# ESTUDIO DESCRIPTIVO DEL PERFIL NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTES CON DETERIORO COGNITIVO Y SÍNTOMAS DEPRESIVOS

**Polo Gómez María[1], Martínez Casamitjana Mª Isabel[2], Pagerols Hernández Jordi[2], Macias Castellví Cristina[2], Pérez Carré Montserrat[2]**

Hospital del Mar. INAD. Parc de Salut Mar. Barcelona[1]

Centres Emili Mira i López. INAD. Parc de Salut Mar. Barcelona[2]

## Introducción

La asociación entre depresión y deterioro cognitivo en la población mayor de 65 años suscita un alto interés por la relación que ambas pueden tener con el desarrollo de la demencia.

El objetivo de este trabajo es evaluar los síntomas depresivos y el perfil cognitivo de una muestra de pacientes atendidos en la consulta externa de la Unidad de Trastornos Cognitivos y de la Conducta (UTCC) durante el año 2017.

## Metodología

**Diseño:** estudio descriptivo transversal.

**Sujetos:** la muestra consta de 230 pacientes atendidos en la UTCC. De estos, el 51% son hombres con una media de edad de 79 años (65-93).

**Método:** se realiza una exploración neuropsicológica de diferentes funciones cognitivas que consta de las siguientes escalas: *orientación temporal*, *orientación espacial* y *orientación en persona* se evalúan con el Test Barcelona Revisado (TBR); la *memoria* con la lista de aprendizaje de palabras (Wechsler Memory Scale); la *percepción* con las figuras sobrepuestas de Poppelreuter; las *funciones viso-espaciales* con los relojes de Luria; la *praxis ideomotriz intransitiva* e *imitación de posturas* con el TBR; las *funciones viso-constructivas* con los cubos del TBR; el *lenguaje* con la comprensión de ejecución de órdenes verbales del TBR y la denominación por confrontación visual del test de Boston; las *funciones ejecutivas* mediante la fluidez verbal con consigna semántica y fonética del Neuronorma; la *atención* sostenida con las series inversas del TBR y la amplitud atencional, el mantenimiento y la manipulación de información verbal con el TBR y las *funciones premotoras* con las secuencias de posturas y la coordinación recíproca del TBR.

Se administra también la Escala de Depresión Geriátrica-Test Yesavage (TY).

## Resultados

El 35% de los pacientes evaluados refieren síntomas depresivos, siendo el 61% de éstos mujeres (gráfico 1).

En el gráfico 2 se muestra la frecuencia de los distintos perfiles cognitivos obtenidos en el estudio. El 50% de los pacientes que no presentan deterioro cognitivo (2% de la muestra) refieren síntomas depresivos. Asimismo, la mitad de los pacientes con Deterioro Cognitivo Fronto-Subcortical (10% de la muestra) refieren síntomas depresivos. El 34% de los pacientes con Deterioro Cognitivo Leve (50% de la muestra) presenta síntomas depresivos, al igual que el 32% de los pacientes con diagnóstico de Deterioro Cognitivo Cortical Difuso (DCCD) (38% de la muestra).

En el gráfico 3 se relacionan los perfiles cognitivos con el sexo de los participantes y la presencia o ausencia de sintomatología depresiva.

