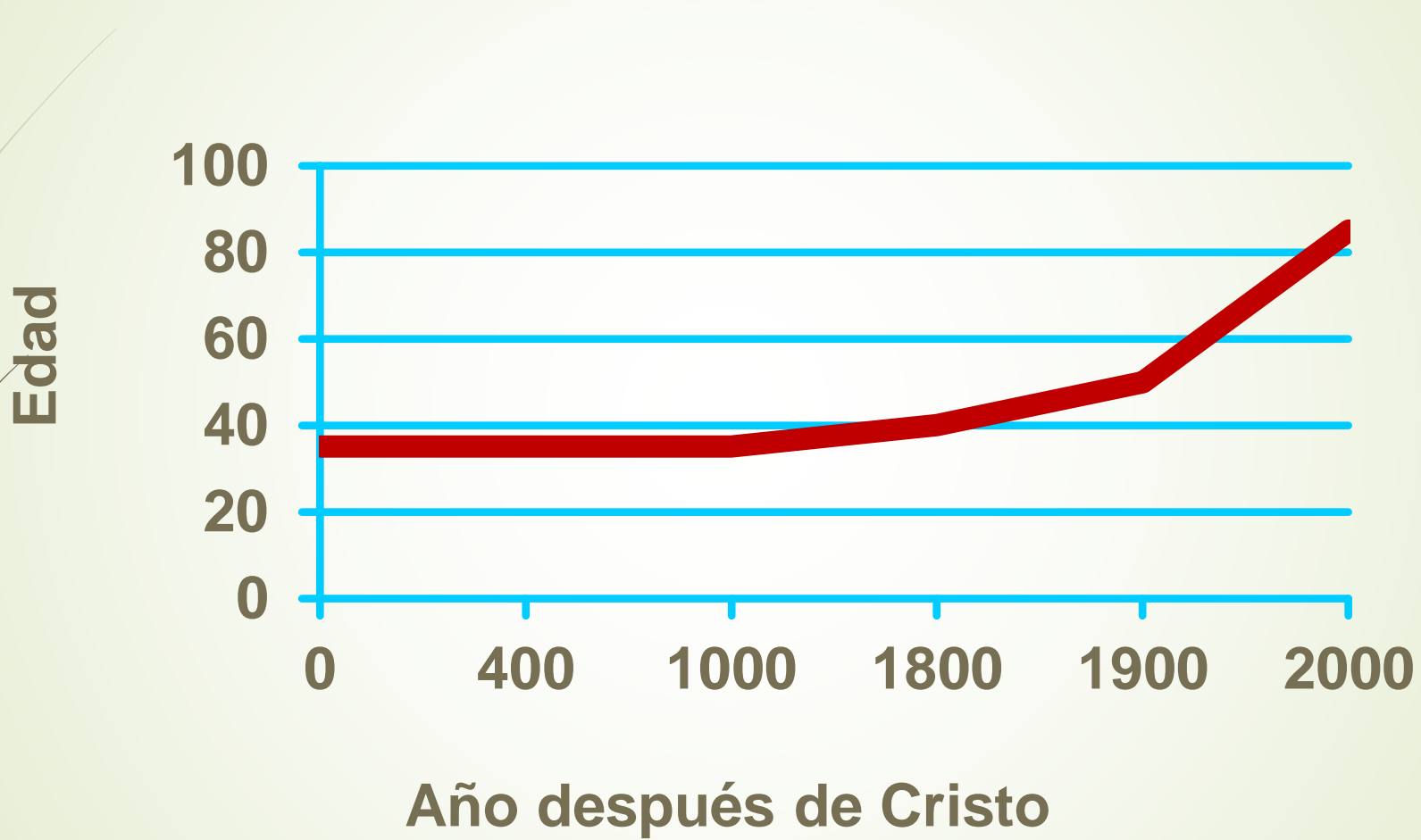
DEFINICIÓN DE DEMENCIA DE ALZHEIMER

- LA DEMENCIA DE ALZHEIMER SE CARACTERIZA POR:
- ALTERACIONES EN LA MEMORIA (AMNESIA),
- ASOCIADO A DÉFICITS DE OTRAS FUNCIONES MENTALES SUPERIORES:
 - LENGUAJE (AFASIAS),
 - CAPACIDAD MOTORA (APRAXIAS),
 - RECONOCIMIENTO DE ESTÍMULOS (AGNOSIAS)
 - FUNCIÓN EJECUTIVA (MEMORIA DE TRABAJO Y RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS).

