

## Glosario inglés-español de demencias (II)\*

Paz Gómez Polledo\*\* y Félix Bermejo Pareja\*\*\*

**Introducción:** Para la traducción y revisión de textos médicos especializados, al profesional le resulta útil disponer de glosarios de referencia que presenten la mayor cantidad posible de términos relacionados con el tema de trabajo. En el año 2003, se publicó en *Panace@* (Vol. IV, n.º 13-14, págs. 227-238) la primera parte de un glosario inglés-español de demencias, en el que se incluyeron términos generales referentes a la demencia y términos específicos de la enfermedad de Alzheimer. En esta segunda parte del glosario, se recogen entradas sobre los demás tipos de demencias, así como una lista de siglas correspondientes a términos relacionados directa o indirectamente con las demencias, extraídos de los textos que se han consultado para elaborar ambas partes de este glosario. Esperamos que esta nueva recopilación sea de utilidad para los traductores y revisores de textos médicos especializados en esta área.

### English-Spanish glossary of dementias

**Introduction:** For the professional in charge of translating and editing specialized medical textbooks, it is useful to have reference glossaries that contain as many terms as possible in connection with the subject of the work. In 2003, *Panace@* (Vol. VI, n.º 13-14, pp. 227-238) published the first part of an English-Spanish glossary on dementias that included general terms connected with dementia in addition to other terms that were specific to Alzheimer's disease. In this second part of the glossary we have included entries on the remaining forms of dementia, as well as a list of acronyms for terms related directly or indirectly with dementias that we borrowed from the texts we used as references for preparing both parts of this glossary. We hope this new collection of terms is useful for translators and copyeditors of medical texts in this specialty area.

**Palabras clave:** demencia, Parkinson, Lewy, Alzheimer, Huntington, Pick, Creutzfeldt-Jakob, prión, enfermedad de las vacas locas, corea, degeneración, amiloide, habla, cognitivo. **Key words:** dementia, Parkinson, Lewy, Alzheimer, Huntington, Pick, Creutzfeldt-Jakob, prion, mad-cow disease, chorea, degeneration, amyloid, speech, cognitive. **Panace@ 2006; 7 (23): 55-74.**

**abiotrophia:** abiotrofia; hipotrofia.

Pérdida de vitalidad y disminución de la resistencia de las células.

**abiotrophic dementias:** demencias abiotróficas; demencias degenerativas.

Demencias causadas por atrofia (abiotrofia) neuronal. Entre ellas, destacan la enfermedad con cuerpos de Lewy, la enfermedad de Pick y la demencia frontotemporal. Véanse ABIOTROPHIA y PRIMARY DEMENTIAS.

**aphasia:** afasia.

Expresión o comprensión defectuosa del lenguaje escrito o hablado. Puede estar presente en las demencias. Véase DSM-IV CRITERIA FOR DEMENTIA.

**agnosia:** agnosia.

Incapacidad para identificar y reconocer la especificidad de una determinada sensopercepción en ausencia de alteración de la función sensorial. Puede estar presente en las demencias. Véase DSM-IV CRITERIA FOR DEMENTIA

**AIDS dementia complex (ADC):** complejo demencia-sida.

Alteración neuropsicológica similar a la demencia subcortical que se produce en el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida). Inicialmente se caracte-

teriza por apatía, aislamiento social, disminución de la libido, alteración de la concentración y de la memoria, disminución de la velocidad psicomotora, lentitud de movimientos, debilidad de las piernas y marcha atáxica. En la fase terminal, puede haber mutismo e, incluso, incontinencia urinaria y fecal. El tratamiento médico contra el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) mejora algunos casos, pero sin lograr la remisión completa. Véase SUBCORTICAL DEMENTIA.

**alcohol dementia:** demencia inducida por el alcohol; demencia alcohólica.

Síndrome causado por el consumo prolongado e intenso de alcohol, caracterizado por deterioro de las capacidades intelectuales, amnesia a corto plazo y a largo plazo, y alteración del pensamiento abstracto, del juicio y del control de los impulsos. Estas alteraciones son lo suficientemente relevantes como para interferir de forma significativa en el trabajo, las actividades sociales habituales o las relaciones con los demás. Se diagnostica por la duración de la demencia durante al menos tres semanas después de interrumpir el consumo de alcohol y una vez excluidas otras posibles causas de este síndrome. La demencia alcohólica es rara.

\* En los casos en que existen diferentes traducciones de una misma definición, se ha elegido la utilizada más frecuentemente.

\*\* Médica traductora, Alicante (España). Dirección para correspondencia: [pgomezpolledo@terra.es](mailto:pgomezpolledo@terra.es)

\*\*\* Médico neurólogo, Jefe del Servicio de Neurología del Hospital 12 de octubre, Madrid (España).

**alien hand:** mano ajena; miembro ajeno; mano alienígena.

Sensación de que una extremidad es ajena o de que tiene voluntad propia, junto con la presencia observable de actividad motora involuntaria de dicha extremidad, que puede variar desde movimientos desencadenados por la acción —que siguen un patrón rítmico más o menos característico— hasta conductas de prensión o palpación sin un objetivo, manipulación compulsiva de objetos (*conducta de utilización*) o, incluso, actos de autoagresividad. Es característica de la degeneración corticobasal, pero el fenómeno de la mano ajena puede tener otras etiologías, como las lesiones del cuerpo calloso. Véanse GRASPING REFLEX Y GROPPING REFLEX.

**apraxia:** apraxia.

Incapacidad para realizar movimientos útiles o complejos (praxias), aunque las funciones motora y sensitiva estén conservadas. Se puede manifestar como una incapacidad para entender el uso de un objeto familiar, para utilizar un objeto o realizar una tarea, para ejecutar una orden porque no se recuerda o para controlar los músculos de la fonación y hablar inteligiblemente. Se observa en casos de demencia, accidente cerebrovascular, hemodiálisis prolongada, enfermedad neurodegenerativa y tumores cerebrales. Véanse PRAXIAS Y DYSPRAXIA.

**argyrophylic grain disease:** enfermedad con granos argirófilos.

Enfermedad infrecuente y mal conocida que se define morfológicamente por la presencia de granos y bastones tingibles con sales de plata (argirófilos) en el neuropilo de la corteza hipocámpal y en áreas límbicas relacionadas —como la amígdala— que expresan la proteína tau. Asimismo pueden observarse cuerpos trenzados en la sustancia blanca. Es un trastorno progresivo que afecta a personas muy ancianas, puede cursar con demencia y asociarse a otros trastornos neurodegenerativos, como parálisis supranuclear progresiva, degeneración corticobasal o enfermedad de Pick, aunque algunos autores lo consideran una enfermedad específica, denominada enfermedad de Braak. Véanse ARGYROPHILIC GRAINS Y COILED BODIES.

**argyrophylic grains:** granos argirófilos.

Granos tingibles con plata de Gallyas que se forman principalmente en las dendritas de neuronas con depósito de proteína tau hiperfosforilada. Se distinguen de los cuerpos de Lewy porque estos últimos no son argirófilos. Véanse ARGYROPHILIC GRAIN DISEASE, COILED BODIES Y LEWY'S BODIES.

**ballooned cells:** células abalonadas; células balonadas; células «en balón»; células de Pick.

Neuronas de la corteza cerebral cuyo citoplasma está distendido en forma de globo. Son características de la demencia de Pick. Véase PICK'S DISEASE.

**Binswanger's disease (BD):** enfermedad de Binswanger.

Forma rara de demencia caracterizada por lesiones cerebrovasculares en la sustancia blanca del cerebro,

pérdida de memoria, alteración cognitiva profunda y cambios en el estado de ánimo. Asimismo suelen existir anomalías de la presión arterial, accidentes cerebrovasculares, discrasia sanguínea, trastornos de los grandes vasos del cuello y valvulopatías. Los síntomas aparecen, generalmente, a partir de los 60 años y pueden acompañarse transitoriamente de incontinencia urinaria, marcha dificultosa, temblores similares a los de la enfermedad de Parkinson y convulsiones. No existe tratamiento curativo, sólo sintomático, y el óbito suele producirse antes de transcurridos cinco años desde el diagnóstico.

**blunted speech:** habla plana; habla monocorde.

Habla sin inflexiones vocales, con falta de espontaneidad y tendencia al mutismo, característica de la demencia frontotemporal —cuando es el lóbulo frontal derecho el que se afecta inicialmente—, así como de la esquizofrenia.

**boxer's dementia, dementia pugilistica, chronic traumatic encephalopathy, pugilistic Parkinson's syndrome, boxer's syndrome, punch-drunk syndrome:** demencia pugilística; cerebro del boxeador; síndrome del boxeador golpeado; encefalopatía traumática crónica.

Pseudoparkinsonismo que sufren algunos boxeadores como consecuencia de una lesión cerebral repetida. Se caracteriza por disartria, ataxia, convulsiones, características parkinsonianas y del tracto piramidal, habla titubeante, pérdida de coordinación, demencia y muerte prematura. El examen necrópsico del tejido cerebral muestra depósitos antiguos petequiales de hemosiderina, degeneración, atrofia y gliosis de la corteza y los núcleos basales del lóbulo temporal —el cual está relacionado con la memoria y la conducta—, extensas placas de proteína  $\beta$ -amiloide y ovillos neurofibrilares similares a los de la enfermedad de Alzheimer. Fuera del ámbito pugilístico, este tipo de demencia puede aparecer después de un traumatismo craneoencefálico grave.

**bovine spongiform encephalopathy, «mad cow» disease:** encefalopatía espongiforme bovina (EEB); enfermedad de las vacas locas; mal de las vacas locas.

