



Neurology perspectives



20076 - NORMAS PARA LA VERSIÓN PICTÓRICA DEL FCSRT CON RECUERDO INMEDIATO

Franco Macías, E.; Luque Tirado, A.; Herrera Pozo, A.; Hernández Mendoza, J.; García Roldán, E.; Marín Cabañas, M.; Almodóvar Sierra, Á.; Bernal Sánchez-Arjona, M.

Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío.

Resumen

Objetivos: Obtener normas para la versión pictórica con recuerdo inmediato del test de memoria FCSRT (pFCSRT+IR).

Material y métodos: El “Albert Einstein College” (EE. UU.) concedió el permiso y envió el material. Se incluyeron consecutivamente personas que acudían a consulta de Neurología (pacientes y acompañantes) y que cumplían los siguientes criterios: 1) ≥ 50 años; 2) no quejas de memoria; 3) no deterioro objetivo de memoria (puntuación total en “TMA-93” \geq percentil 10, según datos normativos españoles). En una sesión independiente, se administró el formulario A del pFCSRT+IR, registrándose dos resultados: recuerdo libre (RL) y recuerdo total (RT). Se obtuvieron los datos normativos mediante regresión lineal. Se dicotomizaron las variables que mostraron efecto cielo.

Resultados: 257 participantes (68,9% mujeres). Variables cuantitativas (mediana/RIC/rango): edad: 68/60-75/50-88; años de escolarización: 9/6-13/0-30; puntuación total TMA-93: 30/29-30/20-30; puntuación total RL: 29/24-33/9-45; puntuación total RT: 48/47-48/33-48. RT mostró efecto cielo, con 90,7% de participantes puntuando > 46 , dicotomizándose el punto de corte en 46/47 (percentil 10). Edad y años de escolarización resultaron significativos en el modelo de regresión para RL (constante: 26,885; edad centrada: $\beta = -0,234$; $p < 0,001$; años de escolarización: $\beta = 0,147$; $p < 0,05$), con puntuación para percentil 10 variable entre 16 (84 años/no escolarización) y 28 puntos (50 años/máxima escolarización).

Conclusión: El estudio proporciona normas en España para pFCSRT+IR, una versión del test particularmente necesaria para mayores con menos habilidad lectora y que consume menos tiempo en consulta. Para el diagnóstico de deterioro mnésico, el punto de corte 46/47 (percentil 10) para RT es robusto y fácil de aplicar en la práctica clínica en Unidades de Memoria.