



1er Consenso Multidisciplinario Centroamericano de Enfermedad de Alzheimer y Demencias Asociadas
15 y 16 de febrero, Granada, Nicaragua.

**PRIMER CONSENSO CENTROAMERICANO MULTIDISCIPLINARIO DE
ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y DEMENCIAS ASOCIADAS.**

Impulsando una Alianza Estratégica Regional y Multidisciplinaria, para la homologación del abordaje diagnóstico y tratamiento de la Enfermedad de Alzheimer y Demencias Asociadas.

Febrero, 2013

Asociaciones / Fundaciones de Alzheimer Participantes

**Honduras
El Salvador
Nicaragua
Costa Rica**

PAISES PARTICIPANTES:

**Guatemala
Honduras
El Salvador
Nicaragua
Costa Rica
Panamá**

EXPERTOS INVITADOS

**Dra. Daisy Acosta
Dr. Ricardo Lopez Contreras
Dr. Norbel Roman Garita
Lic. Jorge Garro
Lic. Jenny Mora**



Alzheimer Ibero América



Ter Consenso Multidisciplinario Centroamericano de Enfermedad de Alzheimer y Demencias Asociadas
15 y 16 de febrero, Granada, Nicaragua.

MARCO CONCEPTUAL:

Es una realidad que la Enfermedad de Alzheimer o bien otras demencias, son condiciones desgastantes tanto para quien la padece como para sus familiares. Esto es reconocido por la Asociación de Alzheimer Internacional.

Las proyecciones son muy claras, estimándose para el 2009 la presencia en 36 millones de enfermos; con una posibilidad de duplicarse la cifra cada 20 años. Se espera una cifra de 115 millones de personas enfermas en el 2050. Debemos también de considerar que detrás de cada enfermo, existe un Cuidador y su familia, que sufren y convalecen la patología. Esto nos involucra como una enfermedad de todos, por lo tanto, una enfermedad de nuestra sociedad.

Pero un dato que nos debe ocupar a los centroamericanos, es que el aumento se proyecta en países con el perfil de envejecimiento de nuestra región. Se presume además que en regiones como la nuestra, un 90% de los casos no se diagnostican en forma temprana y por tanto, el abordaje terapéutico es tardío. Por estas razones básicas las Asociaciones Internacionales interesadas en el tema, promueven la importancia de establecer estrategias de diagnóstico temprano, la capacitación a evaluadores y por supuesto la integración de los diferentes actores en los sistemas de salud.

ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIONES:

De acuerdo al Reporte Mundial de Alzheimer, publicado por ADI (2010), a nivel mundial, el costo económico de la demencia se ha estimado en 604 mil millones dólares. Los costos totales anuales por persona con demencia han sido calculados en 1.521 dólares en un país de bajos ingresos, aumentando a 4.588 dólares en los países de ingreso medio, y 17.964 dólares en los países de ingresos altos.

Los costos indirectos relacionados a la carga de morbilidad que representa para el cuidador (Ansiedad, depresión, Hipertensión arterial, ausentismo laboral, pérdida de ingresos económicos, etc.) representan un costo adicional impredecible.



Alzheimer Ibero América



Ter Consenso Multidisciplinario Centroamericano de Enfermedad de Alzheimer y Demencias Asociadas
15 y 16 de febrero, Granada, Nicaragua.

Si bien sólo el 38% de las personas con demencia viven en países de ingresos altos, el 72% de los costos se derivan de estas regiones. El cuidado Informal (familiar) es el cuidado más importante en países de escasos recursos, donde hay pocos servicios de salud formal o de atención social disponibles. El Cuidado Informal representa el 56% de los costos en países de bajos ingresos, el 42% en países de ingresos medios, y sólo el 31% en lo de alto ingreso.

El apoyo y orientación a los Cuidadores, deriva en un nivel de atención sustentable para los Gobiernos y permitiría manejar mejores presupuestos dirigidos a brindar tratamientos farmacológicos a la gran mayoría de los Enfermos con Enfermedad de Alzheimer.

