

ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER.

1. ¿En qué consiste?

2. ¿Qué síntomas provoca?

3. ¿Cómo evoluciona la enfermedad?

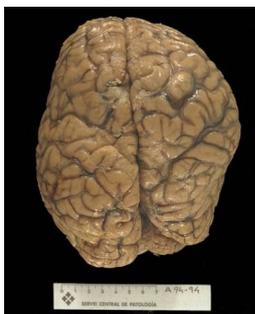
4. ¿Cuáles son los síntomas en cada fase?

Es una enfermedad neurodegenerativa, es decir, afecta al sistema nervioso. Concretamente afecta al cerebro, y más concretamente a la corteza cerebral.

1. ¿En qué consiste?

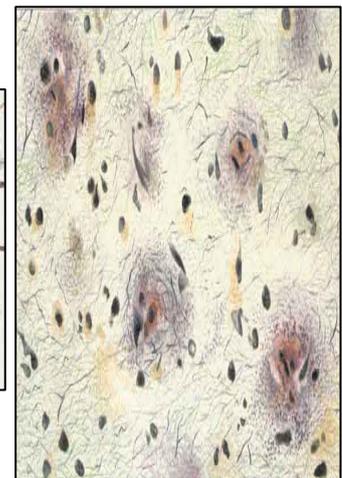
La persona que presenta la enfermedad padece en su cerebro un proceso de muerte de neuronas de forma selectiva, y con lesiones específicas.

Si observáramos un cerebro con enfermedad de Alzheimer, observaríamos a primera vista una pérdida de masa cerebral, es decir, observaríamos como el cerebro ha empequeñecido, observándose unas hendiduras más marcadas (surcos) producidas por una reducción de la masa (circunvoluciones). La apariencia es que el cerebro de un EA se va "secando". De hecho, un cerebro normal puede pesar alrededor de 1250 gramos mientras que un EA puede llegar a pesar alrededor de 600 gramos en sus fases más avanzadas...



Si nos acercáramos un poquito más, es decir, si mirásemos ese cerebro al microscopio, encontraríamos una serie de lesiones específicas que mostrarían la evidencia de esta enfermedad:

- ◇ La primera de estas lesiones es la pérdida neuronal selectiva. Es decir, no mueren neuronas en cualquier parte del cerebro, sino que esto ocurre sólo en algunas zonas, concretamente de la corteza cerebral.
- ◇ La segunda de las lesiones a las que nos referimos son los ovillos neurofibrilares. Este tipo de lesión es específica de esta enfermedad y consiste en que, si observamos el interior de una neurona, sus "pilares" que están formados por neurofibrillos, se van enroscando sobre sí mismos, creando una especie de ovillo que, al "derrumbar" a la neurona, producen la muerte neuronal.



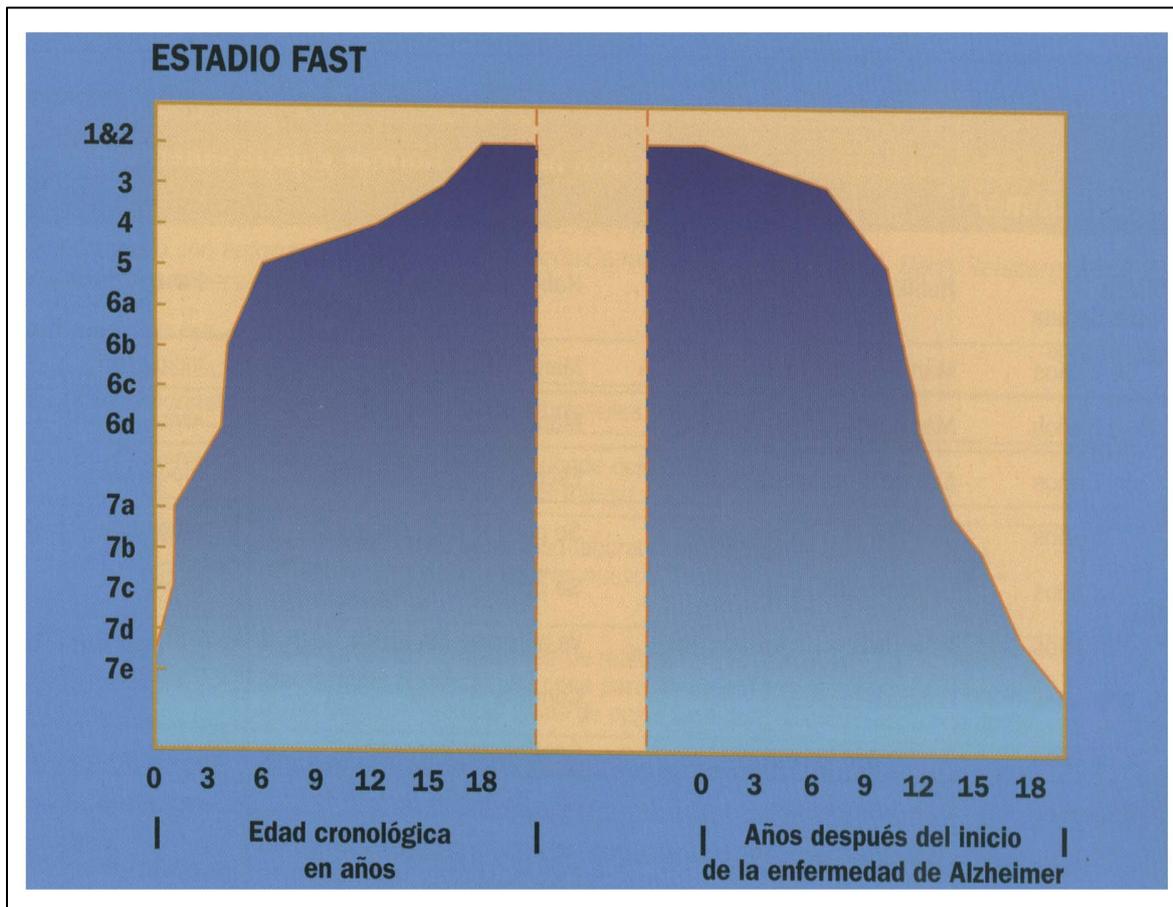
- ◇ Por último, la tercera de las lesiones se deben a algo más común: las placas seniles. Las placas seniles son acumulaciones de "cadáveres" de neuronas. Estas placas están presentes en cualquier persona de edad (de ahí la palabra senil= de mayor edad, mayor de 65 años), y también en las personas que padecen síndrome de Down, lo que ocurre es que en los EA la cantidad de placas es anormalmente mayor.

