

VALORACIÓN DE LA FUNCIÓN COGNITIVA DEL ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Murrieta Ríos Erika María (1), Pratz Andrade Ma. Teresa (2)

1 [Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, Departamento de Enfermería y Obstetricia sede Guanajuato, División de Ciencias de la Salud, Campus León, Universidad de Guanajuato] | Dirección de correo electrónico: [emurrieta55@gmail.com]

2 [Departamento de Enfermería y Obstetricia sede Guanajuato, División Ciencias de la Salud, Campus León, Universidad de Guanajuato] | Dirección de correo electrónico: [mpratz@ugto.mx]

Resumen

Introducción: A medida que las personas envejecen, disminuyen las capacidades funcionales y cognitivas, condición que aumenta las necesidades de cuidado y dependencia. El deterioro cognitivo en los adultos mayores se presenta en la mayoría de los casos de manera gradual, sin embargo, existen condiciones que aumentan este desarrollo. Valorar la función cognitiva de los adultos mayores permite al sistema de seguridad social y de salud, proyectar esta situación y preveer estrategias y/o actividades personalizadas para frenar el proceso degenerativo. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, en el que se incluyeron adultos mayores institucionalizados, a los cuales se les aplicaron tres instrumentos validados, el Short Portable Mental State Questionnaire de Pfeiffer, el Test MoCA y el Confusion Assessment Method. **Resultados:** Se valoraron a 33 adultos mayores institucionalizados en dos centros gerontológicos, ubicados en Dolores Hidalgo y Guanajuato. El 51.5% son mujeres, el rango de edad es de 60 a 97 años, cuyo tiempo de estar institucionalizados es de 1 a 18 años, con una media de 5.94 años. Más del 80% de los adultos mayores del centro de Dolores Hidalgo presentan un deterioro cognitivo severo, mientras que la población en Guanajuato, el 40% presenta un deterioro cognitivo moderado. **Conclusiones:** La falta de recursos, la escasa actividad física y el desapego familiar se percibe como factores que influyen en el deterioro cognitivo del adulto mayor.

Abstract

Introduction: As people get older, functional and cognitive abilities diminish, a condition that increases the need for care and dependence. Cognitive deterioration in older adults occurs in most cases gradually, however, there are conditions that increase this development. Assessing the cognitive function of older adults allows the social security and health system to project this situation and to foresee personalized strategies and / or activities to halt the degenerative process. **Methodology:** A cross-sectional descriptive study was carried out, in which institutionalized older adults were included, to which three validated instruments were applied, the Short Portable Mental State Questionnaire of Pfeiffer, the MoCA Test and the Confusion Assessment Method. **Results:** We evaluated 33 institutionalized older adults in two gerontological centers, located in Dolores Hidalgo and Guanajuato. 51.5% are women, the age range is from 60 to 97 years, whose time of institutionalization is from 1 to 18 years, with an average of 5.94 years. More than 80% of older adults in the center of Dolores Hidalgo have a severe cognitive impairment, while the population in Guanajuato, 40% has a moderate cognitive impairment. **Conclusions:** The lack of resources, the scarce physical activity and family detachment are perceived as factors that influence the cognitive deterioration of the elderly.

INTRODUCCIÓN

Función Cognitiva en el Adulto Mayor

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, las personas de 60 a 74 años son consideradas de edad avanzada, de 75 a 90 viejas o ancianas, y las que sobrepasan los 90 se les denomina grandes viejos o grandes longevos, sin embargo, el contexto social denomina a las personas adultas mayores a todas aquellas mayores a 60 años. [1]

En el mundo, hay 125 millones de personas con 80 años o más. Entre el año 2015 y 2050, el porcentaje de habitantes mayores de 60 años casi se duplicará, pasando del 12% al 22%; se estima que para el año 2020, el número de personas de 60 años o más será superior al de niños menores de cinco años; la mayoría de las personas adultas mayores vivirán en países de ingresos bajos y medianos. [1]

En la actualidad, México tiene 4.86 millones de personas adultas mayores. En los años 70's el 4% de la población eran adultos mayores, se estima que para el año 2025 esté aumente al 10%, con un promedio de 12.5 millones, y para el año 2050, cuya población general se estima sea de 132 millos, haya un adulto mayor por cada cuatro habitantes. El estado de Guanajuato cuenta con 9.7% de adultos mayores. [2]

Desde un punto de vista biológico, el envejecimiento es la consecuencia de la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que lleva a un descenso gradual de las capacidades físicas y mentales, un aumento del riesgo de enfermedad, y finalmente a la muerte. Ahora bien, esos cambios no son lineales ni uniformes, y su vinculación con la edad de una persona en años es más bien relativa. Si bien algunos septuagenarios disfrutan de una excelente salud y se desenvuelven perfectamente, otros son frágiles y necesitan ayuda considerable. [3]

Además de los cambios biológicos, el envejecimiento también está asociado con otras transiciones de la vida como la jubilación, el traslado a viviendas más apropiadas, y la muerte de amigos y pareja. En la formulación de una respuesta de salud pública al envejecimiento, es importante tener en cuenta no solo los elementos que amortiguan las pérdidas asociadas con la vejez, sino también los que pueden reforzar la recuperación, la adaptación y el crecimiento psicosocial. [4]

Por todo lo anterior, se realizó un estudio que permita determinar el grado de deterioro cognitivo del adulto mayor institucionalizado en Guanajuato.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo de corte transversal en el que se valoró la función cognitiva de 33 adultos mayores institucionalizados en dos centros gerontológicos, uno en la ciudad de Guanajuato y otro en Dolores Hidalgo.

