

# ¿Se puede mejorar los primeros síntomas del Alzheimer?

Dr. Juan Moisés de la Serna<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Affiliation not available

April 17, 2023



# ¿Se puede mejorar los primeros síntomas del Alzheimer?

DR. JUAN MOISÉS DE LA SERNA

READ REVIEWS

WRITE A REVIEW

**CORRESPONDENCE:**

[juan\\_docente@hotmail.com](mailto:juan_docente@hotmail.com)

**DATE RECEIVED:**

December 26, 2015

**DOI:**

10.15200/winn.145115.59818

**ARCHIVED:**

December 26, 2015

**CITATION:**

Dr. Juan Moisés de la Serna, ¿Se puede mejorar los primeros síntomas del Alzheimer?, *The Winnower* 2:e145115.59818, 2015, DOI: 10.15200/winn.145115.59818

© de la Serna This article is distributed under the terms of the [Creative Commons Attribution 4.0 International License](#), which permits unrestricted use, distribution, and redistribution in any medium, provided that the original author and source are credited.



**UN RECIENTE ESTUDIO DE DOS UNIVERSIDADES AMERICANAS INFORMAN DE QUE ES POSIBLE CORREGIR ALGUNOS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LOS PRIMEROS SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER**

**CUANDO UNO PIENSA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER LO HACE EN LOS PROBLEMAS DE MEMORIA, PERO ESTOS NO SON LOS ÚNICOS SÍNTOMAS QUE SURGEN DURANTE LAS PRIMERAS ETAPAS DE LA ENFERMEDAD Y QUE TIENEN QUE SER IGUALMENTE ATENDIDOS**

Si bien los primeros síntomas del Alzheimer, suelen confundirse con los provocados por el paso del tiempo, sobre todo cuando estos aparecen a edades avanzadas, existen herramientas especialmente diseñadas para la detección de esta sintomatología, tanto mediante registro observacional de sintomatología externa, como en tareas de ejecución.

Todos estos datos son comparados con los resultados poblacionales previos, es decir, con la población "normal", para comprobar si la persona presenta síntomas propios de su edad, o son debidos a otros factores a explorar en profundidad.

Un análisis más detallado permite corroborar o descartar el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer.

¿SABÍA QUE CON EL ALZHEIMER SE USA MEDICACIÓN DEL CORAZÓN?



Artículo  
Recomendado

El problema, es que los síntomas provocados por la enfermedad, en las primeras etapas son tan leves que apenas provoca malestar en el paciente, ni "quejas" en sus familiares, por lo que escasamente acuden a consulta para ser revisados por el especialista.

Entre esta sintomatología están los relacionados con el discurso, cuyas características afectadas por la enfermedad de Alzheimer son, un escaso mantenimiento de la temática de conversación, con uso de datos muy superficiales y sin detalles; continuos errores cuando se emplean referencias del pasado, con interrupciones en el hilo conductor; repeticiones, circunloquios (decir muchas cosas dando vueltas a una idea principal) y rectificaciones en el discurso.



### SI QUIERES SABER SOBRE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Esta sintomatología aunque no es exclusivo de los pacientes con enfermedad de Alzheimer sí va a influir en la calidad de sus relaciones, al no poder mantener un nivel de comunicación adecuado, haciendo en algunos casos que sus interlocutores pierdan el interés por hablar con alguien que no es capaz de responder adecuadamente, facilitando y fomentando de esta forma el aislamiento del paciente, pero ¿Se pueden mejorar estos primeros síntomas del Alzheimer?

Esto es lo que se han tratado de averiguar conjuntamente desde la Universidad de Nebraska Omaha y la South Alabama (EE.UU.) cuyos resultados han sido publicados en la revista científica International Journal of Alzheimer's Disease.

En el estudio participaron cinco adultos, que llevaban más de cinco años sufriendo la enfermedad de Alzheimer, con una puntuación entre 5 y 6 en la escala de deterioro estandarizado, Global Deterioration Scale (GDS); mostrando todas dificultades en el discurso según los resultados con Arizona Battery of Communication Disorders of Dementia (ABCD).

La intervención se realizó mediante sesiones de 20 minutos en un contexto de conversación de forma que se:

- Remarcaron las ideas relevantes de la conversación
- Se realizaron preguntas de si/no para reestructurar las oraciones
- Indicando la información que falta a la vez que se remarca la idea principal de la conversación
- La indicación de palabras o frases que no corresponden en el contexto para su eliminación

Todo ello remarcado por el lenguaje gestual.

Los resultados comparados entre los datos de coherencia obtenidos mediante el Glosser and Deser y el healthy elderly (HE), antes y después de la intervención muestran notable mejorías en cuanto a discurso, tanto en su calidad como en su fluidez.

**¿SE PUEDE DIAGNOSTICAR EL ALZHEIMER POR LA SALIVA?**



**Artículo Recomendado**

El diseño, a pesar de obtener significativos, carece de un grupo control de comparación, ya que las evaluaciones pre y post, pueden verse afectada por una variable no controlada, como es la atención propia del experimento; por lo que sin tener un grupo control es difícil poder dar como válidos los resultados.

Hay que tener en cuenta el escaso número de participantes, por lo que las conclusiones, a pesar de parecer claras deben de ser corroborados por nuevas investigaciones en donde se incluya un mayor número de participantes.

Igualmente hay que tener en cuenta que se trata de una intervención para paliar los síntomas provocados por la enfermedad de Alzheimer, y no tanto un intento de buscar algún tipo de cura, es

decir, esta intervención por sí sola, no va a detener el avance de la enfermedad, por lo que requerirá del uso conjunto de otras intervenciones, incluida la psicofarmacológica para ello.



A pesar de lo anterior, una intervención tan simple como la expuesta puede ayudar y mucho a corregir los primeros síntomas del Alzheimer, ofreciendo con ello un mayor tiempo de calidad de vida al paciente, permitiéndole mantener un nivel de comunicación normal con sus allegados y amigos. Técnicas que son muy similares a las empleadas en pequeños con retraso del desarrollo, como en el caso del Autismo, algo que se lleva usando durante años con muy buen resultado. Una vez superada las limitaciones comentadas del estudio, se puede establecer un diseño de intervención simple y sencillo, que pueden ser aprendidos en centros de rehabilitación a los familiares, para que estos lo usen en sus propios domicilios con el paciente, y con ello que optimicen la intervención.