

DETERIORO COGNITIVO Y DETERIORO CONDUCTUAL LEVE: DIFICULTADES EN LA DETECCIÓN DE LOS SÍNTOMAS CONDUCTUALES EN ESTADIOS INICIALES DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER (EA).

Autores: Méndez, S.^{1,2}; Montenegro, P. B.^{1,2}; Moyano Simes F.^{1,2}; Barbero, I. E.^{1,2}; Comastri, F. J. ^{1,2}; Palacios Fazzano, J.^{1,2}; Buhlman, A. L.^{1,2}; Scribano, M. P.^{1,2}; Kremer, J.^{1,2}.
Filiación: ¹ Seminario electivo no permanente: El ABC de las demencias. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Córdoba (UNC). ² Instituto Privado Kremer.

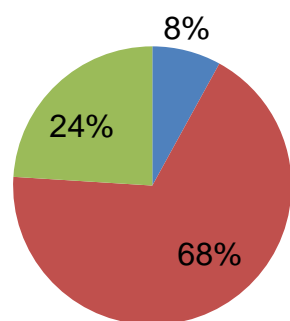
Introducción

La enfermedad de Alzheimer posee diversos signos que indican su posible inicio. Sin embargo, el motivo de consulta más frecuente es por pérdida o mal funcionamiento de la memoria, y rara vez por cambios como en la personalidad, el estado de ánimo y el sueño.

Objetivo

Comparar las dificultades percibidas que llevaron a la primer consulta y los síntomas iniciales detectados en la misma de personas luego diagnosticadas con EA probable.

Resultados



■ No memoria N 4
■ Memoria N 34
■ Memoria y otros N 12

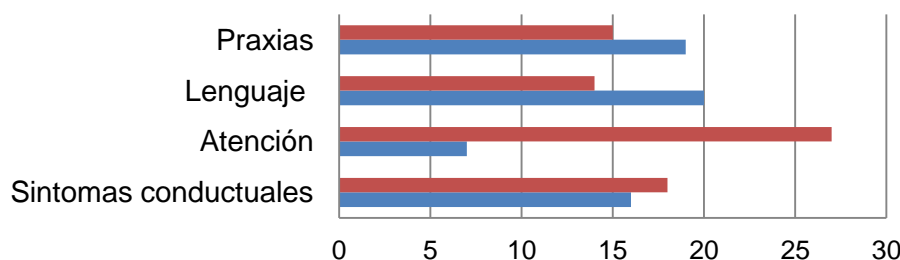


Figura 3. Dificultades encontradas en la primera consulta. Grupo sólo memoria.

Métodos

La muestra se conformó por 50 pacientes diagnosticados con enfermedad de Alzheimer probable. Se realizó una entrevista a los cuidadores de estos pacientes sobre los primeros síntomas detectados, se comparó el motivo de consulta inicial con sus respectivos resultados en Mini Mental State Examination (MMSE) y *Neuropsychiatric Inventory*–Questionnaire (NPI-Q). Se realizó una comparación entre diagnóstico, primeros síntomas, MMSE y NPI-Q a través de un índice de concordancia, con nivel de significación p .05.



Figura 1. Sexo de los encuestados n= 72

Tabla 1. Datos sociodemograficos y MMSE

	Edad	Escolaridad	MMSE
M	69.66	10.4	21.6
DS	8.41	4.43	4.37

Conclusiones

El déficit o la pérdida de memoria es reconocida fácilmente como el único o más grave de los signos de un posible Alzheimer, pero no se consideran los síntomas conductuales de igual relevancia, que en conjunto podrían llevar a una detección más temprana de la enfermedad y por ende un mejor tratamiento. Es necesario entrenar a la población y profesionales en la detección de los cambios conductuales y el deterioro conductual leve.

Figura 2. Motivos de consulta