

VALORACIÓN COGNITIVA A PERSONAS MAYORES

Cognitive Assessment of Elderly People

Uriarte, Luz Ismaela

FUNDACIÓN/CENTRO ENVEJECIMIENTO ACTIVO

PSICÓLOGA/GERONTÓLOGA

malditoscaradeperro@gmail.com

La Paz- Bolivia

Resumen

La investigación se centra en la valoración cognitiva a personas mayores que asisten al taller “Activando mi Memoria” en la Fundación/Centro de Envejecimiento Activo, para ello se aplicaron tres pruebas psicológicas: Mini Mental, Test del Reloj y Test de Pfeiffer. Estas pruebas brindan un perfil de presencia o ausencia de deterioro en las funciones cognitivas, se plantea realizar el seguimiento y una valoración longitudinal cada tres meses para analizar la intervención grupal y/o individual. Los resultados muestran a una de las personas que asiste con deterioro moderado, por su desempeño en las tres pruebas; dos personas que se encuentran en el límite por lo que se debe fortalecer la intervención grupal e individual y las demás personas se encuentran dentro del rango de normalidad en todas las pruebas, realizando con ellas el mantenimiento y refuerzo en la intervención.

53

Palabras Clave: Personas mayores, valoración cognitiva, mini Mental, test de Pfeiffer, test del reloj.

Abstract

The research focuses on the cognitive assessment of elderly people attending the workshop “Activating my Memory” at the Foundation/Center for Active Aging, for which three psychological tests were applied: Mini Mental, Clock Test and Pfeiffer Test. These tests provide a profile of the presence or absence of deterioration in cognitive functions, and a follow-up and longitudinal assessment is planned every three months to analyze the group and/or individual intervention. The results show one of the persons who attends with moderate impairment, due to his performance in the three tests; two persons who are at the limit so the group and individual intervention should be strengthened and the other persons are within the range of normality in all tests, performing with them the maintenance and reinforcement in the intervention.

Key words: Elderly people, cognitive assessment, mini Mental, Pfeiffer test, Clock test.

Introducción

El envejecimiento de la población mundial es una realidad, tanto en los países de desarrollo como en América Latina, las personas mayores se encuentran en el riesgo de desarrollar diferentes patologías crónicas y/o múltiples, además de síndromes como el denominado síndrome de fragilidad o trastornos de tipo neurocognitivo; asimismo trastornos del movimiento, pérdida de autonomía, todo ello no solo afecta a la persona sino a la familia, amigos, es decir, a su entorno (Villalobos, 2017).

54

El envejecimiento, en palabras simples es una etapa de la vida, en la que se van a presentar diferentes transformaciones, como consecuencia del paso del tiempo en el cuerpo. Estos cambios pueden ser biológicos, fisiológicos, psicológicos y sociales, entre otros. Para que se pueda valorar su estado físico, cognitivo y/o social a la persona mayor, se debe tomar en cuenta los signos y síntomas actuales, como su historia de vida, el lugar donde vivió y vive, actividades desarrolladas cognitivas y físicas, además de sus rutinas de la vida diaria (Sánchez et al., 2024).

El incremento de la población mayor ha sido de interés en diferentes partes del mundo, y sea para conocer sus características o diferencias de acuerdo a la región demográfica, como por la prevalencia de diferentes enfermedades mencionadas anteriormente. Este tipo de investigaciones han demostrado que si hay diferencias y que se debe tomar

en cuenta para la intervención centrada en la persona. Un estudio realizado en la India que se encuentra a más de 4300 metros sobre el nivel del mar demostró que su población mayor presenta mayor deterioro cognitivo que en otras zonas más cercanas al nivel del mar, presumiendo que la hipoxia puede ser la causa (Mejía et al., 2017).

La investigación psicológica en personas mayores se toma en cuenta factores psicosociales.

