

PROPOSICIÓN CON PUNTO DE ACUERDO POR EL QUE SE EXHORTA A LA SECRETARÍA DE SALUD A EFECTUAR ACCIONES QUE PERMITAN LA DETECCIÓN OPORTUNA DEL ALZHEIMER MEDIANTE DIAGNÓSTICOS PRECLÍNICOS Y BÚSQUEDAS INTENCIONADAS DE PERSONAS EN RIESGO DE PADECERLO.

La suscrita diputada **Frinné Azuara Yarzábal**, integrante del Grupo Parlamentario del Partido Revolucionario Institucional en la LXIV Legislatura en la Cámara de Diputados, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 58 y 60, del Reglamento para el Gobierno Interior del Congreso General de los Estados Unidos Mexicanos, presento a este pleno de la Comisión Permanente, la siguiente ***Proposición con Punto de Acuerdo por el que se exhorta a la Secretaría de Salud, al IMSS, al ISSSTE y en general a todas a las instituciones de salud, a llevar a cabo estrategias y acciones para la búsqueda intencionada de personas susceptibles a desarrollar Alzheimer mediante la implementación de diagnósticos preclínicos, estableciendo que éstos podrán realizarse sin la necesidad de que se presenten síntomas aparentes, a fin de garantizar su pronta atención y controlar las afectaciones futuras propias de la enfermedad.***