Los instrumentos utilizados fueron el Short Portable Mental State Questionnaire (SPMSQ), el Montreal Cognitive Assessment (MoCA) y el Confusion Assessment Method (CAM). El permiso para la realización del estudio de obtuvo de los directivos de dichas instituciones, y el consentimiento informado fue firmado por los mismos participantes, sin embargo, en los casos de incapacidad mental y/o funcional el consentimiento fue otorgado por el familiar o responsable legalmente acreditado. El procesamiento de la información se llevó a cabo en el paquete estadístico SPSS versión 21, obteniéndose estadística descriptiva básica.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se valoraron a un total de 33 personas adultas mayores institucionalizadas en dos centros gerontológicos, 11 en la ciudad de Dolores Hidalgo y 22 en la ciudad de Guanajuato; cuya edad oscilaba entre 60 a 97 años, el sexo que prevalece es el femenino con un 51.5%, y un tiempo de institucionalización de 1 a 18 años, con una media de 5.94 años. (Tabla 1)

Tabla 1. Datos sociodemográficos

Sedes Variables	Dolores Hidalgo		Guanajuato		Total	
	f	%	f	%	f	%
Sexo						
Femenino	5	45.5	12	54.5	17	51.5
Masculino	6	54.5	10	45.5	16	48.5
Total	11	100	22	100	33	100

Fuente: Directa

n = 33

Con base al cuestionario SPMSQ, el centro gerontológico de Dolores Hidalgo presenta mayores casos de deterioro mental severo, en comparación con el centro de Guanajuato. En valores totales, la población estudiada muestra un deterioro moderado. (Tabla 2)

Tabla 2. Cuestionario Short Portable Mental Questionnaire

Sedes Nivel	Dolores Hidalgo		Guanajuato		Total	
	f	%	f	%	f	%
Normal			6	27.2	6	18.18
Leve			6	27.2	6	18.18
Moderado	5	45.5	9	40.9	14	42.42
Severo	6	54.5	1	54.5	7	21.21
Total	11	100	22	100	33	100

Fuente: Directa

n = 33

El cuestionario MoCA muestra que el centro gerontológico de Dolores Hidalgo presenta mayores casos de deterioro cognitivo severo, en comparación con el centro de Guanajuato. En valores totales, la población estudiada muestra un deterioro severo. (Tabla 3)

Tabla 3. Cuestionario Montreal Cognitive Assessment

Sedes Nivel	Dolores Hidalgo		Guanajuato		Total	
	f	%	f	%	f	%

Normal			4	18.1	4	12.2
Leve	1	9.09	6	27.2	7	21.21
Moderado	1	9.09	7	31.8	8	24.24
Severo	9	81.02	5	22.9	14	42.42
Total	11	100	22	100	33	100

Fuente: Directa

n = 33

El cuestionario CAM muestra que el centro gerontológico de Dolores Hidalgo presenta mayores casos de deterioro cognitivo severo, en comparación con el centro de Guanajuato. En valores totales, la población estudiada muestra un deterioro severo. (Tabla 4)

Tabla 4. Confusion Assessment Method

Sedes Nivel	Dolores Hidalgo		Guanajuato		Total	
	f	%	f	%	f	%
Delirio	9	81.1	9	40.9	18	54.54
No Delirio	2	18.9	13	59.1	15	45.46
Total	11	100	22	100	33	100

Fuente: Directa

n = 33

CONCLUSIONES

A pesar de que ambas sedes se especializan en el cuidado al adulto mayor, el apoyo por parte de instancias gubernamentales o asociaciones civiles no es el mismo, por lo que las actividades y atención para estas personas se ven mermadas por falta de recursos, ya sea económicos, de instrumentos o materiales, pero sobre todo, humanos.

Dichas diferencias se ven reflejadas en los resultados obtenidos ya que en las sedes donde se cuenta con mayores recursos, tanto económicos como humanos, existe un menor deterioro cognitivo en los adultos mayores.

Un factor importante para la evolución del deterioro cognitivo es la disminución en la agudeza auditiva, ya que al no existir una correcta entrada de información el procesamiento de esta será más difícil para el adulto mayor. En algunos casos los participantes expresaron sentirse inútiles ya que no podían realizar actividades al no comprender la indicación que se les estaba dando.

Es importante la creación de estrategias que como persona de salud nos permitan crear canales de comunicación efectivos, por consiguiente, actividades creativas y recreativas donde el adulto mayor sea capaz de realizar sin que le represente mayor complicación y en la medida de lo posible involucrar la participación familiar

AGRADECIMIENTOS

A mi asesora, la doctora Ma. Teresa Pratz Andrade por su tiempo y experiencia.

A las instituciones de asistencia gerontológica en la ciudad de Dolores Hidalgo y Guanajuato, por el apoyo otorgado para la realización del estudio.

A la Dirección de Apoyo a la Investigación y al Posgrado de la Universidad de Guanajuato por la oportunidad de permitirme participar en el Verano de Investigación Científica UG, 2018.

REFERENCIAS

- [1] Organización Mundial de la Salud (2016). Envejecimiento y salud. Recuperado de <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>.
- [2] Consejo Nacional de Población. (2010).
- [3] Sánchez, AM., Arevalo, K., Vallecilla, M., Quijano, M.C. & Arabia B., J. (2014). La memoria audio-verbal en adultos mayores con deterioro cognitivo leve y un grupo control. CES Psicología, 7 (1), 35-47.
- [4] Varela P., Helver Chávez J, Miguel Gálvez C., Francisco Méndez S. (2004). Características del deterioro cognitivo en el adulto mayor hospitalizado a nivel nacional. Soc. Per. Med. Inter, 17, 2.