

Estado funcional en la Enfermedad de Alzheimer: Más allá del deterioro cognitivo

Functional status in Alzheimer's Disease: Beyond cognitive impairment

Juan Pablo Castro-Ramirez MD,^{1,2} Lina Micolta-Córdoba MD²

Señora Editora:

El impacto en las actividades de la vida diaria (AVD) ha sido un criterio clave para el diagnóstico de demencia en la Enfermedad de Alzheimer (EA) y se ha entendido categóricamente como un proceso secuencial y jerárquico, que inicia con las actividades más complejas socioculturalmente o avanzadas (AAVD), sigue con aquellas que permiten vivir de forma autónoma o instrumentales (AIVD) y culmina con las de supervivencia o básicas (ABVD), como lo respalda Cañas-Lucendo¹ al calcular un tamaño del efecto mayor en la afectación de las AIVD frente a las ABVD.

No obstante, comprender las causas de este impacto funcional acarrea importantes desafíos debido a la influencia de factores independientes del deterioro cognitivo, convirtiéndolo en un proceso heterogéneo, dinámico y no-lineal. Algunos de estos factores, aunque predictivos, no son susceptibles de intervención (edad, género o nivel de escolaridad previo).²

En cambio, existen otros potencialmente reversibles o controlables. Factores como los síntomas neuropsiquiátricos, particularmente la apatía,³ explican más del 50% del compromiso funcional o dificultan su reconocimiento, por anosognosia o delirios. Asimismo, la carga de multimorbilidad, especialmente cuando aumenta con el tiempo, se asocia con progresión del declive funcional y cognitivo de la EA.⁴ Incluso, el estado nutricional influye de manera determinante en las ABVD y su alteración incrementa el riesgo de hospitalización en esta población.⁵ A su vez, síndromes geriátricos como la fragilidad, que al coexistir con el deterioro cognitivo leve (DCL) recibe el nombre de fragilidad cognitiva, genera una limitación de las AIVD un 54% mayor que la explicada solo por el DCL.⁶

Por lo tanto, es necesaria una herramienta multidimensional que facilite la identificación simultánea de estos predictores clínicos, como la valoración geriátrica integral. Esta ya ha demostrado utilidad en personas con demencia, permitiendo instaurar intervenciones costo-efectivas centradas en la persona, mejorando la calidad de la atención y con tendencia hacia la disminución de las tasas de institucionalización.⁷

Referencias

1. Cañas-Lucendo M, Perea-Bartolomé MV, Ladera-Fernández V, Hurtado-González CA, García-García R. Actividades básicas e instrumentales de la vida diaria en pacientes con demencia tipo Alzheimer. *Rev Ecuat Neurol.* 2023;32(3):22-29. <http://doi.org/10.46997/rev-ecuatneurol32300022>
2. Hartle L, Mograbi DC, Fichman HC, Faria CA, Sanchez MA, Ribeiro PCC, et al. Predictors of functional impairment and awareness in people with dementia, mild cognitive impairment and healthy older adults from a middle-income country. *Front Psychiatry.* 2022;13:941808. <http://doi.org/10.3389/fpsy.2022.941808>
3. Delgado C, Vergara RC, Martínez M, Musa G, Henríquez F, Slachevsky A. Neuropsychiatric Symptoms in Alzheimer's Disease Are the Main Determinants of Functional Impairment in Advanced Everyday Activities. *J Alzheimers Dis.* 2019;67(1):381-392. <http://doi.org/10.3233/JAD-180771>
4. Haaksma ML, Vilela LR, Marengoni A, Calderón-Larrañaga A, Leoutsakos JS, Olde Rikkert MGM, et al. Comorbidity and progression of late onset Alzheimer's disease: A systematic review. *PLoS One.* 2017;12(5):e0177044. <http://doi.org/10.1371/journal.pone.0177044>

¹Pontificia Universidad Javeriana, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Clínicas Médicas, Cali, Colombia.

²Universidad del Valle, Facultad de Salud, Departamento de Medicina Familiar, Cali, Colombia.

Correspondencia:

Juan Pablo Castro Ramirez.

Secretaría Departamento Clínicas Médicas, Facultad de Ciencias de la Salud, Pontificia Universidad Javeriana Cali.

Calle 18 # 118-250. Edificio Raúl Posada, 2° piso. Cali, Colombia.

Teléfono: +57(2) 3218200 Ext 8721.

E-mail: juanp.castro@javerianacali.edu.co

5. Yildiz D, Büyükkoyuncu Pekel N, Kiliç AK, Tolgay EN, Tufan F. Malnutrition is associated with dementia severity and geriatric syndromes in patients with Alzheimer disease. *Turk J Med Sci.* 2015;45(5):1078-81. <http://doi.org/10.3906/sag-1406-76>
6. Shimada H, Makizako H, Lee S, Doi T, Lee S, Tsutsumimoto K, et al. Impact of Cognitive Frailty on Daily Activities in Older Persons. *J Nutr Health Aging.* 2016;20(7):729-35. <http://doi.org/10.1007/s12603-016-0685-2>
7. Gladman JR. Delivering comprehensive geriatric assessment in new settings: advice for frontline clinicians. *J R Coll Physicians Edinb.* 2016;46(3):174-179. <http://doi.org/10.4997/JRCPE.2016.309>

Palabras clave: actividades de la vida diaria, Enfermedad de Alzheimer, multimorbilidad, fragilidad, valoración geriátrica integral

Keywords: activities of daily living, Alzheimer Disease, multimorbidity, frailty, comprehensive geriatric assessment