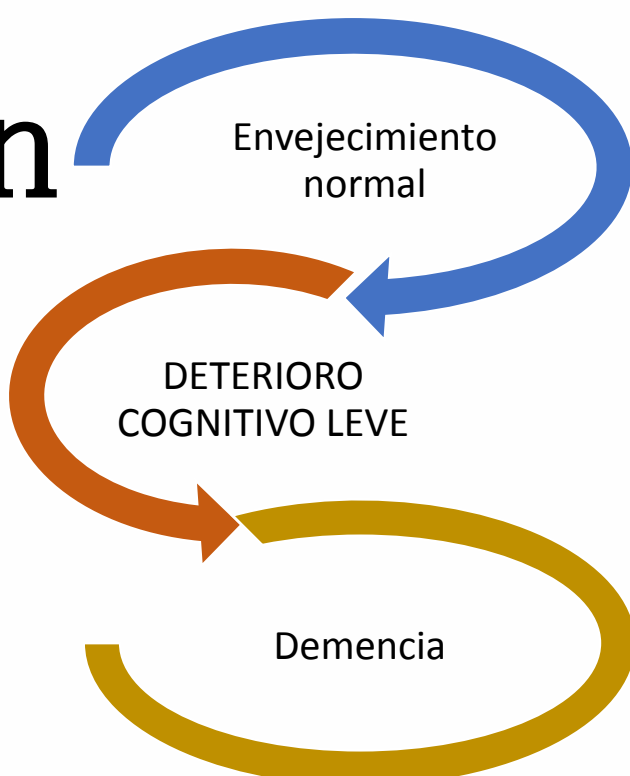


DETECCIÓN PRECOZ DEL DETERIORO COGNITIVO LEVE EN MAYORES DE OFICINA DE FARMACIA DE ÁMBITO RURAL

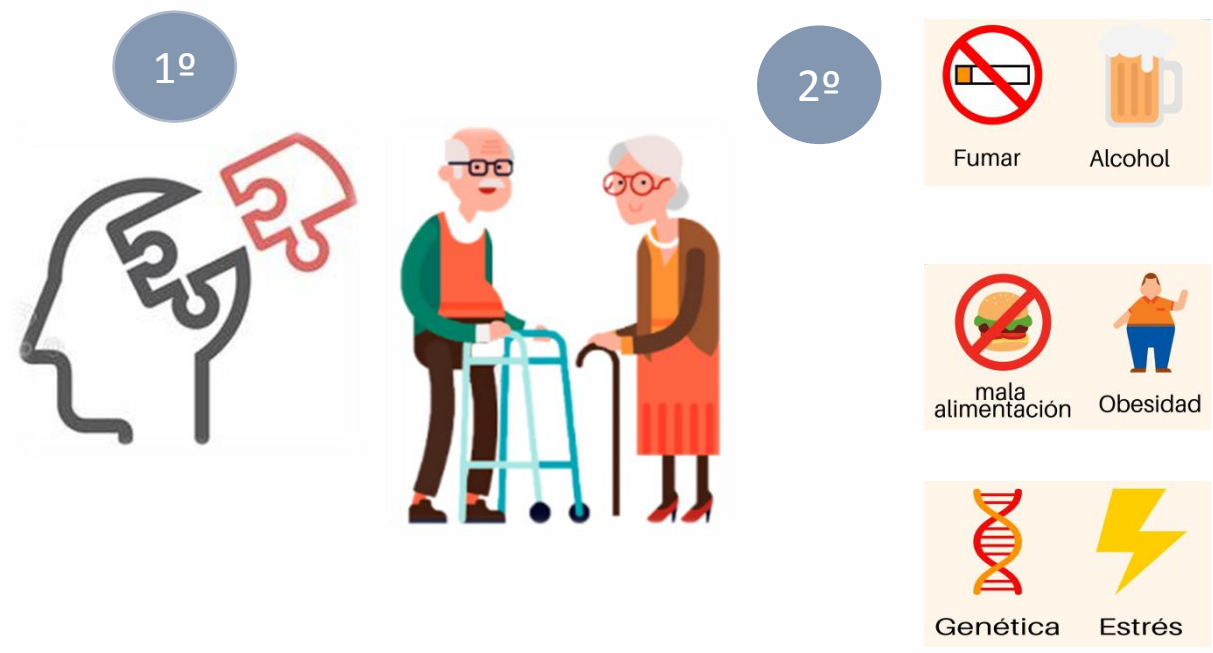
Autores MUNÓZ FERNANDEZ P, Profesora del Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Facultad de Farmacia. Universidad de Sevilla y Titular de Farmacia Purificación Muñoz Fernández
CASAS GRAGERA C, Alumna de Quinto Curso del Grado de Farmacia
MANCHON MORILLO M G, Farmacéutica de Atención Primaria, Área de Gestión Sanitaria Sur Sevilla

