

Perfil neuropsicológico y efectos de la estimulación cognitiva en pacientes con deterioro cognitivo leve (DCL), en la comarca de La Safor de la Comunitat Valenciana.



Associació de Familiars de Malalts d'Alzheimer de la Safor
ENTITAT DECLARADA D'UTILITAT PÚBLICA

IX Congreso Nacional de
ALZHEIMER
VITORIA-GASTEIZ. 10, 11, 12 y 13 /NOV/ 2021

Sariñana-González, Patricia¹; Miret-Salvador, María²; Genís-Carchano, María Teresa¹

¹ Neuropsicólogas. Associació de Familiars de Malalts d'Alzheimer de la Safor (AFA La Safor) (Valencia, España).

² Médica de familia. Hospital Francesc de Borja de Gandía (Valencia, España).

Email de contacto: patisagon@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Los trastornos neurodegenerativos constituyen uno de los problemas de salud pública más importantes en los países desarrollados. El deterioro cognitivo leve (DCL) es un estado clínico intermedio entre la demencia y la cognición normal en el envejecimiento, que se caracteriza por un deterioro cognitivo que no es lo suficientemente grave como para perder la independencia de las capacidades funcionales, ni para presentar un deterioro significativo del funcionamiento social y ocupacional. A día de hoy no existen terapias farmacológicas que hayan demostrado prevenir o ralentizar la progresión del DCL a demencia, motivo por el cual en los últimos años se estudian los efectos de las terapias no farmacológicas.

OBJETIVO

Identificar y sistematizar la detección de DCL en un grupo reducido de pacientes remitidos a la ONG Associació de Familiars de Malalts d'Alzheimer de la Safor (AFA La Safor), así como ofrecer una estimulación cognitiva precoz y valorar su efecto tras 6 meses de intervención.

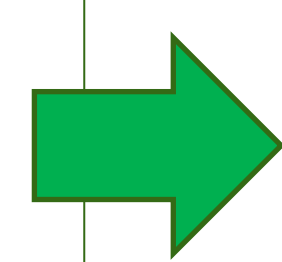
MÉTODO

Participantes

6 pacientes (X = 73,5 años) con diagnóstico de DCL
3 DCL amnésico unidominio GRUPO EXPERIMENTAL
3 DCL amnésico multidominio GRUPO CONTROL
3 hombres 3 mujeres

EVALUACIÓN en AFA La Safor

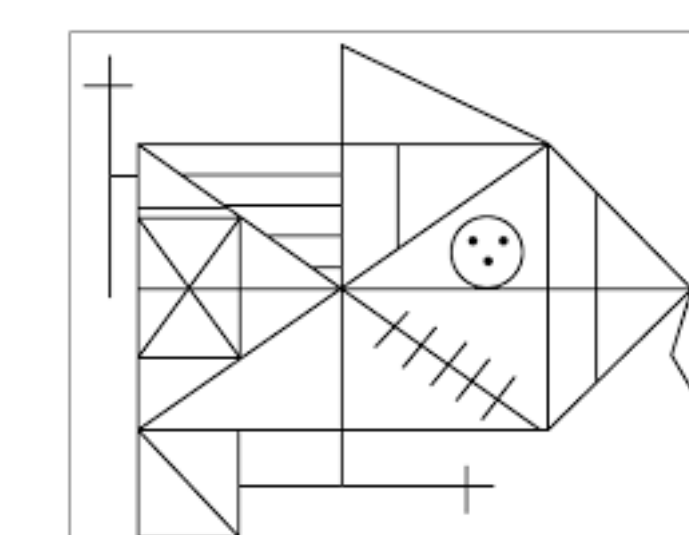
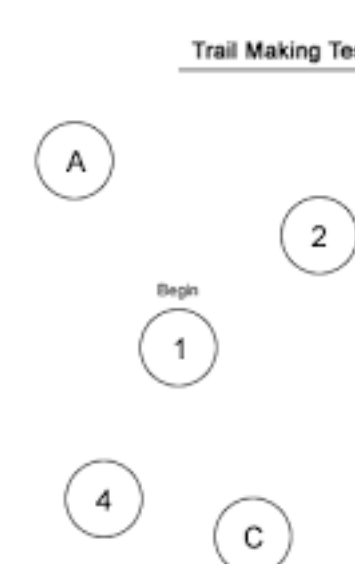
Antes de la
intervención
neuropsicológica



