

DETERIORO COGNITIVO LEVE EN FAMILIAS NUCLEARES CON AL MENOS UN CASO AFECTADO DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER ESPORADICO EN BARRANQUILLA

Nombres y apellidos

Jenny Carolina Martinez Barrera

C.C. No. 1047219962

Código estudiantil: 2014220459783

Correo institucional: jmartinez162@unisimon.edu.co

Trabajo de Investigación presentado como requisito para optar el título de:

NEUROPSICOLOGA

Tutor(es):

Dr Johan Eliecer Acosta López

Dr Pedro Julio Puentes Roza

RESUMEN

Este trabajo de investigación tiene como objetivo describir los indicadores clínicos relacionados con deterioro cognitivo leve presente en hijos de personas diagnosticadas con enfermedad de Alzheimer esporádico de la ciudad de Barranquilla. Fueron aquí descritos el

funcionamiento cognitivo de la muestra, sus características sociodemográficas, el registro de síntomas neuropsiquiátricos y los resultados de la evaluación del nivel de independencia en la ejecución de las actividades básicas y complejas e instrumentales de la vida cotidiana. El trabajo es un estudio de tipo observacional y de nivel descriptivo debido a que se limitó a medir las características de las variables definidas y su diseño se trata de un estudio transversal, puesto que se recolectaron datos en un momento y tiempo único. La muestra corresponde a un número total de 28 familias que cumplieron con los criterios de inclusión de la investigación.

El instrumento de recolección de los datos corresponde a un extenso protocolo de evaluación de las funciones mentales superiores (Atención compleja (Ejecución auditiva continua-Aciertos, TMT A-B-Tiempo de ejecución), Memoria (Escala de memoria de Wechsler, Escala de memoria visoverbal-Aciertos, Figura compleja de rey evocación-Respuestas correctas, Test de alteración de la memoria-Puntaje total), Lenguaje (Token test-Puntaje total, test de denominación de Boston-Puntaje total, fluidez verbal semántica y fonológica-Puntaje total), Funciones ejecutivas (Test de colores y palabras de stroop-Interferencia, test de clasificación de las tarjetas de Wisconsin-Categorías, errores perseverativos, errores no perseverativos y porcentaje de conceptualización) y Praxias corporales ideomotoras, ideacionales y visoconstruccionales (Figura compleja de rey Copia-Puntaje total). Además de los criterios de diagnóstico para el deterioro cognitivo leve propuestos y mundialmente implementados en el contexto clínico e investigativo por Ronald Petersen.

Los resultados de la investigación permitieron identificar la presencia de DCL tipo amnésico multidominio en 21.2% de la muestra, el análisis estadístico de los datos, se

realizó a través de un análisis de variables cualitativas y dicotómicas a través del programa estadístico SPSS 22, en el cual se evidenció que el 72.7% de los afectados con DCL son mujeres, todos los afectados tienen antecedente familiar materno de EA y que el status si influye en el desempeño, ya que hay una relación entre el comportamiento de las pruebas y la condición de afectado. Es decir que el afectado tiene mayor riesgo de tener un rendimiento bajo con respecto a quien no está afectado por DCL, en nuestro caso, para el sostenimiento de la atención auditiva, la comprensión de instrucciones verbales, la flexibilidad conceptual, memoria inmediata, de trabajo y demorada, además en las praxias construccionales y visoespaciales.

También se encontró que no hay diferencias significativas entre los afectados y no afectados por DCL en el registro de síntomas neuropsiquiátricos y que todos los pacientes que se evaluaron son independientes en la ejecución de las actividades básicas, complejas e instrumentales de la vida diaria.

Se realizó este trabajo ya que el deterioro cognitivo leve se ha convertido en uno de los motivos de consulta más frecuentes en la práctica clínica neuropsicológica con pacientes adultos, además su gran auge investigativo ha logrado establecerlo como un posible predictor de enfermedad de Alzheimer u otras demencias.

Este trabajo se posiciona como el primero realizado en la Costa Atlántica con familias nucleares que presentan antecedentes de enfermedad de Alzheimer esporádico y se espera sea el punto de partida para el desarrollo de estudios longitudinales extensos que permitan hacer seguimiento al rendimiento cognitivo de adultos con antecedentes de enfermedades neurodegenerativas.

Palabras clave: Deterioro cognitivo leve, Enfermedad de Alzheimer, funciones cognitivas.

ABSTRACT

This research work aims to describe the clinical indicators related to mild cognitive impairment present in children of people diagnosed with sporadic Alzheimer's disease in the city of Barranquilla. The cognitive functioning of the sample, its sociodemographic characteristics, the recording of neuropsychiatric symptoms and the results of the evaluation of the level of independence in the execution of basic and complex and instrumental activities of daily life were described here.

The work is an observational study and descriptive level because it was limited to measuring the characteristics of the defined variables and its design is a cross-sectional study, since data was collected at a single moment and time. The sample corresponds to a total number of 28 families that met the inclusion criteria of the research.