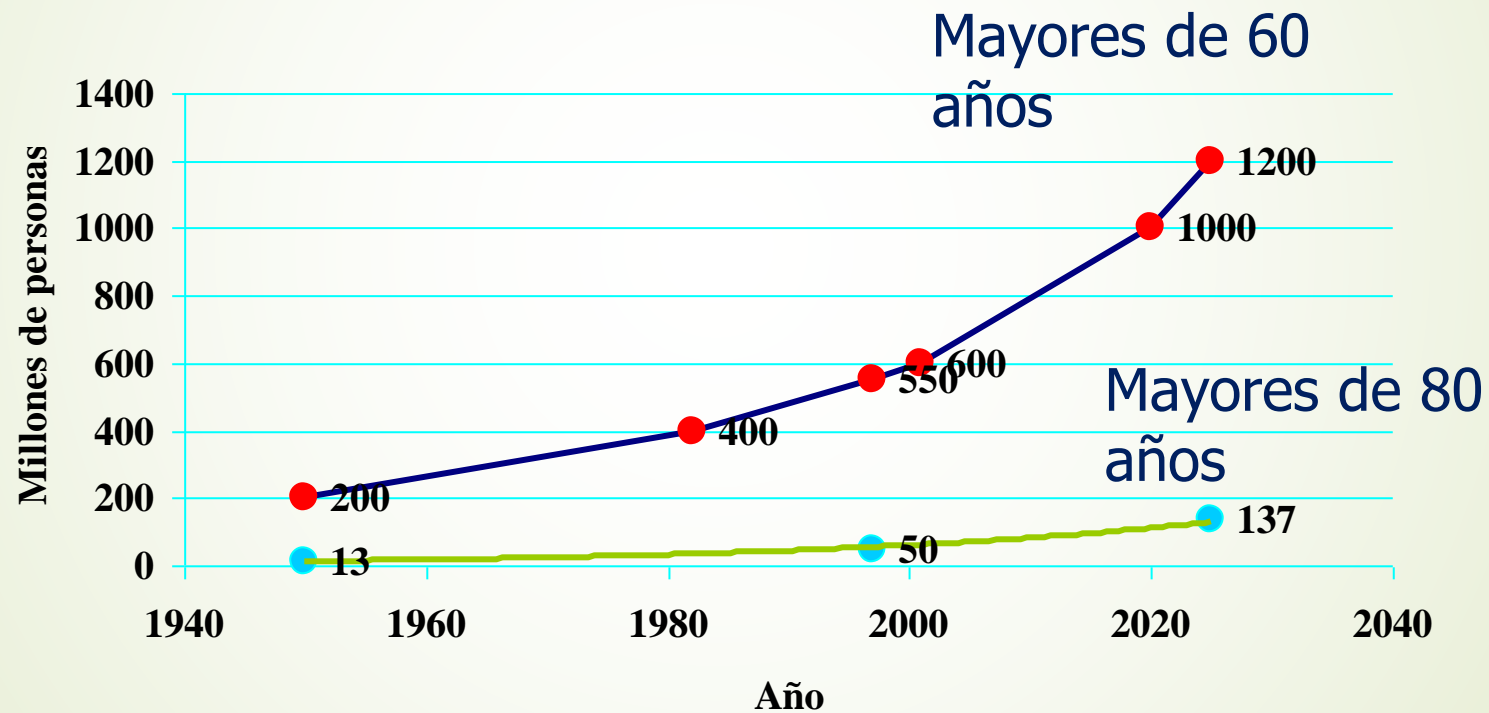
EPIDEMIOLOGÍA DE LAS DEMENCIAS

- AFECTA A 5 % DE LAS PERSONAS DE 65 AÑOS.
- SE DUPLICA LA CIFRA CADA 4 AÑOS HASTA ALCANZAR 30 % A LOS 80 AÑOS.
- SOBRE LOS 90 AÑOS SE AFECTA HASTA EL 50 % DE LAS PERSONAS.
- EN ECUADOR: 80-100.000 AFECTADOS.

Cambio en la Expectativa de Vida



MAYORES DE 60 Y 80 AÑOS EN EL MUNDO



(Fuente: United Nations - Economic and Social Council - 1995)



CONCEPTO DE LAS DEMENCIAS

- **DETERIORO PROGRESIVO, ADQUIRIDO, GENERALIZADO DE LAS FUNCIONES COGNITIVAS, SIN AFECCIÓN DE LA CONCIENCIA.**
- **INTERFIERE CON LAS FUNCIONES SOCIALES Y OCUPACIONALES.**

**AFASIA:
TRASTORNOS
DEL LENGUAJE.**

**APRAXIA:
DISFUNCIÓN MOTORA**

**CAMBIOS DE PERSONALIDAD
PUEDEN APARECER EN
OCASIONES ANTES DE LA
PÉRDIDA DE LA MEMORIA.**

**AGNOSIA:
DIFICULTADES
EN RECONOCER**

**MEMORIA DE TRABAJO
Y RESOLUCIÓN
PROBLEMAS**




CARÁCTERÍSTICAS GENERALES DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

- **ES LA CAUSA MÁS COMÚN DE DEMENCIAS: 50 %.**
- **EVOLUCIÓN LENTA Y PROGRESIVA EN 5 A 10 AÑOS.**
- **INICIA CON:**
 - **TRASTORNOS DE MEMORIA RECIENTE Y APRENDIZAJE.**
 - **SE DESARROLLA ANOMIA, AFASIA, ACALCULIA POR LO QUE PIERDE EMPLEO Y CAPACIDAD DE MANEJAR FINANZAS.**



CARÁCTERÍSTICAS GENERALES DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

- **DESORIENTACIÓN ESPACIAL HACE QUE EL PACIENTE SE
PIERDA CON FACILIDAD.**
 - **APRAXIAS LLEVAN A VARIOS DÉFICITS: NO PUEDEN
COCINAR, LIMPIARSE Y PIERDEN CUIDADO PERSONAL.**
- 



CARÁCTERÍSTICAS GENERALES DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

➤ ALTERACIÓN DE LÓBULO FRONTAL:

- MARCHA A PASOS CORTOS, ARRASTRANDO LOS PIES, FLEXIÓN ANORMAL DEL TRONCO, INCAPACIDAD PARA GIRAR Y RETROPULSIÓN COMO EN PARKINSON.**



CARÁCTERÍSTICAS GENERALES DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

➤ EN ETAPAS TARDÍAS

- **SE PIERDE LA GRACIA, ELEGANCIA, COMPORTAMIENTO SOCIAL.**
- **SÍNTOMAS PSIQUIÁTRICOS: APARECEN PARANOIA, ALUCINACIONES, ILUSIONES.**
- **ETAPAS FINALES: CONFINADOS A LA CAMA, MUDOS, INCONTINENTES.**



DEFINICIÓN DE DEMENCIAS

- **AFECCIÓN DE MÚLTIPLES CAPACIDADES COGNITIVAS.**
- **TRASTORNOS DE LA MEMORIA E INCAPACIDAD PARA RESOLVER PROBLEMAS DE LA VIDA DIARIA.**
- **PÉRDIDA DE DESTREZAS SOCIALES Y DE LAS TAREAS MOTORAS.**




MUY IMPORTANTE

- **EL TRASTORNO QUE PRESENTE EL PACIENTE DEBERÁ SER DE TAL SEVERIDAD QUE INTERFIERA CON SUS ACTIVIDADES FUNCIONALES.**
- **ADEMÁS DEBERÁ AFECTAR SU ACTIVIDAD SOCIAL NORMAL.**
- **ES INDISPENSABLE DESCARTAR UN CUADRO DELIRANTE.**

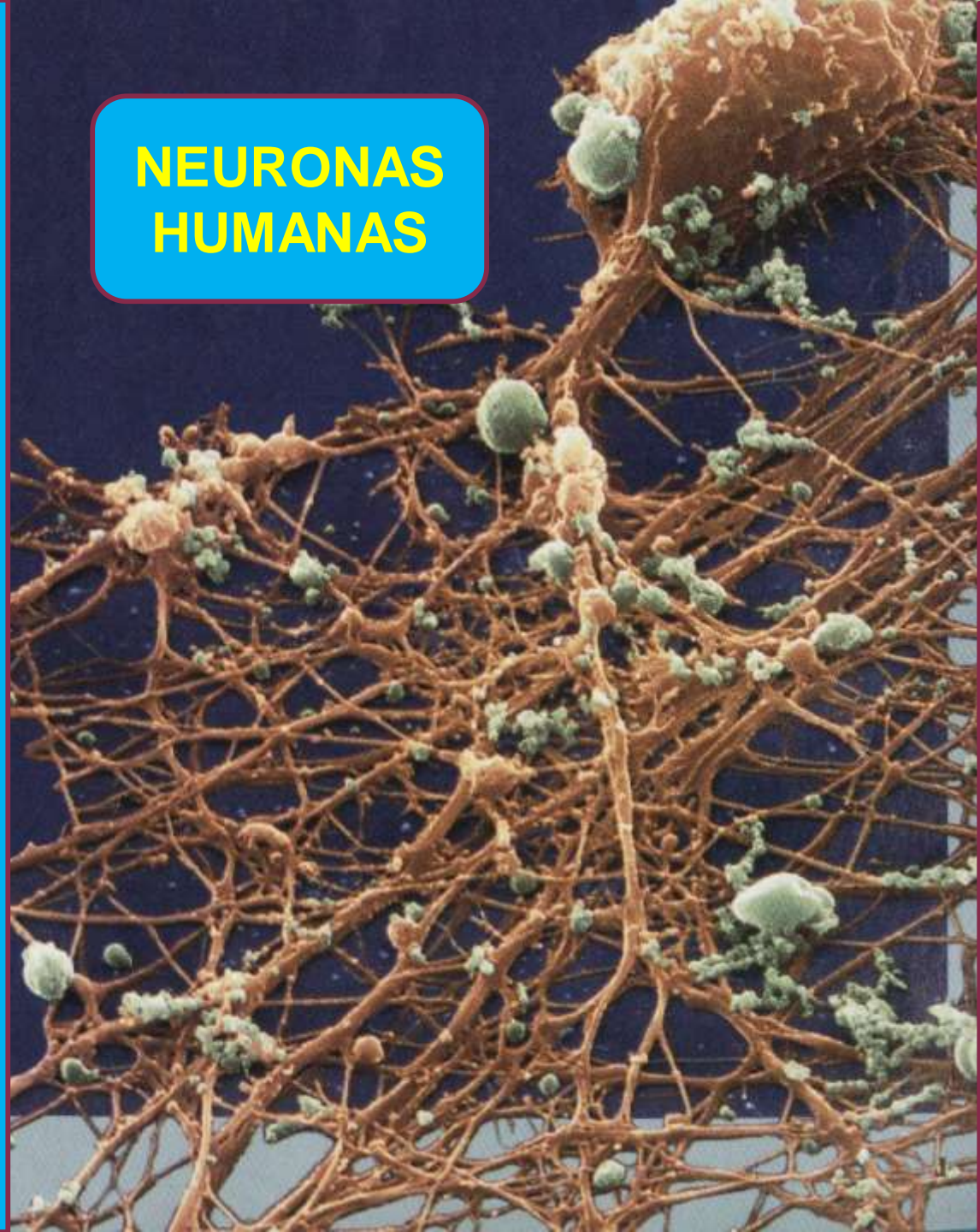


RECORDAR

- ▶ **DEMENCIA ES UN SÍNDROME CAUSADO POR MUCHAS ENFERMEDADES.**
 - ▶ **LAS DEMENCIAS PUEDEN SER REVERSIBLES SI SE HACE:**
 - ▶ **UN DIAGNÓSTICO ACERTADO Y A TIEMPO**
 - ▶ **SI SE PREVIENEN LOS FACTORES DE RIESGO**
 - ▶ **Y SI SE TRATA LA CAUSA ETIOLÓGICA CON ÉXITO.**
- 