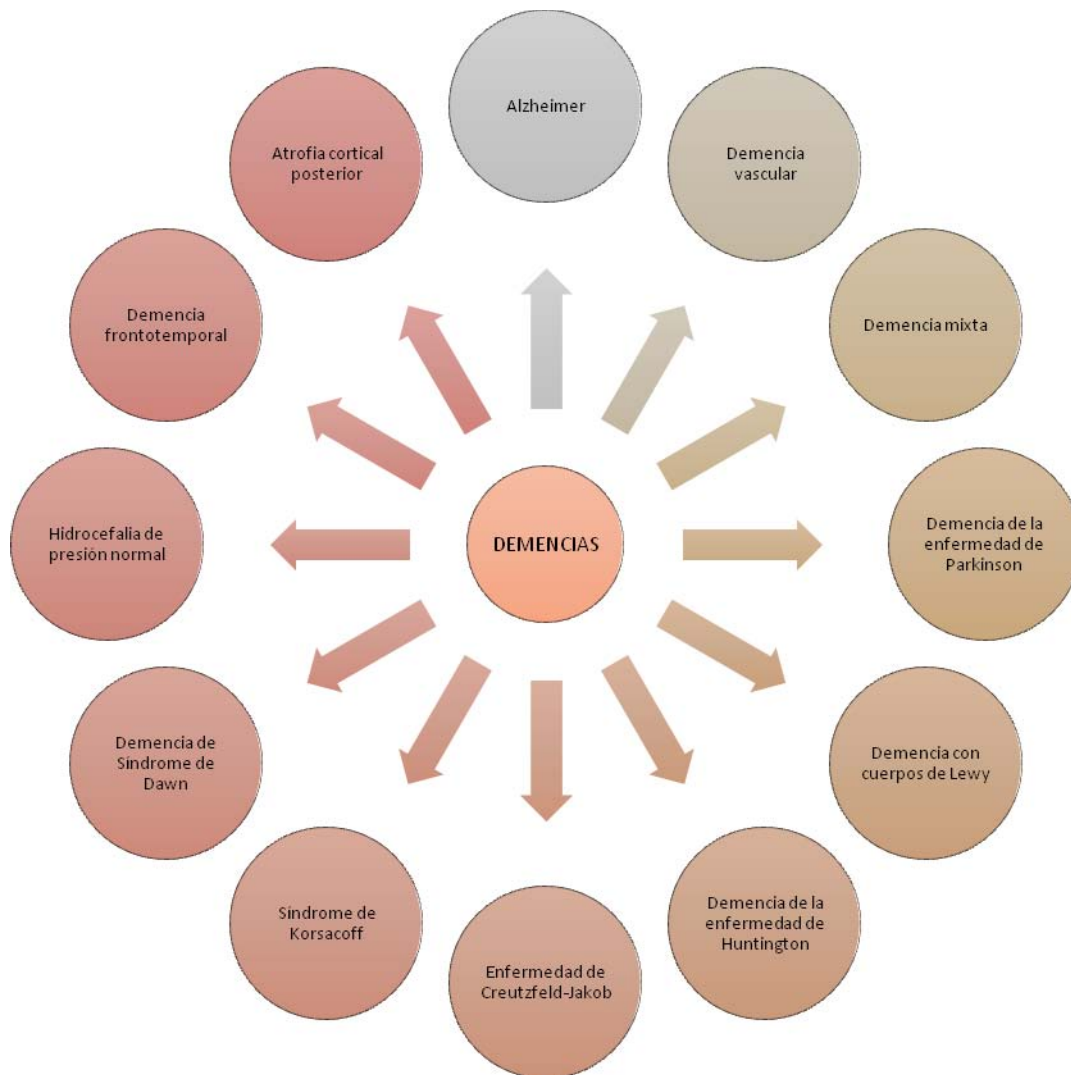
CONSIDERACIONES

El Profesor Martin Knapp del London School of Economics afirmó que las demencias son de las principales causas de discapacidad en edad avanzada, por delante del cáncer, las enfermedades cardiovasculares y el derrame cerebral, por lo que, retrasar la aparición de la enfermedad incluso en cinco años podría reducir a la mitad el número de muertes relacionadas con las mismas.¹

¹Comisión Europea. (28 de 02 de 2007). Sociedad de Alzheimer del Reino Unido. La Sociedad de Alzheimer del Reino Unido reclama más financiación para investigar la demencia. Obtenido de: <https://cordis.europa.eu/news/rcn/27224/es>

En la actualidad las enfermedades degenerativas del sistema nervioso central ligadas a algún tipo de demencia toman principal relevancia en temas de salud pública.

Al momento se conocen hasta 12 tipos de demencias que afectan al individuo:



Fuente: Elaboración propia

El Alzheimer es una enfermedad degenerativa del sistema nervioso central asociada a la primera causa de demencia más común diagnosticada en personas adultas de entre 60 años y más. Los estudios realizados aún no logran definir con

exactitud las causas que originan el padecimiento, no obstante, existen algunos factores de riesgo registrados como lo son la edad y la herencia familiar.

Se estima que el primer año de la enfermedad pasa desapercibida y ello trae consigo múltiples afectaciones, por lo que, un diagnóstico temprano, además de facilitar la detección de otros problemas que pueden corregirse (desnutrición, osteoporosis, depresión, etc.), acelera el proceso familiar de aceptación, preparación y organización para enfrentar la evolución de estas patologías.²

En referencia a lo anterior, se sabe que existen 2 principales tipos de Alzheimer:

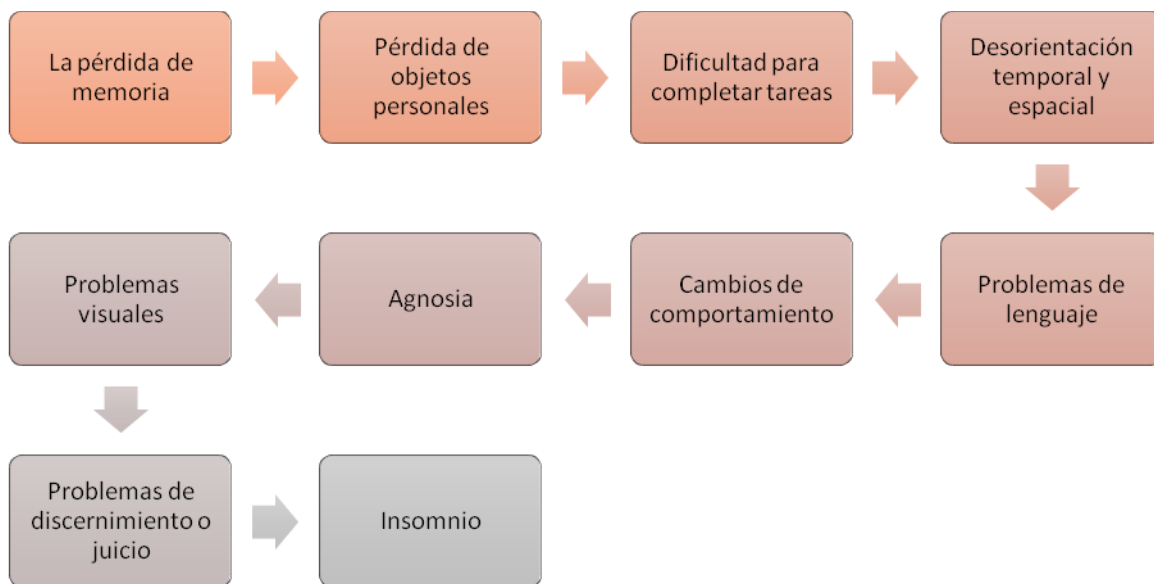
***-Alzheimer familiar:** se relaciona con alteraciones genéticas en las personas con antecedentes familiares de Alzheimer presenil. Los genes afectados suelen ser tres principalmente: Presenilina I y II en los cromosomas 14 y 1 respectivamente, y el gen de la proteína APP (Proteína Precursora Amiloide) en el cromosoma 21.*

