

PRINCIPALES ASPECTOS PSICOSOCIALES DE ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR DETERIORO COGNITIVO EN SERVICIO DE GERIATRÍA.

Autora principal: Dra. Noraida M. Dominguez Cecilia

Coautores: M. R. Carrasco García, M. Mukodsi Caram, G. Hernández Mojena

Se realizó una investigación descriptiva, retrospectiva, de los 126 pacientes con Deterioro cognitivo (DC) atendidos en la consulta de Memoria. Con el objetivo de caracterizar los principales aspectos biopsicosociales de los adultos mayores atendidos por DC en el servicio de Geriatria, en el período comprendido entre 2009 y 2010. Predominó el sexo femenino en el 65.9%, sin diferencias significativas entre los grupos de edades con una edad promedio de 74.1 +/- 6.9 años. El 55 % tienen bajo nivel escolar, el 45.2% son casados, la Hipertensión arterial (46 %) fue la enfermedad crónica predominante. Solo el 28.6% tienen antecedentes familiares de Demencia. Predominó el DC Leve (DCL) en el 61.9% en todos los grupos de edades, de ellos el 73.8% con un tiempo de evolución entre 1 y 3 años existiendo correspondencia entre el MMT y los estadios del CDR.

Fueron independientes o con dependencia ligera el 76.2%, y el 23.8% presentó dependencia de moderada a grave. En el grupo de cuidadores predominó el sexo femenino, los mayores de 60 años, la convivencia con el enfermo y la sobrecarga leve. La caracterización de los pacientes con DC nos permite el diagnóstico precoz, la intervención temprana, la orientación a la familia y la planificación de los recursos socio sanitarios para la atención de esta población de riesgo.

DETERIORO DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL Y PROGRESIÓN DE LA DEMENCIA EN PACIENTES DEL POLICLINICO GIRÓN.

Autor principal: Prof. Claudio Agramonte Hevia.

Coautores: M. R. Carrasco García, G. Hernández Mojena.

Se realiza una investigación aplicada descriptiva de corte transversal con la finalidad de conocer deterioro de la capacidad funcional en ancianos con deterioro cognitivo en el área del policlínico Girón en el periodo comprendido de Julio 2009 a julio 2010, se seleccionó un grupo básico de trabajo cuyo universo estuvo constituido por 1000 pacientes mayores de 60 años, se seleccionaron de manera aleatoria 5 consultorios, después de aplicar el minimental test de folstein previo consentimiento informado quedo la muestra constituida por 100 pacientes a los cuales se le aplicó el Test de Lawton y Broody, el índice de Katz para conocer el impacto del deterioro cognitivo en las actividades básicas e instrumentadas de la vida diaria, las observaciones fueron llevadas a una base de datos del paquete estadístico SPS, los Resultados fueron confirmados con la técnica de χ^2 con frecuencias esperadas iguales y dódima de χ^2 para la independencia; Observándose mayor afectación en el grupo etáreo de 70 a 79 años ,sexo femenino 65%, no casados 54%, con nivel de escolaridad primaria 72,5%, se evidenció afectación temprana para las actividades básicas de vida diaria en pacientes con deterioro leve, de manera ligera 29,7% , moderada 39,1%, las actividades instrumentadas de vida diaria estuvieron más afectadas en el deterioro severo, 77.8% de manera parcial; La hipertensión arterial con un 34% estuvo asociada de manera significativa al deterioro cognitivo, se recomendó la creación de un programa de intervención del deterioro cognitivo así como la ejecución continuada del programa nacional de hipertensión arterial para prevenir los efectos nocivos de la hipertensión en la vasculatura y la discapacidad funcional.

CARACTERIZACIÓN DE LA DEMENCIA EN EL ÁREA DE SALUD DEL POLICLÍNICO PASTEUR .

Autora principal: MSc. María A Gómez Alarcón.