Enfermedad neurológica, degenerativa y mortal de los bovinos, diagnosticada por primera vez en 1986 en el Reino Unido, donde tuvo graves consecuencias económicas para la ganadería e industrias derivadas, y que suscitó gran preocupación en el ámbito de la salud pública por los riesgos que entrañaba. Es causada por un agente transmisible no convencional, muy similar al que provoca el prurigo lumbar o tembladera (*scrapie*) de los ovinos y caprinos, al que se denominó príon para expresar que se trata de una proteína infecciosa desprovista de ácido nucleico. El tejido cerebral de los animales enfermos de EEB contiene fibrillas anormales similares a las asociadas al prurigo lumbar (*scrapie associated fibrils* o SAF). Probablemente, la epidemia de la EEB se inició con la transmisión del agente del prurigo lumbar de los ovinos al ganado bovino a través

de la cadena alimentaria, en concreto, por el empleo de piensos que contenían proteínas de origen ovino. Véanse PRION, SCRAPIE y VARIANT (NEW VARIANT) CREUTZFELDT-JAKOB DISEASE.

**bradyphrenia:** bradifrenia.

Lentitud del pensamiento y de los procesos mentales, de características similares a la apatía: falta de interés, de iniciativa, de atención y concentración; fatiga y reacciones lentas. Aunque también se manifiesta en otros trastornos de los núcleos basales y demencias subcorticales, la bradifrenia es un rasgo central de la enfermedad de Parkinson, junto con la bradicinesia (disminución y lentitud del movimiento).

**CADASIL:** CADASIL.

Demencia vascular hereditaria (de herencia autosómica dominante), caracterizada por migraña, infartos subcorticales múltiples y demencia, que comienza en la cuarta o quinta década de la vida. Se describió en 1977 y recibió el nombre de demencia multiinfarto familiar. Posteriormente se denominó también encefalopatía vascular crónica familiar, demencia hereditaria multiinfarto, trastorno familiar con infartos isquémicos y demencia con leucoencefalopatía. Debido a la confusión que surgió al utilizar diferentes nombres, en 1991 se propuso la sigla inglesa CADASIL, que resaltaba las principales características de la enfermedad (*Cerebral Autosomic Dominant Arteriopathy with Subcortical Infarcts and Leucoencephalopathy*). Más del 95% de los casos se asocian a mutaciones específicas en el dominio extracelular del gen *NOTCH3*. Los vasos de la sustancia blanca cerebral presentan depósitos proteináceos que se tiñen con PAS.

**chorea:** corea; movimientos corporales espasmódicos; baile de san Vito; danza de san Vito; danza de san Guido.

El término alude a movimientos involuntarios, impredecibles, incontrolables, irregulares y rápidos que interrumpen el movimiento o la postura normal. Generalmente consisten en contorsiones de la cara, elevación y descenso de los hombros o flexión y extensión de los dedos de los pies o de las manos. Asimismo reciben el nombre de corea las enfermedades caracterizadas por la presencia de movimientos coreicos, que frecuentemente cursan con irritabilidad, depresión y trastornos mentales. La corea puede ser autoinmunitaria (como la corea de Sydenham, también denominada corea menor, corea ordinaria, corea simple y corea verdadera); hereditaria (como la corea de Huntington y la corea hereditaria benigna); o debida a fármacos (neurolépticos, levodopa, etc.), tóxicos (alcohol, monóxido de carbono, mercurio, etc.), enfermedades (beriberi, encefalopatía de Wernicke, lupus eritematoso sistémico, neoplasias, infecciones y parasitosis del SNC, etc.) y embarazo. Suele aparecer en la infancia, más frecuentemente en las niñas, aunque también puede afectar a los ancianos (corea de Huntington o senil). Véase HUNTINGTON'S DISEASE.

**choreic dementia:** demencia coreica.

Demencia propia de la corea. Véase CHOREA.

**coiled bodies (CB):** cuerpos trenzados; cuerpos enrollados.

Inclusiones oligodendrogiales argirófilas que expresan la proteína tau. Descritos por Ramón y Cajal, en 1903, en neuronas teñidas con una coloración argéntica que permitía visualizarlos mediante el microscopio óptico. Más de medio siglo después, el microscopio electrónico permitió ver que los cuerpos trenzados son componentes universales de prácticamente todas las células eucariotas. Véase ARGYROPHYLIC GRAIN DISEASE.

**cortical dementias:** demencias corticales.

Demencias causadas por lesión de la corteza cerebral.

- Enfermedad de Alzheimer.
- Síndrome demencial de tipo Alzheimer.
- Demencias del lóbulo frontal.
- Enfermedad de Pick.
- Atrofias corticales focales.

Véanse FRONTAL LOBE DEMENTIA y PICK'S DISEASE.

**corticobasal degeneration:** degeneración corticobasal.

Enfermedad neurológica progresiva caracterizada por pérdida de neuronas y atrofia de múltiples áreas del cerebro, especialmente la corteza y los ganglios basales. Entre los síntomas, destacan el parkinsonismo (incoordinación, desequilibrio postural, ausencia de movimientos, rigidez, posturas musculares anormales), alteraciones cognitivas, habla vacilante y entrecortada, fenómeno de la mano ajena, dificultad para deglutir e incapacidad para realizar movimientos familiares, incluso andar (dispraxia). Generalmente empieza a manifestarse hacia los 60 años en un hemisferio, pero a medida que la enfermedad progresa afecta ambos lados. Véanse ALIEN HAND y DYSPRAXIA.

**Creutzfeldt-Jakob disease (CJD):** enfermedad de Creutzfeldt-Jakob (ECJ).

Enfermedad rara y mortal de origen infeccioso o genético, de la que hace pocos años se ha identificado una forma variante cuya causa parece ser la ingestión de carne de bovino afectado por la encefalopatía espongiiforme bovina (enfermedad de las vacas locas). La ECJ es una forma progresiva de demencia caracterizada por degeneración de las membranas neuronales y pérdida de neuronas que lleva a la formación de pequeños agujeros en el cerebro. El comienzo y la evolución suelen ser rápidos. Los síntomas iniciales consisten en lapsus de memoria, fluctuaciones del estado de ánimo similares a las de la depresión, desinterés, retraimiento social o desequilibrio en la bipedestación. Luego aparecen visión borrosa, movimientos repentinos en sacudidas, rigidez de las extremidades, habla titubeante y dificultad para deglutir. Existen cuatro tipos principales de ECJ: esporádica, familiar, transmisible y variante. La ECJ esporádica típica se caracteriza clínicamente por una demencia de rápida evolución que lleva a la muerte, generalmente, antes

del año de aparecidos los primeros síntomas. Véanse BOVINE SPONGIFORM ENCEPHALOPATHY y VARIANT (NEW VARIANT) CREUTZFELDT-JAKOB DISEASE.

**degenerative dementias:** demencias degenerativas; demencias abiotróficas; demencias de origen degenerativo.

- Enfermedad de Alzheimer.
- Demencia con cuerpos de Lewy difusos.
- Demencia frontotemporal.
- Enfermedad de Pick.
- Demencia asociada a la enfermedad de Parkinson.
- Enfermedad de Huntington.
- Parálisis supranuclear progresiva.

**dementia pugilistica:** demencia pugilística; cerebro del boxeador; síndrome del boxeador golpeado; encefalopatía traumática crónica.

Véase BOXER'S DEMENTIA.

**dementia with grains:** demencia con granos argirófilos.

Véase ARGYROPHILIC GRAIN DISEASE.

**dementia with Lewy's bodies, Lewy bodies disease:** enfermedad de los cuerpos de Lewy; demencia con cuerpos de Lewy; enfermedad por cuerpos de Lewy difusos.

Grupo de enfermedades neuropatológicas identificado por la presencia de cuerpos de Lewy (CL) en las neuronas de las áreas subcortical y cortical del cerebro. Se caracteriza por pérdida progresiva de la memoria, del habla y de la capacidad para el razonamiento y el cálculo; depresión; ansiedad; variaciones de la atención, y alucinaciones. La evolución es, generalmente, rápida, con marcadas fluctuaciones en el estado de confusión, que varía de una hora a otra o de una semana a otra. La entidad clinicopatológica más conocida relacionada con los CL es la enfermedad de Parkinson (EP). Según la distribución y valoración semicuantitativa de la densidad de CL en la corteza cerebral, existen tres grupos de enfermedades con cuerpos de Lewy. El grupo A, enfermedad con cuerpos de Lewy difusos (ECLD); el grupo B, enfermedad con cuerpos de Lewy de tipo transicional; y el grupo C, enfermedad con cuerpos de Lewy subcorticales. Véase LEWY'S BODIES.

**depressive pseudodementia:** pseudodemencia depresiva.

Cuadro depresivo que puede simular una demencia. Su comienzo es relativamente brusco y evoluciona con rapidez; hay antecedentes de depresión y de problemas psiquiátricos (labilidad emocional, cambios afectivos, incoherencia conductual, pérdida intermitente de memoria) y mejora con antidepresivos.

**dialysis dementia:** demencia dialítica; encefalopatía dialítica progresiva.

Deterioro cognitivo subagudo (habla vacilante) progresivo y demencia de tipo subcortical que aparecen en pacientes sometidos a diálisis durante más de un año, probablemente por la presencia de tóxicos en la solución de diálisis, sobre todo, aluminio.

**Diogenes syndrome:** síndrome de Diógenes.

Trastorno funcional caracterizado por extrema auto-negligencia, que afecta a personas que viven solas. Un 50% de ellas presenta un importante trastorno mental.

Frecuentemente, los individuos afectados tienen un cociente intelectual superior a la media. El trastorno se denomina así por alusión al filósofo griego que vivía con lo mínimo y consiste en un deterioro de la personalidad de varios años de evolución, con abandono de la higiene personal y del entorno donde se vive, reclusión y evitación del contacto social, apatía, desinterés, falta de iniciativa, abuso de alcohol, ideas paranoides y, a menudo, incontinencia de esfínteres. Las pruebas de neuroimagen estructural y de neuropsicología pueden mostrar signos de atrofia cortical frontal y disfunción prefrontal, respectivamente. Esta similitud clínica entre el síndrome de Diógenes y la demencia frontotemporal de predominio frontal (DFT-F) ha provocado que algunos autores hayan considerado al primero como una forma de inicio senil de la DFT-F. Véase SENILE SELF-NEGLECT.