***-Alzheimer esporádico:** involucra una mayor cantidad de genes, muchos de los cuales responden a los diferentes factores de riesgo asociados a la enfermedad. Este tipo de Alzheimer se detecta a partir de los 65 años de edad, por lo que suele ser el más común y su causa se establece a partir de la presencia del alelo 4 de la apolipoproteína E, en el cromosoma 19".³*

Los síntomas asociados al Alzheimer son:

²Fundación Alzheimer. (s.f.). Las Demencias. Obtenido de <http://alzheimer.org.mx/demencias.html>

³Info-Alzheimer. (2019). ¿Qué es el Alzheimer? Obtenido de <https://info-alzheimer.com/>



Fuente: Elaboración propia con base en: Pedro Pinheiro. (19 de 03 de 2019). MD. Saúte. *10 síntomas típicos de la enfermedad del Alzheimer*. Obtenido de: <https://www.mdsau.de.com/es/neurologia-es/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer>

El Dr. Pedro Pinheiro, menciona que debido a que el Alzheimer es una enfermedad de lenta evolución, las señales y síntomas iniciales pueden confundirse con el proceso natural de envejecimiento, por lo que muchos pacientes esperan, a veces hasta años, para tener un diagnóstico concluyente de este padecimiento, no obstante, afirma que las repercusiones neurodegenerativas se presentan antes de detectarse las primeras señales.

En México tres de cada 100 personas de 60 años padecen Alzheimer. Sin embargo, la enfermedad aumenta cada cinco años hasta que a los 85 años puede ser una de cada tres y a los 90 uno de cada dos quienes la presentan.⁴

En el *Manual de atención: la enfermedad de Alzheimer recomendaciones para un cuidado de calidad*, se menciona que este padecimiento afecta a cada persona de

⁴Secretaría de Salud. (21 de 09 de 2016). Alzhéimer, afecta a ocho por ciento de los adultos mayores. Obtenido de <https://www.gob.mx/salud/es/prensa/alzheimer-afecta-a-ocho-por-ciento-de-los-adultos-mayores>

distintas maneras, sin embargo, se puede hablar de tres fases principales en el desarrollo de esta demencia:

ETAPA	DIAGNÓSTICO	SÍNTOMAS
INICIAL	En esta etapa comienzan a detectarse los primeros síntomas de la enfermedad	<ul style="list-style-type: none"> -Tener dificultades con el lenguaje -Tener pérdida significativa de memoria, en especial la reciente -Estar desorientado en el tiempo -Perdersse en lugares conocidos -Tener dificultad en tomar decisiones -Tener falta de iniciativa y motivación -Manifiestar señales de depresión y agresión -Perder el interés en actividades -Tener alteraciones en el sueño (inversión de horarios) -Descuido en su higiene
MODERADA	A medida que avanza la enfermedad los síntomas son más evidentes y restrictivos. La persona con la Enfermedad de Alzheimer tiene dificultad en realizar las actividades de la vida diaria	<ul style="list-style-type: none"> -Es muy olvidadiza, especialmente de episodios recientes y nombres de personas -Necesita ayuda para su higiene personal, ir al baño, lavarse y vestirse -No puede cocinar, limpiar o salir de compras -Tiene dificultades para hablar -Comienza a vagabundear -Se pierde en la casa y en la colonia -Puede tener alucinaciones -Se torna extremadamente dependiente, requiere

