Demencia por CUERPOS DE LEWY (DCL)

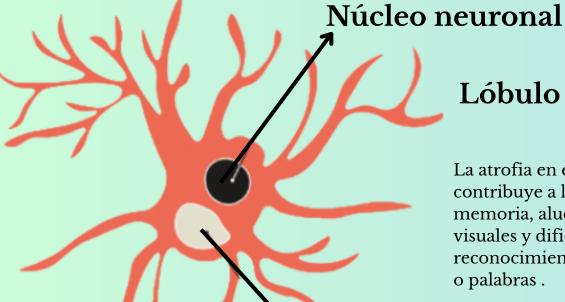
Una forma de demencia.

La demencia con cuerpos de Lewy (DCL) es una α sinucleinopatía fatal que se caracteriza por un deterioro cognitivo progresivo con fluctuaciones en la atención y el estado de alerta.

Es la tercera causa de demencia detrás de la enfermedad de Alzheimer y la demencia vascular.

Cuerpos de Lewy.

• Los cuerpos de Lewy son inclusiones citoplasmáticas eosinofílicas compuestas por agregados de αsinucleína mal plegada y otras proteínas asociadas, como ubiquitina, neurofilamentos y sinfilina-1.



Lóbulo temporal.

La atrofia en esta zona contribuye a la pérdida de memoria, alucinaciones visuales y dificultades en el reconocimiento de rostros o palabras.

Cuerpo de Lewy.

Autor: Cirenia Rios Chavez Asesoras: Dra. Teresa Antonia Meléndez Victoria y Dra. Roxana Isela Noriega Navarro Materia Optativa: de Fisiopatología de la hiperexitabilidad Neuronal Departamento de Fisiología

Facultad de Medicina, UNAM

Proteína a-sinucleína.

- Proteína soluble presináptica de 14 kda.
- Es codificada por el Gen SNCA.
- Consiste de 140 aminoácidos.

Lóbulo Parietal.

Su daño contribuye a

orientación, problemas

déficits en el control del

con la percepción visual y

dificultades en la

movimiento.

¿Dónde puede ocurrir con más frecuencia la atrofia cerebral? Giro del cíngulo.

> decisiones, falta de motivación y síntomas

Su deterioro puede causar alteraciones en la toma de depresivos.

Mesencéfalo.

Su afectación está asociada a los síntomas parkinsonianos de la DCL, como temblores rigidez y dificultades para caminar.

Disfunción del sistema colinérgico.

- Perdida de terminales colinérgicos,→ Degeneración del núcleo basal del cerebro anterior,→ Disminución de la actividad de la acetilcolina en la corteza,→ Deterioro cognitivo.
- · Similitud con la enfermedad de Alzheimer en términos de déficit de memoria.

Disfunción del sistema colinérgico.

Degeneración de la sustancia negra → Disminución de la dopamina en los ganglios basales → Síntomas parkinsonianos.

Fisiopatología.

La demencia con cuerpos de Lewy (DLB) es una enfermedad neurodegenerativa caracterizada por el mal plegamiento de la proteína α-sinucleína (aSyn), lo que provoca su acumulación en forma de cuerpos de Lewy y neuritas de Lewy, en la sustancia nigra.

Estos agregados de alfa-sinucleína, especialmente cuando están fosforilados en Ser129, se consideran tóxicos y pueden alterar la estructura y función de las sinapsis.

La Acumulación de alfa-sinucleína puede interactuar con las mitocondrias y el ADN, provocando degradación nuclear y pérdida mitocondrial, lo que lleva a la inflamación, tanto central como periférica.

Debido a la neuro inflamación:

- Activación de microglía y astrocitos → Liberación de citocinas proinflamatorias (IL-1 β , TNF- α).
- Aumento de permeabilidad de la barrera hematoencefálica → Facilita la acumulación de proteínas neurotóxicas.

Esto contribuye a la progresión de la enfermedad y la degeneración neuronal.

REFERENCIAS

• 1.Synaptic Phosphorylated A-Synuclein in Dementia With Lewy Bodies.

Colom-Cadena M, Pegueroles J, Herrmann AG, et al.

Brain: A Journal of Neurology. 2017;140(12):3204-3214. doi:10.1093/brain/awx275.

Leading Journal

• 2.Severe Cholinergic Terminal Loss in Newly Diagnosed Dementia With Lewy Bodies.

Okkels N, Horsager J, Labrador-Espinosa M, et al.

Brain: A Journal of Neurology. 2023;146(9):3690-3704. doi:10.1093/brain/awad192.

Leading Journal

• 3.Lewy Bodies and the Mechanisms of Neuronal Cell Death in Parkinson's Disease and Dementia With Lewy Bodies.Power JH, Barnes OL, Chegini F.

Brain Pathology (Zurich, Switzerland). 2017;27(1):3-12. doi:10.1111/bpa.12344.

• 4.Early Microglial Activation and Peripheral Inflammation in Dementia With Lewy Bodies.

Surendranathan A, Su L, Mak E, et al.

Brain: A Journal of Neurology. 2018;141(12):3415-3427. doi:10.1093/brain/awy265.

Leading Journal

• 5.Epigenetic and Metabolic Landscape of Dementia With Lewy Bodies.

Vishweswaraiah S, Yilmaz A, Gordevicius J, et al.

Movement Disorders : Official Journal of the Movement Disorder Society. 2024;. doi:10.1002/mds.30095.