

## **Trastorno conversivo de aparición en la vejez**

El trastorno conversivo es una condición en la cual el individuo pierde, por ejemplo, su capacidad para caminar, sin encontrarse una razón médica clara, en la cual circunstancias externas tales como estrés o trauma, están relacionadas con la exacerbación o la aparición de los síntomas. El nombre del desorden se origina de la noción que el paciente “convierte” un problema en una manifestación física. Un ejemplo típico es cuando alguien pierde la voz ante el miedo de hablar en público. El síntoma además está acompañado de ansiedad y generalmente sirve para sacar al individuo de la situación estresante. Los cambios resultantes en las condiciones sociales o familiares del paciente constituyen la ganancia secundaria.

Los síntomas físicos específicos del trastorno conversivo pueden incluir pérdida del balance, parálisis de un miembro, incapacidad para hablar o deglutir; alteraciones de los sentidos, tales como incapacidad para ver u oír, o incluso alucinaciones o convulsiones, entre otros.

Puede aparecer a cualquier edad y no se asocia a antecedentes familiares. Se dice que casi el 40% de la población puede tener síntomas conversivos a lo largo de la vida, pero se ha visto con mayor frecuencia en mujeres, jóvenes y con niveles educativos más bajos.

## **Cavidad oral en el viejo**

La cavidad oral tiene funciones fundamentales para el ser humano tales como el habla y la alimentación. A pesar de lo anterior se ha visto cómo al envejecer se acude menos a visitas periódicas odontológicas, lo cual es mayor en aquéllos que tienen prótesis dentales. Actualmente más de la tercera parte de los viejos son edéntulos, aunque esto ha venido disminuyendo progresivamente en las últimas décadas.

Las personas con prótesis dentales experimentan múltiples problemas relacionados con su uso, tales como las infecciones micóticas, dolor y problemas masticatorios, entre otros.

La edad sola no parece jugar un papel determinante de la salud oral. Por tanto con o sin dientes, el adecuado cuidado de la cavidad oral que incluye tratamiento dental preventivo, es parte principal del cuidado del anciano.

Todos los profesionales de la salud deben estar capacitados para identificar las personas viejas con riesgo para desarrollar patologías orales, reconocer las que están presentes y tratarlas o remitirlas.

## **Demencia frontal**

Hasta hace muy poco tiempo se creía que la Enfermedad de Alzheimer era la única causa de deterioro degenerativo por atrofia cerebral primaria. Hoy, el progreso en el diagnóstico, la adición de la neurobiología y la genética, permiten identificar más claramente las demencias no-Alzheimer. Posiblemente de un 20 a un 25% de los casos de demencias corticales corresponden a demencias frontotemporales.

## EDITORIAL

En un intento por unificar esfuerzos de investigación, la Demencia Fronto-temporal fue introducida por los grupos de Manchester y Luna para identificar un síndrome clínico amplio asociado a una atrofia del lóbulo frontal, y/o temporal, cuyos hallazgos histopatológicos difieren de los encontrados en la Enfermedad de Alzheimer. Incluye Demencia frontal, cuando sólo compromete este lóbulo, Demencia semántica y Afasia primaria progresiva, las cuales, inicialmente, sólo afectan el temporal.

Las demencias frontotemporales también se pueden clasificar por ser o no familiares y por la presencia, o no, de enfermedad de motoneurona.

Victoria Eugenia Arango Lopera  
Editora