

Deterioro Cognitivo y Demencia

Deterioro cognitivo.

Se refiere a un déficit cognitivo **mayor** a lo esperable para la **edad** y el **nivel educativo** de una persona.

Deterioro cognitivo leve

(Trastorno neurocognitivo leve)

Es un **síndrome** caracterizado por **déficit cognitivo** mayor a lo esperado para la edad y el nivel educativo individuales, que **no interfiere** notablemente con las **actividades** de la **vida diaria**.

Trastorno neurocognitivo leve - DSM 5

A. Evidencia de **déficit cognitivo modesto** respecto al nivel previo en **uno o más dominios cognitivos** en base a: queja de la persona, de un informante confiable o del médico de que hay una disminución leve en la cognición y disminución leve en el rendimiento neurocognitivo, por lo general entre **1 y 2 DE** por debajo de la normalidad en pruebas formales o en una evaluación clínica equivalente...

Trastorno neurocognitivo leve - DSM 5

B. Los déficits cognitivos **no son suficientes** para **interferir** con la **independencia** (es decir, se conservan las AIVD [tareas complejas, como el pago de cuentas o el manejo de medicamentos]), pero **puede ser necesario** un **mayor esfuerzo** o el **uso** de **estrategias de compensación** o de **adaptación** para mantener la independencia...

Demencia

(Trastorno neurocognitivo mayor)

Es un **síndrome crónico** o **progresivo**, caracterizado por el **deterioro cognitivo** más allá de lo que podría considerarse una consecuencia del envejecimiento normal...suele ir acompañado, y en ocasiones es precedido, por el **deterioro conductual** y **emocional** con **afección social**...a medida que avanza los signos y síntomas se vuelven más evidentes y **más discapacitantes** y los enfermos empiezan a **necesitar ayuda** con su aseo y su cuidado personal.

Trastorno neurocognitivo mayor - DSM 5

A. Evidencia de **déficit cognitivo sustancial** respecto al nivel previo en uno o más dominios cognitivos en base a: queja de la persona, de un informante confiable o del médico de que hay una disminución leve en la cognición y disminución leve en el rendimiento neurocognitivo, por lo general **2 o más DE** por debajo de la normalidad en pruebas formales o en una evaluación clínica equivalente.

Trastorno neurocognitivo mayor - DSM 5

B. Los **déficits cognitivos son suficientes** para **interferir** con la **independencia** (es decir, **se requiere asistencia** para las AIVD [tareas complejas, como el pago de cuentas o el manejo de medicamentos]) ...

Trastornos neurocognitivos

- Asociados a enfermedad de Alzheimer.
- Asociados a enfermedad vascular.
- Asociados a degeneración lobular fronto-temporal.
- Asociados a lesión encefálica traumática.
- Asociados a enfermedad con cuerpos de Lewy.
- Asociados a enfermedad de Parkinson.
- Asociados a infección por VIH.
- Asociados a uso de drogas...

Impacto en la capacidad funcional

Las funciones cognitivas son necesarias para realizar de manera independiente las actividades de la vida diaria u ocupacionales.

- Actividades básicas de la vida diaria
- Actividades instrumentales de la vida diaria
- Actividades de descanso y de sueño
- Educación
- Trabajo
- Juego
- Ocio
- Participación social

La cognición esta interrelacionada con las otras dimensiones de la capacidad funcional.

1. **Satisfacer** las necesidades básicas.
2. **Aprender**, crecer y **tomar decisiones**.
3. Crear y mantener **relaciones**.
4. Poder **movilizarse**.
5. **Contribuir**.

Funciones corporales:

- Funciones mentales.
- Funciones sensoriales y dolor.
- Funciones de la voz y el habla.
- Funciones de los sistemas cardiovascular, hematológico, inmunológico y respiratorio.
- Funciones de los sistemas digestivo, metabólico y endocrino.
- Funciones genitourinarias y reproductoras.
- Funciones neuromusculares y relacionadas con el movimiento.
- Funciones de la piel y estructuras relacionadas.

Funciones estructuras del sistema nervioso:

- Estructuras del sistema nervioso.
- El ojo, el oído y estructuras relacionadas.
- Estructuras involucradas en la voz y el habla.
- Estructuras de los sistemas cardiovascular, inmunológico y respiratorio.
- Estructuras relacionadas con los sistemas digestivo, metabólico y endocrino.
- Estructuras relacionadas con el sistema genitourinario y el sistema reproductor.
- Estructuras relacionadas con el movimiento.
- Piel y estructuras relacionadas.

Actividades de participación:

- Aprendizaje y aplicación del conocimiento.
- Tareas y demandas generales.
- Comunicación.
- Movilidad.
- Autocuidado.

- Vida doméstica.
- Interacciones y relaciones interpersonales.
- Áreas principales de la vida.
- Vida comunitaria, social y cívica.

Factores ambientales:

- Productos y tecnología.
- Entorno natural y cambios en el entorno derivados de la actividad humana.
- Apoyo y relaciones.
- Actitudes.
- Servicios, sistemas y políticas.

Aprendizaje y aplicación del conocimiento

- Experiencias sensoriales intencionadas (mirar, escuchar, otras).
- Aprendizaje básico (copiar, repetir, aprender a leer, aprender a escribir, aprender a calcular, adquisición de habilidades, otra).
- Aplicación del conocimiento (centrar la atención, pensar, leer, escribir, calcular, resolver problemas, tomar decisiones, otra).

Bibliografía

- Gauthier S, et ál. **Mild cognitive impairment**. Lancet. 2006 Apr 15;367(9518):1262.
- Petersen RC, et ál. **Practice guideline update summary: Mild cognitive impairment**. Neurology.2018.16;90(3):126
- Gauthier S, et ál. **Mild cognitive impairment**. Lancet. 2006 Apr 15;367(9518):1262.
- Petersen RC, et ál. **Practice guideline update summary: Mild cognitive impairment**. Neurology.2018.16;90(3):126.
- American Psychiatric Association. **Diagnostic and statistical manual of mental disorders**. 5 ed.2013.
- Organización Mundial de la Salud. **Clasificación internacional de funcionamiento, discapacidad y salud**.2001.