		vigilancia y supervisión las 24 horas
SEVERA	Esta etapa es de total dependencia e incluso inactividad. Los disturbios en la memoria son muy serios y se nota más el deterioro físico	<ul style="list-style-type: none"> -Tiene dificultad al comer -No reconoce a familiares, amigos y objetos conocidos -Tiene dificultad para entender e interpretar situaciones -Se pierde dentro de su propia casa -Tiene problemas para caminar -Tiene incontinencia urinaria y fecal -Se comporta de forma inapropiada en público -Está en silla de ruedas o postrada en cama en posición fetal o rígida -Sólo emite sonidos

Fuente: Elaboración propia con base en: Secretaría De Desarrollo Social; Dirección General de Equidad y Desarrollo Social; Asociación Mexicana de Alzheimer y Enfermedades Similares, A.C. (1999). *Manual de atención: la enfermedad de Alzheimer recomendaciones para un cuidado de calidad*. Ciudad de México, México.

Según datos del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía "Manuel Velasco Suárez" **las personas diagnosticadas con Alzheimer pueden sobrevivir desde 2 hasta 20 años a partir del inicio de los primeros síntomas o de su diagnóstico**, no obstante, factores determinantes que influye en su esperanza de vida es el cuidado apropiado y la atención clínica oportuna.⁵

LA IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO PRECLÍNICO

De conformidad con el Departamento de Geriátrica del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, es importante diagnosticar esta demencia mediante un diagnóstico preclínico o anticipado, en el cual, a pesar de

⁵Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía "Manuel Velasco Suárez". (14 de 03 de 2018). Enfermedad de Alzheimer. Obtenido de <http://www.innn.salud.gob.mx/interna/medica/padecimientos/alzheimer.html>

que no se presenten síntomas aparentes, la enfermedad pueda ser detectada a partir de estudios clínicos aplicados, a fin de intervenir de manera inmediata en la atención de las personas afectadas.

La *Guía del Alzheimer* señala que en el diagnóstico presintomático o lo que es lo mismo, preclínico:

*“El sujeto tiene un rendimiento mental normal. Pero se sabe que va a padecer Alzheimer porque es portador de alguna de las alteraciones genéticas que condicionan la aparición de la enfermedad a una edad temprana, antes de los 65 años). Solo el 1 % de casos de Alzheimer son de herencia obligada por mutación en los genes de las presenilinas o de la proteína precursora de β -amiloide. En algunos de estos sujetos se puede saber, hasta 10 años antes de presentar síntomas, que la enfermedad ha comenzado porque en su cerebro se detecta la carga de amiloide [...]”.*⁶

La importancia de realizar estudios preclínicos que anticipen la enfermedad del Alzheimer garantiza al paciente la atención necesaria por parte de las instancias médicas correspondientes, así como el retraso de distintas afecciones. Si bien es cierto, *“aunque la certeza solo se obtiene con la confirmación de las lesiones en el cerebro, la coincidencia diagnóstica entre Alzheimer probable (basado en las evidencias clínicas y las pruebas diagnósticas) y Alzheimer definitivo (tras el examen post-mortem), es muy alta”.*⁷

Tomando como referencia lo anterior, los criterios para llevar a cabo los estudios clínicos son de suma relevancia, el *Manual de atención: la enfermedad de Alzheimer recomendaciones para un cuidado de calidad* sugiere que la evaluación consista en lo siguiente:

“ENTREVISTA

La primera visita al médico deberá ser en compañía de algún familiar que conozca y describa los cambios y problemas del paciente, se deberán