De los 36 millones de personas en el mundo con demencia, se calcula que 28 millones aún no han recibido un diagnóstico; y por lo tanto no tienen acceso al tratamiento, información y cuidados.

El impacto de un diagnóstico de demencia depende en gran medida de cómo se hace y se imparte.

Estos datos y lineamientos que propone la ADI (Alzheimer's Disease International), son un llamado a la acción por parte no solo de los Gobiernos, sino también, de los profesionales de la salud, que a diario enfrentan la necesidad de sus pacientes, de un diagnóstico temprano y un tratamiento oportuno. De la mano, a la imperativa necesidad de brindar orientación y guía, a los familiares de cada paciente, que se convierten de manera consecuente, en los Cuidadores Informales, requerimos, no solo definir planes de acción regionales, si no también, conjuntar esfuerzos y definir una estrategia regional, que de cómo resultado un esquema de diagnóstico e Intervención, que sean lo más temprano posible. Capacitar y educar a la Comunidad Médica de Atención primaria, es una tarea fundamental de especialistas, y una labor que no debe postergarse.





1er Consenso Multidisciplinario Centroamericano de Enfermedad de Alzheimer y Demencias Asociadas
15 y 16 de febrero, Granada, Nicaragua.

EVIDENCIAS:

La evidencia sugiere que cuando las personas con demencia y sus familias están bien preparadas y apoyadas, los sentimientos iniciales de shock, ira y pena son balanceados por una sensación de tranquilidad y empoderamiento.

El diagnóstico temprano permite a las personas con demencia planificar el futuro mientras que ellos todavía tienen la capacidad de tomar decisiones importantes. Además, ellos y sus familias pueden recibir información, asesoramiento, apoyo y tratamiento oportunos.

Sólo a través de recibir un diagnóstico pueden tener acceso a las drogas disponibles y a terapias no farmacológicas que pueden mejorar su conocimiento y calidad de vida.

Podemos mejorar las posibilidades de un diagnóstico a través de:

- a) Programas de Educación Médica Continua en la atención primaria.
- b) Introducción de una herramienta de diagnóstico accesible.
- c) Crear servicios de atención de demencia (por ejemplo, las clínicas de memoria).
- d) Fomentar la interacción efectiva entre los diferentes componentes del sistema de salud.

Las primeras intervenciones terapéuticas pueden ser eficaces en la mejora de la función cognitiva, conductual y funcional, y retrasar la institucionalización, además de mejorar el estado de ánimo y la sobrecarga del cuidador. Algunas de estas intervenciones pueden ser más eficaces, si se inician temprano en el curso de la enfermedad.

La evidencia disponible señala que los gobiernos deberían invertir ahora para ahorrar en el futuro. Los modelos económicos indican que los costos asociados con un diagnóstico temprano de la demencia, son más que compensados por los ahorros en costos de los medicamentos y en las intervenciones para los cuidadores. Estos beneficios incluyen la institucionalización retrasada y mejorar la calidad de vida de las personas con demencia y sus cuidadores.



Alzheimer Ibero América



1er Consenso Multidisciplinario Centroamericano de Enfermedad de Alzheimer y Demencias Asociadas
15 y 16 de febrero, Granada, Nicaragua.

La Enfermedad de Alzheimer es una condición altamente prevalente en nuestra Región, cuyo crecimiento exponencial, reta la capacidad de respuesta de los Servicios de Atención Primaria.

Actualmente en Centroamérica contamos con médicos líderes y expertos, que han estado brindando apoyo a las iniciativas de educación y de soporte; y con asociaciones de cuidadores y familiares de pacientes, activas en la región.

Aunque se cuenta con centros de atención de tercer nivel, y con servicios especializados dentro de los sistemas de salud de algunas Instituciones públicas y privadas no se cuenta aún con un plan de acción regional consistente y sostenible, acorde a nuestra realidad y necesidades.

CONSIDERACIONES:

Las asociaciones de cuidadores y familiares de pacientes con enfermedad de Alzheimer y el grupo de médicos expertos especialistas participantes tienen una historia de alto compromiso con promover la educación médica continua, que desemboca en diagnóstico e intervención temprana.

