

2016 Mayo, 6(2): 1-2

PRUEBA DE LAS "TRES C" DE OBSERVACIÓN FAMILIAR EN PROBABLE DEMENCIA TIPO ALZHEIMER

Araya Cortés, AH; Cristalli, DO

*Cátedra de Neurología, Universidad Nacional de La Plata, Argentina. calle 71 entre 1 y 115.
hernanarayacortes@hotmail.com - dianacristalli@gmail.com*

Introducción

Se define la demencia, en general, como el deterioro de las funciones intelectuales comparado con el nivel previo de un determinado paciente con compromiso de las actividades de la vida diaria. La demencia tipo Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa que habitualmente comienza a manifestarse en pacientes mayores de 50 años independientemente del sexo. Se caracteriza, desde el punto de vista neuropatológico, por la pérdida progresiva de neuronas corticales, cuya expresión clínica va a poner en evidencia cambios en la fisiología cortical con alteraciones insidiosas y progresivas de estas funciones. El diagnóstico formal de la enfermedad de Alzheimer se basa en los rasgos clínicos y patológicos. El curso progresivo de esta enfermedad tiene efectos devastadores sobre tres campos claves del paciente, la cognición, la conducta y las capacidades para desarrollar actividades de la vida cotidiana y que, en forma indirecta, afectarán las tareas laborales y sociales. De esta situación se desprende que estos cambios, que se ponen en evidencia, quienes primero lo detectan son los familiares y / o allegados al paciente. Por esta razón, el propósito de este trabajo es desarrollar un método cuantitativo basado en la observación, preguntas concretas y cerradas, y por lo tanto de uso universal, para ser respondidas por el paciente, independientemente de su nivel sociocultural, educacional, familiares, allegados, médicos de atención primaria cuidadores, promotores de salud, otros, luego de lo cual será derivado al especialista para su análisis. Por lo tanto el diagnóstico o no va a depender, en gran medida, de la información brindada por el informante.

Objetivos

Diseñar un instrumento de evaluación utilizando un lenguaje claro, preciso y universal. El médico especializado es quien debe darle la interpretación final a esta información. Debe ser un instrumento de apoyo al diagnóstico, que en definitiva siempre es clínico.

Descripción de pacientes y métodos

Este estudio clínico epidemiológico retrospectivo, con familiares y allegados de diversos estratos sociales, educacionales y culturales, de pacientes internados por demencia tipo Alzheimer en tres clínicas neuropsiquiátricas: "San Andrés" de la Ciudad de Berisso, "Abrines" Ciudad de Quilmes, y "Del Parque", Parque Leloir, Zona Oeste GBA. Se tuvieron entrevistas que básicamente apuntaban al inicio de la enfermedad en el seno familiar cómo la detectaron, cómo se dieron cuenta, porqué les parecía anormal esa situación y cuánto tiempo después lo llevaron a una consulta médica. Se analizó esta información a través de diversos cuestionarios, donde se fue seleccionando el lenguaje más común utilizado por ellos para describir el inicio de la enfermedad.

Resultados obtenidos

Se entrevistaron a 82 familiares y / o allegados de pacientes internados con demencia tipo Alzheimer en tres clínicas neuropsiquiátricas, entre los años 2007 y 2014, cuyas respuestas fueron seleccionadas tomando en consideración el lenguaje más común utilizado por ellos para describir el inicio de esta enfermedad. Al seleccionar estas respuestas hubo coincidencia en un 90 % de las funciones que se alteraron con más constancia, que han servido para confeccionar un cuestionario de detección temprana de este tipo de demencia. Otra cuestión interesante a destacar es que el lapso promedio entre las primeras manifestaciones de esta enfermedad y el transcurso de tiempo para llevarlo a la primera consulta médica fue entre tres y cinco años.

Conclusiones

Cuando existe la presunción de esta enfermedad el compromiso debe ser multidisciplinario, desde la familia, cuidadores, promotores de salud, médico de atención primaria, como dijo alguien alguna vez "antes que se convierta en una tragedia humana".

Prueba de las "tres C" para pacientes con probable demencia tipo Alzheimer

Primariamente, deberá descartarse déficits visuales y auditivos.

El entrevistador debe presentarse, luego decirle la siguiente frase "hoy está nublado, probablemente lloverá". El paciente debe repetir esta frase al final de la entrevista (puede utilizar cualquier frase que crea conveniente).

2016 Mayo, 6(2): 2-2

- Nombre y apellido
- Sexo
- Lugar y fecha de nacimiento
- Día de la entrevista (día, mes y año)
- Escolaridad: primario, secundario, terciario, oficio y / o profesión (marque con una X)

¿Qué observó Ud. de su familiar y / o allegado?

¿Su lenguaje es espontáneo? ¿Comprende?

¿Al levantarse se viste en forma adecuada o necesita de ayuda?

¿Al hacer uso del baño detectó alguna anomalía? De ser así ¿cuál?

¿Al comer utiliza adecuadamente los cubiertos?

¿Se desorienta en su casa?

¿Realiza las compras de forma adecuada?

¿Se percibe triste, mal humorado, agresivo?

¿Utiliza las llaves de la casa en forma correcta?

Probable demencia: no recuerda la frase inicial del interrogatorio y una o más de las respuestas de las observaciones del cuestionario.

Prueba realizada, en base a la experiencia clínica y evidencia científica.

Palabras claves: Demencia, Detección temprana, Cuestionario