⁶Guía del Alzheimer. (07 de 04 de 2017). Diagnóstico del Alzheimer. Obtenido de <https://www.elalzheimer.com/diagnostico-del-alzheimer/>

⁷Ibidem.

preguntar los primeros signos anormales que se detectaron (fecha, tipo), su evolución (tiempo de duración, situaciones importantes), descripción detallada de los problemas actuales, enfermedades previas, situaciones mal definidas del pasado (desmayos, caídas, convulsiones) y medicamentos utilizados anteriormente y en el presente. Además, se deberá explorar la memoria, el comportamiento, la comunicación, la autonomía, la orientación en el tiempo, el espacio y los hábitos.

EXAMEN FÍSICO

Deberá ser completo, con énfasis en el sistema neurológico.

EXÁMENES DE LABORATORIO E IMAGEN

No existe un examen de laboratorio que identifique la Enfermedad de Alzheimer. Un diagnóstico aproximado se realiza por exclusión de otras posibles condiciones. Dentro de ellas se incluyen problemas tratables y reversibles como la depresión, alteraciones de la tiroides, reacción adversa a fármacos, deficiencias vitamínicas, entre otras.

Algunas pruebas que se realizan son: en sangre, biometría hemática, química sanguínea, vitaminas, hormonas tiroideas; examen general de orina, electrocardiograma, electroencefalograma y radiografía de tórax. Estos exámenes pueden ser complementados, en una segunda fase, con tomografía computarizada de cráneo, electroencefalograma, evaluación psiquiátrica, pruebas neuropsicológicas. También se incluyen la resonancia magnética nuclear y tomografía por emisión de positrones.

EVALUACIÓN COGNITIVA

Dentro de las características clínicas de la Enfermedad de Alzheimer, la alteración cognitiva acaba por afectar funciones específicas, por esta razón es necesario un estudio integral que evalúe el lenguaje, la condición motora, las condiciones perceptivas sensoriales, la capacidad de abstracción, el raciocinio, el cálculo y la memoria, lo cual ayudará a un diagnóstico más preciso.

También será necesario tomar en cuenta algunos factores que pueden interferir en la evaluación como son la ceguera, la sordera, la limitación motora, las diferencias geográficas y culturales, el aislamiento y ciertas dificultades con el idioma oficial.

EVALUACIÓN DEL ESTADO MENTAL

Una primera evaluación del estado cognitivo, se puede realizar apartir de Test Cognitivos Breves (TCB) aplicadospor neuropsicólogos, que evalúen la orientación en tiempo y espacio, el registro, la fijación, la concentración y el cálculo, la memoria reciente, el lenguaje y la construcción de palabras y frases".⁸

EL ALZHEIMER: UN PROBLEMA DE SALUD MUNDIAL INVISIBILIZADO

Pese a que en la actualidad no se conoce la cura del Alzheimer, es importante reconocer que el progreso de la enfermedad es inminente debido al crecimiento de la población adulta, no obstante, atender a los pacientes que se encuentran en etapas tempranas puede garantizarles una vida más digna.

El *Informe Sobre la Salud de los Mexicanos 2015*, realizado por la Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud y la Dirección General de Evaluación del Desempeño, destacaron que **el padecimiento del Alzheimer se encuentra dentro de las primeras 15 enfermedades en las que se debería poner espacial énfasis debido a los altos índices de mortalidad registrados.**⁹

Así mismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS), informó que **durante el 2016 se registraron alrededor de 56.4 millones de defunciones a nivel mundial, de las cuales, cerca del 54% fueron atribuidas a 10 principales**

⁸Secretaría De Desarrollo Social; Dirección General de Equidad y Desarrollo Social; Asociación Mexicana de Alzheimer y Enfermedades Similares, A.C. (1999). Manual de atención: la enfermedad de Alzheimer recomendaciones para un cuidado de calidad. Ciudad de México, México.

