

Elegir un médico para evaluar los problemas de memoria y pensamiento

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

Sobre la demencia

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

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

Tipos de médicos que evalúan los problemas de memoria y pensamiento

Médicos de atención primaria

Las personas a menudo hablan primero sobre sus preocupaciones sobre la memoria o el pensamiento con su médico de atención primaria, a veces denominado "generalista o PCP". Formados en medicina interna general o medicina familiar, los médicos de atención primaria se centran en el diagnóstico y el tratamiento de afecciones médicas comunes. Muchos médicos de atención primaria realizan una valoración 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 los problemas de memoria y pensamiento, pregúntele qué tan familiarizado está con el diagnóstico de la demencia y si existen circunstancias en las que podría derivar a un especialista.

Especialistas

Los especialistas que se enumeran a continuación pueden evaluar problemas de memoria y pensamiento y diagnosticar la demencia. Algunas personas con síntomas poco claros, incluidos los menores de 65 años, pueden requerir la evaluación de dos o más especialistas que combinan sus hallazgos 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). Por lo general, estos médicos 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 la padecen.
- Los **neurólogos** están capacitados en trastornos del sistema nervioso, incluidos problemas con el cerebro, la médula espinal y los nervios periféricos. Los neurólogos generalmente reciben capacitación formal en 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 manejo del dolor, la enfermedad de Parkinson y los trastornos convulsivos. Si lo derivan a un neurólogo, pregunte si tratan a personas que padecen Alzheimer u otras demencias.
- Los **neuropsicólogos** administran una variedad de pruebas para evaluar las habilidades de pensamiento, que incluyen la memoria, la atención, el lenguaje, la lectura y las habilidades para resolver 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 (Ph.D. o Psy.D.) en psicología clínica y formación adicional en neuropsicología.
- Los **centros de diagnóstico de la demencia, los centros de 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 ADRC son financiados por el Instituto Nacional sobre el Envejecimiento (NIA). Los ADRC y algunos centros de diagnóstico de la demencia están involucrados en la investigación y pueden sugerir formas de participar en estudios clínicos.

El proceso de diagnóstico

El médico puede solicitar múltiples pruebas para evaluar los problemas de memoria para que la causa se pueda determinar con precisión. La evaluación se puede dividir en varias visitas, lo que le da al médico el tiempo suficiente para determinar la causa de

los cambios de memoria y descartar otros. 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 la memoria pueden incluir:

- Un **historial médico** incluye problemas e inquietudes médicos actuales y pasados, medicamentos actuales y pasados, historial médico familiar y 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 miembros de la familia 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 en general.
- Una **evaluación de la depresión** incluye responder a una breve serie de preguntas. Este proceso puede agregar la información necesaria para un diagnóstico preciso porque la depresión puede causar problemas de memoria y pensamiento similares a la demencia.
- Es posible que se realicen **análisis de laboratorio**, como muestras de sangre y orina, para descartar una infección o para comprobar cómo funcionan los órganos, como el hígado o el riñón. En los casos en que se necesite 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 para resolver problemas. Algunas pruebas son breves, mientras que otras pueden requerir más tiempo y ser más complejas. Un neuropsicólogo suele realizar pruebas más completas del estado cognitivo mental para evaluar la función ejecutiva, el juicio, la atención y el lenguaje.
- Las **imágenes del cerebro**, como las imágenes por resonancia magnética (MRI) o la tomografía computarizada (CT scan), observan la estructura del cerebro, mientras que otras, como la tomografía computarizada por emisión de fotón único (SPECT) o la tomografía por emisión de positrones (PET), mira cómo está funcionando el cerebro. Estas exploraciones pueden descartar afecciones que pueden causar síntomas similares a los de la enfermedad de Alzheimer pero que 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 sitio web solamente está disponible en inglés.)

Cobertura de Medicare de planificación de cuidados

Medicare cubre los servicios de planificación de cuidados para las personas diagnosticadas recientemente con deterioro cognitivo, incluida la enfermedad de Alzheimer y otras demencias. La planificación de cuidados permite que las personas que viven con demencia y sus cuidadores aprendan sobre tratamientos médicos y no médicos, ensayos clínicos y servicios disponibles en la comunidad e información y apoyo adicionales que pueden contribuir a una mejor calidad de vida.

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

- Evaluar la cognición y la función.
- Medición de síntomas neuropsiquiátricos.
- Reconciliación de medicamentos.
- Evaluación de la seguridad (incluida la capacidad de conducción).
- Identificar las necesidades de los cuidadores y cuidadores.
- Identificar y evaluar las directivas asistenciales.
- Planificación de las necesidades de cuidados paliativos.
- Referencias a servicios comunitarios tanto para el beneficiario como para su cuidador.

Los expertos señalan que la planificación de cuidados para las personas que viven con demencia es un proceso continuo y que debe realizarse una actualización formal de un plan de atención 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 cuidados. Si su proveedor no está familiarizado con la cobertura de Medicare para la planificación de cuidados, puede visitar [alz.org/careplanning](https://www.alz.org/careplanning) (solamente disponible en inglés) para obtener más información.

Recursos

- **Buscador de recursos comunitarios de la Alzheimer's Association & AARP**
[alz.org/CRF](https://www.alz.org/CRF) (Este servicio es solamente disponible en inglés)
- **Diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer y la demencia**
[alz.org/diagnóstico](https://www.alz.org/diagnóstico)

TS-0108-S | Updated July 2024