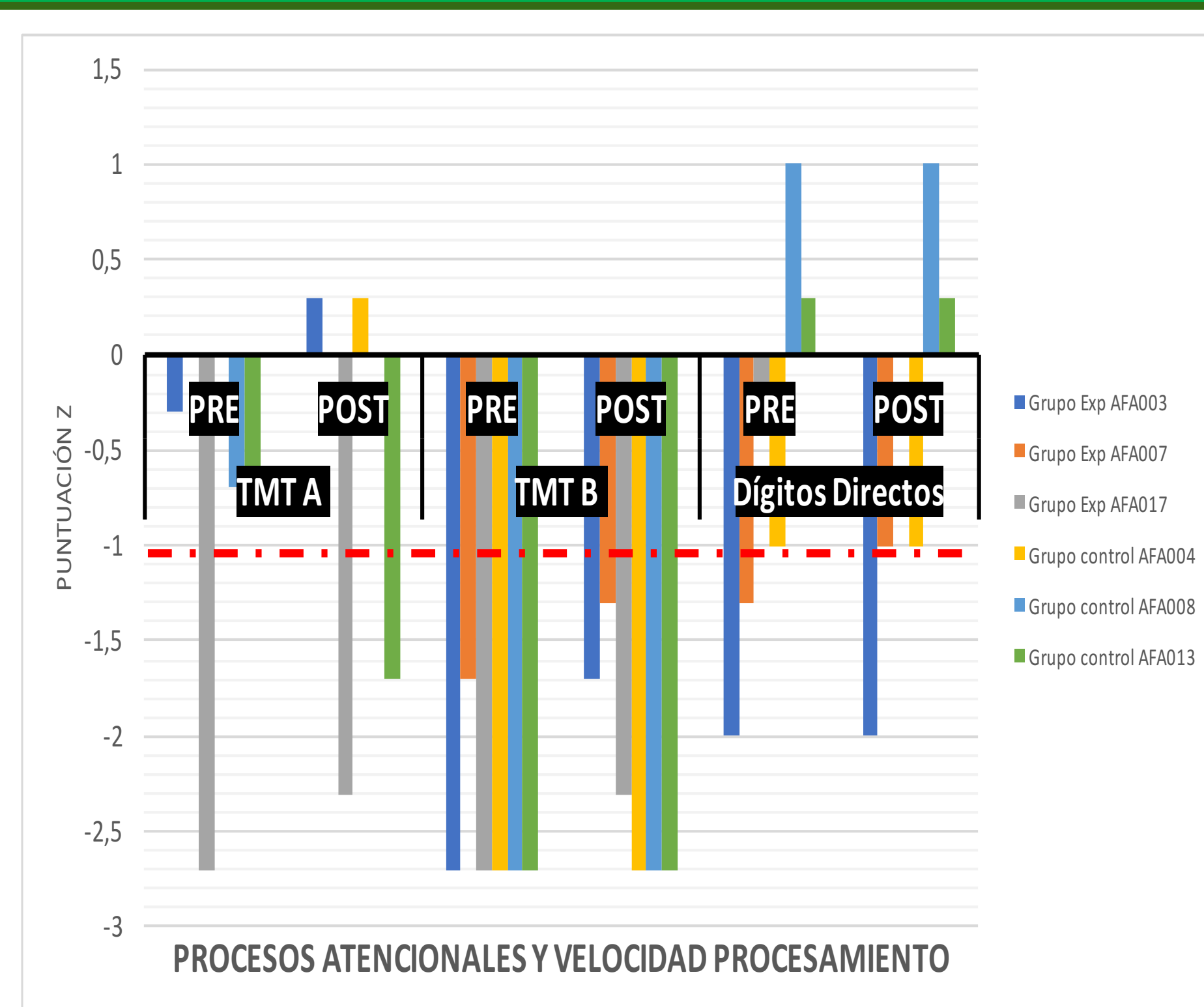
6 MESES Después

Instrumentos

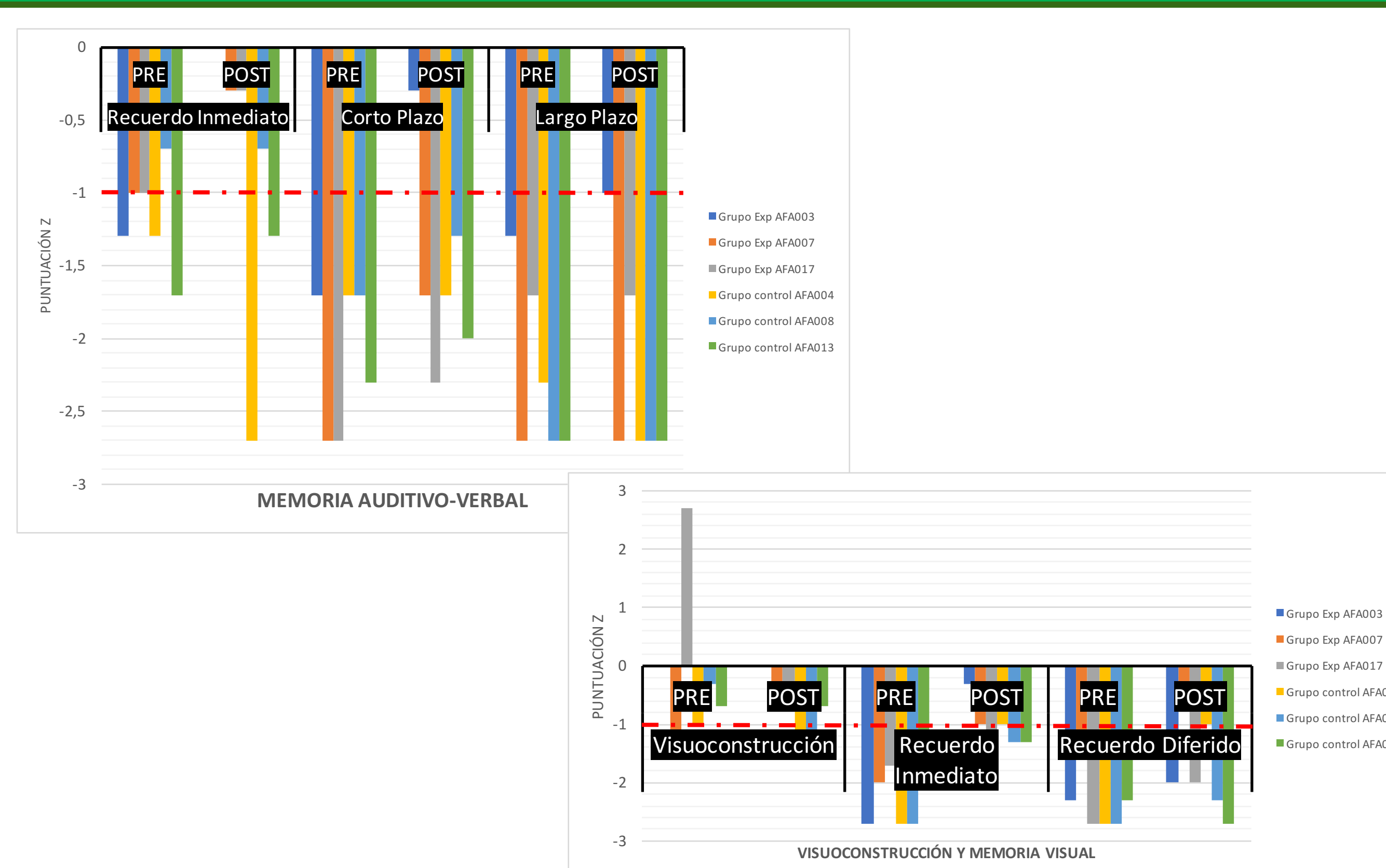
Trail Making Test, Free and Cued Selective Reminding Test de Buscke, Figura Compleja de Rey-Osterrieth
Subíndice de la Escala de Inteligencia de Wechsler para adultos (WAIS-IV)



