

Prevalencia del nivel de deterioro cognitivo y depresión en adultos mayores de una residencia geriátrica de Irapuato

Prevalence of the level of cognitive impairment in older adults in a nursing home in Irapuato

Alcantara Olvera Ingrid Aranza Michelle, Moreno Cabrera Paulina Ximena, Cantú Sánchez Claudia Marcela.

Departamento de Enfermería y Obstetricia, Campus Irapuato-Salamanca, División de Ciencias de la Vida. Universidad de Guanajuato, lam.alcantaraolvera@ugto.mx; px.morenocabrera@ugto.mx; cmcantusanchez@ugto.mx

Resumen

Introducción: El deterioro cognitivo y la depresión impacta día con día en los adultos mayores, siendo las patologías más recurrentes en esta edad. Por ello es necesario conocer la prevalencia de estas afecciones y así dar pauta a crear intervenciones y programas que les facilite un envejecimiento saludable en casas hogares. **Objetivo:** Determinar la prevalencia del nivel de deterioro cognitivo y depresión en los adultos mayores de una residencia geriátrica en Irapuato. **Materiales y métodos:** Se realizaron encuestas para determinar la presencia de deterioro cognitivo y depresión con los instrumentos MMSE (Examen Mini Mental Folstein) y DGS modificada (Escala de depresión geriátrica de Yesavage). **Resultados:** En relación con el daño cognitivo se encontró que existe una alta prevalencia (64%) con deterioro cognitivo leve. Sin embargo, no se encontraron síntomas depresivos en los sujetos analizados. **Conclusión:** Respecto a los resultados se puede evidenciar daño cognitivo en adultos mayores.

Palabras clave: Deterioro cognitivo; depresión; adulto mayor; prevalencia; MMSE; DGS.

Abstract

Introduction: Cognitive impairment and depression impact day by day in older adults being the most recurrent pathologies in this age. Therefore, it is necessary to know the prevalence of these conditions in order to create interventions and programs that facilitate healthy aging at home. **Objective:** To determine the prevalence of cognitive impairment and depression in older adults in a nursing home in Irapuato. **Materials and methods:** Surveys were conducted to determine the presence of cognitive impairment and depression with the MMSE (Mini Mental Folstein Examination) and modified DGS (Yesavage Geriatric Depression Scale) instruments. **Results:** In relation to cognitive impairment, a high prevalence (64%) of mild cognitive impairment was found. However, no depressive symptoms were found in the subjects analyzed. **Conclusion:** Regarding the results, cognitive damage can be evidenced in older adults.

Keywords: Cognitive impairment; depression; older adult; prevalence; MMSE; DGS.

Introducción

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) la etapa de un adulto mayor comienza a los 60 años y termina al momento de que la persona fallece. Esta se caracteriza por ser un periodo de grandes cambios cognitivos mayormente en las áreas de atención, memoria, lenguaje, habilidad visuo-espacial y en la inteligencia.¹

La cognición en términos generales se entiende como el funcionamiento intelectual con el cual interactuamos con el medio, el deterioro de este se caracteriza por la pérdida de funciones cognitivas, dependiendo de distintos factores como los mencionados anteriormente. Los adultos mayores de 70 años tienen un gran impacto en el deterioro cognitivo, volviéndose una de las patologías crónicas que se incrementan con el paso del tiempo.² Como resultado el adulto mayor puede tener dificultad para relacionarse con su familia, lo que lleva a una disminución de su calidad de vida, es decir, este proceso afecta las funciones intelectuales del adulto mayor.³



De acuerdo con datos de la OMS, el 25% de los adultos mayores padecen algún tipo de trastorno psiquiátrico, siendo el más frecuente la depresión hasta los 75 años. Cuando el adulto mayor comienza a perder sus capacidades físicas y mentales, puede resultar difícil para los familiares mantener o llevar esta responsabilidad por diversos factores, por ende, no tienen como brindar los cuidados necesarios y por ello optan por ingresarlos a una estancia o asilo para su cuidado.³ En este contexto, la presente investigación tuvo como objetivo identificar la prevalencia del nivel del deterioro cognitivo y depresión en los adultos mayores de una residencia geriátrica en Irapuato.