Como equipo multidisciplinario, somos responsables de velar por la salud y el cuidado óptimo de los pacientes con enfermedad de Alzheimer, de sus cuidadores y familias. Estamos convencidos que el diagnóstico clínico temprano, es por ahora, la principal herramienta para generar una temprana intervención farmacológica y no farmacológica, que conlleva a mejorar la calidad de vida de los pacientes, de sus familias y cuidadores.

Conscientes de nuestro rol y compromiso, nos hemos reunido en Granada, Nicaragua, para pronunciarnos de manera consensuada sobre el impacto de la Enfermedad de Alzheimer en Centroamérica, y hacer las siguientes consideraciones y recomendaciones:



Alzheimer Ibero América



1er Consenso Multidisciplinario Centroamericano de Enfermedad de Alzheimer y Demencias Asociadas
15 y 16 de febrero, Granada, Nicaragua.

RECOMENDACIONES:

- Diagnostico Temprano:
 - Existen diversos instrumentos de tamizaje conocidos en nuestro medio, algunos de los cuales requieren modificaciones y validación regional para su uso más adecuado. Dentro de estos se encuentran:
 - Mini Mental State Examination y Test de MoCA:
 - Las recomendaciones fueron:
 - Hacer una modificación y estandarización, de acuerdo a nuestra cultura y características regionales.
 - Realizar un trabajo en conjunto con otras organizaciones afines y centros de investigación de nuestra región para iniciar este proceso.
 - Mini COG:
 - Consideramos que este instrumento, tiene características para su uso razonable, y recomendamos iniciar la experiencia medible de resultados.
- Estudios de Diagnostico Adicionales:
 - Los estudios complementarios de gabinete e imágenes, son recomendados como herramientas de diagnostico diferencial, de acuerdo a las guías generales.
 - En cuanto a imágenes y el uso de biomarcadores, se considera su indicación de acuerdo a criterios clínicos y a su disponibilidad.
- Tratamiento no Farmacológico:
 - Recomendamos por su demostrado beneficio, los siguientes:
 - Dieta adecuada.
 - Ejercicio físico.
 - Estimulación cognitiva.
 - Adecuada socialización.
 - Disminución de barreras arquitectónicas.
 - Estimulación multisensorial.
 - Capacitación a la familia y cuidadores.
 - Creación de grupos de autoayuda.
 - Prevención y atención del síndrome de desgaste del cuidador.



Alzheimer Ibero América



1er Consenso Multidisciplinario Centroamericano de Enfermedad de Alzheimer y Demencias Asociadas
15 y 16 de febrero, Granada, Nicaragua.

- **Tratamiento Farmacológico:**
 - El mismo deberá iniciarse, de acuerdo a los diferentes estadios y evolución de la enfermedad:
 - **TRASTORNO COGNITIVO**
 - Inhibidores de la acetilcolinesterasa siempre como terapia de primera línea.
 - Antagonistas de receptores NMDA como tratamiento coadyuvante en fases moderada a severa.
 - **TRASTORNOS PSICOAFFECTIVOS Y CONDUCTUALES**
Fármacos de acuerdo a los diferentes síntomas psico conductuales y guías establecidas.
 - **TRASTORNOS FUNCIONALES**
 - Su tratamiento dependerá del estadio de la enfermedad y de la discapacidad funcional individual.
- **Rol de las Asociaciones:**
 - Son las entidades con mayor participación para facilitar apoyo emocional y afectivo al cuidador y a la familia de los pacientes con demencia. Se definieron 5 roles principales:
 - **Formar grupos de apoyo:** Fomentar auto-cuidado para garantizar bienestar de ellos y del paciente.
 - **Brindar servicio al cuidador:** El cuidador requiere ayuda telefónica o digital para atender su angustia y su falta de conocimiento.
 - **Capacitar:** Organización de charlas educativas para sensibilizar y que conozcan nuevas estrategias de cuidado. Buscar alianzas con diferentes grupos de profesionales y disciplinas interesadas. Impartir charlas a entidades de gobierno, municipalidades y otros grupos sociales relevantes.
 - **Divulgar:** Es fundamental, hablar en forma, simple, honesta y sencilla y apelar a todos los medios de comunicación disponibles para mostrar el impacto que está teniendo la enfermedad en la sociedad.
 - **Lograr apoyo económico:** Hace falta conseguir donaciones a través de organizaciones públicas y privadas, apelando a la RSE (responsabilidad social empresarial), para que destinen sus presupuestos a la ayuda de estos grupos.