Los factores psicosociales se identifican el tiempo de reacción, el cual a medida que se va envejeciendo se vuelve más lento, otra característica es la capacidad de acción está alterada, dando que presenta la lentitud y los fallos en la precisión motor que son más notorios con el paso del tiempo.

La agudeza sensorial es afectada si la persona presenta algún tipo de problema vascular que haya afectado a la corteza cerebral, por lo que no en todos los mayores se presenta esta alteración sensorial.

El aprendizaje también se puede ver comprometido, pero si la información es brindada en el ritmo necesario para que cada persona se asimile mejor. La memoria al igual que otras funciones cognitivas se puede ver comprometida, aunque no siempre se va a evidenciar un deterioro en la misma; la memoria a largo plazo es la que se encuentra más protegida, a diferencia de la memoria a corto y mediano plazo que se puede ver afectadas por diferentes trastornos como el Deterioro Cognitivo Leve, demencia o Alzheimer (Sánchez et al., 2024).

En el Manual de Diagnóstico Estadístico de los Trastornos Mentales, la quinta edición (DSM 5), describe al deterioro cognitivo como el decremento de las funciones cognitivas y cerebrales, tanto inferiores y superiores como el aprendizaje a lo largo de la vida, la atención, función ejecutiva, lenguaje y la memoria. Los diferentes tipos de deterioro cognitivo están infradiagnosticados, por la escasa valoración integral, que contempla la geriatría y gerontología. Además del mal uso o desconocimiento de baterías de pruebas que se puedan aplicar al diagnóstico en las personas mayores, herramientas de cribado se han adaptado y validado para ser utilizadas en todo el mundo, como el Test Mini Mental, Test del Reloj, Test de Pfeiffer, MOCA, entre otros (Cobos et al., 2023).

Por todo lo mencionado, se evidencia la necesidad de iniciar con valoraciones cognitivas, de manera preventiva o para la temprana intervención en las personas mayores, motivo por el cual se desarrolla la investigación presentada se ha valorado a 14 adultos mayores del Taller de Activando mi memoria en la Fundación de Envejecimiento Activo. Para esto se han desarrollado tres pruebas que son: Mini Mental, Test del Reloj y el Test de Pfeiffer, para dar a conocer la situación al momento de la valoración de este grupo y así, poder desarrollar una intervención centrada en la persona.

Materiales y métodos

La metodología empleada en la investigación es de carácter cuantitativa,

dado que se aplican instrumentos que aportan datos medibles. El tipo de investigación es exploratorio y descriptivo, ya que se ha evaluado la regulación emocional de adultos y adultos mayores en la Fundación de Envejecimiento, área aún es poco estudiada dentro de nuestra población; se debe mencionar que es descriptiva ya que mediante el instrumento se presentan diferentes áreas de la regulación emocional de las personas que fueron parte de este estudio.

Se denomina estudios exploratorios a aquellos fenómenos poco estudiados o investigados. A la vez que los estudios descriptivos permiten que estos fenómenos sean ampliados y descritos dentro de nuestra realidad. Por lo que esta parte del alcance de esta investigación (Sampieri et al, 2018).

No se realizó ningún tipo de modificación en la presentación del fenómeno, la valoración, no se presentó la necesidad de desarrollar grupos experimentales o de control, entonces el diseño de esta investigación es de tipo no experimental, sólo se observó el fenómeno de la aplicación de la valoración, para luego analizar los datos. Además, la presente investigación es de tipo no experimental transversal, pues la recolección de datos se realizó durante la investigación. La muestra fue no probabilística, ya que se realizó solamente con mayores de la fundación sin tomar en cuenta otros grupos de mayores (Sampieri et al, 2018).