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio con enfoque transversal, de tipo descriptivo. La muestra estuvo constituida por 29 adultos mayores de un rango de edad de 40-90 años. Se les aplicaron dos instrumentos tipo escala Likert: Examen Mini Mental Folstein⁴ y la Escala de Depresión Geriátrica Yesavage⁵, posterior al consentimiento informado por escrito mismo que fue previamente explicado y después firmado por el sujeto.

Una vez que se aplicaron los instrumentos y se obtuvieron los datos sociodemográficos de cada uno, se creó una base de datos en Microsoft Excel para el vaciado de los resultados y posteriormente su análisis.

Resultados

Antes de la aplicación de instrumentos para determinar el deterioro cognitivo y la depresión, se hicieron la recolección de variables sociodemográficas, tales como nombre, edad, sexo, religión, derechohabiencia y estado civil.

En la tabla 1 se muestra las características sociodemográficas de los adultos mayores de la residencia geriátrica de Irapuato, en la cual podemos observar un predominio del sexo masculino (55 %), edad de 80-90 años (35%), religión católica (93%), derechohabiencia del Instituto Mexicano del Seguro Social (41%) y un estado civil predominante de la soltería (55%).

Tabla 1. Variables sociodemográficas de los adultos mayores de la residencia geriátrica.

Variable	n	%	
Edad	40-49 años	1	4%
	50-59 años	2	7%
	60-69 años	3	10%
	70-79 años	9	31%
	80-89 años	10	35%
	90-100 años	3	10%
	Se desconoce	1	3%
Sexo	Femenino	13	45%
	Masculino	16	55%
Religión	Católico	27	93%
	Cristiano	1	4%
	No profesa alguna religión	1	3%
Derechohabiencia	IMSS	12	41%
	SSA	7	24%
	Pemex	1	3%
	Ninguna	9	31%
Estado civil	Casado	1	3%
	Soltero	16	55%
	Divorciado	6	21%
	Viudo	6	21%

Fuente: Elaboración propia.



En la figura 1 podemos apreciar que los adultos mayores de la residencia geriátrica de Irapuato a los cuales se les realizó el examen Mini Mental Folstein exhiben un deterioro cognitivo a diferentes niveles, una prevalencia del 64 % respecto a un deterioro cognitivo leve, 20% referente al deterioro grave y 16% al deterioro moderado.

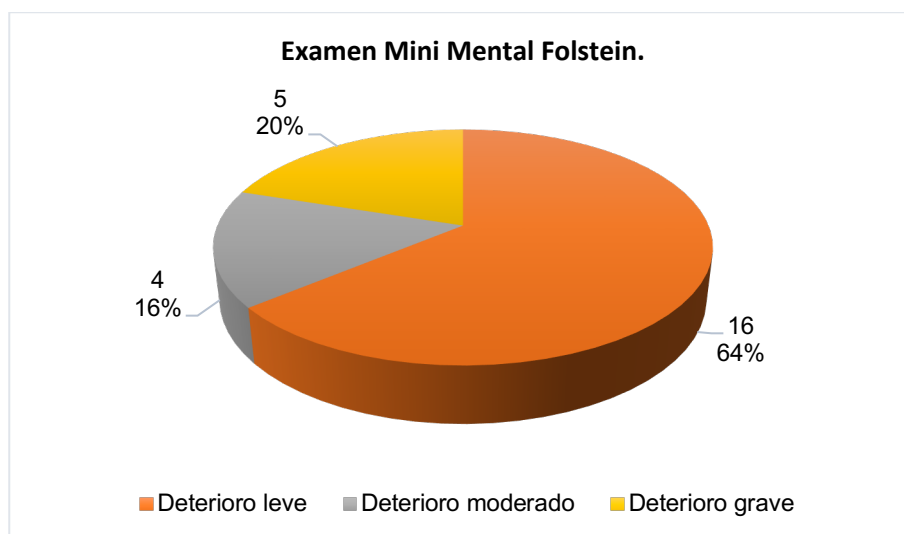


Figura 1. Muestra el porcentaje del nivel de deterioro cognitivo en adultos de 40 a 90 años.
Fuente: Elaboración propia