**DSM-IV criteria for dementia:** criterios del DSM-IV para el diagnóstico de demencia.

1. Deterioro de la memoria a corto plazo y largo plazo (hechos, fechas, datos, etc.).
2. Al menos una de las siguientes alteraciones cognitivas: afasia, apraxia, agnosia, alteración de la función ejecutiva (planificación, abstracción, organización, etc.).
3. Incapacidad significativa del paciente para mantener relaciones sociolaborales.
4. Reducción de la capacidad funcional del paciente.
5. Los déficits no se deben a un estado de confusión mental, aunque éste puede superponerse.
6. Relación etiológica con una causa orgánica, con los efectos persistentes de una sustancia tóxica o con ambos.

Véanse AGNOSIA, APHASIA, APRAXIA y EXECUTIVE FUNCTIONING.

**dysarthria:** disartria; articulación imperfecta del habla.

Alteración del habla producida por estrés emocional, lesión cerebral o trastorno en el mecanismo del habla. Se manifiesta en una pronunciación titubeante, característica de la demencia pugilística, la degeneración corticobasal y la demencia dialítica. Véanse BOXER'S DEMENTIA, CORTICOBASAL DEGENERATION y DIALYSIS DEMENTIA.

**dyspraxia:** dispraxia

Signo frecuente en las demencias, consistente en deterioro motriz generalizado o circunscrito a determinadas habilidades, con retraso o alteración de las praxias, es decir, de los movimientos aprendidos (dibujar, escribir, vestirse, utilizar cubiertos, etc.). Se produce una discordancia entre el acto deseado y el acto realizado al existir una pérdida parcial de la capacidad para realizar movimientos elaborados y coordinados, en ausencia de defectos en las funciones motoras y sensoriales. Si afecta al área oral, puede producirse un trastorno del habla. Se diferencia de la apraxia en que se trata de una dificultad para realizar un acto, no en una pérdida total de la capacidad para realizar automáticamente un acto aprendido. Véanse APRAXIA y PRAXIAS.

**executive functioning:** función ejecutiva.

Conjunto de habilidades cognitivas que permiten la anticipación y el establecimiento de metas, el diseño de planes y programas, el inicio de actividades y operaciones mentales, la autorregulación y supervisión de tareas, la selección precisa de comportamientos y conductas, la flexibilidad en el trabajo cognitivo y su organización en el tiempo y en el espacio. La función ejecutiva suele estar alterada en las demencias. Véase DSM-IV CRITERIA FOR DEMENTIA.

**filipin stain:** tinción con filipín.

Antifúngico con capacidad para unirse específicamente al colesterol libre; el complejo formado emite fluorescencia cuando es excitado con luz ultravioleta a una determinada longitud de onda. Se utiliza para diagnosticar la enfermedad de Niemann-Pick de tipo C (NPC). Mediante una técnica citoquímica y un microscopio óptico con luz ultravioleta, en los fibroblastos de los pacientes con NPC, puede observarse una acumulación de vesículas perinucleares fluorescentes, que indican la localización y el aumento cualitativo del colesterol libre. Véase NIEMANN-PICK C DISEASE.

**florid plaques:** placas floridas.

Estructuras formadas por un núcleo denso rodeado de un halo de aspecto esponjiforme y distribuidas, en gran número, en la corteza del lóbulo occipital y en el cerebelo. Aunque se han considerado específicas de la nueva variante de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob (nv-ECJ), también se han observado en casos yatrogénicos. Véase VARIANT (NEW VARIANT) CREUTZFELDT-JAKOB DISEASE.

**frontal lobe dementia:** demencia frontal.

Denominada anteriormente enfermedad de Pick y complejo Pick. Algunos autores consideran demencia frontal la demencia que cursa con síntomas «frontales», independientemente de su etiología (demencia frontotemporal, Alzheimer u otra). Véase FRONTOTEMPORAL DEMENTIA.

**frontotemporal dementia (FTD):** demencia frontotemporal (DFT).

Síndrome caracterizado por degeneración o atrofia cortical selectiva de los lóbulos frontales y de la parte anterior de los lóbulos temporales. El término incluye una amplia gama de trastornos, entre ellos, la enfermedad de Pick, la demencia frontal y la demencia asociada a la enfermedad de la neurona motora. Representa aproximadamente el 15% del total de las demencias degenerativas primarias. En unos casos, las neuronas se atrofian y mueren; en otros, se agrandan y contienen cuerpos de Pick. En ambas situaciones, las alteraciones afectan a las funciones cognitivas del paciente, quien acaba presentando síntomas de demencia, como confusión y pérdida de memoria. Véase PICK'S BODIES.

**grasping reflex:** reflejo de prensión.

Signo presente en las lesiones frontales, en la degeneración corticobasal y en otras demencias. Véase

CORTICOBASAL DEGENERATION.

**groping reflex:** reflejo de palpación; reflejo de tanteo.

Conocido en el argot neurológico como reflejo de *groping* o de respuesta forzada tipo *groping*, por su nombre inglés. Existe fisiológicamente en los recién nacidos, pero es un signo característico de la degeneración corticobasal, así como de las demencias frontales y el coma. Véase CORTICOBASAL DEGENERATION.

**Hakim-Adams disease:** enfermedad de Hakim-Adams; enfermedad de Hakim; enfermedad de Adams-Hakim; demencia por hidrocefalia normotensiva; demencia por hidrocefalia con presión normal.

Véase NORMAL PRESSURE HYDROCEPHALUS DEMENTIA.

**hesitant speech:** habla indecisa; habla vacilante; habla titubeante.

Vacilación en el habla, presente en los pacientes con degeneración corticobasal y encefalopatía dialítica progresiva, entre otros trastornos. Véanse CORTICOBASAL DEGENERATION, DIALYSIS DEMENTIA y DYSARTHRIA.

**huntingtin:** huntingtina.

Proteína celular perteneciente a la familia de las huntingtinas. Parece participar en el transporte mediado por los microtúbulos y en la función vesicular. Se expresa ampliamente en el cerebro, en especial, en el neocórtex, el estriado, el hipocampo, así como en la corteza cerebelosa. Un defecto en la transcripción podría ser la causa de la enfermedad de Huntington. Véase HUNTINGTON'S DISEASE.

**Huntington, George Summer:**

Médico estadounidense (1850-1916) que describió la enfermedad o corea que lleva su nombre. Véase HUNTINGTON'S DISEASE.

**Huntington's disease:** enfermedad de Huntington; corea de Huntington; corea senil.

Corea de origen genético que se manifiesta clínicamente por movimientos coreicos y atetósicos, trastornos psiquiátricos y demencia. El defecto genético consiste en una secuencia repetida de tripletes de bases GAG en el gen IT15 que codifica una proteína denominada huntingtina. Es de herencia autosómica dominante, comienza en la cuarta o quinta década, y presenta el fenómeno de anticipación (la edad de aparición es cada vez más temprana en las sucesivas generaciones de una misma familia). La diana en esta enfermedad son las neuronas gabérgicas del núcleo estriado, donde se produce un aumento del glutamato con respecto a la corteza, lo que afecta las vías dopaminérgicas D<sub>1</sub> y D<sub>2</sub>. Microscópicamente destacan la atrofia del estriado, sobre todo de la cabeza del núcleo caudado, y la presencia de inclusiones intranucleares y neuritas distróficas que expresan huntingtina y ubiquitina. Véanse CHOREA, HUNTINGTIN y UBIQUITIN.

**infectious dementias:** demencias de origen infeccioso.

Demencias aparecidas en el transcurso de infecciones por bacterias, virus, hongos y parásitos:

- Complejo sida-demencia.
  - Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob.
  - Neurosífilis.
  - Enfermedad de Lyme.
  - Enfermedad de Whipple.
  - Encefalitis herpética.
  - Meningoencefalitis y abscesos cerebrales.
- Véanse AIDS DEMENTIA COMPLEX (ADC) Y CREUTZFELDT-JAKOB DISEASE.

**jerking movement:** movimiento en sacudidas.

Véase CREUTZFELDT-JAKOB DISEASE.

**leucoaraiosis:** leucoaraiosis.

Alteración o rarefacción de la sustancia blanca periventricular, que aparece hipodensa y con márgenes mal definidos en la tomografía computarizada de pacientes con demencia vascular.

**Lewy's bodies (LB):** cuerpos de Lewy (CL).

Estructuras anómalas constituidas por neurofilamentos y proteínas del citoesqueleto, cuyo componente proteico principal es la  $\alpha$ -sinucleína. Su formación parece estar relacionada con un desequilibrio en la síntesis y degradación de proteínas anómalas. En la enfermedad de Parkinson, se localizan en neuronas de la sustancia negra y núcleos pigmentados, y en la demencia con cuerpos de Lewy, aparecen en neuronas corticales.

**metabolic/nutritional dementia:** demencia de origen metabólico o nutricional

Demencias causadas por:

- Hipotiroidismo e hipertiroidismo.
- Hipoparatiroidismo e hiperparatiroidismo.
- Insuficiencia hepática.
- Insuficiencia renal y diálisis prolongada.
- Insuficiencia suprarrenal.
- Enfermedad de Wilson.
- Insulinoma.
- Hipopituitarismo.
- Déficit de vitamina B<sub>12</sub>.
- Déficit de ácido fólico.
- Déficit de vitamina B<sub>1</sub>.

**multi-infarct dementia (MID):** demencia multiinfarto (DMI); demencia por múltiples infartos.

Deterioro cognitivo producido por la agregación de infartos corticales y subcorticales en el territorio de las arterias de calibre grande y mediano, de causa tanto aterotrombótica como embólica arterial o cardíaca.

Véanse VASCULAR DEMENTIAS Y CADASIL.

**multiple system atrophy (MSA):** atrofia multisistémica (AMS); hipotensión ortostática neurológica; síndrome de Parkinson plus.

