



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/2013 - ENVEJECIMIENTO Y MEDIDA DEL DETERIORO COGNITIVO EN ATENCIÓN PRIMARIA

A. García Garrido^a, L. Rodríguez Vélez^b, J. Andino López^c, A. Ortiz Blanco^d, C. Manzanares Arnáiz^e y M. de Cos Gutiérrez^f

^aMédico de Familia. Centro de Salud Puertochico. Santander. Cantabria. ^bMédico Residente de 2º año Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puertochico. Santander. Cantabria. ^cMédico Residente de 3º año Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puertochico. Santander. Cantabria. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Buelna. Cantabria. ^eMédico de Familia. Servicio de Urgencias de Atención Primaria. Santoña. Cantabria. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Liébana. Cantabria.

Resumen

Introducción: El deterioro cognitivo (test de Pfeiffer > 2 errores) es predictor en el deterioro de las actividades básicas de la vida diaria (ABVD). De estos resultados se deduce la importancia de utilizar instrumentos de valoración geriátrica en las consultas de atención primaria para predecir el deterioro ya que la valoración multidimensional detecta prevalencias de problemas de salud mayores que utilizar únicamente el registro en la historia. Hay que definir bien en qué población debe aplicarse para obtener un mayor rendimiento. Concluyen en la necesidad de estudios multicéntricos para detectar todos los posibles marcadores del deterioro funcional y estudios de cohortes para determinar la eficacia de una intervención geriátrica. En cuanto a la asociación entre severidad del deterioro cognitivo y la supervivencia hay estudios tanto a favor como en contra. La valoración cognitiva será de gran utilidad para planificar ya que puede identificar a los pacientes que sufren una mayor vulnerabilidad.

Objetivos: Objetivo principal: este trabajo trata de medir, utilizando un instrumento de fácil aplicación como es el test de Pfeiffer, el grado cognitivo de los pacientes mayores que vemos en la consulta. Objetivos secundarios: relación entre edad y deterioro cognitivo y relación con otras variables: sexo, consumo de medicamentos, deterioro físico.

Diseño: Estudio multicéntrico en varios centros de salud, en pacientes mayores de 65 años, en el que estarían excluidos los que tienen un deterioro cognitivo grave. Se realizaría un cálculo del tamaño muestral necesario (según la población diana) ampliando en función de las posibles pérdidas. El método de muestreo aleatorio simple.

Emplazamiento: Estudio a realizar en Atención Primaria.

Material y métodos: Las variables serán de tipo sociodemográfico y se realizará una valoración cognitiva mediante el test de Pfeiffer (Short Portable Mental State Questionnaire) en su versión abreviada. Se utilizará un análisis estadístico de tipo descriptivo, un análisis bivariado y un análisis multivariado. Los datos serán analizados mediante SPSS® Statistics 19. Calendario previsto para el

estudio: 12 meses: 2 meses para envío de correspondencia a la población seleccionada, 6 meses para la recogida de datos, 4 meses para el análisis estadístico y elaboración de resultados. Limitaciones debidas a dificultades para contactar con la población a estudio. Los sesgos pueden ser: debidos al entrevistador y debidos al entrevistado.

Aplicabilidad: Los datos obtenidos pueden ser de gran utilidad, ya que detectando a los pacientes con un deterioro cognitivo leve se podrá trabajar con ellos a fin de intentar enlentecer el avance de ese deterioro, trabajando de una manera interdisciplinar, y evitar el uso de medicamentos que puedan agravar o acelerar este deterioro. Todo esto mejorará la situación de los pacientes mayores y retrasará la situación de dependencia debida a una pérdida, ya no únicamente de las funciones físicas sino también de las psíquicas que se ha visto son tan importantes.

Aspectos ético-legales: Se seguirá la Declaración de Helsinki sobre principios éticos para la investigación médica sobre personas. Se utilizará un modelo de consentimiento informado en los que acepten participar en el estudio, y se mantendrá la confidencialidad y el anonimato en todo momento.

Palabras clave: Envejecimiento. Deterioro cognitivo. Test Pfeiffer.