



DEMENCIA Y OTROS PROBLEMAS DEL SISTEMA NERVIOSO

¿CUÁLES SON LOS PROBLEMAS DEL SISTEMA NERVIOSO?

El sistema nervioso tiene dos partes. El cerebro y la médula espinal son parte del sistema nervioso central (SNC). Los nervios y los músculos son la parte periférica (en las afueras) del sistema nervioso.

Las personas VIH+ pueden padecer varios problemas nerviosos. Uno de los más comunes es la neuropatía periférica. Esta causa dolor nervioso y muscular, particularmente en los pies, piernas y manos. Para mayor información vea la hoja 555. Los problemas del SNC incluyen depresión, dificultad para dormir, mantener el equilibrio, caminar, pensar y problemas de memoria.

En los primeros años del SIDA, todos estos problemas se denominaron "complejo de demencia relacionado al SIDA". Sin embargo, existe una gran variedad de problemas nerviosos relacionados al SIDA. La demencia relacionada al SIDA significa que existen serios problemas crónicos para pensar, de memoria y para controlar las piernas y brazos.

Antes de que la terapia antirretroviral (TAR) estuviera disponible, aproximadamente el 20% de las personas con SIDA desarrollaban demencia. Los medicamentos antirretrovirales (ARVs) potentes han reducido el índice de desarrollo de demencia grave. Sin embargo, ahora que las personas VIH positivas viven más tiempo, hay más personas que viven con demencia. Se estima que los casos de demencia leve afectan a entre los 40% y los 70% de las personas con el VIH, aún si toman los ARV.

En la actualidad, se estima que el 20% de las personas con SIDA padecen de "neuroSIDA". Esta forma leve de daño cerebral produce cierta lentitud física y mental. Sólo algunos pocos medicamentos anti-VIH pueden entrar en el cerebro y no se sabe si pueden ayudar a tratar el neuroSIDA. Se están estudiando otros tratamientos.

La infección por la hepatitis C y el uso habitual de metanfetaminas aumentan el riesgo de problemas mentales para las personas infectadas con VIH.

¿CÓMO SE DIAGNOSTICAN LOS PROBLEMAS NEUROLÓGICOS?

Es difícil determinar la causa de los problemas neurológicos. Pueden deberse a deficiencias vitamínicas, enfermedades oportunistas (ver la hoja informativa 500) o a ARVs. Otros son causados cuando el VIH infecta al cerebro o a la médula espinal.

La mayoría de los problemas mentales no aparecen sino hasta los estadios tardíos de la enfermedad del VIH. Los proveedores de atención médica pensarán que se debe a otros factores. Estos problemas incluyen depresión o envejecimiento. Un estudio reciente, sin embargo, demostró que la infección con el VIH puede afectar la memoria verbal incluso en pacientes que no tienen ningún otro síntoma de enfermedad causada por el VIH.

Asegúrese de decirle a su proveedor de atención médica si tiene algún síntoma de problemas neurológicos. Estos incluyen: problemas de equilibrio o de visión, dificultad para recordar, dificultad para concentrarse o completar tareas, perderse en lugares conocidos, olvidar números de teléfono que usa con frecuencia, dificultad para hacer cuentas simples como confundirse con el cambio en una tienda o lentitud en los movimientos físicos.

El diagnóstico de neuroSIDA es difícil cuando las personas con SIDA experimentan el proceso normal de envejecimiento.

Algunos problemas neurológicos requieren atención médica urgente. Si tiene dolores de cabeza intensos, especialmente si están acompañados de fiebre, rigidez de cuello, vómitos o problemas de visión, debe consultar con su proveedor de atención médica inmediatamente.

¿CÓMO SE TRATAN LOS PROBLEMAS NEUROLÓGICOS?

Los problemas del SNC pueden ser causados por medicamentos, inflamación o directamente por la infección del VIH en el cerebro o médula espinal. Si los problemas son causados por medicamentos, generalmente desaparecen si se los deja de tomar. Sin embargo los problemas pueden durar unos dos meses después de dejar de tomar los medicamentos. Los problemas causados por inflamación, incluyendo la toxoplasmosis (ver la hoja informativa 517) pueden ser tratados con antibióticos.

Lamentablemente, la "barrera sangre-cerebro" (hematoencefálica) no deja pasar a

la mayoría de los medicamentos al sistema nervioso central. Esta es una red de vasos sanguíneos que protege al cerebro y a la médula, de gérmenes y sustancias nocivas que puede haber en la sangre.

Los siguientes ARVs atraviesan la barrera en niveles considerablemente altos:

- zidovudina (AZT, hoja 411)
- estavudina (d4T, hoja 414)
- abacavir (hoja 416)
- nevirapina (hoja 431)

Sin embargo, no está claro que estas drogas pueden tratar o prevenir los problemas de CNS.

Personas con los problemas de CNS podrían tener problemas para cumplir con el tratamiento (la adhesión, ver la hoja 405.) Las personas con problemas del SNC pueden necesitar ayuda para recordar cuándo tomar sus medicamentos.

En la actualidad se están estudiando algunos nuevos medicamentos para los problemas mentales. Los mejores resultados hasta el momento se han observado con el medicamento selegilina y ácido valproico. Continúan las investigaciones sobre este tema.

Varios otros problemas neurológicos aparecen en personas a pesar de la terapia antirretroviral. Esto incluye condiciones relacionadas al Síndrome Inflamatorio de la Restauración Inmune o IRIS (vea la hoja 483.)

EN POCAS PALABRAS

La enfermedad producida por el VIH puede causar una serie de problemas en el sistema nervioso que van desde simples olvidos, tener problemas para mantener el equilibrio hasta padecer demencia severa. Sin embargo, los problemas de memoria verbal pueden aparecer aún en personas sin síntomas.

Las nuevas combinaciones de ARVs pueden proteger al sistema nervioso central del peor daño que causa el virus.

Brindar asistencia a personas con demencia es difícil. Las personas que lo hacen deben cuidarse a sí mismas para evitar deprimirse o sufrir un desgaste excesivo.

Actualizado el 22 de noviembre de 2008