Enfermedad neurodegenerativa de causa desconocida, esporádica, que afecta más frecuentemente a varones mayores de 60 años y se caracteriza por la combinación de cuatro alteraciones: parkinsonismo (asociado a una degeneración nigroestriatal, atrofia olivopontocerebelosa (o degeneración del cerebelo), disautonomía (afectación del sistema nervioso autónomo: presión sanguínea, frecuencia cardíaca, digestión y función

sexual) y afectación motora central (síndrome piramidal). Suele manifestarse con desmayos por hipotensión ortostática. La degeneración progresiva del sistema nervioso, incluido el cerebro, puede acabar produciendo demencia. Dentro de la atrofia multisistémica, se distinguen tres tipos, según se inicie con atrofia olivopontocerebelosa, degeneración nigroestriatal o disautonomía (síndrome de Shy-Drager).

**neoplastic dementias:** demencias de origen neoplásico.

- Tumores cerebrales primarios o metastásicos.
- Síndromes paraneoplásicos (encefalitis límbica).
- Meningitis carcinomatosa.

**Niemann, Albert:**

Pediatra alemán (1880-1921). Véase NIEMANN-PICK DISEASE.

**Niemann-Pick disease:** enfermedad de Niemann-Pick.

También denominada enfermedad por bloqueo de la esterificación del colesterol, histiocitosis lipídica y lipodosis esfingomielínica. Fue descrita por primera vez en 1914 por Albert Niemann, y en 1927 Ludwig Pick describió las lesiones histopatológicas, diferenciándola de la enfermedad de Gaucher. Debido a su nombre, se confunde en ocasiones con la enfermedad de Pick, pero son trastornos diferentes, definidos por distintos médicos con idéntico apellido. La enfermedad de Niemann-Pick se debe a mutaciones genéticas específicas que se heredan de forma autosómica recesiva. Las cinco formas de la enfermedad se caracterizan por el depósito de esfingomielina (tipos A y B) y colesterol (tipos C, D y E) en las células, particularmente en órganos importantes como el hígado, el bazo y el cerebro. En la forma C, los niños pueden presentar dificultades de aprendizaje y declive intelectual progresivo (demencia). Véase NIEMANN-PICK C DISEASE.

**Niemann-Pick C disease:** enfermedad de Niemann-Pick de tipo C (NPC).

También denominada forma neuronopática crónica, subaguda o juvenil. Los pacientes no son capaces de esterificar el colesterol de manera adecuada, por lo que se acumulan cantidades excesivas de éste en el hígado, el bazo y el cerebro. Este defecto del metabolismo conduce, en ocasiones, a la reducción secundaria de la actividad de la esfingomielinasa ácida en algunas células, que origina un depósito intracelular de esfingomielina. Por lo general, afecta a los niños de edad escolar, pero puede aparecer en cualquier momento, desde la infancia temprana hasta la edad adulta. En el cuadro clínico, destacan: ictericia, parálisis visual supranuclear vertical, ataxia, distonía, disartria, dificultades de aprendizaje, declive intelectual progresivo (demencia), cataplejía, temblores que acompañan el movimiento y convulsiones.

**normal pressure hydrocephalus dementia:** demencia por hidrocefalia normotensiva; demencia por hidrocefalia con presión normal; enfermedad de Hakim; enfermedad de Hakim-Adams; enfermedad de Adams-Hakim. Se produce por aumento del tamaño de los ventrículos

cerebrales (observable mediante tomografía computarizada y cisternografía) en ausencia de hipertensión intracraneal. La tríada clásica de la hidrocefalia normotensiva consta de deterioro cognoscitivo, trastornos de la marcha (se trata de una apraxia de la marcha) e incontinencia urinaria, signos que pueden acompañarse de incontinencia fecal, caídas frecuentes sin pérdida de conciencia y apatía. Véase APRAXIA.

**olivopontocerebellar atrophy (OPCA):** atrofia olivopontocerebelosa. Véase MULTIPLE SYSTEM ATROPHY.

**Parkinson's disease:** enfermedad de Parkinson.

Enfermedad neurodegenerativa progresiva caracterizada por la necrosis de neuronas en un área específica del cerebro. Se desconoce la causa de la muerte neuronal, aunque se sabe que existe un déficit del neurotransmisor dopamina. Entre los síntomas, destacan el temblor, la disartria y los trastornos del movimiento; generalmente, la enfermedad progresa hasta la muerte. Los pacientes parkinsonianos de edad avanzada presentan demencia con una frecuencia de hasta el 30%, un porcentaje superior al que corresponde por la edad. En algunas ocasiones, se debe a la extensión cortical de las lesiones (enfermedad con cuerpos de Lewy difusos); en otras, a la asociación de lesiones propias de la enfermedad de Alzheimer o de la demencia vascular. Véase, LEWY'S BODIES.

**Pick, Arnold:**

Psiquiatra y neurohistopatólogo austriaco (1851-1924) que se interesó por los cuadros focales cerebrales con afectación de las funciones superiores. Posteriormente, se designaron con su nombre las inclusiones argirófilas que aparecen en las neuronas y las células abalonadas de la demencia de tipo Pick.

Véanse PICK'S CELLS, PICK'S BODIES y BALLOONED CELLS.

**Pick, Ludwig:**

Anatomopatólogo alemán (1868-1944) que describió las lesiones histopatológicas del trastorno del metabolismo lipídico, descrito trece años antes por Niemann. Véase NIEMANN-PICK DISEASE.

**Pick's bodies:** cuerpos de Pick.

Inclusiones intracelulares formadas principalmente por proteína tau. Se observan en algunas neuronas de la corteza y en la región del hipocampo de pacientes con demencia de Pick. Véase PICK'S DISEASE.

**Pick's cells:** células de Pick.

Neuronas presentes en la corteza cerebral de los pacientes con demencia de Pick, cuyo citoplasma está distendido en forma de globo. Por este motivo, estas células reciben también el nombre de células balonadas o abalonadas. Contienen inclusiones argirófilas.

**Pick's complex:** complejo de Pick.

Grupo de trastornos neurodegenerativos con características histopatológicas y clínicas similares, también llamados demencias frontotemporales, entre los que se incluyen la demencia de Pick y otras demencias abio-

tróficas. Representan el 25% de los casos de demencia presenil. Véanse FRONTOTEMPORAL DEMENTIA y PICK'S DISEASE.

**Pick's disease:** enfermedad de Pick; demencia de Pick.

Forma infrecuente de demencia, caracterizada por cambios de la personalidad, torpeza, deterioro o pérdida del habla, y desinhibición, así como por atrofia cerebral frontotemporal. En 1892, el psiquiatra Arnold Pick describió el caso de un paciente de 70 años que presentaba un profundo deterioro de su estado mental y de la capacidad para comunicarse. La autopsia realizada tras su fallecimiento mostró atrofia en la región frontal del cerebro. Unos años más tarde, Alois Alzheimer observó que el paciente de Pick presentaba anomalías celulares aparentemente diferentes de las placas amiloides y los ovillos neurofibrilares de los enfermos de Alzheimer. Denominó dichas anomalías, consistentes en el depósito anormal de proteínas en las neuronas de la corteza frontal, cuerpos de Pick. La degeneración neuronal causa marcadas alteraciones en la personalidad y la conducta social, pero, característicamente, no afecta la memoria hasta las últimas etapas de la enfermedad. Véase PICK'S BODIES.

**polyglucosan bodies:** cuerpos de poliglucosano.

Polímeros de glucosa presentes en condiciones normales y en diversas entidades patológicas, como la epilepsia mioclónica progresiva (enfermedad por cuerpos de Lafora), la esclerosis lateral amiotrófica con cuerpos de poliglucosano o la enfermedad con cuerpos de poliglucosano del adulto. Se han encontrado cuerpos de poliglucosano en cerebro, hígado, músculo esquelético, músculo cardíaco y piel. Los observados en el cerebro se clasifican histológicamente en tres tipos, aunque su composición bioquímica es similar: cuerpos de Lafora, cuerpos amiláceos y cuerpos de Bielchowsky.

**polyglucosan dementia:** demencia de la enfermedad con cuerpos de poliglucosano del adulto; demencia por cuerpos de poliglucosano.

La enfermedad de los cuerpos de poliglucosano del adulto es una entidad clinicopatológica rara establecida hace pocos años, en la que característicamente pueden asociarse una enfermedad de neurona motora, demencia, neuropatía periférica y disfunción vesical. Morfológicamente, se caracteriza por la acumulación de cuerpos de glucosano en los axones. Véase POLYGLUCOSAN BODIES.

**praxias:** praxias.

Conjunto de movimientos voluntarios, aprendidos, que tienen una finalidad y que se automatizan con la repetición, como el vestirse. No son movimientos reflejos ni aislados, sino movimientos adquiridos y desarrollados en secuencias, dirigidos con una intención para obtener un resultado. Se adquieren en una relación de aprendizaje con otros seres humanos (padres, maestros, compañeros, etc.). Véanse

APRAXIA y DISPRAXIA.

**primary dementias:** demencias primarias; demencias degenerativas primarias; demencias abiotróficas primarias. Con este término se designan varias enfermedades cuya única manifestación es una demencia lentamente progresiva sin otras alteraciones neurológicas motoras (al menos en los primeros estadios). Ejemplos paradigmáticos son la enfermedad de Alzheimer y la enfermedad de Pick. Se subdividen en varias formas clínicas:

- 1) amnésica: caracterizada por pérdida progresiva de memoria y sutiles alteraciones del lenguaje; es la forma más común de demencia degenerativa y de enfermedad de Alzheimer, aunque también se presenta en la enfermedad con cuerpos de Lewy, la enfermedad de Pick y otras abiotrofias cerebrales;
- 2) focal: la demencia comienza con un déficit cognitivo focal (afasia, apraxia o agrafia) que evoluciona hacia un déficit más extenso; la mayoría son casos de enfermedad de Alzheimer, pero también se observa en la enfermedad de Pick;
- 3) comportamental: el cuadro se inicia con una alteración progresiva de la personalidad (desinhibición, apatía); suele corresponder a la demencia frontotemporal o a la enfermedad de Pick, y raramente a la enfermedad de Alzheimer.

