



*Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social*  
*(SESPAS)*

**ENFERMEDAD  
ALZHEIMER**

Santo Domingo, R. D.

## ¿QUÉ ES?

Trastorno cerebral caracterizado por un deterioro mental gradual.  
Hay una forma rápida progresiva que se inicia a los 36-45 años.  
Otra más gradual, aparece a los 65-70.  
Afecta entre un 5-10% de las personas mayores de 65 años.

## CAUSAS

Daño ó pérdida de las neuronas cerebrales, por causa aún desconocida, aunque es una de las enfermedades, junto con el S.I.D.A., en la que se está investigando más intensamente en todo el mundo.  
De momento se han descrito mutaciones (alteraciones) en algunos genes (PS1 Y PS2) que producen la enfermedad, pero sólo en una pequeña proporción de los pacientes.

## SÍNTOMAS

Los síntomas más característicos son:

### Estadio precoz

Pérdida de memoria de hechos recientes.  
Progresiva pérdida de habilidad para ejecutar pequeñas cosas tales como trabajos rutinarios, de casa, etc.  
Cambios de personalidad y de la capacidad de juicio.

### Estadíos avanzados

Dificultad para tomar pequeñas decisiones como elegir la ropa, etc.  
Imposibilidad de reconocer a personas cercanas de la familia.  
Falta de interés en el aseo personal.  
Dificultades para alimentarse.  
Beligerancia, todo está mal hecho.  
Pérdida de interés social y sexual.  
Ansiedad e insomnio.

### Estadíos terminales

Pérdida completa de memoria, de la capacidad de hablar y de las funciones musculares y de esfínteres.  
Beligerancia extrema, por cualquier tema, o docilidad plena.

## FACTORES DE RIESGO

Historia familiar de Alzheimer.  
Envejecimiento.

## PREVENCIÓN

No existe.

## DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

### Diagnóstico:

El diagnóstico se realiza, de manera tentativa, mediante el interrogatorio al paciente y sus familiares y mediante el T.A.C. craneal, en el que se observa atrofia de las circunvoluciones cerebrales, y se descartan otras causas de demencia senil.

El diagnóstico definitivo se realiza mediante biopsia cerebral (toma de tejido cerebral para su estudio microscópico), en la que se demuestran las lesiones características de la enfermedad:

Degeneración neuronal,  
Placas "seniles" y  
Neurofibrillas.

Dada su agresividad (hay que abrir el cráneo y coger con una aguja larga una muestra de tejidos cerebrales profundos), es una técnica que no se emplea rutinariamente, reservándose para la investigación.

### Tratamiento:

El más efectivo es reducir los síntomas:

Repetir para mejorar los problemas de memoria.

Se ha demostrado que el ejercicio de la memoria retrasa su pérdida en estos pacientes.

Conversar con familiares cercanos para evitar la agitación.

Distraer al paciente que está frustrado y nervioso.

Psicoterapia de apoyo a los miembros de la familia.

#### Medidas Generales

Mejorar la seguridad en la casa; poner barreras en las escaleras, cierres en las puertas, alfombras antideslizantes en los baños,....

Identificar al paciente con brazaletes ó medalla por si se pierde.

#### Medicación

Pese a los avances en la comprensión de la enfermedad, el arsenal terapéutico actual es muy limitado y poco eficaz.

#### POSIBLES COMPLICACIONES

Resistencia a las infecciones disminuída.

Caquexia (desnutrición extrema; no está relacionada con la alimentación, aunque estos pacientes tienen problemas para nutrirse).

Accidentes cerebrovasculares y coma.

#### PRONÓSTICO

Incurable.