The data collection instrument corresponds to an extensive protocol for the evaluation of higher mental functions (Complex attention (Continuous auditory execution-Correct answers, TMT A-B-Execution time), Memory (Wechsler memory scale, Visual-verbal memory scale- Correct answers, Complex figure of king evocation-Correct answers, Memory impairment test-Total score), Language (Token test-Total score, Boston naming test-Total score, semantic and phonological verbal fluency-Total score), Functions executive (Stroop colors and words test-Interference, Wisconsin card classification test-Categories,

perseverative errors, non-perseverative errors and percentage of conceptualization) and ideomotor, ideational and visuoconstructional bodily praxies (Complex figure of king Copy-Score In addition to the diagnostic criteria for mild cognitive impairment proposed and implemented worldwide in the context or Clinical and Investigative by Ronald Petersen.

The results of the investigation allowed us to identify the presence of multidomain amnesic MCI in 21.2% of the sample, the statistical analysis of the data was carried out through an analysis of qualitative and dichotomous variables through the statistical program SPSS 22, in the which showed that 72.7% of those affected with MCI are women, all those affected have a maternal family history of AD and that the status does influence performance, since there is a relationship between the behavior of the tests and the condition of the affected . In other words, the affected person has a greater risk of having a low performance compared to those who are not affected by MCI, in our case, for the maintenance of auditory attention, the comprehension of verbal instructions, conceptual flexibility, immediate memory, working memory. And delayed, also in constructional and visuospatial praxies.

It was also found that there are no significant differences between those affected and not affected by MCI in the register of neuropsychiatric symptoms and that all the patients that were evaluated are independent in the execution of basic, complex and instrumental activities of daily life.

This work was carried out since mild cognitive impairment has become one of the most frequent reasons for consultation in neuropsychological clinical practice with adult patients,

in addition its great research boom has managed to establish it as a possible predictor of Alzheimer's disease or other dementias. .

This work is positioned as the first carried out on the Atlantic Coast with nuclear families with a history of sporadic Alzheimer's disease and is expected to be the starting point for the development of extensive longitudinal studies that allow monitoring the cognitive performance of adults with a history of Alzheimer's disease. neurodegenerative diseases.

Key Words: Mild cognitive impairment, Alzheimer's disease, cognitive functions.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. American Psychiatric Association. (2014). Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5: Spanish Edition of the Desk Reference to the Diagnostic Criteria From DSM-5. American Psychiatric Association Publishing.
2. de Psiquiatría, A. A. (2013). Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5. Arlington. VA: *American Psychiatric publishing*.
3. Portellano, J. (2005). Introducción a la Neuropsicología, Madrid, McGrawHill.
4. Petersen, R. C., Smith, G. E., Waring, S. C., Ivnik, R. J., Tangalos, E. G., & Kokmen, E. (1999). Mild cognitive impairment: clinical characterization and outcome. Archives of

neurology, 56(3), 303-308.

5. Vicente, J. (2013). Neuropsicología. Neuropsicología, 1-488.

6. Ardila, A., & Rosselli, M. (2007). Neuropsicología clínica. Editorial El Manual Moderno.

7. Pérez, J. A. P. (2014). Neuropsicología de la atención, las funciones ejecutivas y la memoria. Editorial Síntesis.

8. Jurado, M. Á., & Pueyo, R. (2013). Neuropsicología de las enfermedades neurodegenerativas. Editorial Síntesis.

9. World Health Organization. (2000). Guía de bolsillo de la clasificación CIE-10: clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento.

10. Cabezas, R. D., Mejía, F. M., & Arias, M. H. M. (2013). Prevalencia de deterioro cognitivo y demencia en mayores de 65 años en una población urbana colombiana. *Acta neurol. colomb*, 141-151.

11. Henao-Arboleda E, Aguirre-Acevedo DC, Muñoz C, Pineda D, Lopera F. Prevalencia de deterioro cognitivo leve de tipo amnésico en una población colombiana. *Rev Neurol* 2008; 46 (12):709-713

12. Moral, J. C. M., Sanz-Álvarez, T., & Navarro-Pardo, E. (2012). Deterioro cognitivo leve: método y procedimiento de clasificación. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 28(2), 604-610.
13. Migliacci ML, Scharovsky D, Gonorazky SE. Deterioro cognitivo leve: características neuropsicológicas de los distintos subtipos. *Rev Neurol* 2009; 48 (05):237-241
14. Migliacci, M. L., Scharovsky, D., & Gonorazky, S. E. (2009). Deterioro cognitivo leve: características neuropsicologicas de los distintos subtipos [Mild cognitive impairment:the neuropsychological characteristics of the different subtypes]. *Revista de neurología*, 48(5), 237–241.
15. Petersen, R. C., Caracciolo, B., Brayne, C., Gauthier, S., Jelic, V., & Fratiglioni, L. (2014). Mildcognitive impairment: a concept in evolution. *Journal of Internal Medicine*, 275(3), 214–228. doi:10.1111/joim.12190
16. Monteagudo Torres, M., Gómez Viera, N., Martín Labrador, M., Jiménez Fontao, L., Mc Cook, E., & Ruiz García, D. (2009). Evaluación del estado cognitivo de los adultos mayores de 60 años, en un área de salud del Policlínico Docente Plaza de la Revolución. *Revista Cubana de medicina*, 48(3), 59-70.