**prion:** príon.

Acónimo derivado de *proteinaceous infectious particle* (partícula proteica infecciosa), acuñado por el premio nobel de Medicina de 1997, Stanley B. Prusiner, para referirse a unas partículas glucoproteicas infecciosas causantes de ciertas formas de demencia. Prusiner añadió los priones a la lista de agentes infecciosos conocidos, como las bacterias, los virus, los hongos y los parásitos, de quienes se diferencian por no contener ácido nucleico, no destruirse por ebullición (lo hacen a 133 °C a una presión de 3 atmósferas durante 20 minutos) ni con los desinfectantes habituales (aunque sí con el ácido fórmico), ser muy resistentes a la descomposición biológica, poder sobrevivir en el suelo durante muchos años, ser resistentes a las proteasas y no provocar respuesta inflamatoria ni inmunitaria. Los priones están normalmente presentes en el organismo como proteínas celulares inocuas, pero tienen la capacidad de transformarse en estructuras inestables y lesivas cuya diana es el sistema nervioso central, en el que causan la destrucción rápidamente progresiva de las neuronas.

**prion diseases:** enfermedades por priones.

Enfermedades del sistema nervioso central causadas por priones. Cuando el príon se asocia con la proteína PrP, induce en ésta un cambio de conformación post-translacional (no en los genes), y se transforma en una proteína PrP modificada, llamada PrP<sup>Sc</sup>. Ésta induce la misma alteración en las PrP que está sintetizando el individuo en forma natural, y se genera un proceso continuo. La proteína PrP<sup>Sc</sup> se acumula intracelularmente, ya que el producto de la alteración conforma-

cional no puede ser degradado por las proteasas, como ocurre con la proteína PrP normal. Como resultado del proceso acumulativo, se van produciendo alteraciones histológicas irreversibles en la masa encefálica, y con el tiempo, se manifiesta la enfermedad. En la actualidad, las enfermedades por priones se clasifican en formas esporádicas (ECJ: clásica y variantes clínicas), adquiridas (kuru, ECJ yatrogénica y la variante británica vECJ) y familiares (ECJ familiar, síndrome de Gerstmann-Sträussler-Scheinker, insomnio familiar letal y mutaciones atípicas). El 85% de los casos corresponden a la forma clásica y esporádica de la ECJ. Véase PRION PROTEIN.

**prion protein:** proteína priónica (PrP).

Proteína fibrilar de función desconocida, también llamada proteína priónica celular (PrP<sub>c</sub>), que es un constituyente normal de algunas células. Su concentración es máxima en el SNC y los linfocitos B.

**progressive dialysis encephalopathy:** encefalopatía dialítica progresiva.

Véase DIALYSIS DEMENTIA.

**progressive supranuclear palsy:** parálisis supranuclear progresiva; enfermedad de Steele-Richardson-Olszewski.

**Prusiner, Stanley B.:** Neurólogo estadounidense (1942), premio nobel de Medicina en 1997 por su trabajo pionero en la caracterización de una nueva clase de agente infeccioso (distinto de los conocidos hasta el momento, como las bacterias, los virus, los hongos y los parásitos), al que denominó príon (*PROteinaceous Infectious particle*), por estar constituido por una partícula proteica. Su labor investigadora en este campo había comenzado 25 años antes, tras el fallecimiento de uno de sus pacientes a causa de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob. Véase PRION.

**scrapie:** prurigo lumbar; tembladera.

Enfermedad neurológica, degenerativa y mortal del ganado ovino y caprino.

Véase BOVINE SPONGIFORM ENCEPHALOPATHY.

**senile dementia:** demencia senil.

Deterioro cognitivo que aparece como consecuencia del envejecimiento progresivo en personas mayores de 65 años.

**senile dementia of the Alzheimer type (SDAT):** demencia senil de tipo Alzheimer.

Término general que abarca las demencias sin causa específica (clasificación de las demencias del DSM-IV) en pacientes mayores de 65 años.

**senile self-neglect:** autonegligencia senil.

Comportamiento de un anciano con el cual amenaza su propia salud o seguridad. Generalmente se manifiesta por una negación a proporcionarse adecuada alimentación, vestimenta, vivienda, seguridad, higiene personal y medicación. Se excluyen las situaciones en las que un anciano competente decide, de forma consciente y voluntaria, actuar de forma peligrosa para su salud y seguridad.

Véase DIOGENES SYNDROME.

**Shy-Drager syndrome:** síndrome de Shy-Drager.

Véase MULTIPLE SYSTEM ATROPHY.

**slurred speech:** habla temblorosa; habla escandida.

Habla titubeante, con mala pronunciación y tendencia a arrastrar las palabras, típica de las personas ebrias, con alteraciones del habla o con enfermedad mental.

Véase CREUTZFELDT-JAKOB DISEASE.

**speech arrest:** detención del habla; interrupción del lenguaje; paro del lenguaje; crisis anártrica.

Signo observado en la epilepsia del lóbulo frontal, preferentemente, y en algunos tipos de demencia, como la asociada con la esclerosis múltiple.

**striatonigral degeneration:** degeneración nigroestriatal.

Véase MULTIPLE SYSTEM ATROPHY.

**subcortical dementias:** demencias subcorticales.

Demencias causadas por enfermedades que afectan al núcleo caudado y al tálamo, así como enfermedades de la sustancia blanca que afectan a vías de interconexión de ambos núcleos subcorticales con otras estructuras subcorticales y con la corteza prefrontal dorsolateral. Se caracterizan por bradifrenia (signo primordial que las diferencia de las demencias corticales), alteración de la memoria, deficiencias de la función ejecutiva, cambios del estado de ánimo y de la personalidad (apatía e irritabilidad) y movimientos anómalos (manifestación de la afectación de los núcleos basales). Algunas demencias subcorticales pueden tratarse con agonistas dopaminérgicos y levodopa.

- Enfermedad de Parkinson.
- Enfermedad de Huntington.
- Parálisis supranuclear progresiva.
- Enfermedad de Wilson.
- Degeneraciones espinocerebelosas.
- Calcificación idiopática de los núcleos basales.
- Hidrocefalia.
- Enfermedad de Hakim-Adams.
- Síndrome de Steele-Richardson.
- Enfermedades de la sustancia blanca.
- Esclerosis múltiple.
- Enfermedad de Binswanger.
- Disfunciones cognitivas que acompañan la depresión y otras enfermedades psiquiátricas.

Véanse BINSWANGER'S DISEASE, BRADYPHRENIA, HAKIM-ADAMS DISEASE, HUNTINGTON'S DISEASE y PARKINSON'S DISEASE.

**$\alpha$ -synucleinopathies:**  $\rightarrow$   $\alpha$ -sinucleinopatías.

Enfermedades caracterizadas por la formación de precipitados fibrilares de  $\alpha$ -sinucleína y su acumulación intracelular. Son  $\alpha$ -sinucleinopatías, entre otras, la enfermedad de Parkinson, la enfermedad con cuerpos de Lewy, la variante con cuerpos de Lewy de la enfermedad de Alzheimer y la atrofia multisistémica.

Véase SYNUCLEIN.

**synuclein:** sinucleína.

Proteína sináptica muy abundante en el sistema nervioso central ( $\alpha$ -sinucleína y  $\beta$ -sinucleína) y en el sistema nervioso periférico ( $\gamma$ -sinucleína). La  $\alpha$ -sinucleína tiene

funciones de chaperonina y es un regulador negativo de la función dopaminérgica dependiente de la actividad. La alteración de la función de las sinucleínas puede producir lesión o pérdida de las sinapsis (neurodegeneración). Su acumulación anormal está relacionada con la formación de la placa senil de la enfermedad de Alzheimer y de los cuerpos de Lewy de la enfermedad con cuerpos de Lewy. En ciertas formas familiares de la enfermedad de Parkinson, se han encontrado mutaciones que alteran la conformación de las sinucleínas. Véase A-SYNUCLEINOPATHIES.

**tau protein:** proteína tau.

Proteína cuya función es el ensamblaje y estabilización de los microtúbulos, organelas vitales necesarias para el citoesqueleto de las neuritas y la comunicación intraneuronal. Participa en la patogenia de diversas enfermedades cerebrales, como la enfermedad de Alzheimer (cuerpos amiloides).

**taupahies:** taupatías.

Grupo de demencias caracterizadas por hiperproducción y depósito cerebral de formas anormales de la proteína tau, junto con atrofia lobular, vacuolización cortical superficial, gliosis subcortical y neuronas abalonadas. Entre ellas, se encuentran la demencia frontotemporal, la parálisis supranuclear progresiva y la enfermedad de Pick. Véanse FRONTOTEMPORAL DEMENTIA y PICK'S DISEASE.

**toxic dementias:** demencias de origen tóxico.

Causadas por:

- alcohol;
- fármacos (litio, antineoplásicos, benzodiazepinas, barbitúricos, antidepresivos, analgésicos, propranolol, cimetidina, anticomiciales como la fenilhidantoína y el ácido valproico, etc.);
- metales (plomo, manganeso, mercurio).

**ubiquitin:** ubiquitina; ubiquitina.

Proteína indispensable en la degradación de las proteínas, llamada así por ser muy abundante y encontrarse en todas partes (es ubicua) en los seres pluricelulares. Es, además, una proteína conservada en la evolución, ya que la misma ubiquitina se encuentra, por ejemplo, en insectos, peces, anfibios y mamíferos.

**variant (new variant) Creutzfeldt-Jakob disease (vCJD):** nueva variante de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob (nv-ECJ).

Enfermedad de sintomatología similar a la de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob, supuestamente relacionada con la encefalopatía espongiiforme bovina (enfermedad de las vacas locas). Los primeros casos se identificaron en el Reino Unido en 1996 y se consideraron un nuevo subgrupo de la ECJ, denominado *nueva variante* (nv-ECJ) porque presentaban diferencias con respecto a los casos esporádicos típicos de la ECJ en cuanto a sus características clínicas (aparición de la enfermedad a una edad más temprana y evolución más prolongada),

genéticas (no hay mutaciones en el gen de la proteína priónica [PRPN]), neurohistopatológicas (pronunciado aspecto esponjiforme en los ganglios basales y el tálamo, intensa astrocitosis talámica, presencia de placas floridas en la corteza cerebral y en el cerebelo, y gran acumulación de proteína priónica en el cerebelo), fenotípicas (son homocigotos para la metionina en el codón 129 del gen de la proteína priónica) y bioquímicas (la glucosilación de la PrP<sup>CJD</sup> presenta un patrón específico denominado de tipo 4). Véanse CREUTZFELDT-JAKOB DISEASE (CJD) y FLORID PLAQUES.

