





Artículo original

Level of cognitive impairment of older adults in the community of Tlahuelilpan, Hidalgo, Mexico

Nivel de deterioro cognitivo del adulto mayor de la comunidad de Tlahuelilpan, Hidalgo, México

Austria-Reyes A.,  0000-0002-1284-2753 Santander-Hernández J.J.,  0000-0001-8111-9879
Maya-Sánchez A.,  0000-0002-6479-2524 Cano-Estrada E.A.,  0000-0002-8315-1087
López-Nolasco B.  0000-0003-4566-214X

Abstract

Introduction: the World Health Organization (WHO) states that cognitive impairment affects globally about 50 million people and it is estimated that between 5% and 8% of the general population aged 60 years or older suffers cognitive impairment at any given time. A significant increase in cases of cognitive impairment is expected. In the Mexican population, an explosive growth of the geriatric population is expected and, consequently, a significant increase in cases of dementia. Currently there are some clinical reports on the presence of 500,000 to 700,000 people with dementia, of which it is estimated that 25 % have not been diagnosed.

Objective: to assess the level of cognitive impairment of older adults in the community of Tlahuelilpan, Hidalgo.

Material and methods: research of basic applicability with a quantitative approach and a descriptive scope level in addition to a cross-sectional descriptive design.

Results: in our study population there was a predominance of female gender, the age range was between 60 and 90 years of age, with a predominance of primary school level and mostly married, the highest percentage of older adults were found without cognitive impairment.

Conclusion: our population was found without cognitive impairment.

Key words: older adult, cognitive impairment, community.

Citación: Austria-Reyes A., Santander-Hernández J., Maya-Sánchez A., Cano-Estrada E., López-Nolasco B., Nivel de deterioro cognitivo del adulto mayor de la comunidad de Tlahuelilpan, Hidalgo, México. Rev Enferm Neurol. 2021;20(1): pp.45-48.

Correspondencia:

Benjamín López-Nolasco

Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

Universidad S/N, La Ranchería, Centro, 42780 Tlahuelilpan, Hgo

Correo: benjaminln_040@hotmail.com

Recibido: 26 febrero 2021

Aceptado: 22 marzo 2021



Resumen

Introducción: la Organización Mundial de la Salud (OMS) declara que el deterioro cognitivo afecta a nivel mundial a unos 50 millones de personas y se calcula que entre un 5 y un 8 % de la población general de 60 años o más sufre deterioro cognitivo en un determinado momento. En la población mexicana se espera un crecimiento exponencial de la población geriátrica y, en consecuencia, un aumento significativo de casos de demencia. Ahora, se cuenta con algunos reportes clínicos sobre la presencia de 500 mil a 700 mil personas con demencia, de las cuales se estima que 25 % no han sido diagnosticadas.¹

Objetivo: evaluar el nivel de deterioro cognitivo del adulto mayor de la comunidad de Tlahuelilpan, Hidalgo.

Material y métodos: investigación de aplicabilidad básica con un enfoque cuantitativo y un nivel de alcance descriptivo además un diseño descriptivo transversal

Resultados: en nuestra población de estudio predominó el género femenino, el rango de edad se centró entre 60 y 90 años de edad, prevalece el nivel de escolaridad primaria y estado civil casados, el más alto porcentaje de los adultos mayores no tienen deterioro cognitivo.

Conclusión: se encontró a nuestra población sin deterioro cognitivo.

Palabras clave: adulto mayor, deterioro cognitivo, comunidad.