2. ¿Qué síntomas provoca?

Al ser una enfermedad degenerativa, los síntomas que puede provocar van a ir evolucionando en el tiempo, generando una involución en las capacidades superiores de la persona.

Reisberg creó el término "retrogénesis" para intentar explicar los síntomas que van apareciendo en un EA. Hizo una tabla comparativa en la que se observaba como la tendencia de crecimiento de las capacidades desde que nacemos hasta la edad adulta, se corresponde con pocas diferencias al decrecimiento de las capacidades desde que aparece la enfermedad hasta la muerte del paciente.

Los síntomas van a afectar a áreas como lenguaje, memoria, orientación, atención, concentración, razonamiento, juicio, movilidad y otras como personalidad o estado de ánimo.



3. ¿Cómo evoluciona la enfermedad?

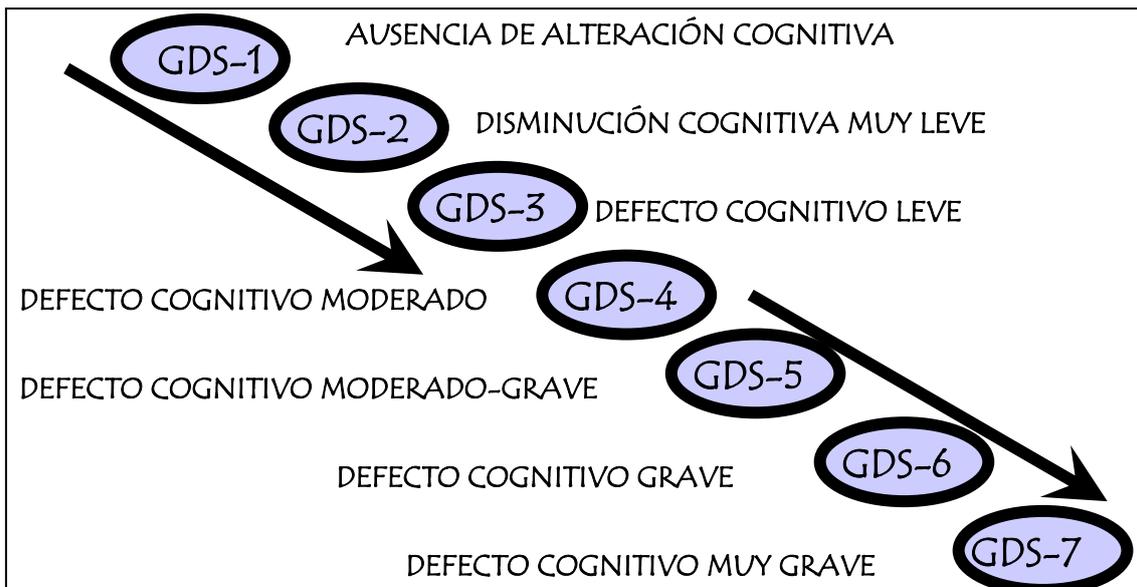
En primer lugar hay que decir que la enfermedad no aparece "de pronto", y con ella todos los síntomas, sino que van apareciendo poco a poco algunos síntomas con más o menos intensidad.

