

Elección de un médico para evaluar los problemas de memoria y de pensamiento

Si bien muchas personas experimentan algunos cambios en la memoria, el pensamiento y el comportamiento a medida que envejecen, los cambios cognitivos que interrumpen la vida diaria no son una parte típica del envejecimiento. Si usted o un conocido tiene problemas de memoria o de pensamiento, es importante compartir estas inquietudes con su médico. Solo una evaluación médica completa realizada por un médico matriculado puede determinar si los síntomas están relacionados con la demencia.

Acerca de la demencia

La demencia no es una enfermedad específica, sino una variedad de síntomas asociados con problemas de memoria o de pensamiento lo suficientemente graves como para afectar la capacidad de una persona para realizar actividades cotidianas. Consultar a un médico en la etapa más temprana es fundamental para posibilitar el tratamiento y la planificación. Si tiene demencia, es importante averiguar de qué tipo es, ya que los tratamientos y los síntomas pueden variar. Los cuatro tipos de demencia más comunes son los siguientes:

- Enfermedad de alzhéimer.
- Demencia vascular.
- Demencia con cuerpos de Lewy.
- Demencia frontotemporal.

Tipos de médicos que evalúan los problemas de memoria y pensamiento

Médicos de atención primaria

A menudo, las personas hablan sobre sus problemas de memoria o pensamiento por primera vez con su médico de atención primaria, a veces, denominado "generalista o PCP (por sus siglas en inglés)". Estos médicos están formados en medicina interna general o medicina familiar y se centran en diagnosticar y tratar afecciones médicas comunes. Muchos médicos de atención primaria realizan una evaluación inicial y una evaluación completa, pero también pueden derivar a los pacientes a un especialista para confirmar el diagnóstico y determinar el tipo de demencia. Cuando hable con su médico de atención primaria sobre problemas de memoria y pensamiento, pregúntele qué tan familiarizado está con el diagnóstico de demencia y si existen circunstancias en las que lo derivaría a un especialista.

Especialistas

Los especialistas enumerados a continuación pueden evaluar problemas de memoria y pensamiento y diagnosticar la demencia. Algunas personas con síntomas poco claros,

incluidas las menores de 65 años, pueden requerir la evaluación de dos o más especialistas que combinen sus conclusiones para llegar a un diagnóstico.

- **Los geriatras** son médicos de atención primaria que tienen capacitación adicional en geriatría (atención médica para enfermedades y afecciones comunes entre los adultos mayores, generalmente, mayores de 65 años). Estos médicos normalmente están preparados para manejar múltiples afecciones médicas.
- **Los psiquiatras geriátricos** están capacitados en psiquiatría general con capacitación adicional en salud mental y envejecimiento. Pueden ser útiles para descartar otras causas de pérdida de memoria, como la depresión, y para tratar comportamientos relacionados con la demencia en personas que viven con demencia.
- Los **neurólogos** se encuentran capacitados en trastornos del sistema nervioso, incluidos problemas con el cerebro, la médula espinal y los nervios periféricos. Los neurólogos generalmente reciben capacitación formal sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias, aunque no todos diagnostican o tratan a las personas que viven con la enfermedad. Algunos neurólogos se centran en otras afecciones, como el tratamiento del dolor, la enfermedad de Parkinson y los trastornos convulsivos. Si lo derivan a un neurólogo, pregunte si tratan a pacientes que viven con Alzheimer u otras demencias.
- Los **neuropsicólogos** administran una variedad de pruebas para evaluar las habilidades de pensamiento, incluidas las habilidades de memoria, atención, lenguaje, lectura y resolución de problemas. Los neuropsicólogos trabajan en estrecha colaboración con otros especialistas y médicos de atención primaria durante el proceso de diagnóstico. La mayoría de los neuropsicólogos clínicos en ejercicio tienen un título avanzado (doctorado o estudios avanzados en psicología) en psicología clínica y capacitación adicional en neuropsicología.
- **Los Centros de diagnóstico de demencia, los Centros para la Enfermedad de Alzheimer (ADC) y los Centros de investigación de la enfermedad de Alzheimer (ADRC)** generalmente tienen al menos dos tipos de especialistas como parte de su equipo médico que pueden diagnosticar y tratar la demencia. Los ADC y los ADRC reciben financiación del Instituto Nacional sobre el Envejecimiento (NIA, por sus siglas en inglés). Los ADRC y algunos centros de diagnóstico de demencia participan en la investigación y pueden sugerir formas de participar en estudios clínicos.