En relación con el deterioro cognitivo podemos apreciar en la tabla 2 que puede estar relacionado con la edad y el sexo, dado que los adultos mayores del sexo masculino con una edad de 80 a 100 años presentan mayor probabilidad de manifestar un deterioro cognitivo leve hasta avanzar a un deterioro grave.

Tabla 2. Deterioro cognitivo de acuerdo con la prueba Mini Mental Folstein en relación con la edad y sexo.

Diagnostico por MMSE	Puntuación de referencia por MMSE	Grupo de edad.			Sexo		Total, de personas	%
		80 a 100	60 a 79	40 a 59	F	M		
Deterioro cognoscitivo leve	Oct-23	7	7	2	7	9	16	64%
Deterioro cognoscitivo moderado	14-18	3	1	0	2	2	4	16%
Deterioro cognoscitivo grave	<14	2	2	1	2	3	5	20%
<i>Total=</i>					11	14	25	100%

Fuente: Elaboración propia.



En la figura 2 podemos observar que una alta proporción de adultos mayores de la residencia geriátrica de Irapuato (69%) a los cuales se les realizó Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage o GDS modificada, no presentan síntomas depresivos.

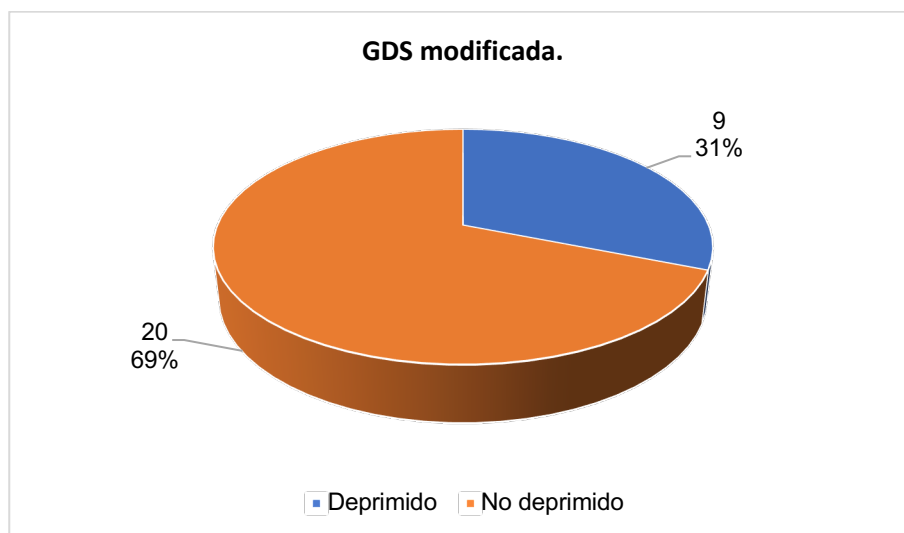


Figura 2. Muestra la prevalencia de síntomas depresivos en adultos de 40 a 90 años.

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3 se puede evidenciar que no existe relación significativa alguna con el sexo del sujeto en estudio y el diagnóstico de estado depresivo.

Tabla 3. Depresión de acuerdo con la GDS modificada en relación con el sexo.

