

## EDITORIAL

### LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN LOS UMBRALES DEL SIGLO XXI

*El 3 de noviembre de 1906, Alois Alzheimer, un eminente patólogo alemán, presentó en el 37mo. Encuentro de los Psiquiatras de Alemania, su comunicación "Acerca de una enfermedad peculiar del córtex cerebral" y quizás no imaginó el impacto que en un futuro tendría este descubrimiento. En efecto, posiblemente sean pocas las entidades nosológicas que han experimentado en tan poco tiempo cambios conceptuales, etiológicos, patogénicos, de diagnóstico, pronósticos y terapéuticos, tan significativos como el síndrome demencial y la enfermedad de Alzheimer (EA).*

*Los aportes fundamentales introducidos en las 2 últimas décadas, pueden resumirse en:*

- 1. La epidemiología de la enfermedad y la identificación de más de 20 factores de riesgo diferentes para la EA: edad parenteral, sexo, orden de nacimiento, historia familiar de demencia, traumatismo craneal, factores ambientales y ocupacionales, educación, nivel cultural, síndrome de Down en la familia y diversas afecciones médicas asociadas, si bien sólo han sido demostrados la edad y la historia familiar de demencia.*
- 2. La genética de la enfermedad y la individualización de un mayor número de cromosomas en su patogenia: 21, 14, 19, 1.*
- 3. El papel causal de la proteína B amiloide y los avances en la biología molecular, que han permitido caracterizar una cascada de eventos primarios y secundarios en su etiopatogenia.*
- 4. Los aspectos relacionados con la precisión para su diagnóstico, por mencionar algunos: los criterios del NINCDS - ADRDA group en 1984, del Manual Estadístico de la Sociedad Americana de Psiquiatría, así como el desarrollo de los estudios neurofisiológicos y de las técnicas de formación de imágenes estáticas y dinámicas, entre otros, que han permitido un consenso de criterios entre los investigadores.*
- 5. Las estrategias futuras en el tratamiento que se inician con la aprobación del uso clínico de la Tacrina (cognex) por la FDA (Food and Drug Administration) en 1993, y rompen con el nihilismo terapéutico prevalente en ciertos sectores de las neurociencias clínicas, hasta el uso combinado de fármacos con actividad multifactorial, la manipulación genética, el desarrollo de inhibidores de la producción de la proteína B amiloide y el neurotrasplante, entre otros.*

*El otro aspecto que queremos resaltar, es la necesidad creciente del trabajo y enfoque multidisciplinario entre las ciencias básicas y las clínicas en la investigación y asistencia en las demencias y la EA. Su prevalencia creciente, su elevado costo social y económico, y el número de publicaciones científicas que mundialmente se editan, así lo justifican. La creación de la sección de demencias y enfermedad de Alzheimer de la Sociedad de Neurociencias de Cuba, es un paso importante en tal sentido.*

*Dr. Juan de J. Llibre Rodríguez  
Sección de demencias y enfermedad  
de Alzheimer*