Introducción



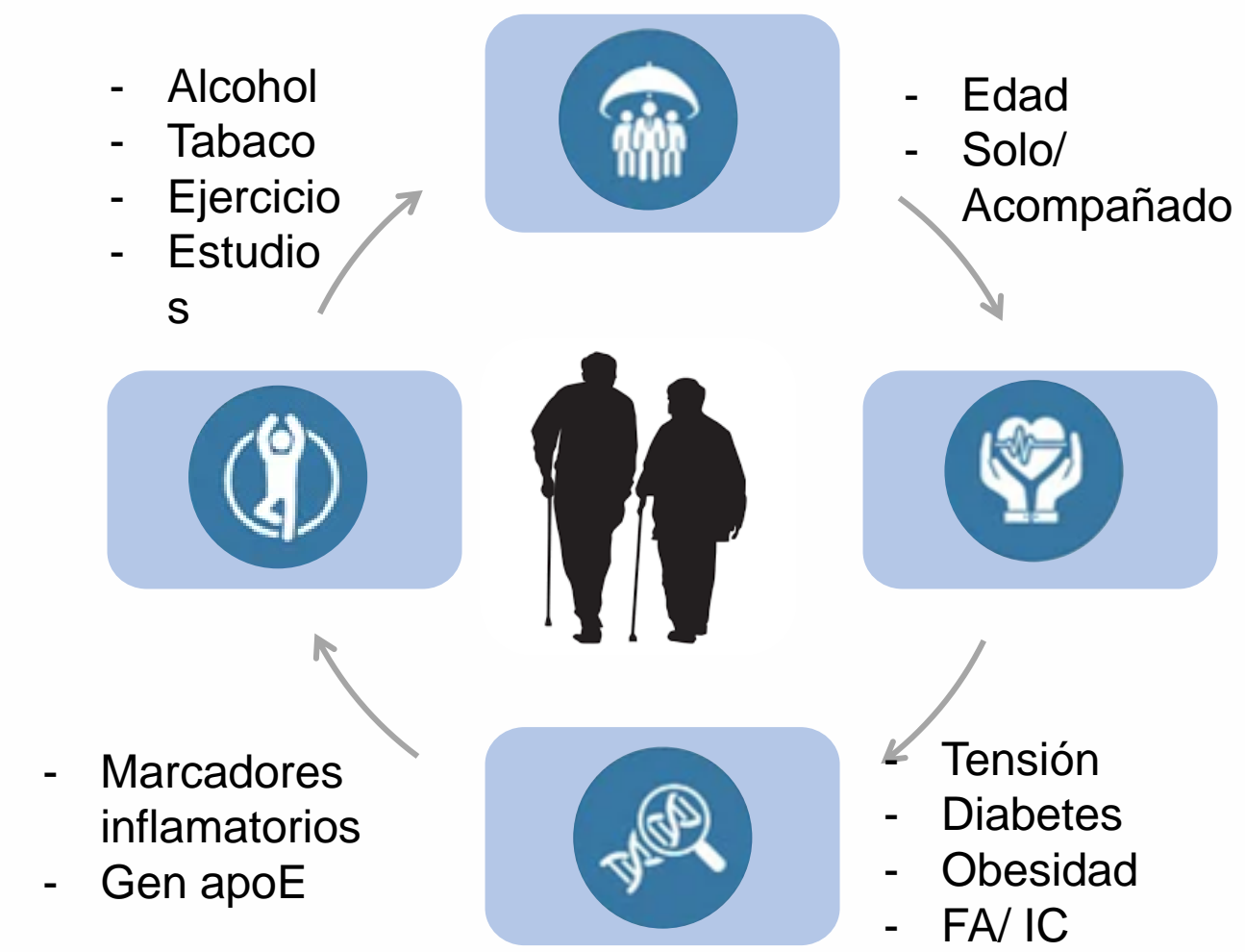
La población predominante en el ámbito rural es mayor y polimedicada. A este grupo etario se encuentran asociadas enfermedades relacionadas con el envejecimiento, como el deterioro cognitivo leve (DCL). Además, el farmacéutico con oficina de farmacia que se encuentran en estos núcleos rurales habitualmente es el único referente mas de cercano de profesional sanitario. Por ello, conocer la idiosincrasia y las características del paciente con DCL y poder realizar un cribado precoz es fundamental para la calidad de vida de estos paciente.

