

Demencia por Cuerpos de Lewy

Máster de Investigación en Neurociencias



Universidad de Oviedo

Dr Manuel Menéndez González
Servicio de Neurología, HUCA
Departamento de Morfología

Epidemiología

- 1.5 Millones de personas en USA
- Esperanza de vida desde el diagnóstico: 2-20 años (media de 6)
- Edad de presentación: década de los 50 años
- Afecta tanto a hombres como a mujeres (ligeramente más a hombres)

CRITERIOS DE DIAGNÓSTICO DE LA DEMENCIA CON CUERPOS DE LEWY

1. El rasgo central es el deterioro cognitivo progresivo de suficiente magnitud como para interferir con la función social o laboral normal. En las fases iniciales puede no haber un trastorno de memoria notable y persistente, pero generalmente es evidente al progresar. Pueden ser especialmente acusados los defectos atencionales, fronto-subcorticales y visuoespaciales

2. Dos de los siguientes rasgos primarios son necesarios para el diagnóstico de probable DCL y uno para el de posible DCL:

- a) Fluctuaciones cognitivas con variaciones notables en atención y alerta
- b) Alucinaciones visuales recurrentes, típicamente bien estructuradas y detalladas
- c) Rasgos motores espontáneos de parkinsonismo

3. Rasgos que apoyan el diagnóstico:

- a) Caídas repetidas
- b) Síncope
- c) Pérdida de conciencia transitoria
- d) Sensibilidad a los neurolepticos
- e) Delirios sistematizados
- f) Alucinaciones en otras modalidades

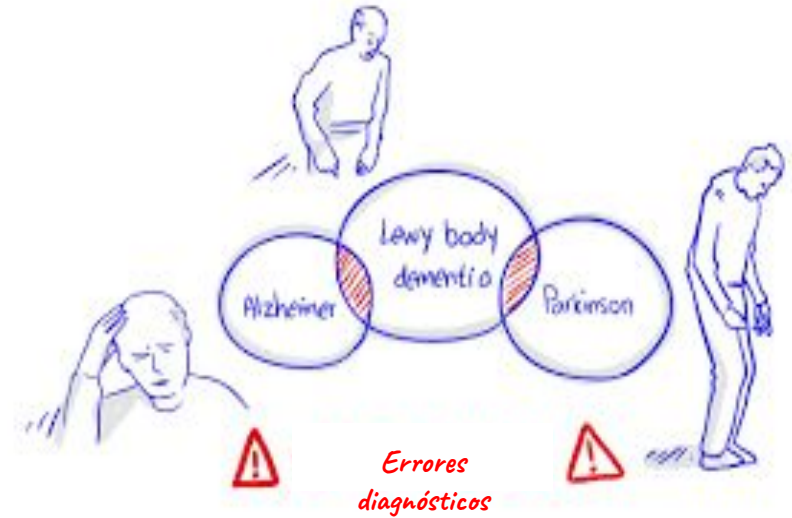
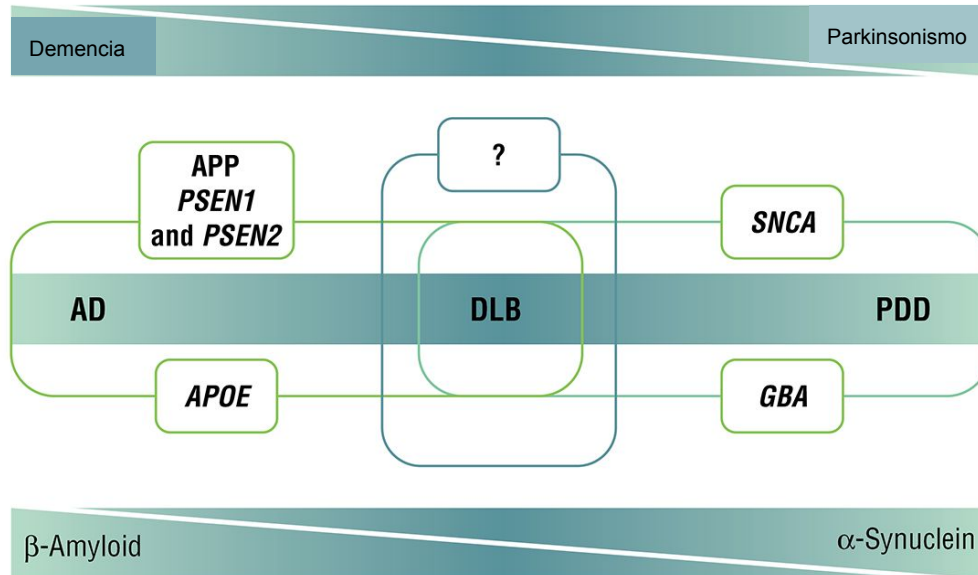
4. El diagnóstico de DCL es menos probable en presencia de:

- a) Enfermedad cerebrovascular manifiesta como signos neurológicos focales o hallazgos de neuroimagen
- b) Evidencia en el examen físico o complementario de otra enfermedad general o cerebral capaz de explicar el cuadro clínico

Enfermedad de
Parkinson

Demencia por Cuerpos de Lewy

Enfermedad de
Alzheimer



Cognitiva

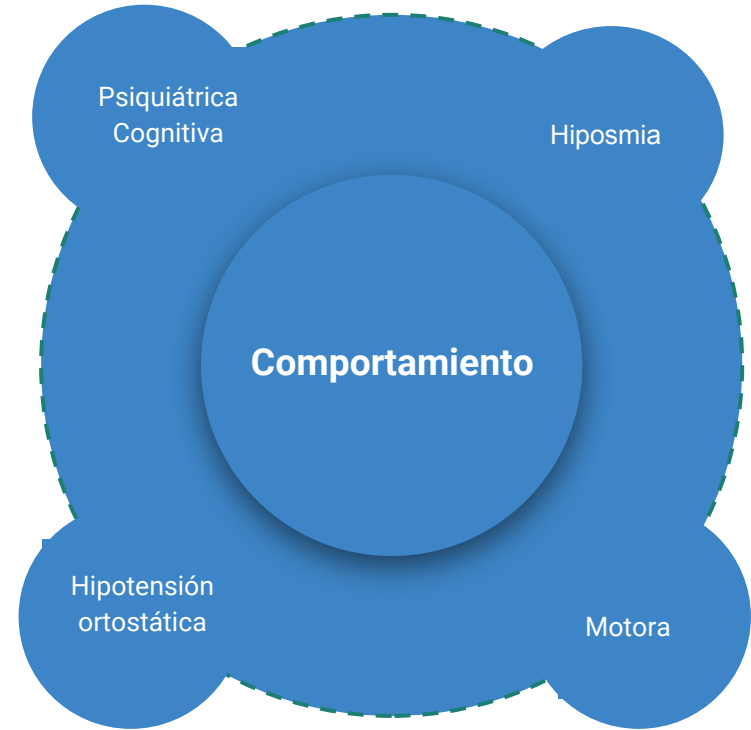
- Afectación visuoespacial, disejcutiva, amnésica
- Fluctuaciones cognitivas

Psiquiátrica/Conductual

- Trastorno del sueño REM
- Alucinaciones visuales
- Ideación delirante
-

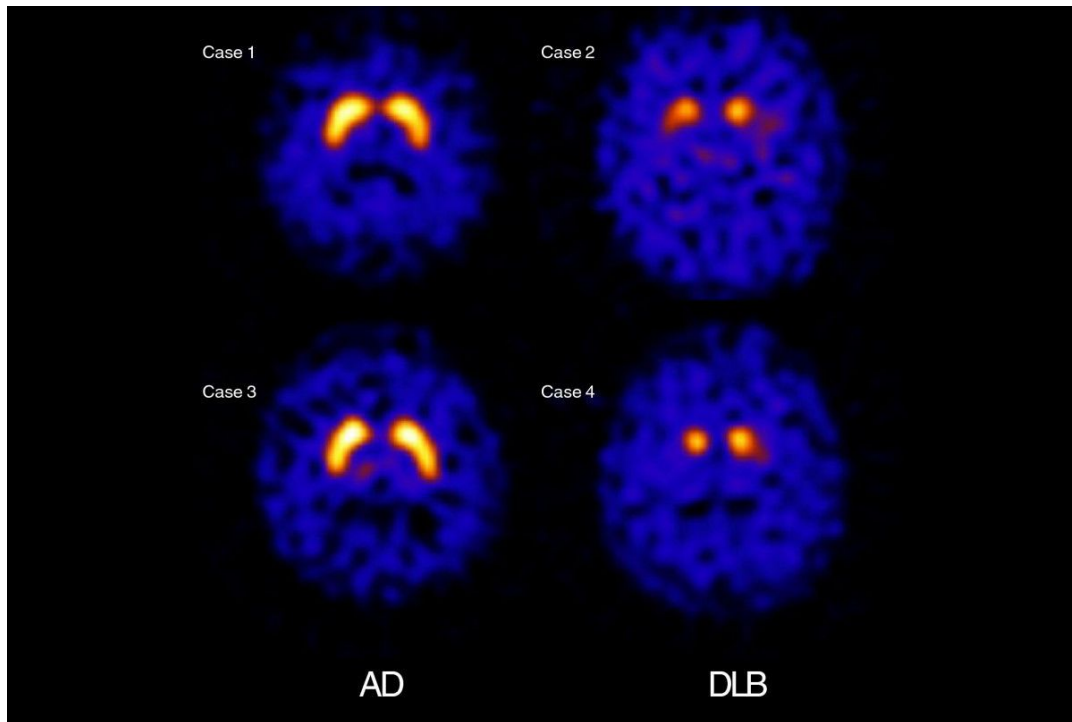
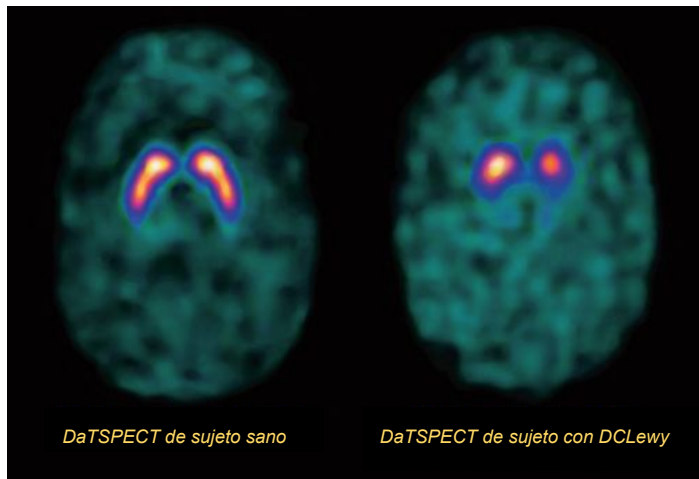
Motora y Física