**vascular cognitive impairment:** alteración cognitiva vascular; deterioro cognitivo vascular.

Declive de las funciones cognitivas, que sigue con frecuencia a un accidente cerebrovascular, sin alcanzar la intensidad de la demencia.

**vascular dementias (VD):** demencias vasculares (DV).

Demencias causadas por diversas lesiones vasculares, fundamentalmente isquémicas, que pueden afectar algunas capacidades intelectuales, deteriorar la

capacidad motora (especialmente la deambulación) y causar alucinaciones, delirios o depresión. Suelen ser de comienzo brusco y evolución rápida. Los enfermos presentan factores de riesgo para accidentes cerebrovasculares, como hipertensión arterial, cardiopatía o diabetes. Las demencias vasculares no tienen tratamiento; las neuronas que mueren no pueden ser reemplazadas. No obstante, puede obrarse sobre los factores de riesgo, lo que ayudaría a prevenir un mayor deterioro. Constituyen este grupo:

- Demencia por multiinfarto.
- Demencia por infarto estratégico.
- Vasculitis cerebrales.
- Enfermedad de Binswanger.
- Demencia arteriosclerótica.
- Encefalopatía anoxicoisquémica.
- Hemorragia subaracnoidea.
- Hematoma cerebral.
- Hematoma subdural crónico.

Véanse BINSWANGER'S DISEASE y MULTI-INFARCT DEMENTIA (MID).

**Abreviaturas relacionadas con las demencias<sup>1</sup>**

A	amyloid		amiloide
Aβ	amyloid-protein-beta		proteína β-amiloide
AACD	aging-associated cognitive decline		declive cognitivo asociado a la edad
AAMI	age-associated memory impairment		menoscabo de la memoria asociado a la edad
AAN	American Academy of Neurology	AAN	Academia Estadounidense de Neurología
AARP	American Association of Retired Persons	AARP	Asociación Estadounidense de Jubilados
ACh	acetylcholine	AC; AcC; AcCol; ACo; ACol; ACO.	acetilcolina
AChE	acetylcholinesterase	ACE	acetilcolinesterasa
AD	Alzheimer's disease	EA	enfermedad de Alzheimer
ADAS-Cog	Alzheimer's Disease Assessment Scale-cognitive	ADAS-Cog	Escala de Evaluación de la Enfermedad de Alzheimer-subescala cognitiva
ADAS-noncog	Alzheimer's Disease Assessment Scale-noncognitive	ADAS-non-cog	Escala de Evaluación de la Enfermedad de Alzheimer- subescala no cognitiva
ADCS	Alzheimer's Disease Cooperative Study		Estudio Cooperativo de la Enfermedad de Alzheimer

<sup>1</sup> Muchas de las siglas inglesas no tienen correspondencia en español, o su traducción no está bien establecida.

ADDC	Alzheimer's disease diagnostic and treatment Centres		Centros de Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad de Alzheimer
ADL	activities of daily living	AVD	actividades de la vida diaria; actividades cotidianas
ADRC	Alzheimer's disease research centre		centro de investigación sobre la enfermedad de Alzheimer
ADRDA	Alzheimer's Disease and Related Disorders Association	ADRDA	Asociación de Pacientes con Enfermedad de Alzheimer y Trastornos Relacionados
AMTS	Abbreviated Mental Test Score	AMTS	Escala del Test Mental Abreviado
ApoE	apolipoprotein E	ApoE	apolipoproteína E
APP	amyloid precursor protein	PPA	proteína precursora del amiloide
ARCD	age-related cognitive decline		declive cognitivo relacionado con la edad
ATP	adenosine triphosphate	ATP	adenosín trifosfato; trifosfato de adenosina
BCRS	Brief Cognitive Rating Scale	BCRS	Escala de Puntuación Cognitiva Breve
BDZ	benzodiazepine		benzodiazepina
BNT	Boston Naming Test	BNT	Test de Denominación Verbal de Boston
BPRS	Brief Psychiatric Rating Scale	BPRS	Escala Breve de Evaluación Psiquiátrica
BPSSD	behavioral and psychiatric symptoms and signs of the disorder		semiología conductual y psiquiátrica del trastorno
BSRT	Buschke Selective Reminding Test		Test de Recuerdos Selectivos, de Buschke
BuChE	butyryl cholinesterase	BuCE	butiril colinesterasa
CADASIL	cerebral autosomal arteriopathy with subcortical infarction and leukoencephalopathy	CADASIL	arteriopatía cerebral autosómica con infarto subcortical y leucoencefalopatía
CAM-COG	Cambridge Cognitive Examination	CAM-COG	Examen Cognitivo, de Cambridge
CAMDEX	Cambridge Mental Disorders of the Elderly Examination	CAMDEX	Examen de los Trastornos Mentales en el Anciano, de Cambridge
CAT	computerized axial tomography	TAC	tomografía axial computarizada
CBD	corticobasal degeneration	DCB	degeneración corticobasal
CBF	cerebral blood flow	FSC	flujo sanguíneo cerebral

CDLB	Consortium on Dementia with Lewy Bodies		Consortio para el Estudio de la Demencia con Cuerpos de Lewy
CDR	Clinical Dementia Rating (Scale)	CDR	Clasificación Clínica de la Demencia (escala de)
CERAD	Consortium to Establish a Registry for Alzheimer's Disease		Consortio para el Establecimiento de un Registro de la Enfermedad de Alzheimer
CG	care giver		cuidador
CGI	Clinical Global Impression (Scale )	CGI	Escala de Impresión Clínica Global
CGIC	Clinical Global Impression of Change (Scale)	CGIC	Escala de Impresión Clínica Global de Cambio
ChAT	choline acetyl transferase	ACT	colina acetiltransferasa
ChEI	cholinesterase inhibitor	ICE	inhibidor de la colinesterasa
CID	Creutzfeldt-Jakob disease	ECJ	enfermedad de Creutzfeldt-Jakob
CMRglc	cerebral metabolism rate of glucose		tasa metabólica cerebral de la glucosa
CNS	central nervous system	SNC	sistema nervioso central
COX	cyclo-oxygenase	COX	ciclooxigenasa
CRF	corticotrophin releasing factor	CRF	corticoliberina (para la sustancia endógena); corticorelina (para la sustancia farmacéutica); factor liberador de corticotropina (antigua denominación)
CSF	cerebrospinal fluid	LCR	líquido cefalorraquídeo
CT	computerized tomography	TC	tomografía computarizada
CVD	cerebrovascular disease	ECV	enfermedad cerebrovascular
DAD	Disability Assessment for Dementia (Scale)		Escala de Evaluación de la Discapacidad en la Demencia
DAT	dementia of the Alzheimer type	DTA	demencia de tipo Alzheimer
DDVP	2,2-dimethyl dichlorovinyl phosphate	DDVP	2,2-dimetil diclorovinil fosfato
DHEA	dihydroepiandrosterone	DHEA	dihidroepiandrosterona
DLB	dementia with Lewy bodies	DCL	demencia con cuerpos de Lewy
DNA	deoxyribonucleic acid	ADN	ácido desoxirribonucleico

DNDP	Department of Neuropharmacological Drug Products	DNDP	Departamento de Neurofármacos
DPB	dementia with Pick bodies	DCP	demencia con cuerpos de Pick
DRS	Dementia Rating Scale	DRS	Escala de Evaluación de la Demencia
DSM-III-R	Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. American Psychiatric (Third Edition). Revised. American Psychiatric Association Washington D.C, 1987.	DSM-III-R	<i>Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales</i> , tercera edición, revisado.
DSM-IV	Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (Fourth Edition). American Psychiatric Association Washington D.C, 1994.	DSM-IV	<i>Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales</i> , cuarta edición.
DWR	delayed word recall	DWR	recuerdo de palabras tardío o con retraso
EBD	evidence-based dementia		demencia basada en pruebas
EBM	evidence-based medicine		medicina basada en pruebas
EEG	electroencephalogram	EEG	electroencefalograma
ELISA	enzyme-linked immunoadsorbent assay	ELISA	enzimoinmunoanálisis de adsorción
EMA	European Medicine Evaluation Agency		Agencia Europea de Evaluación del Medicamento
eMMSE	expanded Mini Mental Status Examination		Examen Breve Ampliado del Estado Mental; Miniexamen Cognoscitivo Ampliado; Escala Breve Ampliada de Evaluación Piquiátrica
ERC	entorhinalcortex		corteza entorrinal
FAD	familial Alzheimer's disease	EAF	enfermedad de Alzheimer familiar
FAQ	functional activities questionnaire		cuestionario para actividades funcionales
FAST	Functional Assessment Staging Test		Test Estadificador de Evaluación Funcional
FDA	Food and Drug Administration	FDA	Agencia Estadounidense del Medicamento; Dirección Federal de Fármacos y Alimentos [de los EE. UU.]
FDG	18F - fluorodeoxyglucose	FDG	<sup>18</sup> F-fluorodesoxiglucosa
FFI	Fatal Familial Insomnia		insomnio familiar letal
FSH	follicle-stimulating hormone	DFT	folitropina; hormona estimulante de los folículos (antigua denominación)

