

**Demencias: un importante problema de salud que debe y puede ser solucionado**

**Dementia: an important health problem that can be solved**

Dimitri Dueña Valdivia<sup>1\*</sup>. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9830-0794>  
Javier García Zacarías<sup>1</sup>. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2980-848X>  
Mario Pérez Rodríguez<sup>1</sup>. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2148-6594>  
Iliety Borroto Carpio<sup>1</sup>. ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-9755-3359>

<sup>1</sup>Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos de Sancti Spíritus, Cuba.

\*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: [javiergzac@nauta.cu](mailto:javiergzac@nauta.cu)

El desarrollo científico y social alcanzado por la humanidad en las últimas décadas ha permitido vencer las infecciones que la han ido perjudicando; desarrollo este que ha aumentado la esperanza de vida al nacer; sin embargo enfermedades crónicas no transmisibles, como las demencias, se han convertido en la actualidad en un problema de salud a nivel mundial, ya que produce pérdida total de la independencia en los enfermos, asimismo destruye su calidad de vida y afecta la de sus familiares y cuidadores. <sup>(1)</sup>

La demencia es un síndrome clínico caracterizado por un deterioro persistente de las funciones mentales superiores, fundamentalmente cognitivo, sin que exista alteración del nivel de conciencia, que afecta la capacidad del individuo para realizar las actividades de la vida diaria. La enfermedad de Alzheimer es la forma más común correspondiéndole entre el 60-70 % de los casos, le siguen la demencia vascular, la demencia con cuerpos de Lewy, las demencias frontotemporales y otras formas de demencias; a menudo pueden coexistir formas mixtas. <sup>(2)</sup>

Los estudios realizados sobre la incidencia y prevalencia de las demencias, con énfasis en la enfermedad de Alzheimer, demuestran que se trata de enfermedades que aumentan con la edad, y muestran un patrón de crecimiento exponencial a partir de los 65 años. La prevalencia de las demencias en la población asciende, desde el 5 al 8 % entre los mayores de 60 años en general, hasta alrededor del 50 % entre los de 90 a 99 años. Aproximadamente el 80 % de los pacientes con Alzheimer tienen más de 75 años de edad. <sup>(3,4)</sup>

A nivel mundial se considera que en 2018, entre 38 a 50 millones de personas, vivían con demencia, más de la mitad de ellas sin un diagnóstico definido, con un costo estimado de un billón de dólares; estas cifras podrían ascender hasta llegar a 82 millones de enfermos y 2 billones de dólares para el 2030. <sup>(5)</sup>

Aunque se reconoce la existencia de un subregistro en los certificados de defunción, está definido que las demencias incrementan el riesgo de mortalidad, la supervivencia del paciente, tras el diagnóstico, oscila entre 1 y 8 años. Se ha demostrado que el 11 % de todas las muertes registradas fueron atribuibles a estas enfermedades. <sup>(6)</sup>

En 2017, en los Estados Unidos de América, las demencias, lideradas por la enfermedad de Alzheimer, constituyeron el grupo de enfermedades neurológicas con mayor tasa de mortalidad y la segunda en carga económica con un gasto de 277 mil millones de dólares, solo precedidas por las enfermedades cerebrovasculares. <sup>(1)</sup>

En Cuba, esta situación epidemiológica mundial coincide con una realidad demográfica caracterizada por el progresivo aumento de la población de mayor edad, los más vulnerables a esta enfermedad. En el 2019, en Cuba fallecieron 5097 personas por enfermedad de Alzheimer u otra forma de demencia, correspondiéndole el sexto lugar entre las principales causas de muerte. <sup>(7)</sup>

La demostración estadística de la elevada morbimortalidad actual de las demencias, unidas a la discapacidad y dependencia que producen y a su altísima carga socioeconómica determinó que en mayo del año 2017, la Asamblea Mundial de la Salud respaldara el "Plan de acción mundial sobre la respuesta de salud pública a la demencia 2017-2025", con el objetivo de revertir o, al menos, mejorar esta situación. <sup>(8)</sup>