Las pruebas aplicadas a los 14 mayores del taller de Activando

mi Memoria de la Fundación de Envejecimiento Activo fueron: Test Mini Mental, una herramienta de diagnóstico rápido y que brinda datos específicos, creada por Folstein, Folstein y McHung (1975), esta prueba de tamizaje de las funciones cognitivas, esta es una prueba que se aplica con frecuencia dentro de las valoraciones cognitivas pues es breve y fácil de aplicar. Por lo que se puede emplear desde cualquier ámbito sanitario o de personal del área de salud o social, evalúa 10 áreas: orientación temporo-espacial, registro de palabras (3), fijación en la memoria y la atención, nominación y repetición verbal; comprensión lectora, escritura y la construcción visoespacial, con puntuación máxima de 30. Esta prueba no se aconseja que sea el único elemento utilizado para la valoración. Puede valorar la demencia y el deterioro cognitivo con bastante fiabilidad (Villalobos, 2017).

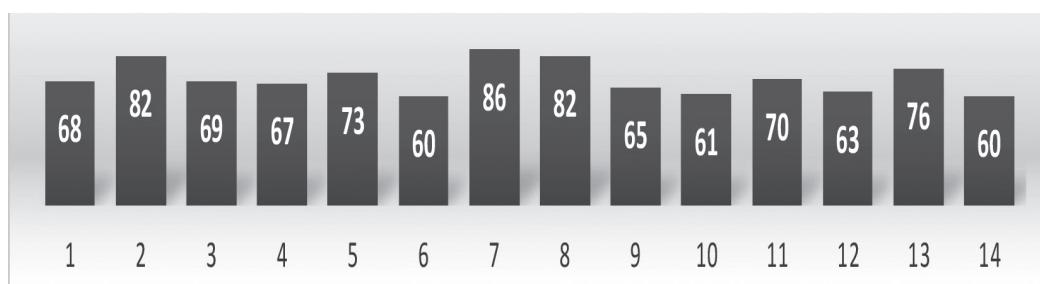
La prueba del Reloj o clock drawing test (CDT), es una herramienta que se utiliza para valorar el deterioro cognitivo en diferentes trastornos neurológicos. Es de procedimiento sencillo y fácil

de plasmar, el dibujo de un reloj con una hora específica (11:20), que brinda datos en relación a habilidades cognitivas, mencionadas a continuación; comprensión tanto auditiva como de ejecución, planteamiento, memoria visual para la reconstrucción de la imagen, habilidades visoespaciales, ejecución motora, reconocimiento abstracto y pensamiento abstracto. La puntuación oscila 1-5 dificultades severas, 6-10 problemas moderados, 11-15 ejecución correcta sin deterioro y 16-20 ejecución excelente sin deterioro (Sánchez et al, 2024).

El Test de Pfeiffer, es un instrumento de cribado rápido de deterioro cognitivo, es un predictor significativo de la demencia. Consta de 10 preguntas breves creado en 1975, la puntuación ideal es 0, de 0 -2 errores no se presenta deterioro, 3-8 errores moderado y de 9 a 10 errores se presenta grave deterioro cognitivo (Zamora-Sánchez, 2024). Las 3 pruebas mencionadas fueron aplicadas en una sola fecha al grupo de 14 mayores del Taller “Activando mi Memoria” de la Fundación de Envejecimiento Activo.