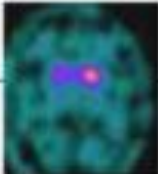
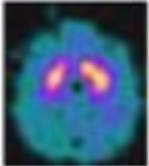
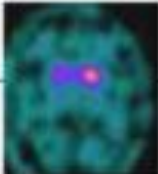
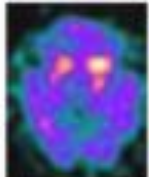
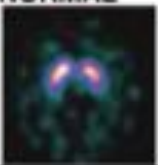
- Parkinsonismo
- Hipersensibilidad a neurolépticos
- Hiposmia
- Estreñimiento
- Hipotensión ortostática



Modalidades de neuroimagen empleadas en DCLewy

Modalidad de Neuroimagen	Aplicación	Principales hallazgos
FP/CIT SPECT	Diagnóstico diferencial de sujetos sanos y de Alzheimer	Disminución de la recaptación presináptica de dopamina en los ganglios basales
FDG-PET	Apoyo diagnóstico, diagnóstico diferencial con Alzheimer y DFT	Disminución del metabolismo en los lóbulos occipitales
Iodobenzamida-PET	Diagnóstico diferencial con parkinsonismos atípicos	Normal
TC craneal	Excluir causas de demencia secundaria	Normal
RM	Diagnóstico diferencial con Enfermedad de Alzheimer/DFT	Preservación relativa de las estructuras del lóbulo temporal medial
Escintigrafía cardíaca MIBG	Diferenciar de Alzheimer	Disminución de la captación



	^{123}I -FP-CIT	IBZM	MIBG
Enfermedad de Parkinson Parkinson + demencia Demencia por cuerpos de Lewy difusos	↓ CAPTACIÓN 	NORMAL 	↓ CAPTACIÓN 
Atrofias multisistémicas Degeneración corticobasal Parálisis supranuclear		↓ CAPTACIÓN 	NORMAL 
Temblor esencial Parkinsonismo por fármacos Enfermedad de Alzheimer y parkinsonismo	NORMAL 		

Tratamiento

MODIFICADOR DE LA ENFERMEDAD

- No existe

SINTOMÁTICO

- Motor
 - Levodopa
- Cognitivo
 - Anticolinesterásicos (Rivastigmina)
- Psicosis
 - Neurolépticos atípicos (Quetiapina)
- Trastorno del sueño REM
 - Benzodiacepinas (Clonazepam)

Referencias

Libros

- Alberca R, López-Pousa S. Enfermedad de Alzheimer y Otras Demencias. Panamericana, Madrid, 2011.
- Bradley WG, Daroff RB, Fenichel GM, Jankovic J. Neurología Clínica, Quinta Edición. Elsevier, Barcelona, 2011
- Jankovic J, Tolosa E. Parkinson´s Disease and Movement Disorders. Lippincott Williams and Wilkins, Philadelphia, 2007.
- Menéndez-González M, Calatayud MT. Atención al paciente con deterioro cognitivo de origen neurodegenerativo. iMedPub, 2015
- Menéndez-González M. Atlas of biomarkers for Alzheimer´s disease. Springer 2014
- Zarranz JJ. Neurología. Elsevier, Barcelona, 2011.