

# **INFLUENCIA DE LA FRACCIÓN PARENQUIMAL CEREBRAL EN LA CORRELACIÓN ENTRE REGISTROS DE SPECT CEREBRAL EN REPOSO Y APRENDIZAJE VERBAL EN SUJETOS CON DETERIORO COGNITIVO LEVE**

**Autora principal:** Lic. Dora Ma. Chongo Almerall.

**Coautores:** C. A. Sánchez Catases.

Si bien no existe una continuidad biológica entre el envejecimiento normal y la Enfermedad de Alzheimer, desde el punto de vista clínico, sintomatológico y cognitivo sí la hay. En este desarrollo lineal existe un espacio de transición entre el envejecimiento normal y el curso hacia el desarrollo de una enfermedad demencial denominado Deterioro cognitivo Leve (DCL). El **objetivo** fue determinar la localización topográfica de la correlación entre las medidas de perfusión cerebral (SPECT) y aprendizaje verbal en sujetos con DCL; a través de mapas estadísticos paramétricos, teniendo en cuenta la fracción parenquimal cerebral (FPC). **Material y método:** Se utilizó un grupo de 29 pacientes con DCL (12 hombres y 17 mujeres) y otro grupo de igual número de sujetos sanos con similares características. A ambos grupos se le aplicó el MMSE y el subtest de aprendizaje de pares de palabras difíciles del test de memoria D. Wechsler y se les calculó la FPC. Se utilizó el método SPM para hallar la topografía. **Resultados:** Se observa un clúster significativo que, a medida que se incorporan al análisis un mayor número de variables de interés, va reduciendo su extensión de forma paulatina. El recorrido esencial del mismo abarcaba la región media y superior del lóbulo occipital, lóbulo parietal, cíngulo posterior y medio y corteza temporal media, bilateral. **Conclusiones:** Existe diferencia en la topografía del dominio de la correlación obtenida al tener en cuenta los valores de FPC, asociado al grado de deterioro.

## **RECOMENDACIONES AL ALTA PARA FAMILIARES DE PACIENTES CON DEMENCIA.**

**Autora principal:** Lic. Liuba Hernández Toledo.

**Coautores:** J. E. Bender del Busto, L. Miranda, M. A. Pena, D. Reconde

Las demencias han adquirido hace tan solo unas cuantas décadas, la importancia que presentan actualmente, tanto desde el punto de vista médico, como desde el punto de vista social. Son numerosas las causas que le producen, por lo que más del 80% de los casos se agrupan entre la enfermedad de Alzheimer y la demencia vascular.

La demencia constituye, la tercera causa de morbilidad en los adultos mayores, por lo tanto, las problemáticas y patologías que les acompañan también serán de mayor magnitud, lo que impacta en la calidad de vida, no sólo de los afectados, sino también de los cuidadores, formales o informales.

Las demencias causan una serie de cambios en el cerebro y en el cuerpo que pueden perjudicar la seguridad de la persona afectada y los familiares generalmente no tienen una orientación adecuada para conducir a estos paciente lo que ocasiona trastornos tanto para ellos como para los pacientes.

En la clínica del trastorno del movimiento y enfermedades neurodegenerativa del CIREN el 40% de los pacientes que ingresan tienen un diagnóstico de deterioro cognitivo por lo que sus cuidadores son los responsables de atender sus necesidades diarias ya que estos pacientes son incapaces de cuidarse por sí mismo debido a su enfermedad o discapacidad.

El objetivo general de nuestro trabajo es identificar los principales problemas y alteraciones que presentan los cuidadores de pacientes con demencias y diseñar las recomendaciones al alta a los familiares de estos pacientes.

## **EXPERIENCIA DEL GRUPO DE CUIDADORES EN LA HABANA VIEJA.**

**Autora principal:** Dra. Lourdes Rosario Febles Rodríguez.

**Coautores:** E. Ares Areses, L. Grass

El trabajo con los cuidadores en la Habana Vieja surge en respuesta al aumento de las enfermedades demenciales, principalmente la EA para la cual se calcula un estimado en Cuba de 100 000 personas afectadas, con tendencia al incremento como consecuencia del considerable envejecimiento de la población anciana Y la necesidad de crear alternativas en la comunidad que ayuden a las familias afectadas por este problema de salud actual.