Introducción

La edad no es simplemente una designación numérica, sino una construcción social basada en la costumbre, práctica y percepción del papel que desempeña una persona en su comunidad.¹ El envejecimiento de la población constituye una de las transformaciones demográficas más significativas del siglo XXI. Aproximadamente 700 millones de personas, o el 10 % de la población mundial tienen más de 60 años.²

En América Latina y el Caribe la proporción de personas de 60 años o más se duplicará con creces entre 2010 y 2050, pasando del 10 al 25 % llegará a 188 millones de personas.²

La Organización Mundial de la Salud lleva a cabo una campaña de acción concertada, catalizadora y de colaboración para mejorar las vidas de las personas mayores, sus familias y las comunidades en las que viven, llamándola: “Década del envejecimiento saludable 2021-2030”. El envejecimiento saludable es el proceso de fomentar y mantener la capacidad funcional que

permite el bienestar en la vejez. La capacidad funcional consiste en tener los atributos que permiten a todas las personas ser y hacer lo que para ellas es importante.²

Objetivo

Evaluar el nivel de deterioro cognitivo del adulto mayor de la comunidad de Tlahuelilpan, Hidalgo.

Material y métodos

Investigación de aplicabilidad básica con un enfoque cuantitativo y un nivel de alcance descriptivo, transversal. Para esta investigación se trabajó con adultos mayores de la comunidad de Tlahuelilpan Hidalgo. Durante 2 semanas para la aplicación de los cuestionarios correspondientes, en septiembre 2020. El universo está conformado por¹² 656 adultos mayores con la fórmula por población finita para obtener la muestra total

de 120 adultos mayores de 60 años de edad y más pertenecientes a la comunidad de Tlahuelilpan, Hidalgo.

Se presentó ante el Comité de Ética de la Escuela Superior de Tlahuelilpan para su aprobación, posterior a la obtención del dictamen, se realizó una invitación utilizando medios digitales a todos los adultos mayores de 65 años o más a participar para medir el deterioro cognitivo del adulto mayor de la comunidad de Tlahuelilpan, Hidalgo.

A los adultos mayores que aceptaron participar se les hizo llegar mediante plataformas digitales un consentimiento informado, donde se explica que los fines de la información a proporcionar y resultados obtenidos se utilizarán sólo para esta investigación, con base en la declaración de Helsinki³ y la ley general de salud título quinto investigación para la salud.⁴

Después de la firma del consentimiento informado se aplicó el test mini examen del estado mental en una plataforma digital. La escala del test mini examen del estado mental esta versión fue adaptada y validada por Sandra Reyes de Beaman, et, al.,⁵ en población mexicana, es una prueba cuya puntuación está altamente influenciada por la escolaridad y la edad. Aquellas personas que obtengan una puntuación baja requieren una evaluación clínica y neuropsicológica más exhaustiva para confirmar y determinar el grado de deterioro cognitivo, para su calificación se dará un punto por cada respuesta correcta, el puntaje <24 se considera probable deterioro cognitivo, >24 sin deterioro cognitivo, con una sensibilidad del 97 %, especificidad: 88 %, área bajo la curva: 0.849.

Para el análisis de datos se utilizó el paquete estadístico SPSS en su versión 22, en donde se aplicó estadística descriptiva.

Resultados

Muestra realizada en 120 adultos mayores de 60 años y más pertenecientes a la comunidad de Tlahuelilpan, Hidalgo, en el siguiente orden variables sociodemográficas, descripción de las variables de estudio: nivel de adaptación y deterioro cognitivo.

Tabla 1. Características sociodemográficas de la población de estudio

Variable		F	%
Edad	60-70	61	50,7
	71-80	34	28,3
	81-90	24	20
Genero	Masculino	52	43,3
	Femenino	68	56,7
Escolaridad	Primaria	48	40,0
	Secundaria	29	24,2
	Preparatoria	23	19,2
	Universidad	20	16,7
Estado Civil	Soltera (o)	15	12,5
	Casada (o)	66	55,0
	Viuda (o)	31	25,8
	Divorciada (o)	8	6,7

N=120

Fuente: Camargo Hernández KDC, et. al.⁵

Tabla 2. Resultado deterioro cognitivo de la población de estudio.

Variable	F	%
Sin deterioro cognitivo	71	59,1
Probable deterioro cognitivo	49	40,9

Fuente: Reyes de Beaman S.⁶

Discusión

Los resultados correspondientes a la población de estudio, se determinó un predominio del género femenino $f=68$ que corresponden al 56,7 % de la población estudiada, la edad se encontró entre los rangos: mínimo $f=60$ y máximo $f=90$; se identifica un predominio del nivel de escolaridad primaria $f=48$ los cuales corresponden al 40 % de la población total, en cuanto al estado civil se identificó un mayor porcentaje de personas casadas $f=66$ es correspondiente al 55 %.