Demencia, identificó nueve factores de riesgo modificables, considerándose que contribuían en la aparición de un tercio de los casos de demencia; estos factores eran: bajo nivel de escolaridad; hipertensión arterial en la edad media de la vida; diabetes mellitus; obesidad; sedentarismo; sordera; hábito de fumar; depresión y el aislamiento social. <sup>(5)</sup> Luego en 2020 añadió a la lista tres nuevos factores de riesgo: el trauma craneal, la ingestión frecuente de alcohol (>21 unidades/semana) y la contaminación del aire. La modificación de estos 12 factores de riesgo en el curso de la vida podría aplazar o prevenir el 40 % de los casos de demencia, señala el nuevo estudio. <sup>(5)</sup>

Evitar la aparición de la demencia aumentando los niveles de educación y logrando un mejor control de los factores de riesgo vascular es importante. <sup>(9)</sup> Una reciente investigación a gran escala ha definido 10 factores de riesgo claves para la enfermedad de Alzheimer permitiendo la publicación del primer plan de acción, basado en evidencia, para la prevención de la enfermedad; el documento contiene 21 recomendaciones con datos de clase 1 nivel A. <sup>(10)</sup> La reducción de un 10 y un 25 % de estos factores de riesgo podría prevenir entre 1.1 y 3.0 millones de casos de demencia tipo Alzheimer en el mundo.

Ante estas realidades los desafíos son grandes, pero no imposibles. Es responsabilidad de los profesionales de la salud desempeñar un rol fundamental en la aplicación de estrategias preventivas para evitar el deterioro cognitivo en la población.

## EDITORIAL

The scientific and social development achieved by humanity in recent decades has made it possible to overcome the infections that have been harming it; This development has increased life expectancy at birth; However, chronic non-communicable diseases, such as dementia, have currently become a global health problem, since it produces a total loss of independence in patients, destroys their quality of life and affects that of their families and caregivers. <sup>(1)</sup>

Dementia is a clinical syndrome characterized by a persistent deterioration of higher mental functions, mainly cognitive, without any alteration in the level of consciousness, which affects the individual's ability to carry out activities of daily living. Alzheimer's disease is the most common form, accounting for between 60-70% of cases, followed by vascular dementia, dementia with Lewy bodies, frontotemporal dementias and other forms of dementia; mixed forms can often coexist. <sup>(2)</sup>

Studies carried out on the incidence and prevalence of dementia, with emphasis on Alzheimer's disease, show that these are diseases that increase with age, and show an exponential growth pattern after the age of 65. The prevalence of dementia in the population rises from 5 to 8% among those over 60 years of age in general, to around 50% among those between 90 and 99 years of age. Approximately 80% of Alzheimer's patients are over 75 years of age. <sup>(3,4)</sup>

Globally, it is considered that in 2018, between 38 to 50 million people lived with dementia, more than half of them without a defined diagnosis, with an estimated cost of one trillion dollars; these figures could rise to 82 million patients and 2 billion dollars by 2030. <sup>(5)</sup>

Although the existence of under-registration in death certificates is recognized, it is defined that dementia increases the risk of mortality; patient survival after diagnosis ranges between 1 and 8 years. It has been shown that 11% of all recorded deaths were attributable to these diseases. <sup>(6)</sup>

In 2017, in the United States of America, dementias, led by Alzheimer's disease, constituted the group of neurological diseases with the highest mortality rate and the second in economic burden with an expenditure of 277 billion dollars, preceded only by cerebrovascular diseases. <sup>(1)</sup>

In Cuba, this global epidemiological situation coincides with a demographic reality characterized by the progressive increase in the older population, the most vulnerable to this disease. In 2019, 5.097 people died in Cuba from Alzheimer's disease or another form of dementia, ranking sixth among the main causes of death. <sup>(7)</sup>

The statistical demonstration of the current high morbidity and mortality of dementia, together with the disability and dependency it produces and its very high socioeconomic burden, determined that in May 2017, the World Health Assembly endorsed the "Global Action Plan on the Response to public health to dementia 2017-2025", with the aim of reversing or, at least, improving this situation. <sup>(8)</sup>

Dementia, identified nine modifiable risk factors, considering that they contributed to the appearance of a third of dementia cases; these factors were: low level of education; high blood

pressure in middle age; mellitus diabetes; obesity; sedentary lifestyle; deafness; smoking habit; depression and social isolation. <sup>(5)</sup> Then in 2020 it added three new risk factors to the list: head trauma, frequent alcohol ingestion (>21 units/week) and air pollution. Modifying these 12 risk factors throughout life could postpone or prevent 40% of dementia cases, the new study says. <sup>(5)</sup>

