

Síndrome de Down y la Enfermedad de Alzheimer



¿Sabías que las personas con síndrome de Down tienen un riesgo de 90% de desarrollar la enfermedad de Alzheimer desde la edad de 55 años?

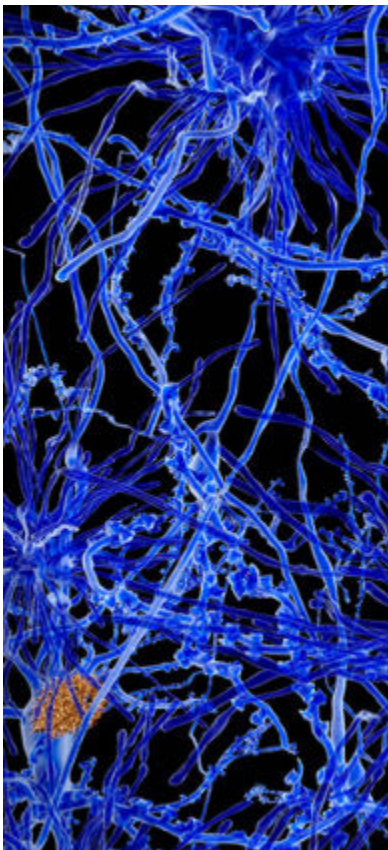
¿Por qué hay un riesgo mayor de desarrollar la enfermedad de Alzheimer en la población con síndrome de Down?

Los cromosomas humanos usualmente ocurren en pares. Los individuos neuro-típicos nacen con 23 pares de cromosomas, mientras que las personas con síndrome de Down nacen con tres copias del Cromosoma 21. El gen Proteína Precursora Amiloidea (en inglés APP) que produce proteína amiloidea está localizado en el Cromosoma 21.

En la enfermedad de Alzheimer, la proteína amiloidea es cortada por encima en piezas más pequeñas llamadas péptidos, los péptidos se agrupan para formar placas de beta-amiloide que son tóxicas para las neuronas. Estas placas se materializan 10 ó 20 años antes de que los primeros síntomas de la enfermedad de Alzheimer empiecen a surgir.

Ya que las personas con síndrome de Down tienen una dosis extra del gen APP, ellos tienen una cantidad extra de la proteína amiloidea. Por lo cual es que los científicos creen que las personas con síndrome de Down contraen la enfermedad de Alzheimer a un porcentaje elevado y a una edad más temprana que la de la población general. Ya cerca de la edad de 40 años, los cerebros de casi todos los individuos con síndrome de Down tienen niveles significativos de placas amiloideas, una de las características de la enfermedad de Alzheimer.

Otro proceso asociado con la enfermedad de Alzheimer son las formaciones de nudos dentro de las neuronas. Estos nudos están compuestos por una proteína conocida como "Tau", la cual pierde su función normal en las neuronas al formar nudos tóxicos. El surgimiento de nudos Tau en la enfermedad de Alzheimer esta cercanamente asociado con el surgimiento de síntomas de pérdida de la memoria y otras formas de deterioro cognitivo.



¿Cuáles son algunos de los síntomas de la enfermedad de Alzheimer?

Algunos de los síntomas por los cuales hay que estar al tanto en los individuos de 35 años de edad y mayores son: la pérdida de interés en actividades, pérdida de la memoria a corto plazo, retraimiento, depresión, pérdida de sociabilidad e incremento de deambulaciones. También dificultad aprendiendo nuevas cosas o llevando a cabo tareas que antes solían hacer como: hacer la cama, preparar sus propios alimentos o incluso cepillarse los dientes.

¿Qué puedo hacer para ayudar a mi ser querido con síndrome de Down a prevenir/ prepararse y afrontar la enfermedad de Alzheimer?

