DETECCIÓN DE UN CASO DE DEMENCIA DESDE LA FARMACIA COMUNITARIA

Molinero A[1], Escribano-Molinero R[2]

[1] Farmacéutica comunitaria en Fuenlabrada, [2] Alumna de la F. Farmacia de la UCM.

PALABRAS CLAVE: Mini-Mental (MMSE), Demencia

Nº 125

Presentación

Mujer de 75 años viuda desde hace dos años, activa. Mantiene buena relación con sus hijos. Acude a la farmacia a retirar su medicación habitual (telmisartan 40 mg y atorvastatina 40 mg). No recuerda que la ha recogido hace dos días. No era la primera vez que ocurría. El mes anterior había ido varias veces a por su medicación a pesar de que ya la había recogido.

Intervención

La farmacéutica habla con la paciente para saber qué pasa y por qué no se acuerda de lo que ha hecho dos días antes. Averigua que en algunos momentos no recuerda el nombre de sus hijos ni que tiene 5 nietos, a pesar de que al seguir hablando lo recuerda.

La cita en días sucesivos y constata que tiene pérdidas de memoria. Llama a su hija y habla con ella. La hija también sospecha que su madre tiene alteraciones de memoria, por lo que deciden pasarla un test Mini-Mental (MMSE), que una vez aplicados los criterios de corrección (edad y nivel educativo) da una puntuación de 23/30.

La farmacéutica escribe una carta para el médico de atención primaria explicándole la situación.

1. Orientación temporal	Puntos
Dígame, por favor…	
¿En qué año estamos?	0 1
¿En qué estación o época del año estamos?	0 1
¿En qué mes estamos?	0 1
¿Qué día de la semana es hoy?	0 1
¿Qué día del mes es hoy?	0 1
2. Orientación espacial	**Puntos**
Pueden sustituirse los lugares originales por otros alternativos; anótelo si es así	
¿En qué país estamos?	0 1
¿En qué provincia/comunidad autónoma estamos?	0 1
¿En qué población estamos?	0 1
¿Dónde estamos ahora? (establecimiento/casa: nombre de la calle)	0 1
¿En qué planta/piso estamos? (casa: piso o número de la calle)	0 1
3. Fijación	**Puntos**
Pueden utilizarse series alternativas de palabras (p. ej., LIBRO, QUESO, BICICLETA) cuando tenga que reevaluarse al paciente; anótelo si es así	
Ahora, por favor, escuche atentamente. Le voy a decir tres palabras y deberá repetirlas cuandoyo termine. ¿Preparado? Estas son las palabras:	
PELOTA	0 1
CABALLO	0 1
MANZANA	0 1
¿Me las puede repetir? (si es necesario, repetirlas hasta cinco veces, pero puntuar sólo el primer intento). Trate de recordar estas palabras; se las preguntaré de nuevo en unos minutos	
4. Atención y cálculo	**Puntos**
Si tiene 30 monedas y me da 3, ¿cuántas monedas le quedan? Siga restando de 3 en 3 hasta que le diga que pare	
30 menos 3…… (27)	0 1
menos 3…… (24)	0 1
menos 3…… (21)	0 1
menos 3…… (18)	0 1
menos 3…… (15)	0 1
5. Memoria	**Puntos**
¿Recuerda las tres palabras que le he dicho antes? (no facilitar pistas)	
PELOTA	0 1
CABALLO	0 1
MANZANA	0 1

6. Nominación	Puntos
Pueden utilizarse objetos comunes alternativos (p. ej.; gafas, sillas, llaves, etc.); anótelo si es así	
¿Qué es esto? (mostrar un lápiz o bolígrafo)	0 1
Y esto, ¿qué es? (mostrar un reloj)	0 1
7. Repetición	**Puntos**
Ahora le voy a decir una frase que deberá repetir. ¿Preparado?	
EN UN TRIGAL HABÍA CINCO PERROS	0 1
¿Me la puede repetir, por favor? (si es necesario, repetirla hasta cinco veces, pero puntuar sólo el primer intento)	
8. Comprensión	**Puntos**
Tenga una hoja de papel a mano	
Ahora escuche atentamente, voy a pedirle que haga algo siguiendo mis instrucciones. ¿Preparado? (facilitar la hoja de papel)	
Coja este papel con la mano derecha…	0 1
…dóblelo por la mitad…	0 1
… déjelo en el suelo/mesa…	0 1
9. Lectura	**Puntos**
Ahora le voy a mostrar un papel con una frase; debe leerla y hacer lo que está escrito. ¿Preparado? (mostrar la hoja con la frase estímulo)	
CIERRE LOS OJOS	0 1
10. Escritura	**Puntos**
Tenga una hoja de papel y un lápiz o bolígrafo a mano	
Ahora le voy a pedir que escriba una frase; lo que quiera, algo que tenga sentido (facilitar la hoja de papel y el lápiz o bolígrafo)	0 1
Si la persona no responde, puede decirle, por ejemplo: Escriba algo sobre el tiempo que hace hoy	
11. DIBUJO	**Puntos**
Tenga una hoja de papel y un lápiz o bolígrafo a mano. Ahora le voy a pedir que copie este dibujo (facilitar la hoja de papel y el lápiz o bolígrafo y mostrar la hoja con el dibujo estímulo)	
	0 1
Puntuación total	/30

Lobo *et al*, 1979, 1999, 2002.

Mini-Mental MMSE

Resultados

Médico: En la exploración general obtiene los siguientes datos: PA 130/80 mmHg, auscultación de carótidas y cardiaca rítmica, no soplos. Auscultación pulmonar: murmullo vesicular conservado sin ruidos sobreañadidos. Extremidades:pulsos presentes, no edema. Abdomen blando, depresible sin dolor a la palpación.