1er Consenso Multidisciplinario Centroamericano de Enfermedad de Alzheimer y Demencias Asociadas
15 y 16 de febrero, Granada, Nicaragua.

- Compromisos:
 - Fortalecer las asociaciones de Centroamérica a través de intercambio de información y capacitación. Aprovechar canales digitales como blogs y correos.
 - Adaptar campañas y materiales en los diferentes países para aumentar el alcance.
 - Solicitar a AIB (Alzheimer Iberoamérica) que acepte a COMCAEDA (Consenso Multidisciplinario Centroamericano de Enfermedad de Alzheimer y Demencias Asociadas) como una confederación centroamericana, luego de su constitución legal.
 - Nos comprometemos a lograr que aquellos países que carezcan de asociaciones de apoyo para pacientes y familiares con enfermedad de Alzheimer, la conformen y a fortalecer a las ya existentes.

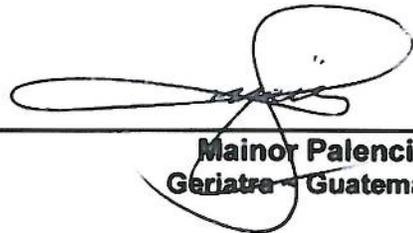




Ter Consenso Multidisciplinario Centroamericano de Enfermedad de Alzheimer y Demencias Asociadas
15 y 16 de febrero, Granada, Nicaragua.

FIRMANTES:


Josué Avendaño
Geriatra ~ Guatemala

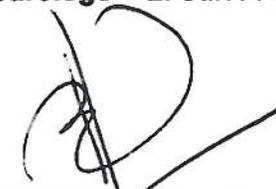

Mainor Palencia
Geriatra ~ Guatemala


Erick J. Estrada
Geriatra ~ Guatemala

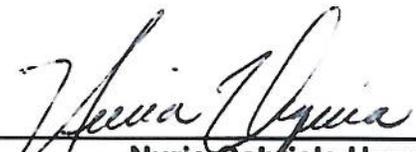

Ricardo Lopez C.
Neurólogo ~ El Salvador


William Arias Sifontes
Neurólogo ~ El Salvador

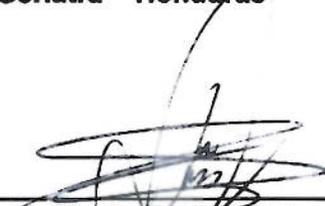

Leonor Gálvez de Lopez
Asociación Pacientes ~ El Salvador


Heike Hesse
Neurólogo ~ Honduras


Claudia Napky
Geriatra ~ Honduras


Nuria Gabriela Urquia
Asociación Pacientes ~ Honduras


Eddy Zepeda
Medicina Familiar ~ Nicaragua


Maria Esther Paiz
Neurólogo ~ Nicaragua


Melania Miranda Quintero
Asociación Pacientes ~ Nicaragua


Ernesto Triana
Neurólogo ~ Panamá


Lexma Ruiz
Psiquiatra ~ Panamá


Aquiles Aguilar
Geriatra ~ Panamá





1er Consenso Multidisciplinario Centroamericano de Enfermedad de Alzheimer y Demencias Asociadas
15 y 16 de febrero, Granada, Nicaragua.

Carlos Alpizar
Geriatra ~ Costa Rica

Dennis Chinchilla
Neurólogo ~ Costa Rica

Jorge Garro
Asociación Pacientes ~ Costa Rica

Xinia Jimenez
Geriatra ~ Costa Rica

Norbel Roman G
Neurólogo ~ Costa Rica

Jenny Mora
Asociación Pacientes ~ Costa Rica

Daisy Acosta
Psiquiatra ~ R. Dominicana



Alzheimer Ibero América