Diagnostico por GDS modificada	Puntuación de referencia por GDS modificada	Sexo		Total de personas	%
		Femenino	Masculino		
Deprimido	6-15 puntos	4	5	9	31%
No deprimido	0-5 puntos	9	11	20	69%
Total=				29	100%

Fuente: Elaboración propia.



Discusión

En relación con los resultados obtenidos, se puede demostrar que existe una alta prevalencia de deterioro cognitivo leve (64%) en adultos de 40 a 90 años, siendo más predominante en adultos de 80-100 años. Estos resultados son similares a diversas investigaciones que han demostrado que existe una alta prevalencia de alteraciones cognitivas en adultos mayores de acuerdo con el estudio realizado por Echeverría y Solano, 2019.⁶ Sin embargo, difiere de otros estudios, los cuales han demostrado que existe principalmente una alta prevalencia de deterioro cognitivo moderado a grave en adultos mayores⁷, puesto que en nuestro estudio predominó el deterioro cognitivo leve, estas discrepancias en los resultados se pueden deber a la edad de los participantes, su origen, sexo, su escolaridad, lugar de residencia, etc. Dado que estos factores pueden modificar de forma positiva o negativa el deterioro cognitivo descrito por Chaname en 2022.⁷

Por otro lado, los resultados arrojados al realizar la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage, podemos observar que la mayoría de los adultos mayores que se encuentran en dicha estancia no se encuentran deprimidos (69%). Estos resultados están acordes con lo reportado por Borda y cols, 2013⁸.

Por tanto, los resultados obtenidos en el presente estudio son de suma importancia para dar pauta a la implementación de intervenciones, protocolos y/o programas que frenen el deterioro cognitivo del adulto mayor en las residencias geriátricas y por ende a encaminar a otorgarles una mejora en su calidad de vida.

Conclusiones

Los resultados arrojados en esta investigación nos indican que existen alteraciones cognitivas con baja prevalencia de síntomas depresivos en adultos mayores. Futuras investigaciones son necesarias para realizar un plan de cuidados, programas e intervenciones enfocados para los residentes de los asilos para fomentar la integración a un estilo de vida saludable.

Referencias

- ¹ Demencia. (15 de marzo de 2023). World Health Organization: WHO & World Health Organization: WHO. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia>
- ² Benavides-Caro, C. A. (2017). Deterioro cognitivo en el adulto mayor. *Revista Mexicana de anestesiología*, 40(2): 107-12. <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2017/cma172f.pdf>
- ³ Maldonado Cárdenas, P. (2022). Nivel de depresión y el deterioro cognitivo en pacientes adultos mayores de la unidad de larga estancia del hospital militar geriátrico, lima. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6273>
- ⁴ Folstein, MF, Folstein, SE y McHugh, PR. 1975. "Mini-mental state": A practical method for grading the cognitive state of patients for the clinician. *Journal of Psychiatric Research*, 12(3): 189-198. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/0022395675900266?via%3Dihub>
- ⁵ Sheikh, J. I., Yesavage, J. A. 1986). Geriatric Depression Scale (GDS): Recent Evidence and Development of a Shorter Version. *Clinical Gerontologist: The Journal of Aging and Mental Health*, 5, 165-173. https://doi.org/10.1300/J018v05n01_09.
- ⁶ Echevarría Laureano JM, Solano Condor E. 2019. Deterioro cognitivo y variables sociodemográficas en adultos mayores de Huancayo. <https://hdl.handle.net/20.500.12848/1077>
- ⁷ Chanamé Quezada FJ. Nivel de deterioro cognitivo en adultos mayores institucionalizados en la Casa Hogar San José en la Región Lambayeque. <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1609>
- ⁸ Borda Pérez M, Anaya Torres MP, Pertuz Rebolledo MM, Romero de León L, Suárez García A, Suárez García A. 2013. Depresión en adultos mayores de cuatro hogares geriátricos de Barranquilla (Colombia): prevalencia y factores de riesgo. *Revista Salud Uninorte*, 29(1): 64-73. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81728689008>