Se obtuvo que el 59.1 % ($f=71$) de los adultos mayores que participaron en el presente estudio se encuentran sin deterioro cognitivo.

Estos resultados tienen similitud con los expresados por Camargo-Hernández K, Laguado-Jaimes E,⁶ la población adulta mayor que participo en el estudio oscila entre los 75 y 95 años, existió predominio del género masculino; la mayoría se encontraba en nivel básico primario, tenían contacto familiar, el tiempo de institucionalización fue de 1 a 5 años, el 41,7 % de los adultos mayores estudiados presentaron deterioro cognitivo grave y requieren intervenciones de enfermería enfocados en la terapia cognitiva.

De la misma manera, Sánchez González L. Roberto, Marín Mora⁷ en su estudio cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de deterioro cognitivo mediante el test mini-mental y factores de riesgo como nivel educativo y riesgo social, en los beneficiarios de la Asociación de Ancianos de Cubujuquí de Heredia. Se documentó un total de 46 beneficiarios en el centro al momento del estudio, se utilizó el total de la población y se realizó el análisis descriptivo obteniendo datos completos. De la población total 14 fueron del sexo masculino (30 %) y 32 sexo femenino (70 %); con respecto al grupo etario se identificó una población variada en los mismos y los tres grupos con más población fueron los de 80 a 84 años, 85 a 89 años y 75 a 79 años respectivamente. Con nivel educacional se documentó sólo una persona analfabeta (2 %), dentro del nivel primaria el más alto con 29 personas (63 %), secundaria 12 personas (26 %), nivel universitario 4 (9%). Después de aplicar el *test* de Gijón a la población, se encontraron 13 personas sin riesgo social (28 %), la frecuencia de riesgo fue alta con 25 personas (54 %) y 8 personas con problemática social (18 %) Se identificó 20 % de población con déficit cognitivo leve, 35 % con déficit cognitivo moderado y 4 % con déficit cognitivo severo. El nivel educativo más bajo presentó más tendencia de personas con deterioro cognitivo moderado-severo. Además, al analizar los resultados entre el *test* de Gijón y el test mini mental se documentó que las personas en riesgo social y con problemas sociales

manifestaron con más frecuencia algún tipo de deterioro mental.

Conclusión

Se encontró a la población sin deterioro cognitivo; comprobando así nuestra hipótesis, no existe un deterioro cognitivo en el adulto mayor de Tlahuelilpan, Hidalgo.

Referencias

1. **Demencia.** Organización Mundial a Salud. 2019;21:1-6.
2. **Organización de las Naciones Unidas.** Informe del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos.2012.
3. **Asociación Médica Mundial.** Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. *Gac Med Mex.* 2001;137(4):387-90.
4. **DOF.** Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigaciones para la Salud. *Ley Gen Salud [Internet].* 1987;1-31. Available from: <http://www.cofepris.gob.mx/MJ/Paginas/Reglamentos.aspx>
5. **Camargo Hernández KDC, Laguado Jaimes E.** Grado de deterioro cognitivo de los adultos mayores institucionalizados en dos hogares para ancianos del área metropolitana de Bucaramanga - Santander, Colombia. *Univ y Salud [Internet].* 2017;19(2):163. Available from: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.171902.79>
6. **Reyes de Beaman S, Beaman PE, García Peña C, Villa MA, Heres J, Córdova A, et al.** Validation of a modified version of the mini-mental state examination (MMSE) in Spanish Aging Neuropsychology Cog Aging Neuropsychol Cognition.2004;11(1):1-11.
7. **Sánchez González L roberto, Marín Mora A.** Deterioro cognitivo en adultos mayores de Costa Rica. *Rev hisp cienc Salud.* 2016;2(4):288-93. |