**CREACIÓN DE
NUEVAS SINAPSIS**

**NEURONAS
HUMANAS**



D
E
S
T
I
N
O

D
E

U
N

E
S
T
Í
M
U
L
O

VÍAS DEL TÁLAMO A LA AMÍGDALA: APRENDIZAJE EMOCIONAL

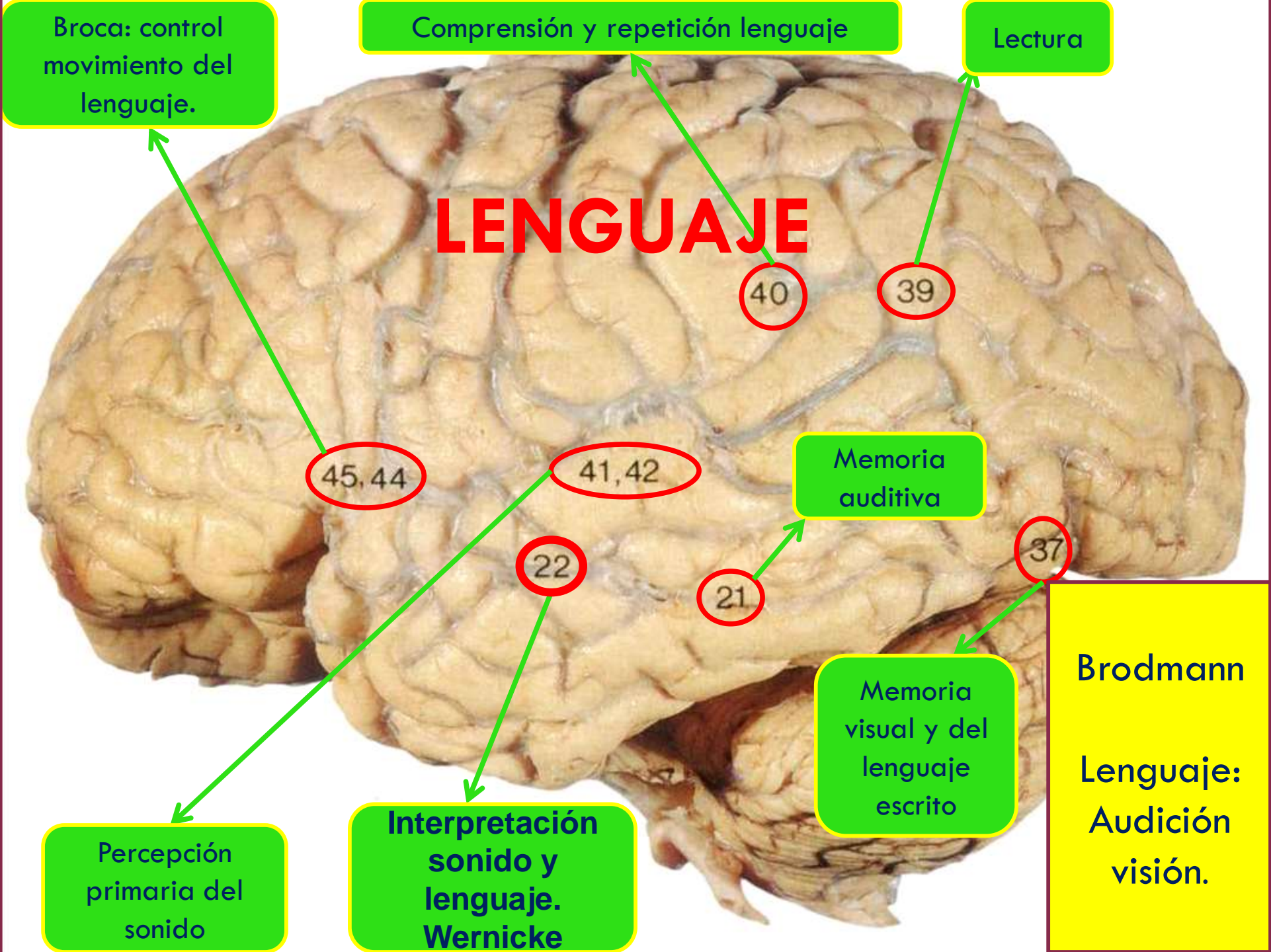
C
O
R
T
E
Z
A

N
O
R
M
A
L



A
T
R
O
F
I
A

C
E
R
E
B
R
A
L



Broca: control movimiento del lenguaje.

