

Factores cognitivos en un grupo de adultos mayores de la ciudad San Juan de Pasto*

Yenny Vicky Paredes Arturo¹✉

Mildred Rosero Otero²

Eunice Yarce Pinzón³

Giovana Marcella Rosas Estrada⁴

Alexander Morales Erazo⁵

Cómo citar este artículo / To reference this article / Para citar este artículo: Paredes, Y., Rosero, M., Yarce, E., Rosas, G. y Morales, A. (2015). Factores cognitivos en un grupo de adultos mayores de la ciudad San Juan de Pasto. *Revista UNIMAR*, 33(1), 121-126.

Fecha de recepción: 20 de enero de 2015

Fecha de revisión: 12 de mayo de 2015

Fecha de aprobación: 22 de julio de 2015

RESUMEN

En este artículo se presenta los resultados obtenidos en cuanto al desempeño cognitivo de un grupo de adultos mayores, en una investigación realizada en la ciudad de San Juan de Pasto, la cual fue de carácter cuantitativo, con un nivel descriptivo; la población estuvo conformada por un grupo de 426 adultos mayores, quienes fueron seleccionados por conveniencia en las doce comunas de esta ciudad. Como resultados se obtuvo que un mayor porcentaje de la población es de mujeres, representado por el 61 %; las edades predominantes se encuentran en los rangos de 65 a 69 años y 70 a 74 años. En función del rendimiento cognitivo, se presenta un mejor desempeño en subpruebas relacionadas con memoria de evocación, atención y cálculo; además, se determina medias inferiores en los componentes alusivos a memoria de fijación y orientación en lugar. Respecto a la puntuación total, se observa que el 40,3 % corresponde a un nivel de normalidad; no obstante es significativo evidenciar cómo el 59,7 % se relaciona con la categoría de implicación cognitiva, discriminada de la siguiente manera: un total de 36,3 % se ubica en deterioro cognitivo leve, el 20,7 % en deterioro cognitivo moderado y el 2,7 % atañe a la categoría de implicación cognitiva severa. En conclusión, se puede decir que la mayoría de la población evaluada se ubicó en la categoría de compromiso cognitivo.

Palabras clave: cognición, minimental, vejez.

Cognitive factors in a group of elderly people in the town of Pasto

ABSTRACT

This article refers to the results obtained in cognitive performance of a group of older adults, in a quantitative research with descriptive level held in the town of Pasto; the population consisted of 426 older adults for the twelve districts of the city, who were selected for convenience; a higher percentage are women, represented by 61 %; the predominant ages are in the range of 65 to 69 years and 70-74 years. Depending on cognitive performance there is an improved performance in subtests related to memory recall, attention

* Este artículo hace parte de uno de los objetivos de la investigación titulada: *Caracterización Multidimensional de los Adultos mayores de 60 años de la ciudad de San Juan de Pasto*, desarrollada desde el 1 de junio del 2012 hasta el 30 de abril del 2014, en el departamento de Nariño, Colombia

¹ Psicóloga; Magister en Neuropsicología; PhD. en Psicología con Orientación en Neurociencias Cognitivas; docente investigadora e integrante del grupo de investigación Desarrollo Humano y Social, Universidad Mariana, San Juan de Pasto, Nariño, Colombia. Correo electrónico: yenny28_3@hotmail.com

² Enfermera; Magister en Salud Ocupacional; Estudios de Doctorado en Enfermería; docente investigadora e integrante del grupo de investigación VI-SAGE, Universidad Mariana, San Juan de Pasto, Nariño, Colombia. Correo electrónico: milerooot2005@yahoo.es

³ Terapeuta Ocupacional; Especialista en Gestión para el Desarrollo Empresarial; docente investigadora e integrante del grupo de investigación G.I.R.O., Universidad Mariana, San Juan de Pasto, Nariño, Colombia. Correo electrónico: euyapi15@hotmail.com

⁴ Fisioterapeuta; Magister en Gerontología, Envejecimiento y Vejez; Magister y Especialista en Intervención Integral en el Deportista; docente investigadora e integrante del grupo de investigación CINESIA, Universidad Mariana, San Juan de Pasto, Nariño, Colombia. Correo electrónico: giovanarosas@gmail.com