Coautores: M. R. Carrasco García, M. Mukodsi Caram, G. Hernández Mojena, J. L. Giroud Benítez

Se realizó una investigación aplicada, descriptiva de corte transversal, retrospectivo, utilizando los métodos clínico y epidemiológico y técnicas propias de evaluación gerontológica para caracterizar y clasificar la prevalencia de Demencia en el área de salud Luis Pasteur del Municipio 10 de Octubre al cierre de Diciembre 2010. Se diagnosticaron 631 casos de Demencia, el 8.2% de total de ancianos residentes, cifra dentro del rango de estudios realizados a nivel mundial, predominando el deterioro cognitivo moderado. La mayor frecuencia esta en el sexo femenino, en edades de 70-79 años, de la raza blanca, casados, con bajo nivel escolar, alto número de fumadores, siendo la pérdida de la memoria, la depresión y los trastornos del sueño los síntomas más frecuentes, presentando dependencia funcional, y sobrecarga leve en los cuidadores. En cuanto al tipo clínico predominó la Enfermedad de Alzheimer, seguido de la Demencia Vascular y la Mixta. Estudiando los pacientes con Alzheimer encontramos que predomina en el mismo grupo etareo asociado a Hipertensión Arterial e Hipercolesterolemia, con trastornos severos de la memoria, siendo dependientes. Estos elementos nos permiten trazar estrategias en la atención primaria dirigidas a reducir la incidencia de la Demencia y en particular la enfermedad de Alzheimer mediante promoción, prevención de salud, apoyados en un grupo multidisciplinario, realizando labores entre las que destaca entrenamiento de la memoria, atención a patologías asociadas y capacitación de cuidadores.

EFICACIA DE LOS PRODUCTOS NUTRICIONALES VIUSID MÁS ALZER EN PACIENTES CON DETERIORO COGNITIVO Y ENFERMEDAD DE ALZHEIMER.

Autora principal: Dra. Lourdes Febles Rodríguez.

Coautores: M. R. Carrasco, F. Rosell Conde, J.L. Giraud.

Presentamos los resultados de un ensayo clínico fase III multicéntrico con 225 pacientes diagnosticados de Demencia Alzheimer probable, basado en los criterios modificados del DSMIV y del NINCDS-ADRDA.

A cada paciente se le aplicó una encuesta que incluyó: Datos generales, historia de trastornos de memoria personales y familiares, examen cognitivo con el ADAS Cognitivo, CGIC, cuestionario del informante, examen neurológico especializado, el índice de Barthel y los criterios del DSMIV y NINDS- ADRDA y CDR para el estadio.

Se le realizó Hemograma, Glicemia, Creatinina, Proteínas Totales, Rx de tórax, Electrocardiograma, TAC Cerebral en los casos que fue necesario su indicación para decidir criterios de inclusión al estudio.

Los pacientes se estudiaron en las consultas del Centro Geriátrico Santiago Ramón y Cajal (con 50 casos y 100 en grupo control) y del el Hospital Universitario Dr. Salvador Allende, Unidad de Demencia (25-50). Una vez confirmado el diagnóstico con los marcadores clínicos y neuropsicológicos se comenzó la terapéutica combinada con estos dos productos como sigue: Se mantuvo vigilancia sobre los efectos adversos y reacciones secundarias.

En ambos grupos se mantuvo un seguimiento por doce meses con controles mensuales y evaluaciones trimestrales.

Se consideró respuesta adecuada cuando a los doce meses de tratamiento entre el 5 % y 15%

de los pacientes evaluados del grupo de estudio presentarán puntuaciones mas bajas que el grupo control en las variables principales: ADAS Cognitivo, CGIC o que se mantengan con su valor inicial, y/o cambios favorables en cualquiera de las variables restantes.

Fueron valorados utilizando las siguientes categorías:

Empeorado: Aquellos pacientes que en ambos grupos presentaron síntomas evidenciados por la evaluación Clínico Psicológica de empeoramiento de la enfermedad (ADAS Cog y CGIC)

Igual: Aquellos pacientes de ambos grupos que no avanzaron en los síntomas pero tampoco retrocedieron según criterios del ADAS Cog y CGIC.

SOBRECARGA EN CUIDADORES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER. HOSPITAL “DR. SALVADOR ALLENDE”.

Autor principal: Msc. Gilberto Ariel Hernández Marrero.

Coautores: M. R. Carrasco García, M.A. Gómez Alarcón, F. Rosell Conde.