Exploración neurológica: MMSE 22/30. Comportamiento desinhibido. Desatención. Trastornos de concentración

Desorientación temporal. Orientada en espacio y persona.

Pruebas analíticas:

- Hemograma: Hemoglobina: 13,6 mg/dL; hematocrito: 40,9%; VCM: 94 fl; plaquetas: 187.000/mm^3. Fórmula leucocitaria normal. VSG normal.
- Bioquímica: glucosa, urea, creatinina, iones, transaminasas, fosfatasa alcalina y perfil tiroideo normales. Vitamina B12 disminuida (169 pg/mL, normal: 180-914 pg/mL). Homocisteína elevada (21 µmol/L; normal: 5-14 µmol/L). Niveles de folato en rango normal. Perfil férrico normal.
- Perfil lipémico: triglicéridos: 77 mg/dL; colesterol: 173 mg/dL.
- Proteinograma normal.

Juicio diagnóstico: Demencia. Déficit de vitamina B12.

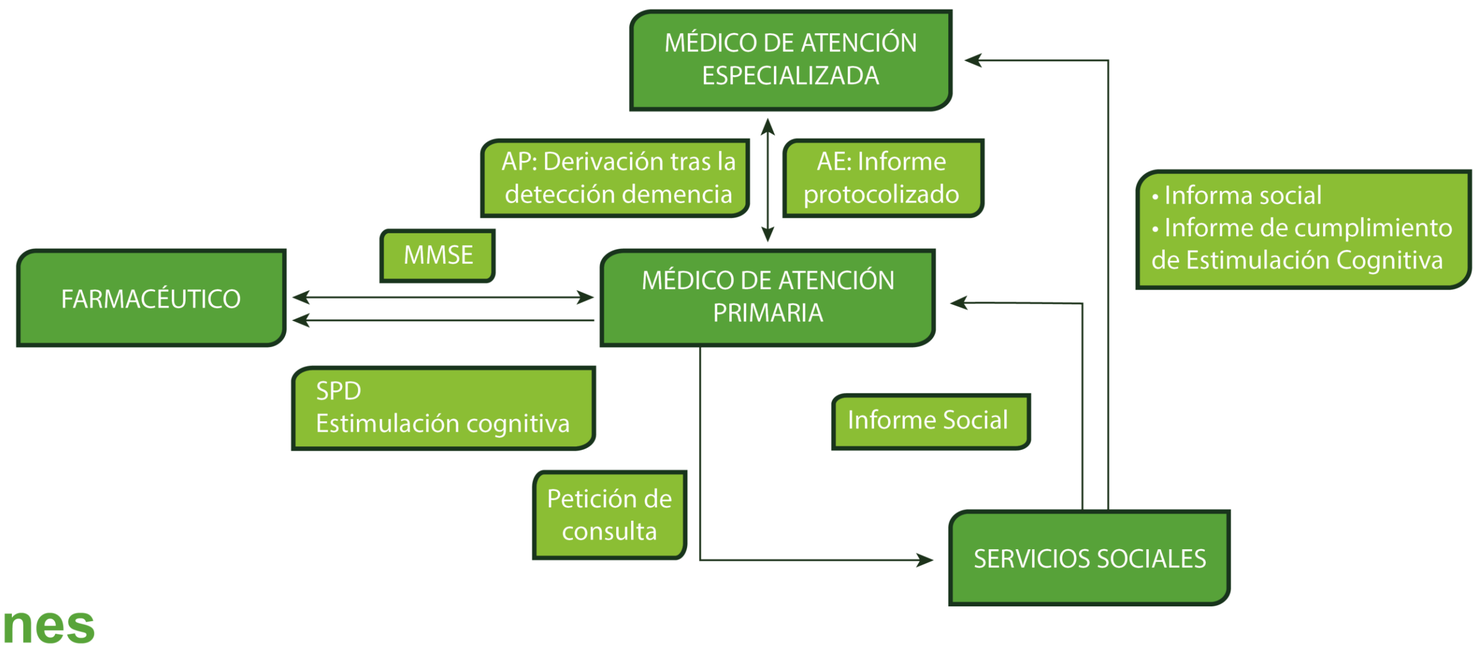
Instaura tratamiento con vitamina B12 im. según protocolo y seguimiento periódico mensual. Se recomienda programa de estimulación cognitiva.

Farmacéutica: preparación de Sistema Personalizado de Dosificación (SPD) semanal para su medicación habitual, que recogerá la paciente el sábado por la mañana y si no lo recoge la farmacéutica llamará a sus hijos.
Entrenamiento cognitivo: higiene del sueño, guía de ejercicio físico, cuadernillos Rubio. Agenda de actividades para que anote diariamente lo que ha hace y lo muestre semanalmente.

Trabajador social: Entrevista con paciente e hijos. Deciden que su madre siga viviendo en su casa con apoyos externos como teleasistencia, ayuda a domicilio para cuidados personales y ayuda a domicilio para atención doméstica.

Apoyo a la familia para que tome conciencia de la nueva situación

En los meses siguientes se objetiva un aumento progresivo de los trastornos mnésicos y de la alteración del lenguaje, asociando a la disminución de fluencia verbal dificultades en la comprensión, con interferencia cada vez mayor en las actividades diarias. Se deriva al neurólogo, que diagnostica Alzheimer e instaura tratamiento con Donepezilo 10 mg (1-0-0).



Conclusiones

El farmacéutico por su proximidad al paciente y con entrenamiento previo puede detectar casos de demencia y derivar al médico para su diagnóstico.
La coordinación entre profesionales es imprescindible en el abordaje de un paciente con demencia