Objetivos



- El objetivo principal de este trabajo es demostrar como las oficinas de farmacia rurales pueden detectar casos de DCL.
- Como objetivo secundario nos planteamos conocer el perfil de las personas con mayor riesgo de sufrir DCL, y con ello conocer los factores de mayor prevalencia en esta condición clínica.
- Poder adelantarnos al conocer las características de la población mayor rural con signos de deterioro cognitivo, para actuar a tiempo, determinar cómo prevenirlo y orientar sobre las mejores recomendaciones y ayudas para retrasar este proceso.

Factores de riesgo:



Material y métodos

Guadalema de los Quinteros



101 personas ≥ 65 años

108 personas ≥ 65 años

N = 51 personas

Villaluenga del Rosario



Criterios de selección:

- Informador – persona mayor → ≥ 5 años
- Persona mayor ≥ 65 años
- Síntomas DCL

- Hoja de información al paciente
- Consentimiento informado
- Cuestionario: Alzheimer Disease 8
- Recogida de datos

HOJA DE INFORMACIÓN AL PACIENTE
FARMACIA MUJER - GUADALEMA DE LOS QUINTEROS

RESUMEN DEL ESTUDIO
Se trata de participar en un estudio para el desarrollo de un Trabajo Fin de Grado "Detección precoz en la Oficina de Farmacia de Ámbito Rural del deterioro cognitivo leve en mayores", donde se constatarán las preguntas de un cuestionario sobre salud mental. La persona entrevistada debe tener un familiar/conocido con el que tenga sospecha de que podría estar empesando a desarrollar deterioro cognitivo, pero que no ha sido diagnosticado aún.

REQUISITOS Y PERFIL DEL PARTICIPANTE
El requisito indispensable es que la persona entrevistada, la cual va a responder el cuestionario, conozca y trate desde hace al menos 5 años con una persona mayor de 65 años. Las personas objeto de estudio serán aquellas que están empesando a tener episodios de deterioro cognitivo leve, así como olvidos repetidos, incapacidad para seguir el hilo de una conversación en algunas ocasiones, problemas de orientación en entornos familiares.

INSTRUCCIONES PARA LOS PARTICIPANTES
- Debe firmar el consentimiento informado.
- Debe responder/verificar la hoja de Recogida de Datos (sobre sus datos y la persona objeto de estudio)
- Debe responder con veracidad al cuestionario. Para completar esta, debe recordar como lo respondería si le hicieran esas preguntas sobre la persona mayor que presenta estos síntomas hace unos años y como lo respondería ahora. Apuntando así, los cambios que se han ido observando hasta día de hoy.

RESULTADO
Este estudio no determina si el paciente tiene un diagnóstico positivo relacionado con el deterioro cognitivo y para para ello debe ser evaluado previamente por un médico.