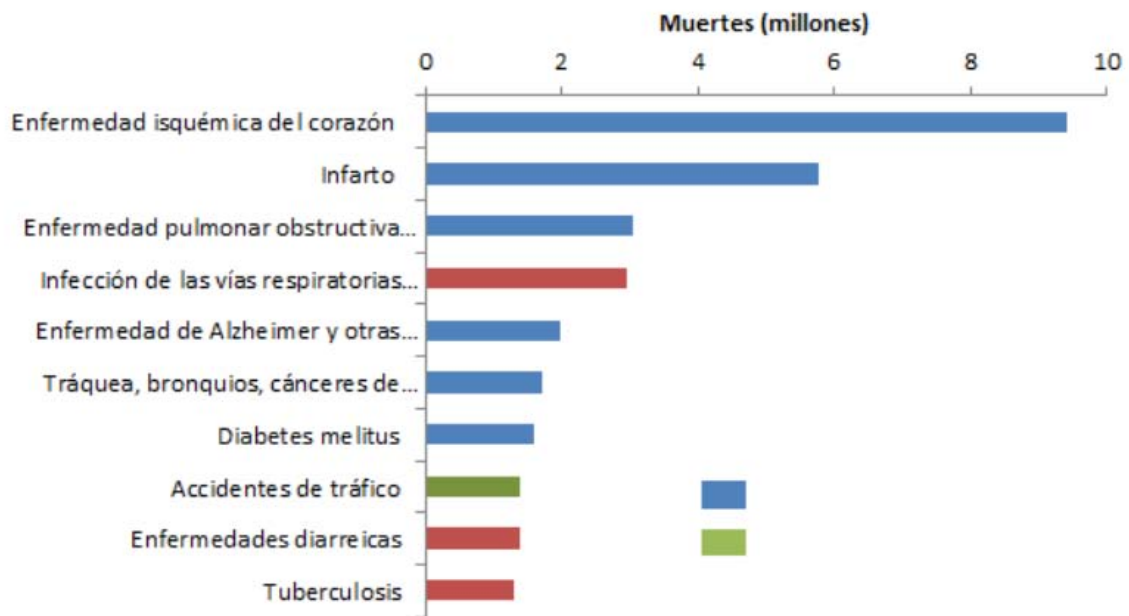
⁹Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud y la Dirección General de Evaluación del Desempeño. (2015). Informe de la Salud de los mexicanos 2015. Obtenido de:https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/64176/INFORME_LA_SALUD_DE_LOS_MEXICANOS_2015_S.pdf

padecimientos, de entre los cuales el Alzheimer se encuentra entre las cinco primeras causas.

La cardiopatía isquémica y el accidente cerebrovascular presentaron mayor incidencia en las defunciones, seguidas de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, el cáncer de pulmón, junto con los de tráquea y de bronquios, así como la diabetes, y la quinta causa de muerte fue asociada a los trastornos de demencia, puesto que éstos se duplicaron entre 2000 y 2016.¹⁰

A continuación, se presentan las 10 principales causas de muerte en la población según datos arrojados por la OMS en 2016:

10 principales causas de muerte en 2016



Fuente: Organización Mundial de la Salud. (24 de mayo de 2018). *Las 10 principales causas de defunción*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>

Debido a que una de las primeras causas asociadas al desarrollo del Alzheimer es la edad de los individuos, resulta de alta prioridad la presencia de políticas

¹⁰Organización Mundial de la Salud. (24 de mayo de 2018). *Las 10 principales causas de defunción*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>

públicas y acciones que atiendan a la población adulta, por lo que atender el problema debe estar presente en los asuntos de la agenda pública nacional.

Las proyecciones emitidas por la Academia Nacional de Medicina de México, estiman que **entre 2015 y 2030 habrá un incremento del 56% en las personas de 60 años o más a nivel mundial, pasando de 901 millones a 1,400 millones; y para el año 2050 se espera que la población se duplique, llegando a casi 2,100 millones.**¹¹

De conformidad con el *Informe mundial sobre el Alzheimer 2018*, respecto al impacto mundial de la demencia, advierte que **cada 3 segundos habrá un nuevo caso de demencia en todo el mundo**. Asimismo, destacó que 50 millones de personas en todo el mundo viven con alguna demencia desde 2018 y se estima que para 2050 haya cerca de 152 millones de casos.¹²

