

ESTUDIO DE VALIDACIÓN CLÍNICA DE UN PAQUETE DE PRUEBAS AUTOMATIZADAS PARA EVALUAR EL DETERIORO COGNITIVO LEVE.

Autora principal: Yisel Torres Lara,

Coautores: Y. Fernández García, E. C. Ruiz Lopez, C. Suárez Murias Pella, A. Fernández Nin.

El sistema Neuronic Diagnóstico Neuropsicológico Automatizado (NDNA) incluye versiones de pruebas neuropsicológicas, ampliamente utilizadas en la neuropsicología tradicional para evaluar poblaciones de adultos mayores con Deterioro Cognitivo Leve (DCL) y Síndromes Demenciales (SD) y que exploran cinco dominios cognitivos. **Objetivo:** Realizar un estudio de validación clínica de un paquete de pruebas del sistema NDNA en una población de adultos mayores con DCL. **Métodos:** Determinar las propiedades psicométricas (validez, confiabilidad, sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y negativo) de un paquete de pruebas neuropsicológicas del sistema NDNA para evaluar trastornos cognitivos en la población con DCL, tomando como regla de oro el diagnóstico obtenido a partir de test neuropsicológicos estandarizados de la neuropsicología tradicional. **Resultados:** Un paquete de pruebas incluidas en el sistema NDNA muestran propiedades psicométricas adecuadas, por lo que pueden ser empleadas en la evaluación cognitiva de adultos mayores con DCL. **Conclusiones:** En el sistema NDNA es posible conformar un paquete de pruebas neuropsicológicas para pesquisar la presencia de DCL en la población de adultos mayores.

CARACTERIZACIÓN DE POSIBLE DEMENCIA EN CENTENARIOS DE CIUDAD DE LA HABANA, 2004.

Autora principal: Dra. Niurka Cascudo Barral.

Objetivos:

General: Identificar y caracterizar la posible demencia en los centenarios de la provincia la Ciudad de la Habana.

Específicos:

1. Identificar la prevalencia de centenarios con posible síndrome demencial de acuerdo al sexo y la escolaridad.
2. Realizar el estadiaje del posible síndrome demencial en el grupo de centenarios.
3. Constatar la relación existente entre el Posible Síndrome Demencial con: estado civil, antecedentes familiares de demencia, menopausia, hábito tabáquico y algunas enfermedades crónicas no transmisibles.
4. Evaluar la capacidad funcional en los centenarios investigados, en relación con el posible síndrome demencial. **Métodos:** Presentamos un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal como parte del proyecto " Caracterización de los Centenarios en Cuba " en la población centenaria de la Ciudad de la Habana diagnosticada con posible síndrome demencial en el 2004, previo consentimiento informado. Para la recogida de la información se utilizó una entrevista estructurada. **Resultados:** Se encontró que más de la tercera parte de los centenarios presentaban posible síndrome demencial fundamentalmente en estadios ligero y moderado, en su mayoría eran: del sexo femenino, con nivel educacional básico o sin escolaridad, con predominio del estado civil soltero, viudo o divorciado, hábito tabáquico, menopausia quirúrgica, ausencia de antecedentes familiares paternos de la enfermedad y tenían pocas enfermedades crónicas no transmisibles asociadas. La cardiopatía Isquémica, diabetes mellitus y la enfermedad cerebrovascular fueron las de mayor prevalencia. El estado funcional bajo y nulo fueron los preponderantes.

Conclusiones:

- Más de la tercera parte de los centenarios fueron evaluados con posible demencia.

- Predomina el sexo femenino y el nivel educacional básico o sin escolaridad en los evaluados con el posible síndrome demencial.
- Prevalecen los estadios ligeros y moderados en más de la mitad de los casos.
- Factores como: estado civil soltero, viudo o divorciado, menopausia quirúrgica, hábito tabáquico, fueron encontrados en gran parte de los centenarios con posible demencia, no así los antecedentes paternos del síndrome.
- Hubo poca prevalencia general de enfermedades crónicas no transmisibles, aunque dentro de ellas las que predominaron fueron la cardiopatía isquémica, diabetes mellitus, enfermedad cerebrovascular. La hipertensión arterial no mostró grandes diferencias entre los considerados como síndrome demencial.
- Predomina la valoración funcional baja o nula tanto para las actividades básicas como para las instrumentadas.