AGRADECIMIENTO
Le agradecemos enormemente su tiempo y su participación.

CONSENTIMIENTO INFORMADO
FARMACIA MUJER - GUADALEMA DE LOS QUINTEROS
TFG EXPERIMENTAL: DETECCIÓN PRECOZ EN OFICINA DE FARMACIA DE ÁMBITO RURAL DEL DETERIORO COGNITIVO LEVE EN MAYORES

FECHA: _____

Yo (Cuidador/Informador) _____, certifico que he sido informado(a) adecuadamente sobre el ejercicio académico propuesto por la alumna Concha Casas Gragera para la realización de su Trabajo Fin de Grado, y he sido invitado(a) a participar en el libremente asumiendo la responsabilidad de cooperar en todo lo que se me pida.

Declaro que:

- He podido preguntar cualquier duda relacionada con el ejercicio.
- He leído la Hoja de Información.
- Tengo la capacidad de tomar decisiones.
- Realizo el ejercicio de forma voluntaria.

Comprendo que:

- Mis datos serán tratados con confidencialidad.
- Puedo dejar de participar en el estudio libremente, y si así lo decido, esto no repercutirá en la atención farmacéutica proporcionada.
- No tengo que dar explicaciones en el caso de abandonar el ejercicio.

Me comprometo a:

- Colaborar libremente durante la duración del estudio.
- Responder las cuestiones con veracidad.

Acepto participar en el ejercicio.

Firma del participante: _____
Firma y nombre del farmacéutico: _____

CUESTIONARIO PARA EL INFORMADOR
FARMACIA MUJER - GUADALEMA DE LOS QUINTEROS

Este AD-8 es un cuestionario al informador utilizado como herramienta de cribado de deterioro cognitivo y está compuesto por 8 cuestiones de respuesta sí/no.

Se va a cumplimentar preguntas acerca de la situación cognitiva, funcional y conductual del paciente objeto de estudio en su situación actual, comparándola con su situación hace algunos años, para detectar si el paciente presenta deterioro cognitivo leve.

Recuerde que sólo se puede marcar "SI, ha cambiado" si verdaderamente piensa que ha habido cambios causados por problemas cognitivos. Señale con una X el lugar del recuadro que considere oportuno.

IMPORTANTE: Este tipo de cuestionario ayuda a evaluar la situación actual de un paciente, pero es necesario el diagnóstico de un profesional médico para verificar esta información.

CUESTIONARIO AD-8 (validado en Español)	SI, ha cambiado	No, no ha cambiado	No sé
1. Problemas para emitir juicios y tomar decisiones adecuadas (p. ej., le engañan o toman, hacen regalos inapropiados, etc.)			
2. Pérdida de interés en sus aficiones y actividades (p. ej., ha dejado de hacer actividades que le gustaban)			
3. Repite las preguntas, los comentarios o las cosas que cuenta			
4. Dificultad para aprender a usar herramientas, aparatos o dispositivos (p. ej., vídeo o DVD, ordenador, microondas, mandos a distancia, teléfono móvil o inalámbrico)			
5. Olvida el mes o año concreto			
6. Dificultad para manejar asuntos financieros complicados (p. ej., ajustar cuentas, talones, impuestos, facturas, recibos, etc.)			
7. Dificultad para recordar las citas y cosas que tiene que hacer			
8. Los problemas de razonamiento y/o memoria son cotidianos y no ocasionales			
PUNTAJACIÓN:			

CUADERNO DE RECOGIDA DE DATOS
FARMACIA MUJER - GUADALEMA DE LOS QUINTEROS

TFG EXPERIMENTAL: DETECCIÓN PRECOZ EN OFICINA DE FARMACIA DE ÁMBITO RURAL DEL DETERIORO COGNITIVO LEVE EN MAYORES

DATOS DEL INFORMADOR/CUIDADOR

Edad	Nombre
2. Género	Mujer
3. Relación con la persona mayor (familiar, colega, otro...)	
4. ¿Desde hace cuánto conoce a la persona mayor?	
5. ¿Vive con la persona mayor?	

