

Criterios de consenso para el diagnóstico clínico de Demencia de cuerpos de Lewy (probable y posible).

(Tomado de: McKeith IG, Galasko D, et al Consensus guidelines for the clinical and pathological diagnosis of dementia with Lewy bodies (DLB): report of the consortium on DLB international workshop. Neurology 1996; 47: 1113-1124)

1. El rasgo principal requerido para el diagnóstico de Demencia de cuerpos de Lewy (DCL) es un deterioro cognitivo progresivo de suficiente magnitud para interferir con las funciones normales sociales u ocupacionales. El deterioro prominente o persistente de la memoria puede no ocurrir necesariamente en los estadios iniciales, pero se hace evidente habitualmente con la progresión de la enfermedad. Los déficits en los test de atención y en las tareas frontales-subcorticales y las habilidades visuoespaciales pueden ser especialmente prominente.
2. Son esenciales para el diagnóstico de **probable DCL** dos de los siguientes rasgos principales y uno de ellos para el diagnóstico de **posible DCL**:
 - Fluctuaciones en la función cognitiva con variaciones pronunciadas en la atención y la alerta.
 - Alucinaciones visuales recurrentes, típicamente bien estructuradas y detalladas.
 - Rasgos motores espontáneos de parkinsonismo.
3. Son rasgos que apoyan el diagnóstico:
 - Caídas reiteradas
 - Síncopes
 - Pérdidas transitorias de conciencia
 - Sensibilidad a los neurolépticos
 - Delirios sistematizados
 - Otras modalidades de alucinaciones
4. El diagnóstico de DCL es menos probable en presencia de
 - Enfermedad vascular cerebral: evidenciada como signos neurológicos focales o en pruebas de neuroimagen .
 - Evidencia en la exploración física o en exploraciones complementarias de otras enfermedades sistémicas o trastornos cerebrales que expliquen el cuadro clínico.