

Enfermedad de Parkinson y demencia

La enfermedad de Parkinson es un trastorno común que afecta aproximadamente 1 en 100 individuos de 70 años. Fue originalmente descrita –muy precisamente- por James Parkinson, un médico del siglo XIX. Es importante distinguir la enfermedad de Parkinson de parkinsonismo. La enfermedad de Parkinson es una enfermedad que clásicamente produce temblor, lentitud y rigidez. La causa es la muerte de unas neuronas que contienen un neurotransmisor denominado dopamina. Se denomina “parkinsonismo” a condiciones diferentes a la enfermedad de Parkinson pero que producen síntomas similares. Hay muchas causas de parkinsonismo pero la más común es la secundaria a un tipo de medicación denominada neurolepticos.

Aunque James Parkinson describió detalladamente todos los síntomas motores (temblor, lentitud y rigidez), no reconoció apropiadamente los trastornos cognitivos asociados y por muchos años se pensó que los problemas de memoria eran raros en la enfermedad que hoy lleva su nombre. Actualmente se acepta que la mayoría de los pacientes con Parkinson presenta leves problemas de memoria en una evaluación cognitiva detallada. Estos problemas leves usualmente no preocupan a los pacientes pero desafortunadamente algunos de estos pacientes luego desarrollarán demencia.

En algunos pacientes, los problemas cognitivos preceden al desarrollo de problemas motores (temblor, lentitud y rigidez) típicos de la enfermedad de Parkinson.

En las últimas décadas hubo una explosión de interés de estos pacientes que combinan parkinsonismo y trastornos de memoria. Muchos de estos pacientes tienen cuerpos de Lewy en ciertas regiones del cerebro y algunos tienen similitudes en el cerebro con los pacientes que padecen enfermedad de Alzheimer.

Muchos nombres han sido utilizados para describir a estos pacientes pero un consenso decidió llamarlos pacientes con “demencia por cuerpos de Lewy”. A pacientes que luego de presentar solamente trastornos motores (temblor, lentitud y rigidez) durante años, desarrollan problemas de memoria, marcada lentitud en el pensamiento y apatía, se los debería considerar como pacientes con enfermedad de Parkinson típica con demencia.

Por otra parte, pacientes con una demencia rápidamente progresiva con fluctuación cognitiva, alucinaciones y leve parkinsonismo probablemente presenten demencia por cuerpos de Lewy. Sin embargo, muchos pacientes están entre estos dos extremos.

Tratamiento de los síntomas cognitivos y conductuales de la demencia por cuerpos de Lewy y la demencia asociada a la enfermedad de Parkinson

En la demencia por cuerpos de Lewy y la demencia asociada a la enfermedad de Parkinson, hay pérdida de acetilcolina y por eso estas enfermedades deberían responder bien al tratamiento con inhibidores de la colinesterasa para los síntomas cognitivos. En un reciente estudio se comprobó que las alucinaciones en pacientes con Parkinson y demencia tratados con inhibidores de la colinesterasa disminuyeron significativamente.

Hay muchos otros síntomas neuropsiquiátricos en las personas con demencia por cuerpos de Lewy y la demencia asociada a la enfermedad de Parkinson tales como: delirios, alucinaciones, depresión, ansiedad, apatía, irritabilidad, psicosis y agitación.

Es muy importante tratar en los pacientes estos síntomas con medicación específica y además evaluar al familiar, quien podría padecer lo que se denomina “el estrés del cuidador” debido a la convivencia con personas con trastornos neuropsiquiátricos.

Finalmente, es necesario destacar que más allá del tratamiento farmacológico, no debe descuidarse el tratamiento no farmacológico y el aspecto humano en la relación con el paciente.