

MEDIDAS DISCRIMINANTES DE DETERIORO COGNITIVO EN LA ENTREVISTA NEUROPSICOLOGICA

*Autores: Mias, C.D., Bastida, M., Del Boca, M.L., Luque, L.
Servicio de Neuropsicología, Facultad Psicología UNC*

Introducción

Entre los interrogantes de una anamnesis neuropsicológica, es importante formular hipótesis de posible deterioro cognitivo, que será confrontada con la evaluación. Proponemos explorar el valor de algunos interrogantes y datos de la entrevista para orientar posible diagnóstico de deterioro leve o mayor (DCL, DCM) en un Servicio Público de Evaluación Neuropsicológica.

Objetivos

1. Explorar el valor de datos de entrevista NP inicial con relación a la posibilidad de deterioro.
2. Explorar dimensiones ocultas de significación clínica para el diagnóstico.

Métodos

Estudio de diseño ex post facto, transversal. **Población:** concurrentes Servicio de Neuropsicología (UNC). **Muestra:** accidental con normales (n=453), con DCL (n=416) y DCM (n=253); 67,4% femenino; edad 64,28 (DS=12,73), instrucción 12,15 (DS=4,37). **Instrumentos:** Entrevista con indagatoria de antecedentes médicos, neurológicos, psiquiátricos, antecedente familiar, problemas de memoria y observaciones de terceros. **Estadísticos:** Descriptivos. análisis de correspondencias múltiples (ACM), dos dimensiones con autovalor >1 y alfa de Cronbach >0,30. Regresión múltiple, método enter.

Resultados

Se visualizan dos dimensiones de valor predictivo. La primera es explicativa del 35% de la varianza y agrupa las variables: “*Las quejas son un problema*” y “*Notan terceros (familiares informantes)*”. La dimensión 2 es explicativa de un 18% de la varianza; agrupa las variables: “*Antecedentes psiquiátrico*” y “*Antecedente médico*”. Estas variables no guardan una relación de dependencia con las demás. Las variables excluidas, tales como *antecedente neurológico* y *familiar*, bien podrán constituir dimensiones en sí mismas, algo que podría corroborarse solicitando al ACM la generación de más de dos dimensiones.

El análisis de regresión múltiple arroja una predicción significativa de deterioro de las variables comprendidas en las dimensiones ($p=0,000$).

Conclusiones

En la entrevista clínica, indagar en detalle sobre si el paciente tiene *problemas de memoria*, si lo observan *terceras personas*; como si tiene *antecedentes psiquiátricos y médicos*, resulta orientador hacia la presunción de un deterioro leve a mayor. La evaluación neuropsicológica, conductual y funcional es un instrumento confirmatorio en estos casos.