FTD	frontotemporal dementia	DLFT, DFT	demencia frontotemporal
FTLD	frontal and temporal lobes dementia		demencia de los lóbulos frontal y temporal; demencia frontotemporal
GABA	$\gamma$ -aminobutyric acid	GABA	ácido $\gamma$ -aminobutírico
GBS	Gottfries-Brane-Steen (Scale)		Escala de Gottfries-Brane-Steen
GDS	Geriatric Depression Scale		Escala de Depresión en Geriatria
GDS	Global Deterioration Scale		Escala de Deterioro Global
GFAP	glial fibrillary acidic protein		proteína gliofibrilar ácida
GMS/AGECAT	Geriatric Mental State-Automated Geriatric Examination for Computer Assisted Taxonomy	GMS/AGE-CAT	Batería GMS-AGECAT (programa informático AGECAT aplicado a la escala para la valoración del estado mental de los ancianos, GMS)
GnRH	gonadotrophin -releasing hormone		gonadoliberina (sustancia endógena); gonadorrelina (sustancia farmacéutica)
GSS	Gerstmann-Sträussler-Scheinker disease		enfermedad de Gerstmann-Sträussler-Scheinker
GVD	granulovascular degeneration		degeneración granulovascular
HRS-D	Hamilton Rating Scale for Depression	HRS-D	Escala para la Depresión, de Hamilton
HAS	Hamilton Anxiety Scale	HAS	Escala de Ansiedad, de Hamilton
HD	Huntington's disease		enfermedad de Huntington
5-HIAA	5-hydroxyindole acetic acid	5-HIAA	ácido 5-hidroxiindolacético
HIS	Hachinski Ischemic Score		Escala de Isquemia, de Hachinski
HIV	human immunodeficiency virus	VIH	virus de la inmunodeficiencia humana
5-HT	5-hydroxytryptamine (serotonin)	5-HT	5-hidroxitriptamina; serotonina
HTSEs	Human Transmissible Spongiform Encephalopathies		encefalopatías espongiformes transmisibles humanas
IADL	instrumental activities of daily living		actividades cotidianas instrumentales
ICD	International Classification of Diseases	CIE	Clasificación Internacional de las Enfermedades
IDDD	interview for deterioration in daily living activities in dementia		Entrevista sobre el Deterioro de las Actividades Cotidianas en la Demencia

IGF	insulin-like growth factor	IGF, FCI	factor de crecimiento insulinoide
IQ	intelligence quotient	CI	cociente intelectual
IS	ischemic score		puntuación de la isquemia
ISIS-2	Second International Study of Infarct Survival		Segundo Estudio Internacional sobre Supervivencia tras Infarto
ITSNU	inclusions tau and synuclein negative, ubiquitinated		inclusiones con inmunorreactividad negativa a tau y sinucleína, ubiquitinadas
ITT	intention to treat	IT; IDT	intención de tratar
IVD	ischemic vascular dementia	DVI	demencia vascular isquémica
KIADL	Katz Index of Independence in Activities of Daily Living		Índice de Katz sobre la independencia en las actividades cotidianas
LB	Lewy bodies	CL	cuerpos de Lewy
LBD	Lewy body dementia	ECL, DCL	enfermedad de los cuerpos de Lewy; demencia con cuerpos de Lewy
LH	luteinizing hormone		lutropina; hormona luteinizante (antigua denominación)
LPD	London Psychogeriatric Scale		Escala Psicogeriátrica, de Londres
LTP	long-term potentiation		potenciación a largo plazo; potenciación prolongada
MAO-B	monoamine oxidase-B	MAO-B	monoaminoxidasa B
MCI	mild cognitive impairment		deterioro cognitivo leve
MDCL(AS)	Munich Diagnostic Checklist for DSM.III.R/DSM-IV-SIDAM - Amnestic Syndrome	MDCL(AS)	Lista de Verificación Diagnóstica de Múnich y entrevista SIDAM aplicables al DSM-III-R/DSM-IV para el síndrome amnésico
MDCL (Delirium)	Munich Checklist for DSM-III-R/DSM-IV-SIDAM-Delirium	MDCL (D)	Lista de Verificación Diagnóstica de Múnich y entrevista SIDAM aplicables al DSM-III-R/DSM-IV para el síndrome confusional.
MDRS	Mattis Dementia Rating Scale		Escala de Categorización de la Demencia, de Mattis
MID	multi-infarct dementia	DMI	demencia multiinfarto; demencia por múltiples infartos
MIS	Memory Impairment Screen		Cribado de la Alteración de la Memoria; Detección del Menoscabo Mnésico
MIS	Modified Ischemic Score		Puntuación de la isquemia modificada

MMD	miscellaneous memory disorders		miscelánea de trastornos de la memoria; trastornos mnésicos diversos
MMPI	Minnesota Multiphasic Personality Inventory	MMPI	Inventario Multifásico de la Personalidad, de Minnesota
MMSE	Mini Mental Status Examination	MMSE, MEC	Examen Breve del Estado Mental; Miniexamen Cognoscitivo
mMMSE	modified Mini Mental Status Examination	mMMSS	Examen Breve Modificado del Estado Mental; Miniexamen Cognoscitivo Modificado; Escala Breve Modificada de Evaluación Psiquiátrica
MMSS	Mini Mental-State Score (SIDAM)	MMSS	Examen Breve del Estado mental; Miniexamen Cognoscitivo; Escala Breve de Evaluación Psiquiátrica
MPA	medroxyprogesterone acetate	MPA	acetato de medroxiprogesterona
MRI	magnetic resonance imaging	RM	resonancia magnética
MSA	multiple system atrophy	AMS	atrofia multisistémica
MTA	medial temporal lobe atrophy		atrofia del lóbulo temporal medial
NAI	Nurenberg Gerontopsychological Inventory	NAI	Inventario Gerontopsicológico, de Nuremberg
NC	normal control	CN	control normal
NFT	neurofibrillary tangles		ovillos neurofibrilares
NGF	nerve growth factor	NGF	factor neurotrófico; factor nervioso
NHA	nursing home admission		admisión en una residencia asistida
NHS	National Health Service	NHS	Servicio Nacional de Salud [de los EE. UU.]
NICE	National Institute for Clinical Excellence	NICE	Instituto Nacional [Británico] para la Excelencia Clínica
NIH	National Institutes of Health	NIH	Institutos Nacionales de la Salud [de los EE. UU.]
NINCDS	National Institute of Neurological and Communicable Diseases	NINCDS	Instituto Nacional de Enfermedades Neurológicas y Transmisibles [de los EE. UU.]
NMDA	N-methyl-D-aspartate	NMDA	N-metil-D-aspartato
NOSGER	Nurses' Observation Scale for Geriatric Patients		Escala de Observación de Enfermería para Pacientes Geriátricos
NOSIE	Nurses' Observation Scale for Inpatient Evaluation		Escala de Observación de Enfermería para Pacientes Hospitalizados

NP	neuritic plaques		placas neuríticas
NPH	normal pressure hydrocephalus		hidrocefalia normotensiva
NPI	Neuropsychiatric Inventory	NPI	Inventario Neuropsiquiátrico, de Cummings
NPIINH	Neuropsychiatric Inventory, Nursing Home version		Inventario Neuropsiquiátrico, versión para residencias asistidas
NRSA	New Rating Scale for Alzheimer's Disease		Nueva Escala para la Evaluación de la Enfermedad de Alzheimer
NS	neuroleptic sensitivity		sensibilidad a los neurolépticos
NSAID	non-steroidal anti-inflammatory drug	AINE	antiinflamatorio no esteroideo
OBRA-97	Omnibus Budget Reconciliation Act of 1997	OBRA-97	Acta de conciliación presupuestaria general de 1997
OND	other neurological disorders		otros trastornos neurológicos
OPTIMA	Oxford Project to Investigate Memory and Ageing		Proyecto de Oxford para la Investigación de la Memoria y del Envejecimiento
OTC	over the counter (drugs)		especialidades farmacéuticas publicitarias; medicamentos de venta sin receta
PAF	platelet activating factor	PAF	factor activador de las plaquetas
PCG	primary care group		grupo de atención primaria
PD	Parkinson's disease	EP	enfermedad de Parkinson
PDD	Primary Degenerative Dementia		demenia degenerativa primaria
PDS	Progressive Deterioration Scale		Escala del Deterioro Progresivo
PET	positron emission tomography	PET	tomografía por emisión de positrones
PHF	paired helical filaments		filamentos helicoidales pareados/apareados; par de filamentos helicoidales
PS	presenilin		presenilina
PSMS	Physical Self Maintenance Scale		Escala de Automantenimiento del Estado Físico
PSP	progressive supranuclear palsy		parálisis supranuclear progresiva
QALYS	quality-adjusted life years	AVAC	años de vida ajustados por calidad

QEEG	quantitative electroencephalogram		electroencefalograma cuantitativo
RAVLT	Rey Auditory Verbal Learning Test		Test de Aprendizaje Verbal Auditivo, de Rey
RBD	REM sleep behavior disorder		trastorno de la conducta durante la fase REM del sueño
rCBF	regional cerebral blood flow		flujo sanguíneo cerebral regional
RDRS	rapid disability rating scale		Escala de Evaluación Rápida de la Incapacidad
REM	rapid eye movement	REM; MOR	movimientos oculares rápidos
RNA	ribonucleic acid	ARN	ácido ribonucleico
RO	reality orientation		orientación de la realidad
ROI	region of interest		región de interés
SCAG	Sandoz Clinical Assessment, Geriatric	SCAG	Evaluación Clínica Geriátrica, de Sandoz
SCU	special care unit	UCE	unidad de cuidados especiales
SDAT	senile dementia of the Alzheimer type		demencia senil de tipo Alzheimer
SDLT	senile dementia of the Lewy body type		demencia senil con cuerpos de Lewy
SDS	Self-Rating Depression Scale		Escala de Autoevaluación de la Depresión
SF	straight filaments		filamentos rectos
SFE	Social Functioning Examen		Examen de la Funcionalidad Social
SIDAM	Strukturiertes Interview für die Diagnose der Demenz vom Alzheimer-Typ, der Multi-Infarkt Demenz und Demenz anderer Ätiologie nach DSM-III-R und ICD-10	SIDAM	Entrevista estructurada para el diagnóstico de la demencia de Alzheimer, la demencia multiinfarto y las demencias de otras etiologías, aplicable al DSM-III-R y la ICD-10
SISCO	SIDAM SCORE/SIDAM	SISCO	Puntuación SIDAM
SKT	Syndrom Kurztest (or Syndrome Short Test)	SKT	SK Test; Test Breve de Rendimiento Cognitivo
SLE	systemic lupus erythematosus	LES	lupus eritematoso sistémico
SMAC	Standing Medical Advisory Committee		Comité Consultivo Médico Permanente