Hay algunas cosas que puedes hacer desde ya, sin importar la edad de tu ser querido. Nosotros recomendamos:

- Buscar a un profesional médico con experiencia con síndrome de Down (nosotros te podemos ayudar a encontrar uno)
- Si tienes dudas acerca de un comportamiento o la pérdida de una habilidad, empieza a monitorear ese comportamiento y cuéntale tus preocupaciones al médico de tu ser querido
- Lee y aprende más acerca de la enfermedad de Alzheimer en personas con síndrome de Down (myDSC - www.mydsc.org - es un recurso gratis y disponible para todos)
- Los científicos aún están aprendiendo acerca de cambios del estilo de vida que pueden reducir el riesgo de desarrollar la enfermedad de Alzheimer. Algunos de ellos incluyen dieta y ejercicio y mantener un peso sano, participación social, educación y tratando otros problemas de salud tales como el Apnea obstructiva del sueño.
- En general, estilos de vida sanos promueven un cerebro sano y reducen el riesgo de la enfermedad de Alzheimer mas adelante en la vida.



Al ser comparado con el resto de la población (12% de los cuales desarrollan Alzheimer después de los 65 años), esto hace claro que la enfermedad de Alzheimer es un motivo de preocupación urgente para la comunidad con síndrome de Down.

LuMind IDSC responde a esta urgencia al trabajar con la comunidad con síndrome de Down, investigadores científicos, y la industria de ciencias biológicas para desarrollar terapias basadas en evidencia y tratamientos enfocados en combatir el inicio de la enfermedad de Alzheimer en personas con síndrome de Down.

¿Qué se está haciendo para encontrar la cura?

Por mucho tiempo, los investigadores se enfrentaron con el desafío de tratar de desarrollar nuevos tratamientos contra la enfermedad de Alzheimer, pero les era difícil encontrar los pacientes ideales ya que solamente 12% de los ancianos de la población general recibirán el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer, pero para el momento cuando reciben el diagnóstico, las medidas neurológicas son difíciles de evaluar.

Ayudar a las personas en el “camino” a desarrollar Alzheimer es el motivo por el cual nuevos exámenes médicos llamados biomarcadores han sido desarrollados. Hasta hace muy poco,

los científicos no tenían biomarcadores para medir los cambios en el cerebro, así que la mayoría de los esfuerzos para desarrollar drogas estaban enfocados en las personas que ya mostraban síntomas causados por la enfermedad de Alzheimer.

Ya que aun existen muchos factores desconocidos acerca de cómo reparar el daño hecho por la enfermedad de Alzheimer, muchos científicos están ahora enfocándose en la prevención de la enfermedad. De hecho, ya que los biomarcadores pueden predecir y medir cambios neurológicos a través del tiempo, una gran parte del campo de investigación de Alzheimer se está movilizando hacia la prevención y habilitación de estrategias para el tratamiento temprano de los síntomas.



¿Por qué es más difícil ensayar drogas y terapias en personas con síndrome de Down?

Cuando las drogas para la enfermedad de Alzheimer son ensayadas en pruebas clínicas, a las personas en las pruebas se les da exámenes de memoria y otros tipos de exámenes cognitivos. Esos exámenes, los cuales son diseñados para personas en la población general, no pueden ser aplicadas de forma precisa a las personas con deficiencias intelectuales. También hay inquietud acerca de los ámbitos médicos y físicos relacionados con el síndrome de Down que podrían impactar la seguridad del paciente cuando se trata de ensayos de dispositivos terapéuticos.

Es por esa razón que LuMind IDSC y otras organizaciones respaldan la investigación para el desarrollo de nuevos exámenes y dispositivos que puedan ser utilizados en ensayos clínicos para la enfermedad de Alzheimer en la población con síndrome de Down.

Las personas con síndrome de Down han sido tradicionalmente excluidas de ensayos clínicos, y

algunos de los mayores desafíos yacen en que las familias se involucren en ensayos clínicos y en que las compañías farmacéuticas incluyan personas con síndrome de Down en sus ensayos clínicos.