Comprensión y repetición lenguaje

Lectura

40

39

45, 44

41, 42

Memoria auditiva

22

21

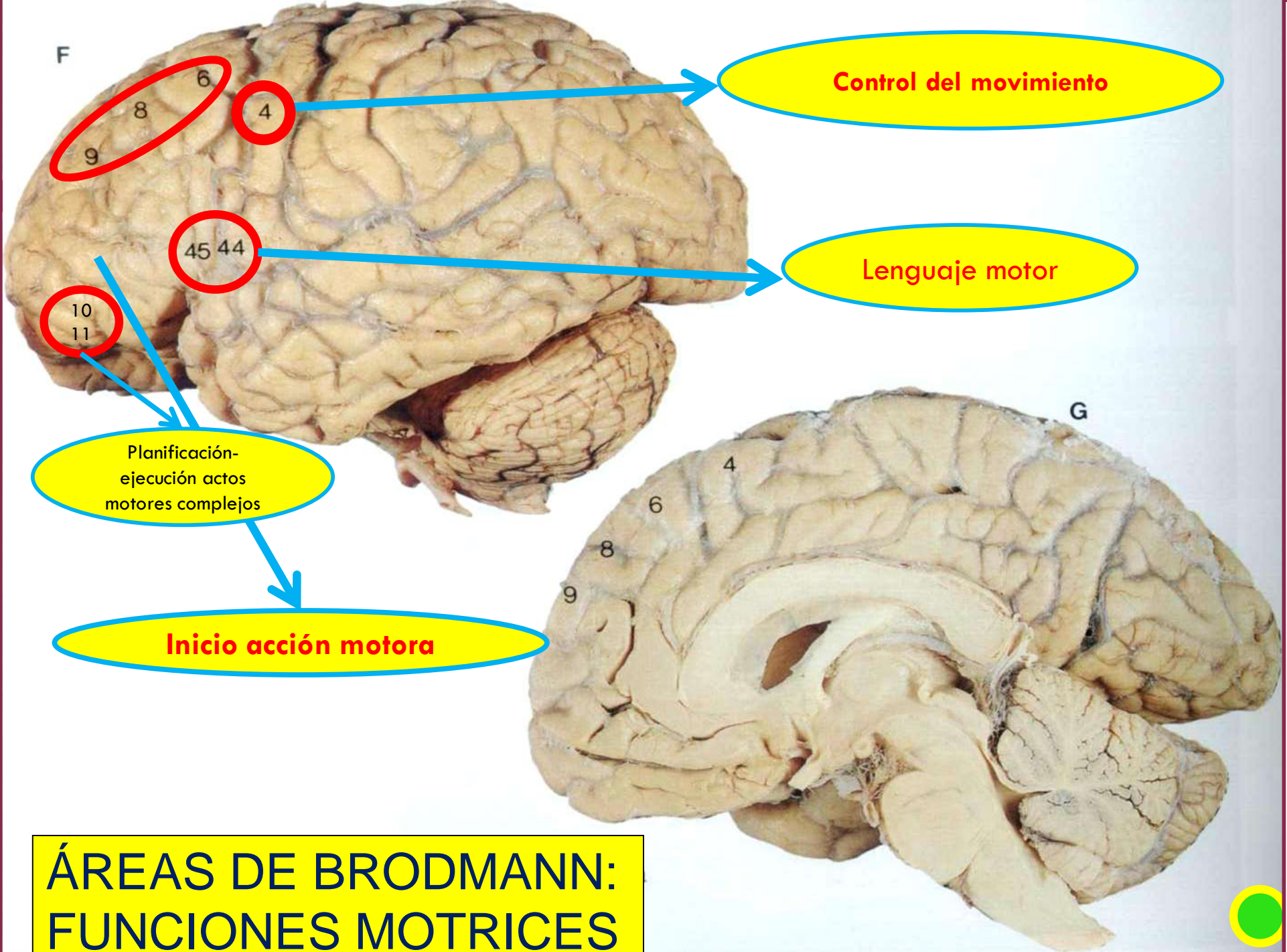
37

Memoria visual y del lenguaje escrito

Percepción primaria del sonido

Interpretación sonido y lenguaje. Wernicke

