



DEMENCIA

Dr. Luis Dávila Maldonado



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

Fotografía de portada

La Folle monomane du jeu

Artista: Théodore GÉRICAULT (Rouen, 1791 - Paris, 1824)

Fecha: 1820

Técnica: Óleo sobre tela

Dimensiones: 71 x 65 cms.

Ubicación: Museo de Louvre. Paris

El profesor Georget, médico en jefe del Hospital de la Salpêtrière, buscando recuperar a Géricault de un profundo cuadro depresivo, le solicitó pintar varios retratos en los que plasmara los límites entre la conciencia, la razón y el deterioro de los enfermos.

En esta obra, el artista logró expresar la mirada perdida y el desconcierto que el daño a las funciones mentales genera en la expresión facial.

¿Qué es la demencia?

Son manifestaciones crónicas y/o progresivas que describen un deterioro de la capacidad para procesar el pensamiento (capacidad cognitiva).

Generalmente afectan funciones mentales como la memoria, la concentración, el juicio, la orientación, la comprensión, el cálculo, el lenguaje, la capacidad de aprendizaje y destrezas previamente aprendidas.

El deterioro puede ir acompañado por trastornos del control emocional, comportamiento social o la motivación.

La Demencia es uno de los principales motivos de discapacidad y dependencia entre las personas mayores o de la tercera edad en el mundo entero.

Causas

Es causada por diversas enfermedades y lesiones que afectan al cerebro como:

- ◆ Enfermedad de Alzheimer
- ◆ Enfermedad vascular cerebral
- ◆ Traumatismos craneales severos
- ◆ Hidrocefalia
- ◆ Infecciones como VIH/SIDA, sífilis
- ◆ Tumores cerebrales
- ◆ Enfermedades sistémicas (aquellas que afectan a varios órganos)
- ◆ Enfermedades tóxicas (alcoholismo, consumo de drogas)
- ◆ Abuso de medicamentos

Principales manifestaciones

Signos y síntomas

La demencia afecta a cada persona de manera diferente, no obstante se pueden reconocer tres etapas de progresión.

I. Etapa inicial

El Inicio es lento y poco evidente, a menudo pasa desapercibido. La familia y el enfermo suelen buscar justificaciones.



Tendencia a olvidos de responsabilidades habituales del enfermo.



Pérdida de la noción del tiempo.



Lenguaje simplificado, menor acervo de vocabulario.



Disminución de habilidades manuales que lograban con destreza.

II. Etapa intermedia

A medida que la demencia evoluciona, los signos y síntomas son más evidentes y limitan las actividades diarias. Los familiares sospechan que hay deterioro, el paciente suele negarlo.

 Olvido de acontecimientos recientes, así como los nombres de personas conocidas.

 Extravíos en lugares para ellos conocidos, incluso en su propio hogar.

 Dificultad para comunicarse o expresar lo que quieren.

 Necesidad de ayuda con el aseo y cuidado personal.

 Cambios de comportamiento, repiten múltiples veces la misma pregunta

III. Etapa tardía

En la etapa tardía, la dependencia y la inactividad son casi totales. Las alteraciones de la memoria son graves.

 Confusión en el tiempo y en el espacio, incluso en ellos mismos.

 Dificultad para reconocer a familiares y amigos.

 Necesidad de mayor ayuda para el cuidado personal.

 Dificultad para caminar.

 Alteraciones del comportamiento que incluso pueden llegar a agresiones físicas o verbales.

Diagnóstico

En el diagnóstico se buscan las causas que afectan al cerebro y dañan su función.

El diagnóstico de este padecimiento se apoya en:

- ◆ Exámenes completos de laboratorio (rutina, perfil hormonal, vitaminas, tóxicos).
- ◆ Imagen de Resonancia Magnética (IRM) del cerebro.
- ◆ Evaluación Neuropsicológica-Cognoscitiva.

Muchas veces, la ausencia de lesiones cerebrales lleva a determinar la existencia de demencias de tipo degenerativo, como la enfermedad de Alzheimer.

En México, los responsables del diagnóstico definitivo de este padecimiento son neurólogos, geriatras y psiquiatras. Ellos brindan orientación sobre:

- ◆ Manifestaciones clínicas de la demencia y evolución de las mismas.
- ◆ Rehabilitación mental y física.
- ◆ Identifican y tratan enfermedades físicas relacionadas.
- ◆ Manejo en el hogar.
- ◆ Planificación legal anticipada.

Autocuidado y tratamiento

Algunos tipos de demencias pueden ser recuperables, cuando obedecen a enfermedades sistémicas, fármacos e hidrocefalia, entre otras. En estos casos, una evaluación y diagnóstico oportuno abre la posibilidad de tratamiento y recuperación de estos pacientes.

Hasta el momento NO hay ningún tratamiento que pueda curar la demencia, revertir o detener su evolución progresiva.



Impacto de la demencia en la familia y los cuidadores

La demencia tiene un efecto abrumador y devastador en las familias y en los cuidadores de las personas afectadas.

Es prácticamente inevitable que haya un cuidador primario sobre quien recae la responsabilidad de asistir al paciente. Con frecuencia este cuidador requiere atención médica por el gran desgaste físico y mental que implica atender a una persona con deterioro de sus funciones cognitivas. Por ello, es muy importante promover el apoyo del resto de la familia y la participación de cuidadores secundarios dispuestos a colaborar activamente en el proceso.

También ayuda acercarse a grupos de apoyo que ofrecen información y programas de capacitación en habilidades específicas como psicoterapia o estrategias de cuidado del paciente con demencia.

El respaldo sostenido a los cuidadores es, sin duda, un factor determinante en la salud del paciente.

Preguntas y respuestas

¿La demencia se puede prevenir?

Desafortunadamente aún no hay forma de prevenirla.

Podemos protegernos contra el deterioro cognoscitivo cuidando nuestra salud en general, con buenos hábitos alimentarios (alimentos orgánicos), un mínimo de 20 minutos de actividad física diaria, actividad intelectual permanente (lectura) y cuidados adecuados de trastornos metabólicos (hipertensión, diabetes, obesidad, colesterol).

¿Afecta únicamente a las personas de la tercera edad?

Afecta predominantemente a personas mayores de 60 años de edad, sin embargo puede afectar a adultos jóvenes, incluso a menores de edad. Entre mayor edad tenemos es más alto el riesgo de padecer deterioro cognoscitivo.

¿Una vez detectada la demencia, en cuánto tiempo se llega a una etapa de deterioro grave?

En los casos degenerativos puede tardar un promedio de diez años, sin embargo, hay casos de demencia rápidamente progresiva que en menos de seis meses puede limitar severamente al individuo.

¿Es un trastorno hereditario?

No, aunque heredamos de nuestros antepasados la predisposición o el mayor riesgo a padecer formas degenerativas.

¿Tener problemas de memoria es indicio o síntoma inicial de demencia?

No, la mayor causa de defectos de memoria típica es falta de atención y concentración. Sin embargo ante defectos de memoria que compliquen la vida cotidiana, le sugerimos ser evaluado por un especialista.

Directorio editorial

Autor

Dr. Luis Dávila Maldonado

Neurólogo

Unidad de Educación para la Salud

Editora de Redacción

Elsa Valverde Urbina

Diseño

Maritza Rosas Arriaga



Este folleto no responde todas las preguntas sobre la enfermedad, ni sustituye la importancia de consultar con el especialista, pero esperamos que le proporcione la información suficiente para comprender mejor su padecimiento como parte del conocimiento que necesita para participar activamente en su autocuidado.