### **Objetivos :**

Mejorar la calidad de vida del enfermo y de su cuidador.

Brindar apoyo al cuidador

### **Diseño metodológico**

Se realiza la formación en la comunidad de un grupo de cuidadores en la Habana Vieja permitiéndoles la participación según sus posibilidades en las actividades que para ellos se brindan en la comunidad

### **Resultados:**

Realización de actividades comunitarias que mejoren la calidad de vida de los cuidadores.

Participación en la creación del Centro de Atención Integral a enfermos y cuidadores de Alzheimer de La Habana Vieja.

Sensibilizar a la comunidad sobre el problema y su repercusión en la sociedad.

### **Conclusiones**

1. Debemos continuar sensibilizando a toda la comunidad sobre la enfermedad de Alzheimer , su repercusión en la familia y en la sociedad.

2. Nuestra experiencia ha servido también para reconocer que aun podemos y debemos hacer mucho para ayudar a los cuidadores y a los enfermos de Alzheimer.

## **EDUCACIÓN GERONTOLÓGICA, DEMENCIAS Y CUIDADO AL ADULTO MAYOR A TRAVÉS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN: UNA ESTRATEGIA COMUNICACIONAL.**

**Autora principal:** Mariangela Bravo.

**Coautora:** R. Bravo

El presente estudio tuvo como objetivo diseñar una estrategia comunicacional para el Programa de Gerontología de la UNEFM, resaltando la importancia de la Educación Gerontológica enfocada en la Prevención de las Demencias y Cuidados al Adulto Mayor. Tuvo como objetivo Diseñar una estrategia comunicacional para difundir las temáticas tanto en radio como impreso. Son diversas las casas de estudios a nivel superior, que realizan actividades en beneficio de los adultos mayores, y para que la colectividad reciba esta información tiene que acudir a medios impresos regionales que son pocos, y muchas veces omiten las actividades realizadas por los estudiantes, del Programa de Gerontología de la UNEFM. Es por ello, que las autoras hacen énfasis en promover Educación Gerontológico y en Prevención de demencias a través de una estrategia comunicacional que se difunda en los medios impresos y radiales. El trabajo se llevó a cabo a través de un estudio descriptivo, los sujetos de estudio fueron ochenta y cinco (85) personas que incluyó alumnos de las prácticas comunitarias y profesores adscritos al Programa de Gerontología. Se aplicó una entrevista bajo la modalidad

de cuestionario con preguntas de tipo cerrada, luego se procedió al análisis y tabulación de los resultados, los cuales revelaron, que es necesaria la presencia de estrategias comunicacionales, creándose así la Revista Gerontológica Radiofónica “Envejecer es Vivir” y el Boletín Informativo semanal “Gerontología al día” para la difusión de los contenidos Gerontológicos con alcance a adultos mayores, cuidadores y comunidad en general del Estado Falcón.

Palabras Claves. Estrategias Comunicacionales, Adulto Mayor, Gerontología.

## **DESNUTRICIÓN HOSPITALARIA Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO MENTAL.**

**Autora principal:** Lic. Gabriela Lobo Támer.

**Coautores:** AJ Pérez de la Cruz, M<sup>a</sup> Dolores Ruiz López, V. Luna López, Y. Castillo García, C. Morente Marcos.