TAREA DUAL EN INDIVIDUOS COGNITIVAMENTE NORMALES Y CON DETERIORO COGNITIVO LEVE. UN ESTUDIO DE MORFOMETRIA.

Autora principal: Elena del C Ruiz-López;

Coautores: Y. Fernández-García; M. A. Bobes-León; Y. Alemán-Gómez.

Adultos mayores con Deterioro Cognitivo Leve amnésico-ejecutivo (DCLa+) son considerados una población con alto riesgo de desarrollar Enfermedad de Alzheimer (EA). Estos individuos presentan dificultad para ejecutar eficientemente dos tareas simultáneamente “Tareas-Duales” (TDs). Sólo dos estudios publicados, han evaluado mediante TDs a un grupo de adultos mayores con alteración cognitiva, sin demencia (Holtzer et al., 2004; Lonie et al., 2009).

Objetivos. Caracterizar el rendimiento de una TD de lápiz-papel en individuos con DCLa+ para determinar la relación que existe entre el volumen de sus estructuras cerebrales con el rendimiento en la TD. **Métodos:** Se evaluaron dos grupos de 29 sujetos cada uno (pacientes con DCLa+ y controles). Fueron obtenidas imágenes T1 en un Equipo de Resonancia Magnética de 1.5 Tesla. El estudio de volumetría se realizó empleando el software IBASPM. **Resultados:** En la TD el rendimiento solo decae ($p < 0.05$) para el grupo con DCLa+, en la tarea de seguimiento visuoespacial en la condición dual; asimismo decae ($p < 0.05$) el rendimiento del grupo DCLa+, en la condición dual teniendo en cuenta la contribución de ambas tareas independientes. La estructura cerebral que, su volumen tiene una asociación ($p < 0.05$) con el déficit en la ejecución en la tarea de seguimiento visuoespacial, en la condición dual es el “cíngulo anterior derecho”. Estructura a la que se le adjudica un rol especial en el control atencional, propiamente ejecutivo. **Conclusiones:** La coexistencia de déficits de memoria episódica y del control ejecutivo, evaluado mediante TDs, pudieran ser de utilidad para aumentar la especificidad diagnóstica desde estadios tempranos de la EA (DCLa+).

VALORACIÓN DE LA ATENCIÓN COMUNITARIA A CUIDADORES DE PACIENTES ENFERMOS DE ALZHEIMER. ESTUDIO PILOTO EN ÁREAS DE SALUD DE MARIANAO.

Autora principal: Lic. Liliam Leyva Medrano

Se realizó un estudio piloto en áreas de salud pertenecientes al Policlínico Carlos J. Finlay del municipio Marianao, en el cual se tuvo como objetivo principal, valorar de manera general la situación actual de la atención comunitaria a cuidadores de pacientes enfermos de Alzheimer y de manera más específica, identificar necesidades de conocimientos de los cuidadores para el mejor desempeño de su labor, determinar dificultades y limitaciones para la ejecución de técnicas necesarias en los cuidados del paciente enfermo de Alzheimer, así como brindar elementos para favorecer una adecuada relación profesional de la salud-cuidador. Los cuidadores fueron incluidos en el estudio de manera aleatoria, previa aplicación de Consentimiento Informado, a los mismos se les aplicó un cuestionario, con lo cual con posterioridad fue realizado un análisis estadístico donde se determinan media, porcentaje y correlación entre varias variables obtenidas a través de la encuesta aplicada, además se analizó la valoración de la enfermera de cada área de salud correspondiente, en cuanto al desarrollo de los parámetros tenidos en cuenta para este estudio, y arrojó entre otros, como resultado relevante, la inmensa necesidad de apoyo y capacitación que poseen los cuidadores, de parte del personal de primera línea de contacto con ellos en su área de salud, lo cual da al traste con el mejoramiento de la calidad de vida de ellos y de los pacientes a los cuales cuidan.

