



Neurology perspectives



18479 - DETERIORO COGNITIVO LEVE Y SOLEDAD: PERFIL DIFERENCIAL ENTRE LOS PACIENTES QUE VIVEN SOLOS Y LOS QUE VIVEN EN PAREJA

Prada Crespo, D.¹; Montenegro Peña, M.²; Sánchez Ferrer, C.³; García Marín, J.⁴; Montejo Rubio, B.⁵; Martín Medina, E.⁶; Montejo Carrasco, P.²

¹Servicio de Neuropsicología. Centro Integral de Atención Neurorrehabilitadora (CIAN); ²Centro de Prevención del Deterioro Cognitivo. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid; ³Servicio de Medicina. Centro de Prevención del Deterioro Cognitivo, Ayuntamiento de Madrid; ⁴Servicio de Neuropsicología. Centro de Prevención del Deterioro Cognitivo. Ayuntamiento de Madrid; ⁵Servicio de Cirugía Torácica. Hospital Ramón y Cajal; ⁶Servicio de Trabajo Social. Centro de Prevención del Deterioro Cognitivo. Ayuntamiento de Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar las diferencias en actividades de la vida diaria, olvidos cotidianos y salud mental entre los pacientes con DCL que viven solos y los que viven en pareja.

Material y métodos: Participantes: 130; media edad: 77,85; DT = 5,95. Diagnóstico DCL (criterios Petersen). Captación no probabilística consecutiva. Evaluación neuropsicológica amplia, FAQ (Pfeffer), Cuestionario Fallos Memoria, Escala Depresión Geriátrica, Cuestionario Soledad (ESTE II). Análisis: t Student, Anova, Ancova, tablas cruzadas (χ^2). Tamaños de efecto: η^2 , V de Cramer. Variable dependiente: convivencia, solo (Grupo Solo: n = 29)/en pareja (Grupo Pareja: n = 101).

Resultados: No hay diferencias estadísticamente significativas entre Grupo Solo/Grupo Pareja en rendimiento cognitivo general, memoria, lenguaje, funciones ejecutivas. Hay diferencias en actividades funcionales de vida diaria y síntomas depresivos: salir solo por el barrio, sentirse lleno de energía o sentirse mejor que otras personas de igual edad (todos $p < 0,05$), con mejor rendimiento en todos los ítems de quienes viven solos. Quienes viven en pareja presentan niveles más bajos de ansiedad, sin diferencias en depresión. Olvidos cotidianos: los familiares perciben más olvidos que los pacientes ($p < 0,0001$), especialmente en Grupo Solo. Los olvidos más frecuentes en el Grupo Solo son los relacionados con comunicación/lenguaje: preguntar dos veces lo mismo, contar lo que ya había contado, olvidar qué le dijeron ayer, empezar a leer algo ya leído (todos $p < 0,05$).

Conclusión: En pacientes con DCL, el tipo de convivencia impone cambios funcionales en la vida diaria. Funcionan mejor quienes viven solos, aunque los familiares perciben en ellos más fallos de memoria. Presentan menos ansiedad quienes viven en pareja.