

## Aunque en el 95% de los casos es el síntoma inicial, no todos los trastornos de la memoria son Alzheimer

- El responsable de Neurología de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), el Dr. Alberto Freire, señala que lo que diferencia a la enfermedad de Alzheimer y las demencias es su afectación de las actividades de la vida diaria.
- El médico de familia, por su accesibilidad, proximidad y perspectiva de tratar al paciente a lo largo de su vida, es el idóneo para la detección y manejo inicial de las alteraciones de la memoria.
- Las personas con un envejecimiento normal pueden tener déficits leves de memoria debido a que “la velocidad del proceso mental y memoria disminuyen con la edad”.
- El deterioro cognitivo leve es la “frontera que hay entre un envejecimiento normal y la demencia” y “su separación no es nítida”, advierte el Dr. Alberto Freire.
- Debido al progresivo envejecimiento poblacional, se espera que cada 20 años se duplique la cantidad de personas con demencia y deterioro cognitivo.

**Madrid, 20-21 de septiembre de 2017** – El responsable de Neurología de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), el Dr. Alberto Freire, recuerda que, aunque en el 95% de los casos el síntoma inicial del Alzheimer es un trastorno de la memoria, “no todos los trastornos de la memoria son enfermedad de Alzheimer”. Lo que diferencia a la enfermedad de Alzheimer y las demencias, de un envejecimiento normal, es la afectación de las actividades de la vida diaria.

Aprovechando la celebración del Día Mundial del Alzheimer señala que cualquier queja de fallos en la memoria de una persona mayor 65 años “debe ser estudiada con detenimiento” para poder diferenciar los cambios de la memoria que están asociados al envejecimiento normal o fisiológico de los que podrían ser deterioro cognitivo leve, que es “un estado transicional entre el envejecimiento normal y la demencia leve”.

Las personas con un envejecimiento normal pueden tener déficits leves debido a que “la velocidad del proceso mental y memoria para los mismos disminuyen con la edad”. Si se realiza un seguimiento a lo largo de los años de las personas con un envejecimiento normal, “vemos que estos pacientes muestran escasos cambios y que estos no llegan a suponer un deterioro funcional”.

En este sentido, el deterioro cognitivo leve (DCL) es la “frontera que hay entre un envejecimiento normal y la demencia” y, según el Dr. Freire, “su separación no es nítida”. En el DCL existe una disminución discreta de algunas áreas que no afectan a las actividades de la vida diaria como, por ejemplo, hacer compras, manejo de dinero, conducir, vestirse, higiene

personal, comer sin ayuda, etc. Por tanto, no producen incapacidad social o laboral.

Precisamente, “ésta es la diferencia crucial con la enfermedad de Alzheimer y las demencias: la afectación de las actividades de la vida diaria”, afirma el doctor. El médico de familia, por su accesibilidad, proximidad y perspectiva de tratar al paciente a lo largo de su vida, es el idóneo para la detección y manejo inicial de las alteraciones de la memoria.

#### **Test de cribado**

En la mayoría de los casos, la instauración discreta de las alteraciones de la memoria hace difícil su distinción del envejecimiento normal, el DCL, la depresión, la baja inteligencia previa o la demencia. Los médicos de Atención Primaria disponen de métodos de cribado rápidos y sencillos que, en pocos minutos, permiten identificar de una manera objetiva a los pacientes con probabilidad de padecer una alteración patológica de la memoria.

Entre ellos, se encuentra el Fototest o test de las fotos que utiliza imágenes para eliminar el factor lectura y poder ser administrado a pacientes iletrados. “Su brevedad, facilidad de uso e interpretación por parte del médico de familia, y su buena aceptación por el paciente, lo convierten en uno de los más recomendables y útiles en Atención Primaria, tanto para el cribado de DCL como de la demencia”, en palabras de Freire.

Un 5% de las personas mayores de 65 años padecen la enfermedad de Alzheimer. Afecta a 700.000 pacientes en España y a 22 millones de personas en todo el mundo, representando el 50-70% de todas las demencias. Debido al progresivo envejecimiento poblacional, se espera que cada 20 años se duplique la cantidad de personas con demencia y deterioro cognitivo.

#### **Para más información contactar con:**

**Sonia Morales (Responsable de Prensa SEMG)**

Teléfono de contacto: 626 301 370

Email: [gabinetecomunicacion@semg.es](mailto:gabinetecomunicacion@semg.es)