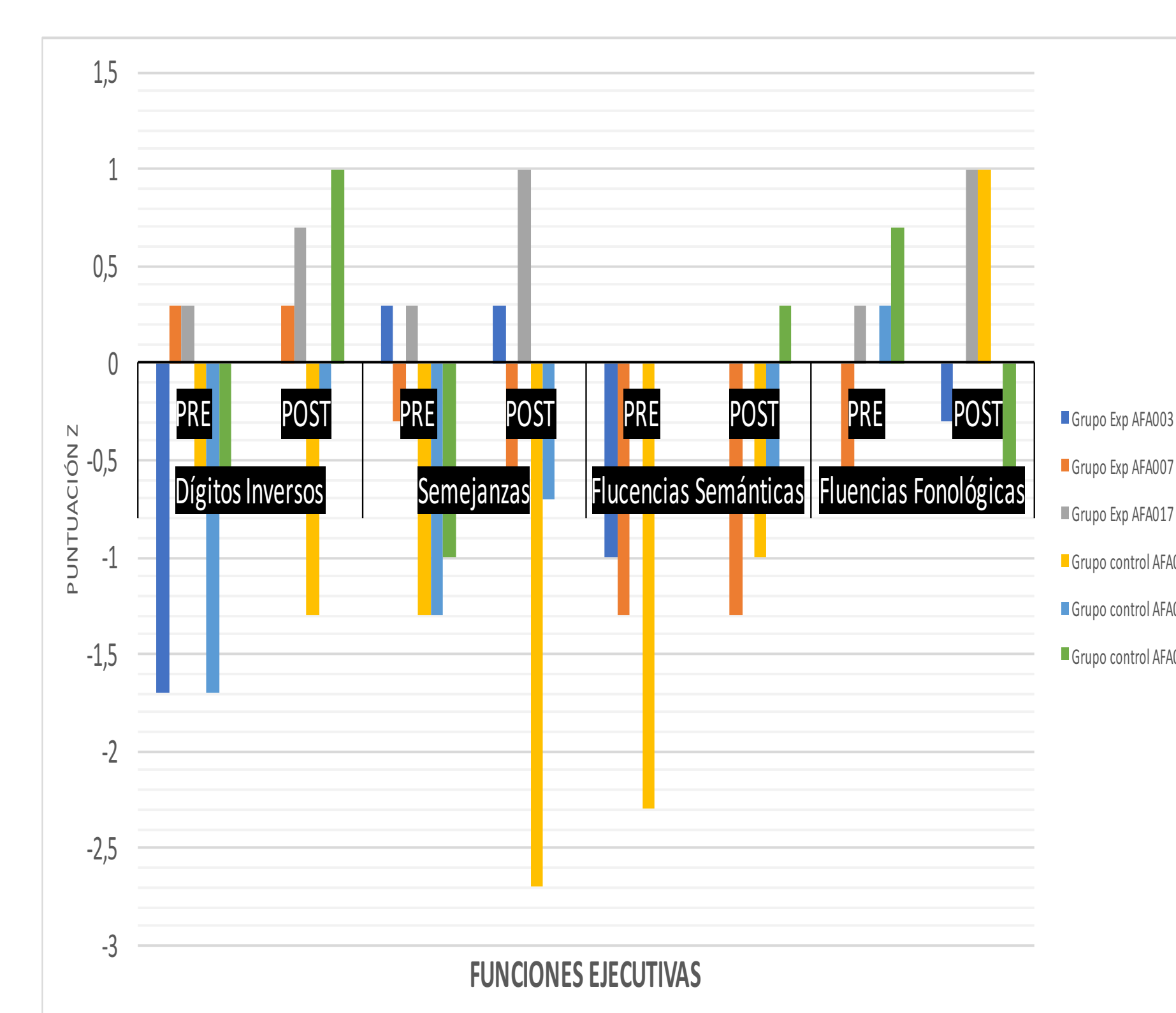
RESULTADOS



Gráfica 1. Puntuaciones de procesos atencionales y Velocidad de procesamiento pre y post de todos los pacientes (*p < .05)



Gráfica 2. Puntuaciones de capacidades mnésicas auditivo-verbal, visuoconstrucción y memoria visual pre y post de todos los pacientes (*p < .05)



Gráfica 3. Media de memoria de trabajo, razonamiento y fluencias verbales pre y post de todos los pacientes (*p < .05)

CONCLUSIONES

Nuestro estudio pone de manifiesto la necesidad de aplicar programas de estimulación cognitiva tempranos para paliar las secuelas cognitivas derivadas del DCL, así como mejorar la calidad de vida del paciente, ya que las mejoras cognitivas redundarán en su funcionalidad.

REFERENCIAS

- Jurado, M. Á., i Serrat, M. M., & Benito, R. P. (2013). Neuropsicología de las enfermedades neurodegenerativas. Síntesis.
- Peña-Casanova, J., Gramunt-Fombuena, N., Quiñones-Úbeda, S., Sánchez-Benavides, G., Aguilar, M., Badenes, D., ... & NEURONORMA Study Team. (2009). Spanish multicenter normative studies (NEURONORMA Project): Norms for the Rey-Osterrieth complex figure (copy and memory), and free and cued selective reminding test. Archives of Clinical Neuropsychology, 24(4), 371-393.
- Peña-Casanova, J., Quiñones-Úbeda, S., Gramunt-Fombuena, N., Quintana-Aparicio, M., Aguilar, M., Badenes, D., ... & NEURONORMA Study Team. (2009). Spanish Multicenter Normative Studies (NEURONORMA Project): norms for verbal fluency tests. Archives of Clinical Neuropsychology, 24(4), 395-411.
- Wechsler, D. (2012). WAIS-IV. Escala de inteligencia de Wechsler para adultos-IV. Manual de aplicación y corrección. Madrid: Pearson Educación.