



[Volver a Escalas](#)

Criterios para el diagnóstico de Enfermedad de Alzheimer de la SEN (Sociedad Española de Neurología)

Criterios de la Sociedad Española de Neurología para el diagnóstico clínico de la enfermedad de Alzheimer

I Demencia

- a Inicio en la edad adulta
- b Instauración insidiosa, referida en meses o años.
- c Evolución lentamente progresiva
- d Afectación precoz de la memoria y de la capacidad de aprendizaje, objetivada en la exploración.

II Ausencia en las fases iniciales de:

- a Parkinsonismo espontáneo
- b Inestabilidad de la marcha y caídas frecuentes.
- c Síndrome cerebeloso.
- d Síndrome piramidal.
- e Alucinaciones visuales.
- f Depresión mayor.
- g Alteraciones destacadas del comportamiento.

III Exclusión de otras causas de demencia

- a A través de pruebas complementarias estándar.
- b Ausencia de ictus cerebral reciente (6 meses)

IV Apoyan el diagnóstico:

- a Afectación de la capacidad de denominar objetos en la fase inicial de la demencia.
- b Alteraciones de la comprensión verbal, de la fluidez verbal categorial y de la orientación visoespacial en las fases iniciales.
- c Presencia de unos o dos alelos E4 en el gen que codifica la apolipoproteína
- d Atrofia de los complejos hipocámpicos (región temporomesial) en neuroimagen estructural, mayor que la del resto de la corteza cerebral, en la fase inicial de la demencia.
- e Hipometabolismo o hipoperfusión bilateral en áreas corticales temporoparietales, en PET o SPECT.

- f Reducción del péptido betaA42 e incremento simultáneo de la proteína tau en el líquido cefalorraquídeo

V Hacen improbable el diagnóstico.

- a Predominio de las dificultades en el componente expresivo del lenguaje con respecto a las alteraciones de la comprensión y de otros aspectos semánticos.
- b Bradipsiquia intensa en fases iniciales
- c Fluctuaciones acusadas y frecuentes de las funciones cognitivas.
- d Parálisis de la mirada vertical
- e Aparición de incontinencia urinaria de causa no urológica en la fase inicial de la demencia.
- f Atrofia (neuroimagen estructural) o hipoperfusión o hipometabolismo (neuroimagen funcional) exclusiva de lóbulos frontales o/y polos temporales, en estadio intermedio o avanzado de la demencia.
- g Electroencefalograma, o cartografía cerebral, normal en estadios avanzados de la demencia.

ENFERMEDAD DE ALZHEIMER PROBABLE

Deben cumplirse los criterios I, II y III y hallarse ausentes los elementos de V.

ENFERMEDAD DE ALZHEIMER POSIBLE:

Se cumplen todos los criterios I, II y III excepto uno de Ib, Ic o Id, o se da uno o más de V.

ENFERMEDAD DE ALZHEIMER CONFIRMADA

- Enfermedad de Alzheimer probable o posible + criterios neuropatológicos de EA, o
- Demencia
 - + criterios neuropatológicos de EA
 - + ausencia de otras alteraciones neuropatológicas que pudieran causar demencia, o

Demencia familiar

presencia de una de las mutaciones conocidas como productoras de EA autosómica dominante (en los genes de la presenilina 1 –cromosoma 14–, de la presenilina 2 –cromosoma 1– o de la proteína precursora del amiloide –cromosoma 21–)

DEMENCIA COMBINADA

Demencia

+ alteraciones clínicas o neuropatológicas características de al menos dos entidades nosológicas que podrían contribuir a la producción del deterioro cognitivo.

ENFERMEDAD DE ALZHEIMER CON ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL ASOCIADA

- Enfermedad de Alzheimer probable
 - + evidencia en la neuroimagen de lesiones vasculares cerebrales, o
- Demencia
 - + criterios neuropatológicos de EA + presencia concomitante de lesiones cerebrales vasculares.

Criterios para el diagnóstico clínico de la EA

		EA probable	EA posible
	a Edad adulta	X	X
	b Instauración insidiosa (meses o años)	X	(2)
I	c Evolución lentamente progresiva (años)	X	(2)
	d Alteración precoz de memoria/aprendizaje	X	(2)
	a No parkinsonismo espontáneo en FID	X	X
	b No ataxia o caídas frecuentes en FID	X	X
	c No síndrome cerebeloso en FID	X	X
II	d No síndrome piramidal en FID	X	X
	e No alucinaciones visuales en FID	X	X
	f No depresión mayor	X	X
	g No alteraciones conductuales destacadas en FID	X	X
III	a Exclusión de otras causas, con pruebas estándar ¹	X	X
	b No ictus en 6 últimos meses (en FID)	X	X
	a Anomia para objetos infrecuentes en FID		
	b Alteración de comprensión verbal, fluidez verbal categorial y orientación visuospacial en FID o en FMD		
	c Genotipo Apo E homocigoto o heterocigoto para e4		
IV	d Mayor atrofia de región temporomesial (RM o TC)		
	e Hipoactividad TP posterior bilateral (SPECT o PET)		
	f Descenso de bA42 + Incremento de t _{tau} en l.c.r.		
	a Predomina el componente expresivo en la afasia	X	
	b Bradipsiquia intensa en FID	X	
	c Fluctuaciones notables de las funciones cognitivas	X	
V	d Parálisis de la mirada vertical	X	
	e Incontinencia urinaria no urológica en FID	X	
	f Atrofia (RM o TC) o hipoactividad (SPECT o PET) exclusivamente frontal y/o temporopolar, en FMD	X	

g	EEG o MAEC normales en fase de demencia avanzada	X
---	--	---

1. Es obligatorio realizar a todos los pacientes al menos un análisis de sangre, que incluya hemograma, VSG, glucosa, colesterol, triglicéridos, urea, creatinina, ácido úrico, GPT, gGT, fosfatasa alcalina, Na, K, Ca, T4 libre, TSH, vitamina B12, ácido fólico y serología de lúes, así como una prueba de neuroimagen estructural (resonancia magnética o tomografía axial computarizada del encéfalo), una radiografía del tórax y un electrocardiograma. El resto de pruebas complementarias mencionadas en los demás apartados son optativas.

2. Sólo puede estar ausente uno de los aspectos marcados con este epígrafe.

3. Este apartado describe manifestaciones que deben estar ausentes en el paciente.

EAPos: Enfermedad de Alzheimer posible

EAPr: Enfermedad de Alzheimer probable

EEG: Electroencefalograma.

FID: Fase incipiente de la demencia.

FMD: Fase intermedia de la demencia.

I.c.r.: Líquido cefalorraquídeo.

MAEC: Mapa de actividad bioeléctrica del cerebro, cartografía cerebral.

PET: Tomografía por emisión de positrones.

RM: Resonancia magnética.

SPECT: Tomografía computarizada por emisión de fotón simple.

TC: Tomografía computarizada.

TP: Témporo-parietal