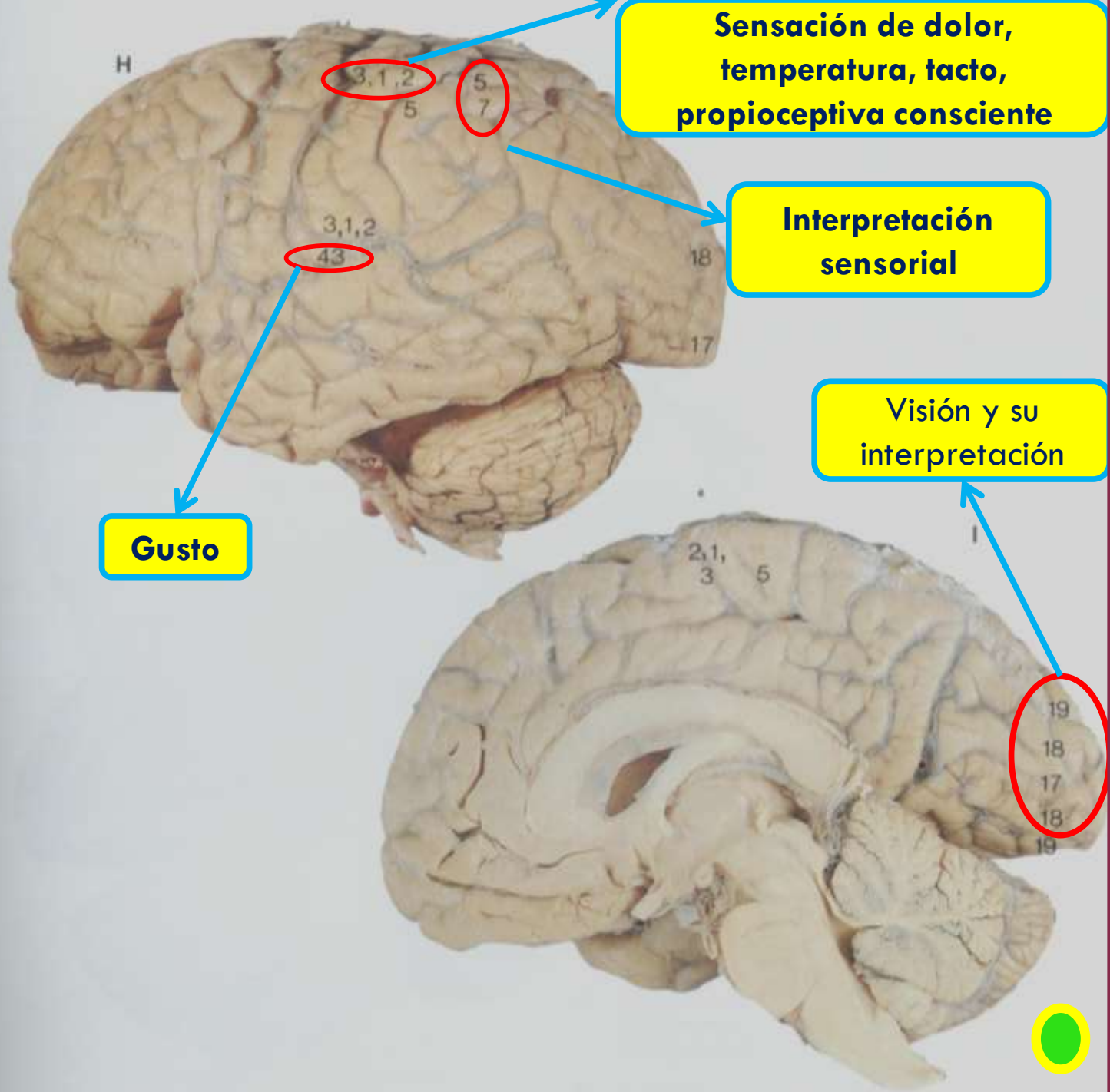
Brodmann
Lenguaje: Audición visión.



**ÁREAS DE BRODMANN:
FUNCIONES MOTRICES**



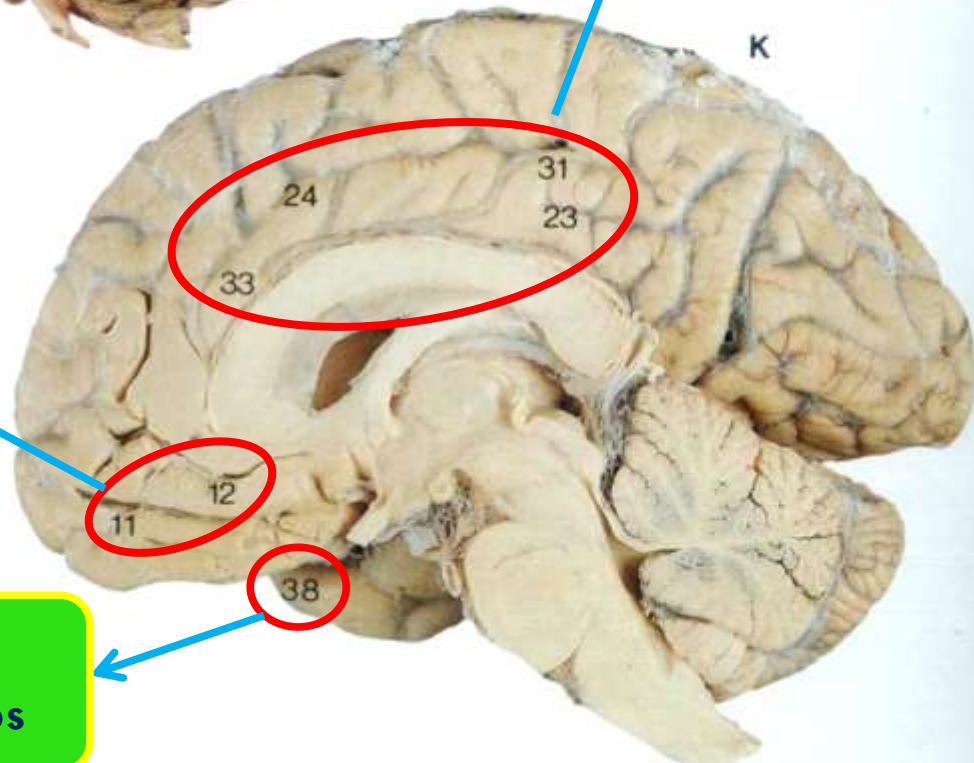
Áreas de Brodmann con funciones sensitivas





