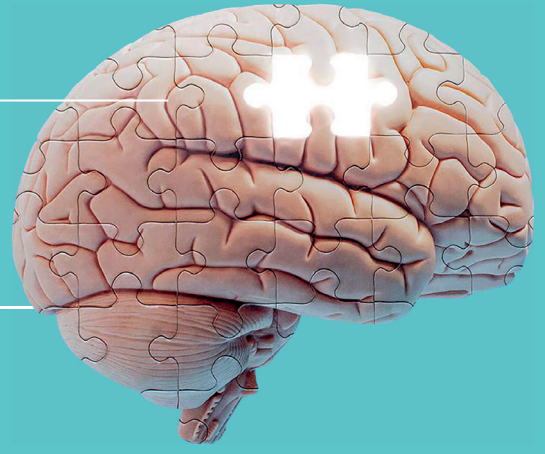


Demencia

La demencia es un trastorno en el que una disminución significativa del nivel previo de cognición, causa interferencia en el funcionamiento ocupacional, doméstico o social.

Enfermedad de Alzheimer (EA)

La enfermedad de Alzheimer es la forma más común de demencia y, a menudo, ocurre con Deterioro Cognitivo Vascular (DCV).



Etiología

Es común que múltiples causas contribuyan al síndrome de demencia de cualquier paciente y pueden agruparse en:

Neurológicas (N)



Neuropsiquiátricas (NP)



Médicas primarias (MP)



Datos Estadísticos

La prevalencia de la demencia es del 5-6% en personas \geq de 65 años y hasta un 30% en $>$ 85.

Casi 2/3 de las personas afectadas con EA son mujeres y 1/3 hombres.

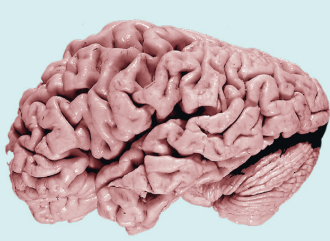
Hay 44 millones de personas viviendo con demencia, 35 de los cuales padecen de EA.

Se estima que el número de personas con demencia alcanzará los 82 millones en 2030 y 152 millones en el 2050.

Los hispanos y afroamericanos tienen una y media veces más probabilidades de desarrollar EA.

Clasificación de Demencia

Una forma clásica de conceptualizar la demencia es considerar dos categorías son "neurodegenerativas" y no neurodegenerativas.



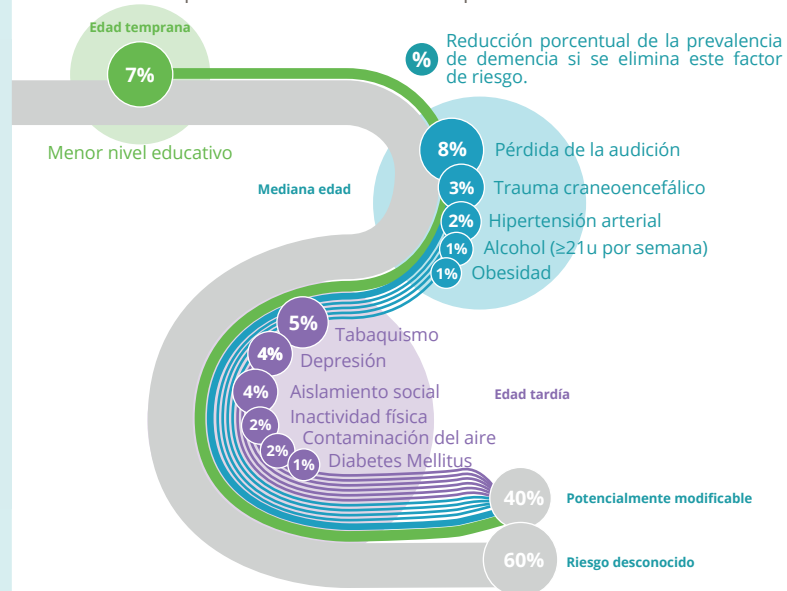
Neurodegenerativas



No Neurodegenerativas

Factores Desencadenantes

Fracción poblacional atribuible de factores de riesgo potencialmente modificables para la demencia.



Diagnóstico

"Perlas" clínicas para el diagnóstico de demencias seleccionadas:

Manifestaciones clínico común



- Deterioro progresivo de la memoria
- Alucinaciones, fluctuaciones del estado mental, parkinsonismo
- Desinhibición del comportamiento, pérdida de empatía, hiperfagia / hiperoralidad, +/- afasia
- Múltiples caídas, rigidez axial, parálisis de la mirada vertical, falta de respuesta a la levodopa
- Incontinencia urinaria, marcha "magnética", deterioro cognitivo
- Dolor de cabeza, malestar, cambios de comportamiento
- Polifarmacia (especialmente antidepresivos tricíclicos, oxibutina, topiramato, famotidina, metronidazol)

Diagnóstico sugerido



- Enfermedad de Alzheimer (EA)
- Deterioro cognitivo vascular
- Demencia con cuerpos de Lewy
- Demencia frontotemporal variante conductual
- Enfermedad de Huntington
- Demencia por toxicidad (Polifarmacia)

Referencias bibliográficas: 1. Gale, S. A., Acar, D., & Daffner, K. R. (2018). Dementia. *The American Journal of Medicine*. doi:10.1016/j.amjmed.2018.01.022 / 2. Tisher, A., & Salardini, A. (2019). A Comprehensive Update on Treatment of Dementia. *Seminars in Neurology*, 39(02), 167-178. doi:10.1055/s-0039-1683408 / 3. Volicer, L., McKee, A., & Hewitt, S. (2001). *Dementia. Neurologic Clinics*, 19(4), 867-885. doi:10.1016/s0733-8619(05)70051-7 / 4. 2016 Alzheimer's disease facts and figures. (2016). *Alzheimer's & Dementia*, 12(4), 459-509. doi:10.1016/j.jalz.2016.03.001 / 5. Chancellor, B., Duncan, A., & Chatterjee, A. (2014). Art Therapy for Alzheimer's Disease and Other Dementias. *Journal of Alzheimer's Disease*, 39(1), 1-11. doi:10.3233/jad-131295 / 6. Raz, L., Knoefel, J., & Bhaskar, K. (2015). The neuropathology and cerebrovascular mechanisms of dementia. *Journal of Cerebral Blood Flow & Metabolism*, 36(1), 172-186. doi:10.1038/jcbfm.2015.164 / 7. Cara M Borelli, Dara Grennan, Christopher C Muth. (2020) Causes of Memory Loss in Elderly Persons. *The Journal of the American Medical Association*, 323(5):486. doi: 10.1001/ jama.2019.17421. / 8. Soria Lopez, J. A., González, H. M., & Léger, G. C. (2019). Alzheimer's disease. *Geriatric Neurology*, 231-255. doi:10.1016/b978-0-12-804766-8.00013-3 9. Hodson, R. (2018). Alzheimer's disease. *Nature*, 559(7715), S1-S1. doi:10.1038/ d41586-018-05717-6