17. Henao-Arboleda, E., Aguirre-Acevedo, D.C., Muñoz, C., Pineda, D.A. & Lopera, F. (2008). Prevalencia de deterioro cognitivo de tipo amnésico en una población colombiana. *Revista de Neurología*, 46(12), 709-713.
18. Zancada-Menéndez, C., Sampedro-Piquero, P., Begega, A., López, L., & Arias, J. L. (2013). Atención e inhibición en el Deterioro Cognitivo Leve y Enfermedad de Alzheimer. *Escritos de Psicología (Internet)*, 6(3), 43-50.
19. Petersen, R. C., Caracciolo, B., Brayne, C., Gauthier, S., Jelic, V., & Fratiglioni, L. (2014). Mild cognitive impairment: a concept in evolution. *Journal of Internal Medicine*, 275(3), 214–228. doi:10.1111/joim.12190
20. Sánchez, A. M., Arévalo, K., Vallecilla, M., Quijano, M. C., & Arabia, J. (2014). La memoria audioverbal en adultos mayores con deterioro cognitivo leve y un grupo control. *CES Psicología*, 7(1), 35-47.
21. Jack Jr, C. R., Albert, M. S., Knopman, D. S., McKhann, G. M., Sperling, R. A., Carrillo, M. C., & Phelps, C. H. (2011). Introduction to the recommendations from the National Institute on Aging-Alzheimer's Association workgroups on diagnostic guidelines for Alzheimer's disease. *Alzheimer's & dementia*, 7(3), 257-262.
22. Albert, M. S., DeKosky, S. T., Dickson, D., Dubois, B., Feldman, H. H., Fox, N. C., & Phelps, C. H. (2013). The diagnosis of mild cognitive impairment due to Alzheimer's

disease: recommendations from the National Institute on Aging-Alzheimer's Association workgroups on diagnostic guidelines for Alzheimer's disease. *Focus*, 11(1), 96-106.

23. McKhann, G. M., Knopman, D. S., Chertkow, H., Hyman, B. T., Jack Jr, C. R., Kawas, C. H. & Phelps, C. H. (2011). The diagnosis of dementia due to Alzheimer's disease: Recommendations from the National Institute on Aging-Alzheimer's Association workgroups on diagnostic guidelines for Alzheimer's disease. *Alzheimer's & dementia*, 7(3), 263-269.

24. Sperling, R. A., Aisen, P. S., Beckett, L. A., Bennett, D. A., Craft, S., Fagan, A. M., & Phelps, C. H. (2011). Toward defining the preclinical stages of Alzheimer's disease: Recommendations from the National Institute on Aging-Alzheimer's Association workgroups on diagnostic guidelines for Alzheimer's disease. *Alzheimer's & dementia*, 7(3), 280-292.

25. Sánchez, AM., Arévalo, K., Vallecilla, M., Quijano, M.C. & Arabia B., J. (2014). La memoria audio-verbal en adultos mayores con deterioro cognitivo leve y un grupo control. *CESPsiología*, 7(1), 35-47

26. Guillozet, A. L., Weintraub, S., Mash, D. C., & Mesulam, M. M. (2003). Neurofibrillary tangles, amyloid, and memory in aging and mild cognitive impairment. *Archives of neurology*, 60(5), 729-736.

27. Deweer B, Lehericy S, Pillon B et al. Memory disorders in probable Alzheimer's disease: the role of hippocampal atrophy as shown with MRI. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 1995;58: 590-97.

28. Rodríguez, A. F. U., Linde, J. M. M., Barcoa, M., & Londoño, L. G. (2008). Relación entre deterioro cognitivo y sintomatología depresiva en mujeres mayores colombianas. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 43(2), 85-89.

29. Leis, A., Taragano, F. E., & Allegri, R. F. (2013). Deterioro cognitivo leve: riesgo de demencia según subtipos. *Actas Esp Psiquiatr*, 41(6), 330-9.

30. Pérez Martínez, V. T., & de la Vega Pazitková, T. (2010). Repercusión de la demencia en los cuidadores primordiales del policlínico "Ana Betancourt". *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 26(2), 0-0.

31. Cerquera Córdoba, A. M., Granados Latorre, F. J., & Buitrago Mariño, A. M. (2012). Sobrecarga en cuidadores de pacientes con demencia tipo Alzheimer. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 6(1), 35-45.

32. Samper Noa, J. A., Llibre Rodríguez, J. J., Sánchez Catasús, C., Morales Jiménez, E. L., Díaz Moreno, R. M., & Águila Ruiz, Á. (2011). Predictores de enfermedad de Alzheimer en pacientes con deterioro cognitivo leve. *Revista*

Habanera de Ciencias Médicas, 10(2), 0-0.