**Gráfico 2. Tipo de deterioro cognitivo**

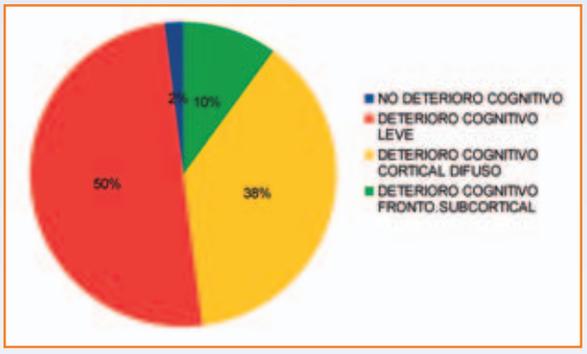



**Gráfico 1. Depresión y sexo**

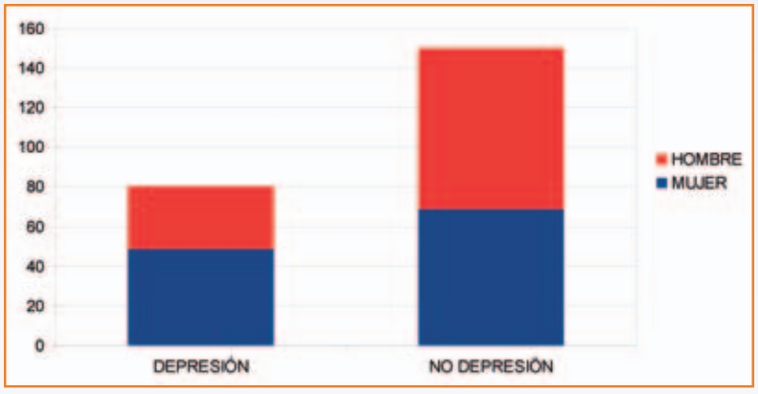
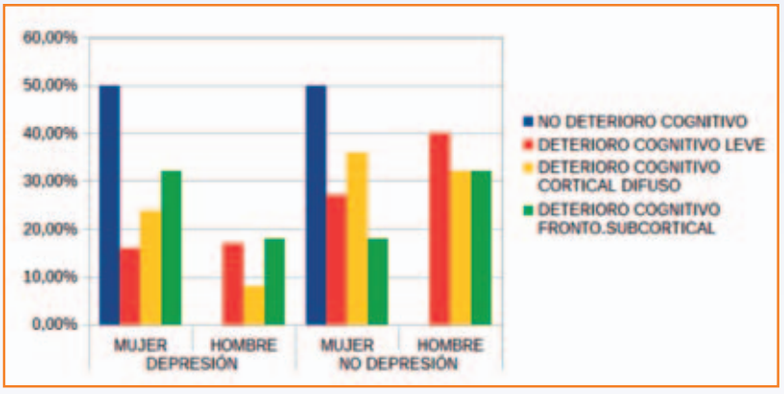



**Gráfico 3. Deterioro cognitivo depresión sexo**




## Conclusiones

Un 50% de los pacientes que no presentan deterioro cognitivo refiere clínica depresiva, al igual que la mitad de los pacientes con diagnóstico de Deterioro Cognitivo Fronto-Subcortical. El 34% de los pacientes con Deterioro Cognitivo Leve y el 32% de los que presentan Deterioro Cognitivo Difuso refieren síntomas depresivos. El perfil del paciente que obtiene una puntuación positiva en depresión en el TY sería una mujer de 79 años con DCFS. Estos resultados apoyan los datos de otros estudios donde se observa que la depresión en personas mayores de 65 años frecuentemente se asocia a un subtipo de disfunción cognitiva de tipo subcortical.

## Bibliografía

(1) Martinez de la Iglesia J, Onís Vilches MC, Dueñas Herrero R, Aguado Taberna C, Albert Colomer C, Luque Luque R. Versión española del cuestionario de Yesevage abreviado (GDS) para el cribado de depresión en mayores de 65 años: Adaptación y validación. Medifam. 2002; 12: 620-30.

(2) Juan Román Urbina Torijaa / José Miguel Flores Mayorb / María Pilar García Salazarc / Luis Torres Buisánd / Rosa María Torrubias Fernández. Síntomas depresivos en personas mayores. Prevalencia y factores asociados Síntomas depresivos en personas mayores. Prevalencia y factores asociados Gac Sanit. 2007; 21(1):37-42.

(3) M.J. García Serrano y J. Tobías Ferrer. Prevalencia de depresión en mayores de 65 años. Perfil del anciano de riesgo Atención Primaria. Vol. 27. Núm. 7. 30 de abril 2001.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addicions

Parc de Salut MAR Barcelona