

## Demencia por Cuerpos de Lewy

La demencia por cuerpos de Lewy comparte similitudes con las enfermedades de Alzheimer y Parkinson. Difiere de ambas por la naturaleza precisa de los síntomas y el daño cerebral encontrado luego de la muerte. Mientras que en los pacientes con enfermedad de Alzheimer la primera capacidad en verse afectada es la memoria, en los casos de DCL no hay alteración importante de la memoria en las fases iniciales. Sin embargo, son frecuentes las alteraciones en la atención y en la percepción visual.

La demencia por cuerpos de Lewy es una demencia causada por la muerte y degeneración de las células nerviosas en el cerebro. Es en varios aspectos, similar a la enfermedad de Alzheimer, pero los síntomas son diferentes si se realiza un examen detallado, también son diferentes los hallazgos en el cerebro después de la muerte. Su causa es incierta, y no es aún conocida. La enfermedad adquiere tal nominación por los **depósitos microscópicos** (cuerpos de Lewy) que son encontrados en el cerebro después de la muerte (los mismos fueron denominados por el primer médico que escribió sobre ellos). Los cuerpos de Lewy son **depósitos redondos** que aparecen dentro de las células nerviosas dañadas. Son formados, probablemente, cuando las células tratan de protegerse de una agresión. La mitad o más, de las personas con demencia por cuerpos de Lewy también desarrollan signos y síntomas de la enfermedad de Parkinson. La combinación de una discapacidad física y mental hace que la demencia por cuerpos de Lewy sea una enfermedad problemática tanto para la persona que la padece como para su cuidador.

Los pacientes suelen ser mayores, y muestran fluctuaciones cognitivas, trastornos de atención, trastornos visuoespaciales, alucinaciones (generalmente visuales), caídas, depresión y parkinsonismo con una gran sensibilidad a cierto tipo de medicación como los neurolépticos y las benzodiazepinas. El parkinsonismo puede ser tan leve que no requiera tratamiento. También se observan alteraciones de la marcha y del equilibrio. Los trastornos de memoria no necesariamente están presentes en etapas iniciales de la enfermedad.

## La demencia por cuerpos de Lewy afecta:

- La concentración y atención
- La memoria
- El lenguaje
- La capacidad para estimar distancias
- La capacidad para llevar a cabo acciones simples
- La capacidad de razonar

Las personas con esta forma de demencia comúnmente sufren de alucinaciones visuales, por ejemplo ven personas o mascotas sobre la cama, o una silla cuando no hay nada allí.

Pueden sufrir caídas sin razón aparente, porque su capacidad para evaluar distancias y realizar acciones precisas y movimientos aparece perturbada.

Pueden desarrollar algunos de los síntomas típicos del Parkinson como ser la lentitud del movimiento, la rigidez y el temblor. En pocos casos, el ritmo cardíaco y la presión sanguínea resultan afectados. Las capacidades de la persona afectada usualmente fluctúan de hora a hora, y en semanas o meses. Esto ocasiona que a veces los cuidadores piensen que simulan su estado confusional.

La principal herramienta para diagnosticar esta forma de demencia es evaluando cuidadosamente la historia de los síntomas, y excluyendo otras causas posibles de deterioro cognitiva como la demencia vascular. Un diagnóstico por imágenes puede revelar degeneración cerebral, pero los cuerpos de Lewy son únicamente observables por autopsia o biopsia. Puede observarse que el cuadro es descrito por una variedad de términos diferentes incluyendo *demencia de cuerpos de Lewy*, *variante de cuerpos de Lewy de la enfermedad de Alzheimer*, *enfermedad difusa de de cuerpos de Lewy*, *enfermedad cortical de cuerpos de Lewy* o *demencia senil de tipo cuerpos de Lewy*. Todos estos términos refieren al mismo desorden y la demencia por cuerpos de Lewy es el nombre mayormente preferido. Algunas veces puede desarrollarse como una característica tardía en alguien que ha sido previamente diagnosticado con la enfermedad de Parkinson.

No hay cura para la demencia por cuerpos de Lewy, generalmente termina en la muerte, progresando algunas veces más rápidamente que el Alzheimer. Algunas personas responden a las drogas sustitutas de la dopamina que son utilizadas para el tratamiento del Parkinson (principalmente si hay síntomas parkinsonianos). La

respuesta inicial a los inhibidores de la acetilcolinesterasa (rivastigmina, galantamina y donepecilo) puede ser espectacular en un comienzo pero luego el efecto decrece en intensidad. Se ha sugerido que algunas personas con DLB podrían llegar a responder mejor a estas drogas que otras personas con cualquier otro tipo de demencia, incluyendo la misma enfermedad de Alzheimer.

Es importante que a personas con la demencia por cuerpos de Lewy sólo les provean drogas neurolépticas o ansiolíticas médicos especializados, pues dichas drogas pueden causar severos efectos colaterales, o incluso pueden conducir a la muerte si no son reconocidos dichos efectos.

Como en otras demencias, hay estrategias de la vida diaria que pueden ayudar en los estadios iniciales. Estas incluyen, la permanencia a una rutina establecida, el contacto con recordatorios escritos o sonoros (llamados de atención, carteles) y el apoyo de sus familiares o cuidadores.

Las alucinaciones visuales pueden ser alarmantes y causar en las personas conductas irracionales, usualmente es de gran ayuda mostrarle a la persona que no hay nada allí, pero evitando siempre la confrontación directa.

Los terapeutas del habla y el lenguaje pueden auxiliar a aquellos que estén sufriendo dificultades en encontrar las palabras correctas o en continuar conversaciones. A medida que el cuadro se deteriora, estas estrategias devienen menos efectivas.

Cualquier información comunicarse con INECO al teléfono 4807 – 4748, o vía e-mail a [info@neurologiacognitiva.org](mailto:info@neurologiacognitiva.org)