Preventing the onset of dementia by increasing education levels and achieving better control of vascular risk factors is important. <sup>(9)</sup> Recent large-scale research has defined 10 key risk factors for Alzheimer's disease, allowing the publication of the first evidence-based action plan for the prevention of the disease; the document contains 21 recommendations with class 1 level A data. <sup>(10)</sup> Reducing these risk factors by 10 and 25% could prevent between 1.1 and 3.0 million cases of Alzheimer's dementia in the world.

Faced with these realities, the challenges are great, but not impossible. It is the responsibility of health professionals to play a fundamental role in the application of preventive strategies to avoid cognitive deterioration in the population.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. GBD 2017 US Neurological Disorders Collaborators. Burden of Neurological Disorders Across the US From 1990-2017: A Global Burden of Disease Study. *JAMA Neurol* [Internet]. 2021 [cited 2022 Jan 12];78(2):165-76. Disponible en: <https://doi.org/10.1001/jamaneurol.2020.4152>
2. Custodio N, Montesinos R, Alarcón JO. Evolución histórica del concepto y criterios actuales para el diagnóstico de demencia. *Rev Neuropsiquiatr* [Internet]. 2018 Oct [citado 01 Jul 2024];81(4):235-49. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-85972018000400004&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972018000400004&lng=es)
3. Alzheimer's Association Report. 2018 Alzheimer's disease facts and figures. *Alzheimers Dement* [Internet]. 2018 [cited 2022 Jan 12];14(3):367-429. Disponible en: <https://alz-journals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1016/j.jalz.2018.02.001#>
4. Garre-Olmo J. Epidemiología de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias. *Rev Neurol* [Internet]. 2018 [citado 01 Jul 2024];66(11):377-86. Disponible en: <https://neurologia.com/articulo/2017519/esp>
5. Livingston G, Huntley J, Sommerlad A, Ames D, Ballard C, Banerjee S, et al. Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission. *Lancet* [Internet]. 2020 [cited 2022 Jan 12];396(10248):361-446. Disponible en: [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(20\)30367-6.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(20)30367-6.pdf)
6. Villarejo A, Benito-León J, Trincado R, Posada IJ, Puertas-Martín V, Boix R, et al. Dementia-associated mortality at thirteen years in the NEDICES Cohort Study. *J Alzheimers Dis* [Internet]. 2011 [cited 2022 Jan 12];26(3):543-51. Disponible en: <https://content.iospress.com/articles/journal-of-alzheimers-disease/jad110443>
7. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2019. [Internet]. La Habana: Minsap; 2020. [citado 18 Ene 2022]. Disponible en: [https://salud.msp.gob.cu/wp-content/Anuario/anuario\\_2019\\_edici%C3%B3n\\_2020.pdf](https://salud.msp.gob.cu/wp-content/Anuario/anuario_2019_edici%C3%B3n_2020.pdf)
8. OMS. Proyecto de plan de acción mundial sobre la respuesta de salud pública a la demencia. [Internet]. Génova: OMS; 2017. [citado 12 Ene 2022]. Disponible en: [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA70/A70\\_28-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_28-sp.pdf)
9. Aguirre-Milachay E, Alva-Díaz C. ¿Es posible reducir la prevalencia de demencia? Necesitamos nuevos enfoques para enfrentar la demencia. *Medicina de Familia. SEMERGEN* [Internet]. 2018 [citado 12 ene 2022];44(8):586-9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1138359318303125>
10. Yu JT, Xu W, Tan CC, Andrieu S, Suckling J, Evangelou E, et al. Evidence-based prevention of Alzheimer's disease: systematic review and meta-analysis of 243 observational prospective studies and 153 randomised controlled trials. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* [Internet]. 2020 Nov [cited 2022 Jan 12];91(11):1201-9. Disponible en: <https://jnnp.bmj.com/content/jnnp/91/11/1201.full.pdf>



### Conflicto de interés

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

**Recibido:** 12/09/2023

**Aprobado:** 05/11/2023

**Publicado:** 28/12/2023