Aunque resulta incómodo no poder dar respuestas concretas, hay que decir que la enfermedad evoluciona de forma muy distinta de una persona a otra. De hecho hay casos cuya evolución se hace en menos de 2 años y otros en los que evoluciona en 18. Sí parece que se puede afirmar que cuanto más joven aparecen los síntomas más probabilidad hay de que el curso de la enfermedad avance más rápido.

A lo largo del tiempo los científicos y profesionales relacionados con esta enfermedad han intentado dividir en distintas fases el proceso de la enfermedad con el fin de poder mejorar la intervención o el estudio. De hecho, durante mucho tiempo se ha hablado de 3 o 4 etapas divididas en afectación leve, moderada o grave (o en el caso de las 4 etapas, muy grave).

Poco a poco se va extendiendo una división que parece favorece algo más la especificidad de las etapas: las siete etapas de Reisberg.

En este caso se intenta dividir el proceso en 7 partes, abarcando desde la ausencia de deterioro cognitivo (1), hasta deterioro cognitivo muy grave (7).



4. Los síntomas en cada fase

GDS 1.

No hay síntomas.

GDS 2.

1. Olvida lugares donde deja objetos de uso frecuente.
2. Olvida nombres previamente muy conocidos.
3. Preocupación apropiada con los síntomas.
4. No hay evidencia de deterioro en trabajo/relaciones sociales.
5. No hay evidencia objetiva de defectos de memoria.

GDS 3.

1. Perderse en un lugar no familiar.
2. Escaso rendimiento en el trabajo, evidente para los compañeros.
3. Dificultad para evocar palabras/nombres.
4. Puede que lea un pasaje de un libro y recordar muy poco.
5. El paciente niega estos síntomas, que se acompañan de algo de ansiedad.
6. Manifiesta en entrevista un defecto claro de concentración /memoria.
7. Pierde objetos de valor o lo deja en lugares equivocados.

8. Capacidad disminuida para recordar nombres de personas que ha conocido recientemente.

GDS 4.

1. Disminución del conocimiento de los hechos recientes.
2. Cierta déficit en el recuerdo de su historia personal.
3. Defecto de concentración manifestado en sustracción seriada.
4. Disminución de la capacidad para viajar, controlar su economía, etc.
5. Abandono progresivo de las situaciones/demandas sociales.
6. Disminución del afecto hacia los demás.
7. La negación es el mecanismo de defensa dominante.
8. El paciente es incapaz de realizar tareas complejas.

GDS 5.

1. El paciente no puede vivir sin ser asistido
2. Desorientación temporal y espacial
3. Presenta conductas inapropiadas para el contexto (p.ej., indumentaria)
4. Aún conoce su nombre y el de su cónyuge e hijos
5. Una persona con educación formal puede tener dificultad para contar hacia atrás desde 40 de 4 en 4.
6. El paciente es incapaz de recordar aspectos relevantes de su vida actual:
 - Dirección
 - Teléfono
 - Nombres de familiares próximos

GDS 6.

1. El paciente puede olvidar el nombre de su cónyuge
2. Desconoce gran parte de los acontecimientos y experiencias recientes en su vida
3. Conserva el recuerdo de su vida pasada pero de forma muy fragmentada
4. Puede ser incapaz de contar desde 10 hacia atrás / a delenta
5. No reconoce su entorno (año, mes, estación...)
6. Requiere una constante asistencia:
 - Incontinencia

- Comer
- Vestirse, etc.
- 7. Ritmo día/noche está alterado.
- 8. Casi siempre recuerda su nombre.
- 9. Ocasionalmente puede ser capaz de distinguir entre personas familiares / no familiares del entorno.
- 10. Abulia cognitiva.
- 11. Síntomas de ansiedad, agitación e, incluso, conducta violenta.
- 12. Síntomas obsesivos.
- 13. Conducta delirante:
 - Acusar a su cónyuge de ser un impostor.
 - Hablar con personas imaginarias, espejo, etc.

GDS 7.

1. Pérdida progresiva de capacidades verbales:
 - Articulación inicial de lenguaje muy limitado.
 - Finalmente, emisión de sonidos inarticulados.
2. El cerebro parece incapaz de indicarle al cuerpo lo que tiene que hacer.
3. Pérdida progresiva de las habilidades psicomotoras básicas (por ejemplo, andar).
4. La asistencia personal es cada vez mayor (incontinencia, ingestión de alimentos, etc.).