DATOS SOBRE LA PERSONA MAYOR

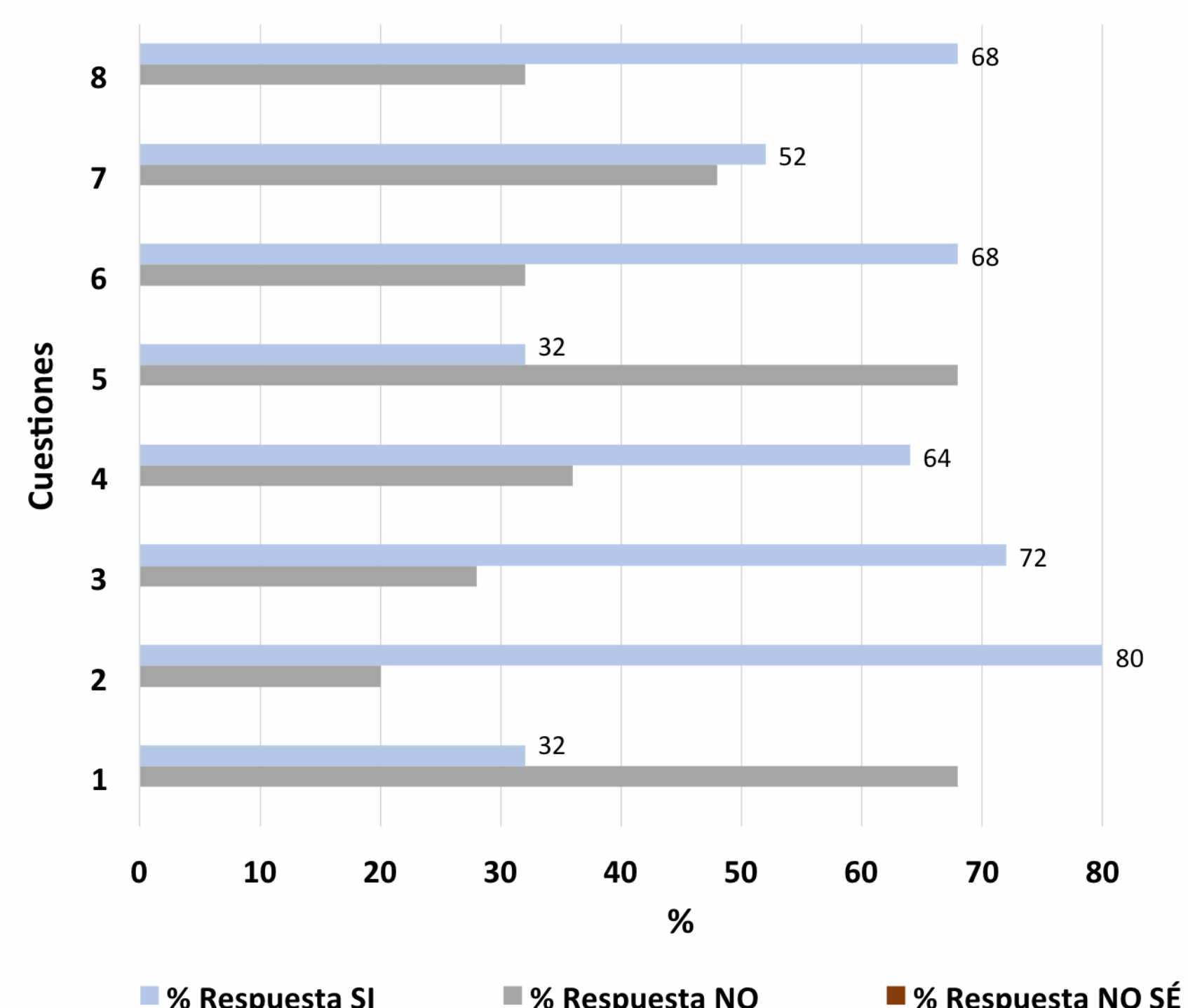
Edad	Nombre	Tal vez	A veces	A menudo
1. Género				
2. La persona mayor vive sola o acompañada				
3. ¿Vive con la persona mayor (familiar, colega, otro...)?				
4. ¿Desde hace cuánto conoce a la persona mayor?				
5. ¿Vive con la persona mayor?				
6. ¿Considera que consume más alcohol de lo normal?				
7. ¿Duerme 16 horas o 9 horas al día?				
8. ¿Padece insuficiencia respiratoria crónica?				
9. ¿Ha pasado la enfermedad de la COVID-19?				
10. ¿Padece hipertensión arterial?				
11. ¿Es hipertensa o ha sufrido episodios de hipertensión?				
12. ¿Es diabético?				
13. ¿Presenta malnutrición o bajos niveles de vitamina B o D?				
14. ¿Presenta obesidad o un alto índice de masa corporal?				
15. ¿Tiene reducción del trocánter mayor (hipotrocanterio)?				
16. ¿Vive solo o acompañado (algunos episodios de estar a lo largo de su vida)?				
17. ¿Padece o ha padecido algún tipo de cáncer?				
18. ¿Suele tener problemas en temas que requieren memoria (cuentas, recibos, facturas, etc.)?				
19. ¿Padece o ha padecido alguna enfermedad que cursa con inflamación (artritis, gota, enfermedad de Crohn...)?				
20. ¿Tiene una infección crónica o infección aguda?				
21. ¿La persona mayor no presenta mucha movilidad o suele caerse?				
22. ¿Tiene o ha tenido problemas con demencia o alguna enfermedad neurodegenerativa (Parkinson, Alzheimer, Esclerosis múltiple, EA, etc.)?				
23. ¿Está tomando tratamiento con 5 o más medicamentos a día?				
24. ¿Toma algún medicamento de esta lista: antidiabéticos, betabloqueantes, antihipertensivos, antiinflamatorios, diuréticos, o hipotensores. Señale el tipo de medicamento.				

