



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/802 - PROYECTO DE COG. DETERIORO COGNITIVO EN EL PACIENTE CON DETERIORO COGNITIVO

P. Baz Rodríguez¹ y E. Arrieta Antón²

¹Médico de Familia. Centro de Salud Ciudad Rodrigo. Salamanca. ²Médico de Familia. Centro de Salud Segovia Rural. Segovia.

Resumen

Introducción: La identificación precoz de los pacientes con deterioro cognitivo representa una oportunidad para intervenciones que mitiguen el impacto de los síntomas y retrasar o prevenir la progresión del DCL a demencia. Parece importante proteger a estos individuos frente al DCL. Aunque hay numerosos factores de riesgo, la mayor parte son factores de riesgo vascular.

Objetivos: Estudiar la correlación entre los factores de riesgo cardiovascular y el deterioro cognitivo leve en el ámbito de la atención primaria. Objetivos secundarios: estudiar las características sociodemográficas y clínicas del paciente con deterioro cognitivo leve. Estudiar la comorbilidad en el paciente con deterioro cognitivo leve. Estudiar la incidencia de los distintos factores de riesgo cardiovascular en el paciente con deterioro cognitivo leve.

Diseño: El presente estudio fue de tipo observacional, transversal y multicéntrico, se incluyó todo el territorio español. El estudio se realizó durante un periodo de 6 meses (diciembre de 2017 a junio de 2018). Inicialmente se identificaron 260 médicos de Atención Primaria. Cada médico debía incluir 2-3 pacientes.

Emplazamiento: Para valorar el deterioro cognitivo de los pacientes se empleó el MMSE. Se incluyeron un total 575 pacientes, 117 se excluyeron por incumplir los criterios de inclusión y exclusión, quedando 458 pacientes válidos para el análisis.

Material y métodos: Se hizo un análisis descriptivo de todos los datos del estudio. La comparación entre variables cualitativas se realizó mediante la prueba exacta de Fisher, la comparación entre grupos y variables cuantitativas mediante la prueba de la t de Student o mediante la prueba ANOVA de una vía, la comparación entre variables de naturaleza continua se realizó mediante el coeficiente de correlación de Pearson. En caso de no cumplirse las condiciones de aplicación de la prueba t de Student o de la prueba ANOVA, se recurrió a la prueba no paramétrica de la U de Mann-Whitney o la prueba de Kruskal-Wallis.

Aplicabilidad: Los factores de riesgo más frecuentes entre los pacientes participantes en el estudio fueron la hipertensión arterial y la hipercolesterolemia. El deterioro cognitivo (medido con las puntuaciones del MMSE) se correlaciona con mayores cifras de presión arterial y colesterol. El deterioro cognitivo (medido con las puntuaciones del MMSE) correlaciona con menor tiempo de

ejercicio físico. El deterioro cognitivo aumenta con la edad y es más frecuente en mujeres que en varones. También es mayor cuanto menor es el nivel de estudios y entre las personas que viven con sus hijos. Los pacientes con deterioro cognitivo tienen con más frecuencia antecedentes familiares de hipertensión arterial, diabetes o dislipemia.

Aspectos ético-legales: Se han aplicado los conceptos básicos de la bioética de no maleficencia, justicia, beneficencia y autonomía. Se han respetado las normas legislativas en nuestro país y en lo relativo a la Ley de Autonomía del paciente.

Palabras clave: Riesgo cardiovascular. Deterioro cognitivo. MMSE.