SP	specific plaques		placas específicas
SPECT	single photon emission computerized tomography	SPECT	tomografía computarizada por emisión de fotón único
SS	steroid sensitivity		sensibilidad a los esteroides (glucocorticoides)
SSRI	selective serotonin reuptake inhibitor	ISRS	inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina
TMT	Trail Making Test		Test del Trazo, <i>Trail Making Test</i>
TRH	thyrotropin releasing hormone	TRH	tiroliberina (sustancia endógena); protirrelina (sustancia farmacéutica); hormona liberadora de tirotrópina (antigua denominación)
TSEs	Transmissible Spongiform Encephalopathies		encefalopatías espongiformes transmisibles
VD	vascular dementia	DV	demenia vascular
vCJD	variant Creutzfeldt-Jakob disease	nv-ECJ	variante de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob
vLBAD	Lewy body variant of Alzheimer Disease	EACL	enfermedad de Alzheimer con cuerpos de Lewy
VT	validation therapy		terapia de validación
WAB	Western Aphasia Battery		Batería para Afasia, de Western
WAIS	Wechsler Adult Intelligence Scale	WAIS	Escala de Inteligencia para Adultos, de Wechsler
WAIS-R	Wechsler Adult Intelligence Scale, revised	WAIS-R	Escala de Inteligencia para Adultos, de Wechsler, revisada
WCST	Wisconsin Card Sort Test	WCST	Test de Selección de Cartas, de Wisconsin
WHO	World Health Organization	OMS	Organización Mundial de la Salud
WKS	Wernicke-Korsakow-Syndrome		síndrome de Wernicke-Korsakow
WLL	Word List Learning (test)	WLL	test del aprendizaje de una lista de palabras
WMLA	white matter low attenuation		baja atenuación de la sustancia blanca
WMS	Wechsler Memory Scale	WMS	Escala de Memoria, de Wechsler

**Bibliografía**

- ACARÍN, N. T., y otros: *Glosario de Neurología*. Barcelona: Sociedad Española de Neurología, 1989.
- ALLEGRI R. F., P. HARRIS y M. DRAKE: *La evaluación neuropsicológica en la enfermedad de Alzheimer* [en línea]. <www.rochelink.roche.com.ar/> [Consulta: 11-03-2006].
- BENITO-LEÓN, J., y otros: «Prevalence of essential tremor in three elderly populations of central Spain», *Movement disorders: official journal of the Movement Disorder Society*, 2003, 18: 389-94.
- y otros: «Neurological Disorders in Central Spain (NEDICES) Study Group. Prevalence of PD and other types of parkinsonism in three elderly populations of central Spain», *Movement disorders: official journal of the Movement Disorder Society*, 2003, 18: 267-74.
- BERMEJO PAREJA, F., J. RIVERA N. y F. PÉREZ del MOLINO: «Aspectos familiares y sociales en la demencia», *Medicina Clínica*. Barcelona, 1997, 109(4): 140-146.
- y F. J. OLAZARÁN RODRÍGUEZ: «Diagnóstico diferencial de los síndromes amnésicos», *Jano*, 1997; 1224: 54-58.
- «Comparación entre dos versiones españolas abreviadas de evaluación del estado mental en el diagnóstico de demencia: datos de un estudio en ancianos residentes en la comunidad», *Medicina clínica*, 1999, 112: 330 - 34.
- «Prevención de la enfermedad de Alzheimer», *Alzheimer*, 2000, 18: 14.
- BOADA, M., y otros: «Coste de los recursos sanitarios de los pacientes en régimen ambulatorio diagnosticados de enfermedad de Alzheimer en España», *Medicina Clínica*, 1999, 113: 690-695.
- BOBES, J., y otros: *Banco de instrumentos básicos para la práctica de la psiquiatría clínica*, 2.ª ed. Barcelona: Psiquiatría Editores S. L. (Grupo STM-Ars Medica), 2002.
- BULBENA, A., G. E. BERRIOS y P. FERNÁNDEZ de LARRINOVA: *Medición clínica en Psiquiatría y Psicología*. Barcelona: Masson, 2000.
- CASTRO, C. y A. DOURO: «Guía de manejo de las demencias» [en línea]. <http://www.fisterra.com/guias2/demencias.htm> [Consulta: 13-03-2006].
- CAYTON, H., N. GRAHAM y J. WARNER: *Dementia: Alzheimer's and other dementias*, 2.ª ed. Londres: Class Publishing, Barb House, Barb Mews, 2002.
- DE LA VEGA COTARELO, R., y A. ZAMBRANO TORIBIO: *La circunvolución del hipocampo: Alzheimer y demencias relacionadas* [en línea]. <www.hipocampo.org/galeria/galeriahidrocefNT.htm> [Consulta: 14-03-2006].
- Dorland's Illustrated Medical Dictionary*. Filadelfia: WB Saunders Co., 1994.
- DRIESEN J. L.: *Neuropsychology, Medical Psychology and Psychology* [en línea]. <http://www.driesen.com/index.html> [Consulta: 13-03-2006].
- Encyclopedia of neurological disorders* [en línea]. e-notes.com: <http://health.enotes.com/neurological-disorders-encyclopedia/> [Consulta: 11-03-2006].
- FERNÁNDEZ-BALLESTEROS, R.: *Psicología del Envejecimiento: Crecimiento y Declive*. Madrid: UAM, 1996.
- Glosario Enciclopédico NSM*, Instituto de Altos Estudios Universitarios: <http://www.insm.es/glosariogr/glosarionsm/> [Consulta: 13-03-2006].
- GÓMEZ BELDARRAIN, Marian: «Síndromes disenjecutivos: bases, clínica y evaluación. Exploración neurológica y neuropsicológica de la patología frontal», *Curso de neurología de la conducta y demencias* [en línea]. <www.oaid.uab.es/nnc/html/entidades/web/14cap/c14\_05.html> [Consulta: 11-03-2006].
- GONZÁLEZ, J.: «Demencia subcortical», *Cuadernos de Neurología* [en línea]. Chile: Pontificia Universidad Católica de Chile, vol. XXIV, 2000.
- HERNÁNDEZ, A. A., y otros: «Enfermedad de los cuerpos de poli-glucosano del adulto: a propósito de un caso», *Neurología*, 2001, 16: 138-142.
- KULISEVSKY, J., y B. PASCUAL: *Degeneración Córtrico-Basal*, *I Congreso Virtual Iberoamericano de Neurología, área de trastornos del movimiento* [en línea]. Sociedad Catalana de Neurología: <www.scn.es/cursos/tmovimiento/CAPITULO\_VII.htm> [Consulta: 11-03-2006].
- LÓPEZ-POUSA, S. (ed.): *Demencias frontales*. Barcelona: Prous Science, 2001.
- MARTÍN-JACOD, E., «Glosario de Psicoescalas» (1.ª parte), *Panace@: boletín de medicina y traducción* [en línea], vol. I, n.º 2, diciembre de 2000, pp. 15-26. <www.medtrad.org/panacea/PanaceaPDFs/Panacea2\_Diciembre.2000.pdf> [Consulta: 11-03-2006].
- «Glosario de Psicoescalas» (2.ª parte), *Panace@: boletín de medicina y traducción* [en línea], vol. II, n.º 3, marzo de 2001, pp. 8-16. <www.medtrad.org/panacea/PanaceaPDFs/Panacea3\_Marzo2001.pdf> [Consulta: 11-03-2006].
- «Glosario de Psicoescalas» (3.ª parte), *Panace@: boletín de medicina y traducción* [en línea], vol. II, n.º 4, junio de 2001, pp. 9-21. <www.medtrad.org/panacea/PanaceaPDFs/Panacea4\_Junio2001.pdf> [Consulta: 11-03-2006].
- MOLINA, J. A., F. BERMEJO PAREJA y F. J. JIMÉNEZ JIMÉNEZ: «Demencia alcohólica», *Medicina Clínica*, 1990, 95(17): 662-666.
- NAVARRO, F.: *Diccionario crítico de dudas inglés-español de medicina*, 2.ª ed., Madrid: McGraw-Hill-Interamericana, 2005.
- OLAZARÁN RODRÍGUEZ, F. J., y F. BERMEJO PAREJA: «Tratamiento farmacológico de la enfermedad de Alzheimer: logros y perspectivas», *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 1998, 33(1):27-41.
- PAGÉS, F., L. GRASSO y G. MARI: «Investigaciones acerca de la prevalencia de las demencias del tipo Alzheimer, demencias vasculares y otras demencias del ICD-10, DSM-III-R y DSM-IV», *Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica* [en línea]. <www.pepsi.secyt.gov.ar/alzhe1.htm> [Consulta: 11-03-2006].
- PÉREZ PRIETO, J. F., y otros: *Psicopatología de la memoria* [en línea]. <www.monografias.com/trabajos12/pedpsic/pedpsic.shtml> [Consulta: 13-03-2006].
- ROJAS-FERNÁNDEZ, C. H., M. CHEN y H. J. FERNÁNDEZ: «Implications of Amyloid Precursor Protein and Subsequent Beta-Amyloid Production to the Pharmacotherapy of Alzheimer's Disease», *Pharmacotherapy*, 2002, 22(12):1547-1563.
- SEGOVIA DE ARANA, J. M., y F. MORA: *Enfermedades neurodegenerativas* [en línea]. Madrid: Serie Científica Farmaindustria, 2002. <http://www.farmaindustria.es/farmaweb/7pb43811prod.nsf/0/7A77704086CBA6BC1256BF4002DC58C?> [Consulta: 13-03-2006].
- SLOANE, S. B.: *Medical Abbreviations & Eponyms*, 2.ª ed. Filadelfia: WB Saunders Co., 1997.
- TERRY, R. D., y otros: «Senile dementia of the Alzheimer type without neocortical neurofibrillary tangles», *Journal of Neuropathology and Experimental Neurology*, 1987, 46:262-268.