Realizamos estudio descriptivo, prospectivo, de intervención, corte transversal, en consulta de memoria del servicio de Geriatria, del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “Dr. Salvador Allende”, municipio Cerro, con el objetivo de desarrollar programa para el control de la sobrecarga psicofísica en cuidadores principales y familiares de los enfermos de Alzheimer. Tomamos muestra que culminó con una N de 71 cuidadores principales y familiares. Aplicamos previo consentimiento informado, entrevista sobre la carga del cuidador de Zarit, 52,1% con sobrecarga leve, Test para diagnosticar Funcionamiento Familiar, 88,7% de familias con dificultades en funcionalidad, especialmente: cohesión, armonía, comunicación, rol. La Escala de Clasificación Clínica de la Demencia, con predominio de demencia ligera-49,2%, se aplicó instrumento para definir aspectos

CARACTERIZACIÓN ODONTOLÓGICA DE PACIENTES CON DEMENCIA DE INSTITUCIONES EN HOLGUÍN.

Autora principal: Nombre: Dra. Beatriz de la C Grañas Bermúdez.

Coautora: M. R. Carrasco García.

Se realizó un estudio descriptivo de serie de casos en pacientes institucionalizados en el municipio Holguín portadores de demencia

Desde el punto de vista estomatológico el paciente geriátrico requiere de una serie de procedimientos especiales debido a que están sometidos a factores considerados como alto riesgo y requieren cuidados para superar una mala respuesta fisiológica ante los tratamientos estomatológicos, si a esto añadimos la presencia de enfermedades degenerativas como la demencia que trae consigo el abandono de sus hábitos bucales higiénicos, estaremos ante un paciente con grandes probabilidades de padecer enfermedades bucales con un elevado nivel de gravedad. Teniendo en cuenta la repercusión de la salud bucal para el bienestar físico y psíquico de estos pacientes, se realizó un estudio en pacientes institucionalizados del municipio Holguín portadores de demencia en el período comprendido de abril a junio del 2011 con el objetivo de describir el estado de salud bucal en estos pacientes. Las variables utilizadas fueron: intensidad de la enfermedad periodontal, tiempo de diagnóstico de la demencia, edad. Se constató la presencia de enfermedades bucales presentándose en un mayor por ciento de pacientes la disfunción masticatoria, seguida de las periodontopatías,

caries y lesiones premalignas. La intensidad de la enfermedad periodontal fue elevada, predominando la gingivitis severa y destrucción avanzada en pacientes con mayor tiempo de diagnóstico de la demencia y edad avanzada. El mayor por ciento de pacientes presentó una higiene bucal inadecuada. Recomendamos la creación de estrategias para la atención de estos pacientes, mejorando así el estado e salud buco dental de los mismos.

EL CUIDADO EN ENFERMOS DE ALZHEIMER. EVALUACIÓN A TRAVÉS DEL MODELO ESTRÉS Y AFRONTAMIENTO.

Autor principal: Lic. Ronald Gallardo Vargas

La demencia en la enfermedad de Alzheimer, dado su curso progresivo, obliga al acompañamiento de estas personas. Quienes fungen como cuidadores principales presentan frecuentes quejas por malestares físicos y psicológicos asociados a la situación de cuidar. Para la comprensión de esta problemática se realizó un estudio descriptivo y transversal cuyo objetivo general fue caracterizar el cuidado en cuidadores principales de personas con demencia en la enfermedad de Alzheimer, a partir del modelo de estrés y afrontamiento adaptado a las situaciones de cuidado. Se seleccionó una muestra intencional de cuidadores principales pertenecientes a un área de salud de la ciudad de Pinar del Río. Para el cumplimiento del objetivo se utilizaron las técnicas: entrevista semiestructurada, el test de ansiedad de Beck, la escala de depresión del Centro para Estudios Epidemiológicos, el cuestionario de carga del cuidador de Zarit, el test de listado de problemas de memoria y de conducta, el cuestionario de salud mental general, el cuestionario de apoyo social y la escala de modos de afrontamientos. Entre los principales resultados estuvo que la mayoría de los cuidadores percibieron deterioro de su salud mental. Predominaron los comportamientos problemáticos con presentación muy frecuente en la mayoría de los enfermos, refiriéndose en los cuidadores sentimientos negativos asociados a los mismos. Predominó la percepción de sobrecarga intensa, así como ansiedad y depresión. Se declara repercusión del cuidado en las áreas laboral, socioeconómica y de ocio. La estrategia de afrontamiento más utilizada fue la aceptación de la responsabilidad, seguida del autocontrol. La mayoría de los cuidadores perciben un bajo apoyo social.