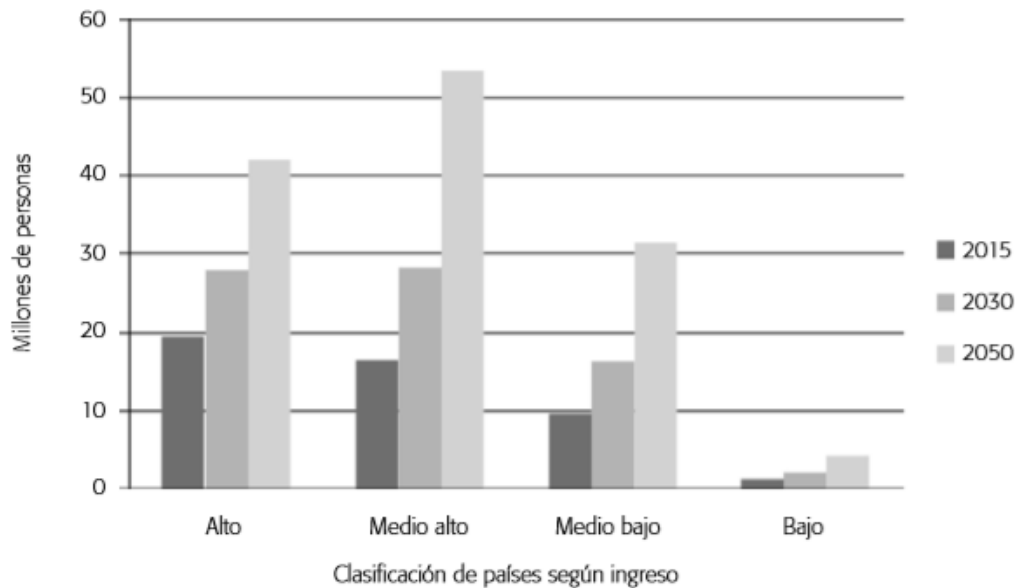
En la siguiente tabla se observa el número de personas que presentaron en 2015 algún tipo de demencia, tomando en cuenta cuatro niveles de ingresos económicos de los países: alto, medio alto, medio bajo y bajo, así mismo se incluyen proyecciones a 2030 y a 2050.

¹¹Academia Nacional de Medicina de México. (2017). La enfermedad del Alzheimer y otras demencias como problema nacional de salud. Obtenido de:

https://www.anmm.org.mx/publicaciones/ultimas_publicaciones/ANM-ALZHEIMER.pdf

¹²Alzheimer's Disease International. (septiembre de 2018). Informe mundial sobre el Alzheimer 2018 La investigación de vanguardia sobre la demencia: Nuevas fronteras. Obtenido de

<https://www.alz.co.uk/research/worldalzheimereport2018-spanish.pdf>



Porcentaje de incremento 2015-2050

116%

227%

223%

264%

Fuente: Elaboración propia con base en: Prince M, Wimo A, Guerchet M, Ali GC, Wu YT, Prina M. The ADI world Alzheimer report 2015. The global impact of dementia. An analysis of prevalence, incidence, cost and trends. London: Alzheimer's Disease International (ADI)/King's College London/Bupa; 2015, en Academia Nacional de Medicina de México. (2017). La enfermedad del Alzheimer y otras demencias como problema nacional de salud. Obtenido de: https://www.anmm.org.mx/publicaciones/ultimas_publicaciones/ANM-ALZHEIMER.pdf

La investigadora en ciencias médicas Mariana López Ortega, afirma que la poca concientización en la mayoría de los países sobre la demencia, los factores de riesgo asociados y los síntomas hacen que las personas o sus familiares no prevean las consecuencias de la enfermedad, lo que a su vez implica diagnósticos tardíos en los que las opciones para intervenir son posiblemente nulas o muy reducidas y de mayor costo.¹³

Particularmente en el caso de México, las estadísticas proporcionadas por el Consejo Nacional de Población (CONAPO), indican que **en 2018 se registraron alrededor de 13.4 millones de personas de 60 años o más, de las cuales 6.2 millones eran hombres y 7.3 millones mujeres.** En tanto a las proyecciones

