

El significado de baja-media-alta quejas subjetivas de memoria en un Servicio de Neuropsicología

Hartwig, L.M., Santiago Medina, A.A., Mías C.D. & Bastida M.F.

Servicio de Neuropsicología, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba.

Introducción

En adultos mayores, son frecuentes quejas subjetivas de memoria que se describen como olvidos y despistes que generan una desconfianza en la memoria y la expresión verbal de quejas. Aunque son un indicador clave, se debate sobre la significación clínica y el rol predictor del deterioro cognitivo, ya que las presentan personas con o sin deterioro. Por este motivo, podrían estar refiriendo a un espectro amplio de posibilidades.

Objetivos

1. Determinar prevalencia de quejas de memoria en un Servicio de Neuropsicología. 2. Explorar asociación entre el estado cognitivo y las quejas subjetivas de memoria. 3. Explorar el valor predictor de variables sociodemográficas, psicológicas y de rendimiento neurocognitivo sobre el grado bajo-medio-alto de quejas subjetivas de memoria.

Métodos

Estudio: Aplicado. Transeccional, descriptivo y comparativo. **Diseño:** Ex post facto, retrospectivo. **Muestra:** Accidental, 784 adultos mayores concurrentes al Servicio de Neuropsicología, UNC, promedio edad 62 (ds=13); instrucción 12,2 (ds=5); 69% femenino. Participantes cognitivamente Normales (n=331), DCL (n=299) y DCM (n=154). **Instrumentos:** Quejas Memoria (Marotto); AD8 (Galvin); *Estrés Percibido* (Cohen); GDS (Yesavage); MMSE (Folstein); INECO frontal; *Digitos directos inversos*, *Ordenamiento números-letras* y *Digito Símbolo (WAIS III)*; *Memoria verbal diferida (WMS)*; *visual diferida (Rey)*; *Fluidez semántica y fonológica*. **Estadísticos:** Descriptivos, χ^2 y regresión lineal univariada.

Resultados

El 29% posee nivel bajo de quejas, el 34% nivel medio y el 37% nivel alto. Se encontró asociación entre estado cognitivo y quejas de memoria ($\chi^2=39,34$; $p=0,000$). En el análisis de regresión lineal con test neurocognitivos, no se encontró que el rendimiento objetivo sea un predictor de las quejas subjetivas de memoria. Respecto de las variables psicológicas introducidas, se encontraron como predictoras las variables “estrés percibido”, “cambios percibidos por la persona” y “depresión” ($r^2=0,91$; $p=0,000$). Las variables sociodemográficas predictoras de las quejas fueron “edad”, “estado socioeconómico” y “dedicación laboral” ($r^2=0,88$; $p=0,000$).

Conclusiones

Existe alta prevalencia de quejas de memoria en un Servicio de Neuropsicología. Las QSM se asocian al deterioro cognitivo pero no correlacionan con el rendimiento objetivo en las pruebas. El “estrés percibido”, los “cambios percibidos” y la “depresión”; tanto como el “estado socioeconómico” y la “dedicación laboral” resultan predictores del estado cognitivo.