



# DESCRIPCIÓN DEL PERFIL COGNITIVO Y FUNCIONAL DE ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO DE CANARIAS

<sup>a</sup>Cristina Cazorla-Guillén, <sup>b</sup>Candelaria-Merced Díaz-González

<sup>a</sup>Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, <sup>b</sup>Departamento de Enfermería de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria

## INTRODUCCIÓN

El objetivo de la OMS para esta década es la promoción de un envejecimiento saludable con el fin de mantener la capacidad funcional de los adultos mayores. La valoración y el abordaje interdisciplinar en las esferas cognitiva-emocional, física, nutricional y social permiten detectar y prevenir los principales síndromes geriátricos.

## OBJETIVOS

- Describir el perfil de los pacientes que acudieron al CEA Hebe en su apertura, en el periodo comprendido entre 1 diciembre de 2018 y 1 diciembre de 2019.
- Identificar el porcentaje de AM frágiles, el porcentaje de AM con deterioro cognitivo y la situación funcional de los AM que acuden al CEA Hebe.

## METODOLOGÍA

Estudio observacional descriptivo retrospectivo en sujetos mayores de 65 años que han acudido a un programa de envejecimiento activo en el periodo de un año. Los datos se han recogido a partir de los datos registrados por los profesionales en el programa de gestión sanitaria Clinic Cloud. La población a estudio según los datos remitidos por el centro, asciende a 122 sujetos. Los criterios de inclusión fueron: adultos mayores de 65 años, con independencia para las actividades básicas de la vida diaria (Barthel  $\geq$  80). Por otro lado, entre los criterios de exclusión se encontraban: pacientes diagnosticados de demencia y que con un nivel de dependencia moderado-avanzado (Barthel  $<$  80).

## RESULTADOS

Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se descartaron 6 sujetos, por lo que la muestra resultante fue de N=100 participantes.

En función del sexo, la muestra estuvo conformada por 73 mujeres y 27 hombres. La edad media fue de 77,2 años. Los sujetos de la muestra realizaron una valoración cognitiva y/o física previa a la incorporación al programa de envejecimiento activo correspondiente. Un 40% (n = 40) de la muestra realizó únicamente la valoración física. Un 12% (n = 12) de los pacientes se sometió exclusivamente a la valoración cognitiva. El 48% (n = 48) restante realizó ambas valoraciones conjuntamente.

Respecto a las comorbilidades más prevalentes en la muestra, los factores de riesgo cardiovascular (HTA, DLP y DM-II) fueron las más frecuentes. A nivel cognitivo-emocional, destacaban el síndrome depresivo y el TCL previamente diagnosticado, cuyo porcentaje dista de los diagnosticados tras la valoración cognitiva en el centro.

Según la escala utilizada, el diagnóstico de sujetos con trastorno cognitivo leve variaba. La prueba MoCA identificó más sujetos como TCL que el MMSE.

En cuanto a la situación funcional, la mayor parte de los participantes eran adultos mayores robustos, predominando los prefrágiles sobre los frágiles. En la muestra estudiada la proporción de adultos mayores robustos era mayor en hombres. Las mujeres mostraban mayor porcentaje de fragilidad.

## CONCLUSIONES

- El perfil de pacientes que acudieron al CEA Hebe fueron predominantemente mujeres septuagenarias.
- Los sujetos frágiles conformaban la minoría de la muestra, predominando las mujeres sobre los hombres. Los participantes eran mayoritariamente robustos, y en menor medida prefrágiles.
- El porcentaje de adultos mayores con TCL varía según el test cognitivo utilizado. El MoCA detecta el triple de sujetos con TCL que el MMSE y hasta un 50% más que en estudios internacionales. Se cree que esto puede ser debido a un sesgo de selección.

## REFERENCIAS