Funciones Mentales Superiores

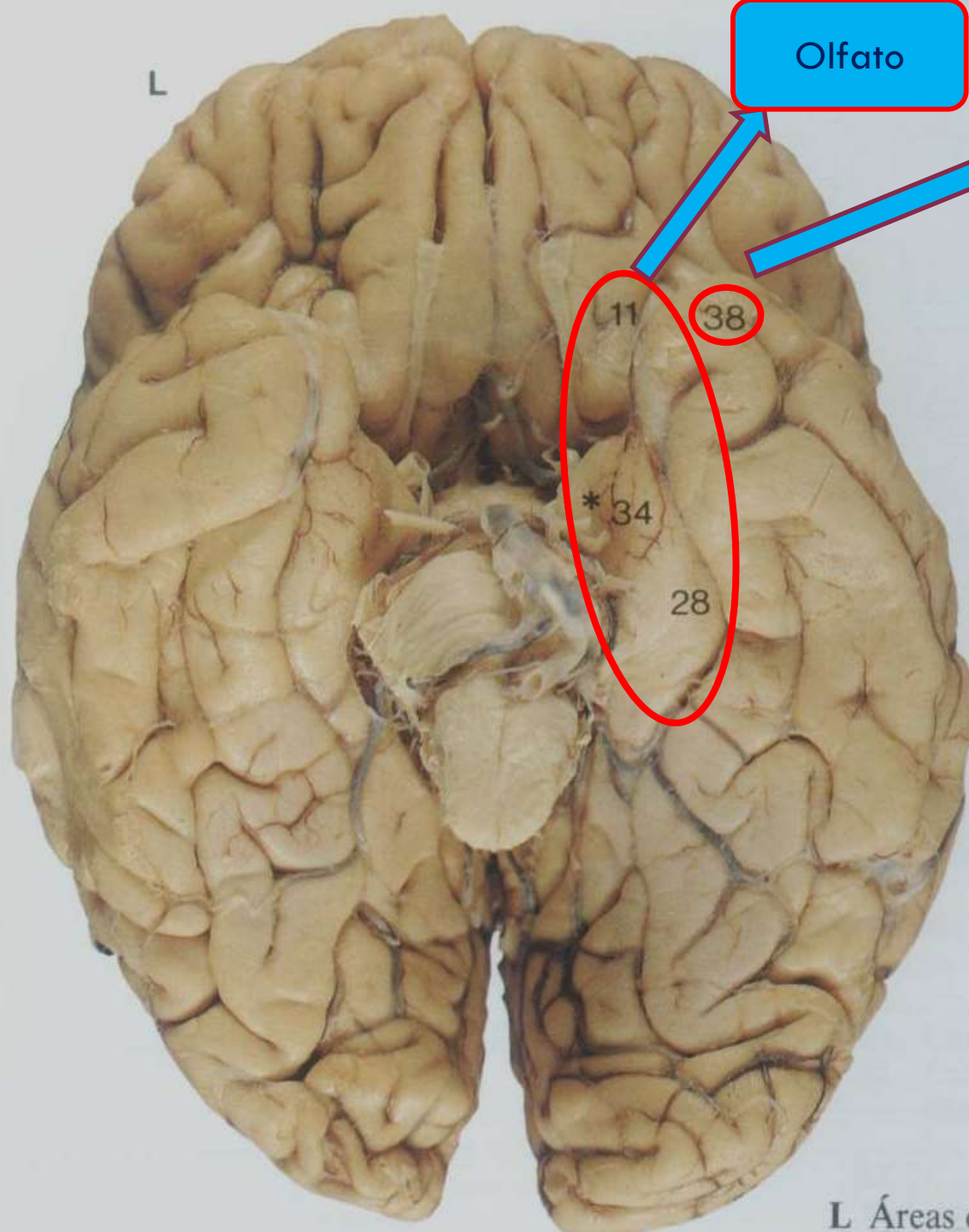
**Sistema límbico:
"Tono emocional" a experiencias sensoriales.**



Inhibición de emociones

Memoria compleja, Procesos imaginativos

**Áreas de Brodmann:
Emoción,
Humor,
Comportamiento,
Sistema Límbico.**



Olfato

Memoria compleja y
procesos imaginativos

Áreas de Brodmann
Sistema Límbico:
Olfación
Emoción,
Humor
Comportamiento

- **ETIOLOGÍA:**
- **NO DEGENERATIVAS**
- **DEGENERATIVAS**

ETIOLOGÍA: DEMENCIAS NO DEGENERATIVAS

- **TRAUMA Y OTRAS LESIONES:**
 - DEMENCIA PUGILÍSTICA,
 - LESIÓN AXONAL DIFUSA, TCE,
 - HEMATOMA SUBDURAL CRÓNICO,

ETIOLOGÍA: DEMENCIAS NO DEGENERATIVAS

■ INFLAMACIÓN/INFECCIÓN

- MENINGITIS CRÓNICA
- ENCEFALITIS
- DEMENCIA POR HIV E INFECCIONES OPORTUNISTAS,

ETIOLOGÍA: DEMENCIAS NO DEGENERATIVAS

■ METABÓLICA

- DEFICIENCIA DE VITAMINAS: B 1, B 12, VITAMINA E, ÁCIDO NICOTÍNICO .
- SÍNDROME DE WERNICKE-KORSAKOFF.
- ENCEFALOPATÍA CRÓNICA HEPÁTICA O HIPOGLICÉMICA,
- HIPERCAPNIA/HIPERVISCOSIDAD/HIPOXEMIA.