Conclusiones

- De los sujetos que presentan DCL, son mayoritariamente mujeres y de más de 85 años, lo que nos confirma que el deterioro cognitivo es una patología asociada al envejecimiento.
- Tener dificultad en la realización de tareas que precisen memoria, perder el interés en hobbies y/o repetir varias veces lo mismo en una conversación son los principales síntomas de las personas mayores con DCL en entornos rurales. De los datos recogidos en este estudio se determina que en el ámbito rural hay componentes como el tabaco o el alcohol que no tienen mucha relevancia.
- Patologías como el cáncer, la IRC, enfermedades que cursan con inflamación o la COVID-19 tienen relación con la disminución cognitiva, pero no en personas mayores que habitan en un medio rural.
- El perfil de mejor representa a las personas con DCL en este ámbito podría ser el de una persona mayor con bajo nivel educativo que manifiesta poca movilidad siendo la clínica más frecuente de polimedicados con varias patologías (disfunción tiroidea, ansiedad, depresión, hipertensión, diabetes...); y por consiguiente suelen incluir en su tratamiento fármacos ansiolíticos (destacando las benzodiazepinas), hipotensores y/o antidepressivos.
- Las farmacias que se encuentran en medios rurales son el establecimiento sanitario más cercano e idóneos donde se pueden llevar a cabo las primeras valoraciones de síntomas para el cribado temprano de patologías como el DCL.

Resultados

RESULTADO AD-8 PERSONAS CON DCL



CUESTIONARIO AD-8

1. Problemas para emitir juicios y tomar decisiones adecuadas.
2. Pérdida de interés en aficiones y actividades.
3. Repetición de preguntas y comentarios.
4. Dificultad para aprender a usar nuevas herramientas o dispositivos.
5. Olvido de mes y/o año concreto.
6. Dificultad para manejar asuntos financieros complicados.
7. Dificultad para recordar citas y ocupaciones.
8. Problemas cotidianos de razonamiento y/o memoria.