ALTERACIONES ESPECTRALES DEL EEG EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER FAMILIAR POR MUTACIÓN DEL GEN E280 DE LA PRESENILINA.

Autor principal: Dr. René Rodríguez-Valdés,

Coautores: F. Lopera, A. Alvarez-Amador, Y. Fernández-García, L. Galán-García, Y. T. Quiroz, M. A. Bobes-León.

Objetivo: Determinar la susceptibilidad de las medidas espectrales del EEG en la detección de cambios funcionales en etapas pre-clínicas de la Enfermedad de Alzheimer (EA) familiar.

Métodos: Se estudiaron 3 grupos de sujetos procedentes de 5 familias con EA hereditaria por mutación del Gen E280 de la Presenilina 1: un grupo con EA probable (18 sujetos), un grupo de 21 sujetos portadores asintomáticos (PA), con mutación pero sin síntoma clínico de la enfermedad y 18 sujetos normales procedentes de las mismas familias sin la mutación. Para determinar si existían diferencias significativas en las medidas espectrales del EEG entre los grupos se calculó la distancia de Mahalanobis (DM). Se calcularon las curvas ROC para determinar grado de exactitud diagnóstica. **Resultados:** La DM mostro alteraciones espectrales en los PA con respecto a los normales y el grupo con EA probable, evidenciando que las frecuencias rápidas muestran una discriminación más precisa entre los grupos normales y PA (ROC 0.89) y entre los grupos con EA probable y PA (ROC 0.91), más evidente en las regiones temporales y en la frecuencia beta, siendo la región parietal el predictor mas temprano de dichos cambios. **Conclusiones:** Las bandas de frecuencias rápidas y las regiones posteriores parecen ser afectadas antes del inicio de la enfermedad aún con funcionamiento cognitivo normal.

VARIACIONES DE LAS FUNCIONES PSÍQUICAS SUPERIORES EN ADULTOS SANOS DE DIFERENTES EDADES.

Autora principal: Dra.C. Maricela Cisneros Cué.

Coautores: N. Pérez Lache, G. Álvarez Cisneros.

El examen neuropsicológico de Luria (ENP) es un estudio funcional del cerebro que permite investigar lo que cada analizador aporta a las diferentes funciones psíquicas superiores (FPS) y determinar las características de las alteraciones producidas por lesiones encefálicas al perturbar de manera particular los sistemas funcionales que las sustentan. Durante el envejecimiento se producen variaciones de estas FPS. La estesiometría neurodinámica (MNE), prueba neuropsicológica que evalúa la fuerza y la movilidad de los procesos nerviosos corticales cerebrales del analizador cutáneocinestésico fundamentada en mecanismos neurodinámicos de la percepción táctil discriminativa , pudiera mostrar variaciones en relación con la edad.

Objetivos: Usar el ENP como indicador de la utilidad de MNE en la detección de variaciones funcionales cerebrales provocadas por el envejecimiento.

Métodos: Se estudiaron 60 adultos sanos (sin antecedentes personales ni familiares de enfermedad neurológica, psiquiátrica o crónica con repercusión negativa sobre el sistema nervioso central, sin déficit cognitivo y examen neurológico normal), distribuidos en S1/20-39años, S2/40-59 y S3/60-79. A todos se les realizó ENP abreviado y MNE.

Resultados: ENP normal: S1-100%, S2-90% y S3-85%. MNE normal: S1-100%, S2-75% y S3-70%. Con el incremento de la edad el porcentaje de sujetos con ENP normal disminuyó; comportamiento similar presentó el MNE. El 85% de los sujetos con ENP anormal presentó las funciones visuales superiores patológicas. Todos obtuvieron más de 80 puntos en el ENP.

Conclusiones: El ENP reafirma la utilidad del MNE para evaluar el estado funcional cerebral.