Resultados

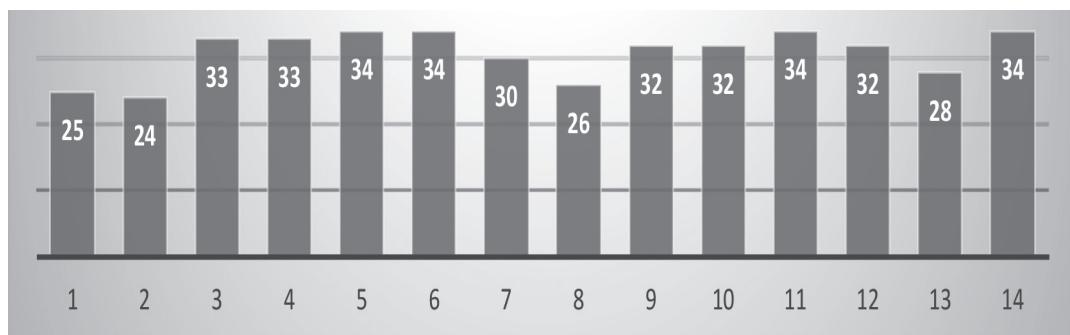
Figura 1
Edad personas mayores



En la figura 1, se observa el grupo etario de los mayores presentes en la valoración cognitiva. Se observa dos personas con 60 años, una persona de 61 años, una persona de 63, otra de 65, un mayor de 67 años, uno de 68,

uno de 69 años, uno de 70 años, una persona de 73 años, una de 76 años, dos personas de 82 años y una de 86 años. Mostrando así un grupo heterogéneo en cuanto a edades con una diferencia incluso de más de 20 años.

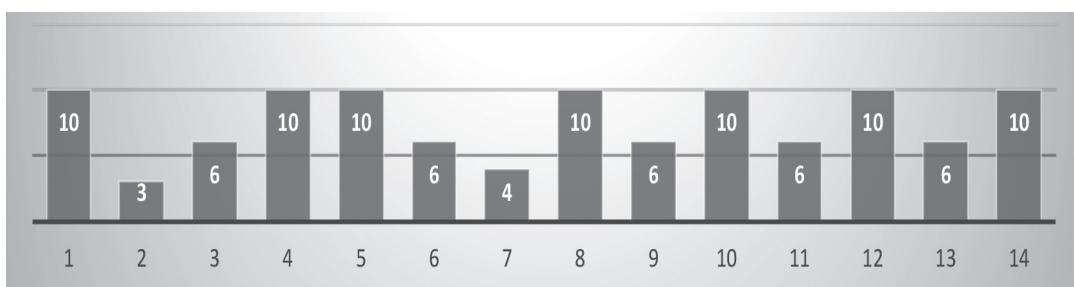
Figura 2
Resultados test mini Mental



Los resultados que se evidencian dentro de esta prueba son: una de las 14 personas puntuó con 24 puntos lo que la coloca dentro del rango de deterioro leve, dos personas puntuaron con 25 y 26 puntos lo que las coloca dentro del

rango borderline. Además, nos muestra que las 11 personas restantes puntuaron más allá de los 26 puntos lo que indica que se encuentran dentro del rango normal al momento de la valoración.

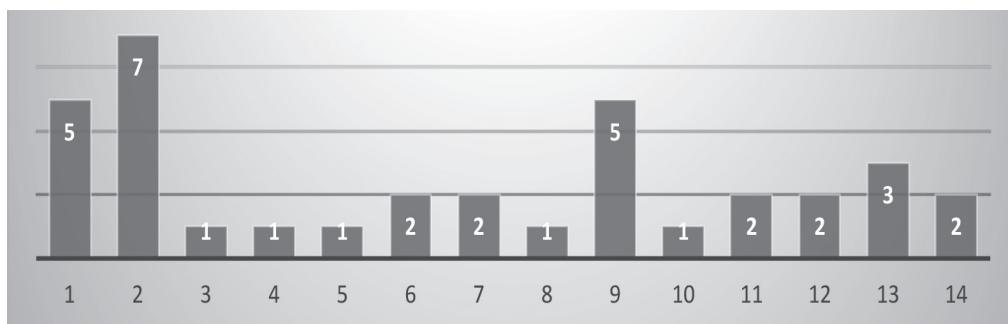
Figura 3
Resultados prueba del reloj



Los resultados de la prueba del Test del Reloj muestran: dos personas con puntuaciones de 3 y 4 puntos, dentro del rango de deterioro, cinco personas con 6 puntos lo que representa

que se encuentran en el límite entre el deterioro y la normalidad. Siete personas que puntuaron con 10 indicando que se encuentran dentro del rango normal al momento de la valoración.