El proceso de diagnóstico

El médico puede solicitar múltiples pruebas para evaluar problemas de memoria para que la causa pueda determinarse con precisión. La evaluación puede dividirse en varias visitas, lo que brinda al médico el tiempo suficiente para determinar la causa de los cambios en la memoria y descartar otras. En situaciones en las que la causa de la pérdida de memoria es más evidente, es posible que se necesiten menos pruebas. Los pasos en una evaluación de memoria pueden incluir:

- Un **historial médico** incluye problemas y preocupaciones médicas actuales y pasadas, medicamentos actuales y pasados, el historial médico familiar y la dieta, incluido el consumo de alcohol. Además de hablar con la persona con problemas de memoria o de pensamiento, el médico puede solicitar hablar con familiares u otras personas que conozcan bien a esta persona para determinar si han notado algún cambio.
- Un **examen físico** implica evaluar la presión arterial, la temperatura y el pulso, así como otros procedimientos para evaluar la salud general.
- Una **prueba para detectar la depresión** incluye responder una breve serie de preguntas. Este proceso puede agregar información necesaria para un diagnóstico preciso ya que la depresión puede causar problemas de memoria y pensamiento similares a la demencia.
- **Pruebas de laboratorio**, como por ejemplo muestras de sangre y orina, se pueden revisar para descartar infecciones o para verificar cómo funcionan los órganos, como el hígado o los riñones. En los casos en que se necesita información adicional, el médico puede ordenar un análisis de proteínas en el líquido cefalorraquídeo (LCR).
- **Las pruebas de estado cognitivo mental** evalúan la memoria, el pensamiento y las habilidades simples de resolución de problemas. Algunas pruebas son breves, mientras que otras pueden requerir más tiempo y ser más complejas. A menudo, un neuropsicólogo realiza pruebas de estado cognitivo mental más completas para evaluar la función ejecutiva, el juicio, la atención y el lenguaje.
- Las **imágenes cerebrales**, por ejemplo, la resonancia magnética (RM) o una tomografía computarizada (TC), observan la estructura del cerebro, mientras que otras, como la tomografía computarizada por emisión de fotón único (SPECT, por sus siglas en inglés) o la tomografía por emisión de positrones (PET, por sus siglas en inglés), observan el funcionamiento del cerebro. Estas exploraciones pueden descartar afecciones que pueden causar síntomas similares al alzhéimer, pero requieren un tratamiento diferente, incluidos tumores cerebrales, aneurismas, derrames cerebrales o acumulación de líquido en el cerebro.

Visite alz.org/evaluatememory para obtener más información sobre lo que puede incluir una evaluación. Este recurso solo disponible en inglés.

Cobertura de Medicare de la planificación de la atención

Medicare ahora cubre los servicios de planificación de atención para personas recientemente diagnosticadas con deterioro cognitivo, incluida la enfermedad de alzhéimer y otras demencias. La planificación de la atención permite a las personas que viven con demencia y a sus cuidadores conocer tratamientos médicos y no médicos, ensayos clínicos y servicios disponibles en la comunidad y obtener información adicional y apoyo que pueden contribuir a una mejor calidad de vida.

En función de esta nueva cobertura, los médicos, asistentes médicos, enfermeras practicantes, especialistas en enfermería clínica y enfermeras parteras certificadas pueden proporcionar una planificación detallada de la atención que incluye:

- Evaluación de la cognición y la función.
- Medición de síntomas neuropsiquiátricos.
- Reconciliación medicamentosa.
- Evaluación de la seguridad (incluida la capacidad de conducción).
- Identificación de cuidadores y necesidades de cuidadores.
- Identificación y evaluación de las directivas de atención.
- Planificación para las necesidades de cuidados paliativos.
- Referencias a servicios comunitarios tanto para el beneficiario como para su cuidador.

Los expertos señalan que la planificación de la atención para las personas que viven con demencia es un proceso continuo y que una actualización formal de un plan de atención debe ocurrir al menos una vez al año o cuando haya un cambio significativo. Hable con su proveedor de atención médica sobre los servicios de planificación de la atención. Si su proveedor no está familiarizado con la cobertura de Medicare de la planificación de la atención, puede visitar alz.org/careplanning para obtener más información.

Recursos

Visite el buscador de recursos comunitarios Alzheimer's Association & AARP
Community Resource Finder
alz.org/CRF

Diagnóstico de la enfermedad de alzhéimer y de la demencia
alz.org/diagnosis

TS-0108 | Updated October 2019