¹³ Academia Nacional de Medicina de México, *Op. Cit.*

para 2030, el Consejo indicó que en el país habrá cerca de 20.4 millones de personas adultas.¹⁴

El Alzheimer en la actualidad tiene una incidencia 100 veces mayor que el cáncer de mama, mencionó el Doctor Miguel Gutiérrez Robledo investigador del Instituto Nacional de Geriátría, tomando en cuenta lo anterior, **la valoración de personas que padecen este tipo de demencia en México es de 800 mil habitantes** y se estima que **para el año 2050 habrá cerca de 3 millones de mexicanos afectados por alguna demencia.**¹⁵

Reconocer que la enfermedad del Alzheimer es un problema de salud pública que día con día toma mayor relevancia no sólo en México sino en el mundo, obliga a conformar acciones dirigidas a atender a los adultos mayores en riesgo de presentar este padecimiento.

Por un lado, es necesario que se difunda el impacto que tiene la enfermedad y con ello consolidar medidas de detección y atención temprana de la población, por lo que se debe considerar la búsqueda intencionada de pacientes de entre 60 años y más con probabilidad de padecer Alzheimer para su pronta atención y/o canalización a las instancias médicas correspondientes.

Por otra parte, la capacitación del personal de salud encargado de atender a la población que es propensa a dicho padecimiento es de suma relevancia, así como la labor de contribuir a la disminución sintomática de pacientes que son diagnosticados con este tipo de demencia en cualquiera de las diferentes fases de la enfermedad.

Otro factor importante a considerar, es el apoyo brindado a los familiares de la población afectada, ya que como se mencionó anteriormente, las personas que padecen Alzheimer y que se encuentran en alguna de las distintas fases de demencia, dependen de otra persona, aunque es cierto que existen estancias geriátricas para la atención de los pacientes, en México es común que algún

¹⁴CONAPO. (2019). gob.mx. Obtenido de <https://www.gob.mx/conapo/es/archivo/documentos?idiom=es&order=DESC&page=3>

¹⁵Academia Nacional de Medicina de México, *Op. Cit.*

miembro de la familia se haga cargo, por lo que se les deben brindar las herramientas necesarias para garantizar una vida digna al paciente, así como a sus familiares.

La Academia Nacional de Medicina de México refiere que, la necesidad de cuidados prolongados de pacientes con este tipo de demencia se traduce a un alto costo socioeconómico, además de considerar que su principal factor de riesgo no modificable es la edad, se espera que los números absolutos y relativos de las personas afectas sigan en aumento.

El Alzheimer es un padecimiento que representa en la actualidad una emergencia social y de salud que implica la progresión y atención clínica del paciente, así como las consecuencias en el costo humano y económico. **Se estima que el gasto para la atención catastrófica de una persona con este padecimiento puede demandar hasta el 60% del presupuesto familiar.**¹⁶

El Alzheimer interrumpe el desempeño independiente de quienes lo padecen. Permitir que la enfermedad se diagnostique tardíamente y avance hasta su etapa final es condenar al paciente a permanecer el resto de su vida en una cama y morir en ella.

Por lo anteriormente expuesto, sometemos a consideración del Pleno de esta honorable Cámara de Diputados, la siguiente Proposición con Punto de Acuerdo:

Único.La Comisión Permanente del honorable Congreso de la Unión exhorta respetuosamente a la Secretaría de Salud, al IMSS, al ISSSTE y en general a todas a las instituciones de salud, a llevar a cabo estrategias y acciones para la búsqueda intencionada de personas susceptibles a desarrollar Alzheimer mediante la implementación de diagnósticos preclínicos, estableciendo que éstos podrán realizarse sin la necesidad de que se presenten síntomas aparentes, a fin de garantizar su pronta atención y controlar las afectaciones futuras propias de la enfermedad.

¹⁶IMSS. (2017). Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad del Alzheimer. CDMX, México.

Atentamente

Dip. Frinné Azuara Yarzába

Ciudad de México, a mayo de 2019