**Objetivo:** Evaluar el estado mental de pacientes hospitalizados y su relación con el estado nutricional. **Métodos:** Se realizó valoración del estado nutricional (EN) y mental (EM) de 817 pacientes ingresados en un hospital médico-quirúrgico, seleccionados al azar. Durante el ingreso se les aplicó un protocolo de valoración nutricional incluyendo parámetros antropométricos: peso, talla, perímetro braquial, pliegues cutáneos y bioquímicos: albúmina, prealbúmina y transferrina, de acuerdo a los resultados se obtuvieron 2 grupos: buen EN y desnutridos. El estado mental se determinó mediante el Short Portable Mental Status Questionnaire, que a partir de 10 preguntas tabuladas se obtienen cuatro categorías: EM Normal, Deterioro cognitivo leve, moderado y grave. **Resultados:** El estudio se realizó sobre 514 varones (62,9%) y 303 mujeres (37,1%). La edad promedio fue de  $50,9 \pm 18,5$  años, siendo la de los varones de  $51,5 \pm 18,2$  años y  $50,0 \pm 18,9$  años la de las mujeres. La prevalencia de desnutrición (clasificación cualitativa del EN) fue del 45,9%. El deterioro mental se presentó en el 12,5% de los casos, siendo el 8,0% de carácter. El 15,6% de los pacientes que presentaban deterioro mental estaban desnutridos. Con el tiempo se produjo disminución del estado mental asociado al empeoramiento del EN. **Conclusiones:** El hecho de ingresar con algún grado de deterioro mental, influye negativamente en la presentación de desnutrición. A medida que transcurrió el tiempo de estancia hospitalaria se produjo deterioro mental y nutricional, posibles de revertirse tras el alta hospitalaria y el retorno del paciente a su ambiente.

## **EVALUACIÓN DEL ESTADO MENTAL Y CAPACIDAD FUNCIONAL DE PACIENTES MAYORES DE 65 AÑOS HOSPITALIZADOS. RELACIÓN CON EL ESTADO NUTRICIONAL**

**Autora principal:** Lic. Gabriela Lobo Támer.

**Coautores:** AJ Pérez de la Cruz, M<sup>a</sup> Dolores Ruiz López, C. Pérez Roca, C. Mellado Pastor, M<sup>a</sup>J Machado Ramírez

**Objetivo:** Establecer la relación entre estado mental, capacidad funcional y estado nutricional de pacientes mayores de 65 años hospitalizados. **Métodos:** Durante las primeras 24 horas se aplicó un protocolo de evaluación a pacientes mayores de 65 años, ingresados en los distintos servicios hospitalarios, el protocolo incluyó:

- Valoración Nutricional: Peso, talla, perímetro braquial, pliegues cutáneos (tricipital, abdominal y subescapular), albúmina, transferrina y prealbúmina
- Capacidad funcional: Índice de Katz
- Estado mental: Short Portable Mental Status Questionnaire
- Análisis estadístico: Medidas de tendencia central y dispersión, tablas de contingencia, se establecieron diferencias con el test de  $\chi^2$  ( $P \leq 0,05$ ), riesgo relativo (nivel de significación 95%).

**Resultados:** Se incluyeron 239 pacientes ( $73,1 \pm 5,9$  años), el 63,2% fueron varones y el resto mujeres. El 52,3% presentó algún grado de desnutrición, principalmente de tipo proteica (73,6%). Según el índice de Katz, el 49,4% presentó algún grado de dependencia para la realización de las actividades básicas de la vida diaria (ABVD). El riesgo de desnutrición en pacientes dependientes es de 3,07 veces mayor que en personas independientes para las ABVD. El 28,9% presentó deterioro mental, el 4,6% de carácter leve, siendo el riesgo relativo de padecer desnutrición de 3,83 veces superior.

Estado mental	Buen EN(%)	Desnutrición (%)	Capacidad funcional	Buen EN (%)	Desnutrición (%)
Normal	40,2	30,5	Independiente ABVD	31,0	19,7
D. leve	5,0	11,7	Dependiente ABVD	16,7	32,6
D. moderado	2,5	5,4			
D. grave	0,0	4,6			

EN: Estado nutricional

D: Deterioro

**Conclusiones:** La población anciana es un sector de alto riesgo para padecer desnutrición, demanda de asistencia sanitaria y mayor morbi-mortalidad, por lo que es necesario monitorizar el EN desde su ingreso hospitalario.

La valoración del estado mental y capacidad funcional y la detección de pacientes en riesgo no suponen costos adicionales considerables.