



Programa de información y apoyo dirigido a cuidadores y familiares de pacientes con demencia

Solución a sus dudas

» ¿En qué consiste la demencia?

La demencia es el proceso progresivo e irreversible que afecta las funciones mentales con la suficiente intensidad para dificultar las tareas que el paciente hacía previamente, sus relaciones sociales y/o laborales. Este proceso provocará a lo largo de su evolución una dependencia cada vez mayor de terceras personas (familiares, cuidadores, etc)

» ¿La enfermedad de Alzheimer es una demencia?

Cuando un familiar pregunta si el paciente padece un Alzheimer o una demencia senil tenemos que aclararle que la enfermedad de Alzheimer es un tipo de demencia, la más frecuente en nuestro medio, es senil si aparece a partir de los 65 años. La sociedad presenta una gran angustia por la palabra Alzheimer aunque existen otras demencias más rápidamente progresivas y que producen dependencia y muerte de manera más precoz.

» ¿Qué factores provocan las demencias?

Las demencias se clasifican en dos grupos fundamentales según su etiología, es decir según su causa:

- **Demencias primarias:** causadas por la propia degeneración de las diferentes funciones cerebrales sin que exista un factor concreto que las desencadene, como es el caso de la enfermedad de Alzheimer.
- **Demencias secundarias:** Provocadas por trastornos concretos relacionados con procesos intracerebrales de tipo circulatorio, traumático, tumoral, etc., o bien, por causas extracerebrales de tipo hormonal, metabólico, etc., que determinan el fallo neurológico global.

Existen una serie de factores de riesgo que se han relacionado con la enfermedad de Alzheimer como son el sexo femenino, la baja escolarización, la depresión, la presencia de factores de riesgo vascular y los traumatismos craneales.

» ¿Cuáles son los signos de alerta?

En general los primeros signos son las quejas de memoria, el paciente está más repetitivo, no recuerda los recados, es más rutinario en la cocina, se hace un lío en las transacciones



Programa de información y apoyo dirigido a cuidadores y familiares de pacientes con demencia

bancarias. Le cuesta evocar el nombre de las personas. En ocasiones no lo reconoce y puede mostrar irritabilidad cuando el familiar le recrimina sus olvidos.

» **¿Qué hacer cuando un familiar hace o dice cosas raras?**

Lo adecuado cuando se produce un cambio en nuestro familiar respecto al nivel previo es consultar con el médico de cabecera que es el médico que tenemos más cercano, el derivará al especialista adecuado cuando observe algún indicio.

» **¿A quién debemos acudir?**

El diagnóstico de demencia es muy complejo por lo que requiere de una valoración especializada por neurólogo, geriatra o psiquiatra. El completará el estudio solicitando los test neuropsicológicos y las pruebas que no estén realizadas. Dará la información sobre la enfermedad, el tratamiento y el pronóstico.

» **¿Siempre que hay problemas cognitivos nos encontramos delante de una demencia?**

Hay pacientes que consultan por alteraciones mentales pero no son tan severas como para cumplir los criterios de demencia pero que son más importantes que las que se producen en el envejecimiento normal. Nos encontramos ante lo que llamamos deterioro cognitivo leve. Debemos tenerlo en consideración porque en un 30% de los casos desembocará en una demencia y podremos intervenir en fases más precoces.

» **¿Podemos heredar la demencia?**

Normalmente no intervienen factores hereditarios (en el caso de la enfermedad de Alzheimer menos de un 3% de los casos sigue un patrón hereditario). Su origen puede relacionarse con múltiples causas como la propia predisposición genética del sujeto.

» **¿Qué hacer después del diagnóstico de demencia?**

Recibir el diagnóstico de demencia es devastador, sobre todo para la familia y en menor medida para el paciente, que tiene una conciencia parcial del problema. Hay que planificar estrategias para que el paciente esté estimulado, cuidado, pero no sobreprotegido y que mantenga el máximo tiempo su autonomía.

» **¿Hay tratamientos curativos?**

Prómeplan®

Programa de información y apoyo dirigido a cuidadores y familiares de pacientes con demencia

En la actualidad desafortunadamente no existe un tratamiento curativo para las demencias degenerativas, tenemos una serie de estrategias farmacológicas y no farmacológicas que intentar retrasar o enlentecer el proceso de la enfermedad. Para la enfermedad de Alzheimer hay dos grupos de agentes terapéuticos que se utilizan según la fase de la enfermedad.

» **¿Cuál es el estado actual de la investigación?**

En cuanto al diagnóstico se investigan pruebas que permitan hacer el diagnóstico de la enfermedad antes que el síndrome demencial se encuentre ya establecido: entre ellos de especial interés son los marcadores biológicos en el líquido cefalorraquídeo, se encuentran ya disponibles en algunos centros, pero queda por determinar claramente el valor en el sujeto normal y en el sujeto potencialmente afecto.

En cuanto al tratamiento existen múltiples líneas de investigación, en consonancia con la complejidad de la demencia. Sin embargo a pesar de los avances, aun nos encontramos lejos del descubrimiento de un tratamiento curativo. Debemos huir por ello de los titulares sensacionalistas en periódicos y televisión que anuncian una solución inmediata de la enfermedad de nuestro familiar.