ETIOLOGÍA: DEMENCIAS NO DEGENERATIVAS

■ VASCULAR

- DEMENCIA MULTIINFARTO
- DEMENCIA AMILOIDE
- ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR EN REGIÓN ESPECÍFICA: TALÁMICO, BIFRONTAL, INFRATEMPORAL)
- LESIÓN DIFUSA ISQUÉMICA/HIPÓXICA.
- MICROANGIOPATÍA DIABÉTICA

ETIOLOGÍA: DEMENCIAS NO DEGENERATIVAS

- **AUTOINMUNE**

- LUPUS

- **DESMIELINIZANTES:**

- ESCLEROSIS MÚLTIPLE,

ETIOLOGÍA: DEMENCIAS NO DEGENERATIVAS

■ DROGAS/TOXINAS

- MEDICACIÓN: ANSIOLÍTICOS, NEUROLÉPTICOS, ANTIDEPRESIVOS, ANTICONVULSIVOS.
- ABUSO DE SUSTANCIAS: ALCOHOL, TABACO, MARIJUANA, TOXINAS: PLOMO, MERCURIO, ARSÉNICO.
- TOXINAS INDUSTRIALES/AMBIENTALES: FERTILIZANTES, PESTICIDAS.

■ **ESTRUCTURAL:**

- HIDROCEFALIA NORMOTENSA, HIDROCEFALIA OBSTRUCTIVA.

■ **ENDOCRINOLÓGICAS:**

- SÍNDROME DE ADDISON
- SÍNDROME DE CUSHING.
- HIPOTIROIDISMO
- HIPOPARATIROIDISMO
- HIPERPARATIROIDISMO

ETIOLOGÍA: DEMENCIAS NO DEGENERATIVAS

■ NEOPLASIA

- TUMORES PRIMARIOS O METASTÁSICOS,
- ENCEFALITIS LÍMBICA PARANEOPLÁSICA.

■ OTRAS CAUSAS:

- **DEPRESIÓN**
- STATUS EPILEPTICUS NO CONVULSIVO

ENFERMEDAD DE ALZHEIMER,
SÍNDROME DE DOWN: AMILOIDE,
TAU.

DEMENCIA CUERPOS LEWY,
ENFERMEDAD DE PARKINSON,
ALFA SINUCLEÍNA.

DEMENCIA FRONTO-
TEMPORAL,
PARÁLISIS SUPRANUCLEAR
PROGRESIVA,
PATOLOGÍA TAU.

DEMENCIAS
DEGENERATIVAS

LEUCODISTROFIA
METACROMÁTICA:
LEUCODISTROFIA.

ENFERMEDAD DE HUNTINGTON

ENFERMEDAD DE WILSON,
METABÓLICA/TÓXICA.

CREUTFELDT – JAKOB,
VARIANTE BOVINA C-J,
INSOMNIO FAMILIAR FATAL
(DEMENCIA TALÁMICA)
RELACIONADA CON PRIONES.

**ENVEJECER
SIGNIFICA
DEMENCIA?**

EXISTEN ESTADOS PRE-DEMENCIALES ?

AMNESIA COGNITIVA LEVE:

- 1. NO PUEDE RECORDAR NOMBRES**
- 2. FALLA EN ENCONTRAR PALABRA**
- 3. RECORDAR DONDE DEJA COSAS**
- 4. NO SE CONCENTRA. NO PUEDE.**

**AFECCIÓN AISLADA DE MEMORIA, ES
PRECURSORA DE ALZHEIMER ?**

INDISPENSABLE DESCARTAR:



AUSENCIA DE DEMENCIA



DEPRESIÓN / ANSIEDAD



ALTERACIONES SUEÑO / VIGILIA



DOLOR NEUROPÁTICO CRÓNICO



ADHD: DÉFICIT ATENCIÓN

**HAY INTERÉS MUY ESPECIAL EN DETECTAR
PACIENTES CON AFECCIÓN AISLADA DE LA
MEMORIA. ESTE SÍNTOMA ES
MAYORITARIAMENTE ANUNCIADOR DE
ALZHEIMER EN LOS SIGUIENTES AÑOS.**

SE PUEDE MODIFICAR ALZHEIMER ?

**SI SE DETECTA MCI O AÚN ESTADOS MÁS
TEMPRANOS PERMITIRÍA DAR TRATAMIENTO
PARA PREVENIR ALZHEIMER.**

**HAN FRACASADO: ANTIOXIDANTES,
ANTIINFLAMATORIOS, ESTATINAS,
INHIBIDORES COLINESTERASAS,
VITAMINA E, ESTRÓGENOS,
INHIBIDORES MAO, SELEGILINE, ETC.**

- **LAS ENFERMEDADES ASOCIADAS AUMENTAN EL RIESGO DE DESARROLLAR LA ENFERMEDAD:**
- **DIABETES,**
- **HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR,**
- **COLESTEROL ELEVADO,**
- **TABAQUISMO,**
- **ALCOHOL,**
- **USO DE DROGAS: MARIJUANA**

GRACIAS