Figura 4
Resultados test de Pfeiffer



Los resultados de la prueba de Pfeiffer muestra a cinco personas con solo un error lo que las coloca dentro del rango de la normalidad al momento de la valoración, cinco personas con dos errores que también las coloca dentro del rango de normalidad al momento de la valoración, una persona con 3 errores y dos con 5 errores lo que las coloca dentro del deterioro leve y una persona con 7 errores lo que la coloca dentro del rango de deterioro moderado.

Discusión

Esta investigación plasma la situación actual de 14 participantes del taller “Activando mi memoria” en la Fundación/Centro de Envejecimiento Activo. Se ha podido evidenciar con la aplicación de las pruebas de valoración cognitiva como estas pueden variar y brindar diferentes datos de las personas en cuestión, aunque estas diferencias no son marcadas si fluctúan y por esto es necesario aplicar varias pruebas para poder brindar un diagnóstico oportuno. Además, estas pruebas permiten una valoración periódica para evaluar el taller y su importancia para prevenir e intervenir en cada caso.

Según la literatura revisada, es necesario realizar estas valoraciones a manera de prevención o como diagnóstico temprano para poder intervenir de manera personalizada y en grupo, como es el caso de este taller. De la misma manera que se valora se debe tomar en cuenta todas las características que presenta cada mayor en relación al paso del tiempo.

Se experimentaron diferentes limitaciones para el desarrollo de esta investigación, pero se mencionan las siguientes, no se han aperturado otros espacios para la recolección de datos, ya que no se encontraron lugares que realicen actividades similares. Otra limitación fue que se evidenció la escasa importancia por parte de entidades públicas y privadas para poder desarrollar estos espacios de estimulación neurocognitiva para personas mayores, mencionando un conocimiento científico y especialización de los profesionales en esta intervención. Por último, se evidenció un rechazo de otros profesores de diversos talleres para personas mayores, en diferentes espacios para poder apoyar esta valoración, pues no la consideran necesaria.

Conclusiónes

La valoración cognitiva de personas adultas y adultos mayores, se evidenció que solamente una persona se encuentra con deterioro moderado, dos personas se encuentran al límite o borderline entre la normalidad y el deterioro leve y las otras once personas que asisten al taller se encuentran dentro de la normalidad, por lo que se espera que en la próxima valoración se mantengan dentro de este rango.

En el taller de “Activando mi Memoria”, se realiza la estimulación integral de las funciones cognitivas: memoria (corto plazo, largo plazo, fotográfica, procedimental, etc.), atención, lenguaje, cálculo, praxias, coordinación ojo-mano y la dinámica general, además permite un espacio de compañerismo y trabajo en equipo. Siendo así que es necesario realizar un seguimiento y valoración de la intervención, para constatar el logro de los objetivos a través de la metodología o modificarlo cuando sea pertinente.

Referencias

- Mejía, C. R., Fernández-Ledezma, C., & Cossío-Andia, E. (2021). Deterioro cognitivo en poblaciones urbanas y rurales de mediana altura geográfica en Bolivia: Prevalencia y factores asociados. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 59(4), 280-288.
- Cobos, M. D. C. V., Sánchez, J. C. O., Mena, M. J. R., & Contreras, G. M. V. (2023). Comparación del test de evaluación cognitiva de Montreal versus Fototest para diagnóstico de deterioro cognitivo en adultos mayores. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 2(1).
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2018). Metodología de la investigación (Vol. 4, pp. 310-386).
- Villalobos, L. M. (2017). Desempeño de la prueba “Mini-Mental State Examination” en personas adultas mayores sin deterioro cognitivo. *Anales en Gerontología*, 9(9), 19-42.
- Sánchez, C. M. C., Sánsores, G. M. A., Palacios, G. R., & Argote, M. G. V. (2024). Aplicación de la escala test del reloj en dos instituciones de atención geriátrica. *Revista Científica de Salud y Desarrollo Humano*, 5(2), 601-615.