⁵ Médico Internista; Subespecialista en Geriatria Clínica; docente Universidad de Nariño, San Juan de Pasto, Nariño, Colombia. Correo electrónico: alexandermoraleserazo@gmail.com

and calculation; lower average determined in alluding to memory components mounting and orientation. Total score displays that 40.3 % corresponds to a normal level; however it is significant to show how 59.7 % related to the category of cognitive involvement, discriminated as follows: a total of 36.3 % is located in mild cognitive impairment; 20.7 % in moderate cognitive impairment and 2.7% in the category of severe cognitive involvement, leaving as conclusion that most of the population evaluated was placed in the category of cognitive impairment.

Key words: Cognition, Minimental, old age.

Fatores cognitivos em um grupo de anciãos de San Juan de Pasto

RESUMO

Este artigo refere-se aos resultados obtidos no desempenho cognitivo de um grupo de adultos maiores, em uma pesquisa quantitativa com nível descritivo realizada na cidade de Pasto; a população consistia de 426 adultos maiores, que foram selecionados por conveniência nos doze distritos da cidade; uma percentagem mais elevada são as mulheres, representada por 61 %; as idades predominantes estão na faixa de 65 a 69 anos e 70-74 anos. Com relação ao desempenho cognitivo se nota um melhor desempenho em subtestes relacionados com a recuperação da memória, atenção e cálculo; menor média e determinada em alusão às componentes de memória e orientação de montagem. Em relação à pontuação total, mostra que 40,3 % correspondem a um nível normal; no entanto, é importante mostrar como 59,7 % em relação à categoria de envolvimento cognitivo, discriminados a seguinte: um total de 36,3 % está localizado no comprometimento cognitivo leve; 20,7 % em comprometimento cognitivo moderado e 2,7 % na categoria de envolvimento cognitivo grave, deixando a conclusão de que a maior parte da população avaliada foi colocada na categoria do comprometimento cognitivo.

Palavras-chave: cognição, mini-mental, envelhecimento.

I. Introducción

Actualmente el estudio del adulto mayor se ha convertido en un tema de gran interés debido al alto índice de población etaria en este rango de edad. Es por ello que el gobierno y las entidades públicas han focalizado múltiples programas de diagnóstico e intervención en este sector en especial. Según cifras del censo realizado por el Departamento Nacional de Estadística (DANE, 2009), la población mayor de 60 años en el 2011 era de 166.305, de los cuales 79.500 son hombres y 87.115 son mujeres; datos que permiten vislumbrar hacia qué tipo de población el Estado debe establecer programas banderas encaminados a abordar problemáticas propias de estos sujetos, a través de la promoción y prevención de la salud mental, implicando nuevos retos para la salud pública.

La característica primordial en el envejecimiento normal está dada por un incremento en la variabilidad intraindividual de las funciones cognitivas, donde la educación, el nivel de actividad física y los factores genéticos, entre otros, son variables que de un modo u otro influyen sobre las distintas capacidades a lo largo de la vida y determinan el estado

en la vejez (BartrésFaz, Clemente y Junqué, 1999; Ventura, 2004). En la edad adulta se identifica cierto grado de declive natural de la memoria, habilidades visuoespaciales, atención, mientras otros procesos mentales superiores como el lenguaje pueden permanecer intactos; por tanto, el envejecimiento del sistema nervioso se traduce en el adulto como la disminución de la capacidad de funcionamiento biológico, cognitivo y social. Cuando esta situación interfiere de forma importante en la vida diaria, surge el cuadro limítrofe entre la normalidad y la patología; dicha condición es denominada por algunos investigadores como deterioro cognitivo, que en ciertos casos puede evolucionar hacia una demencia como la enfermedad de Alzheimer (Blasco y Meléndez, 2006; Román y Sánchez, 2004).

Es así como el conocer las condiciones de salud de los adultos mayores a través de estudios investigativos, suministrarán información necesaria para la realización y puesta en marcha de una política pública basada en la realidad, la cual será indispensable para llevar a cabo acciones en todos los niveles de atención y prevención, de tal manera que al conocer cómo envejece la población nariñense se

pueda prevenir enfermedades y discapacidades relacionadas y dependientes de la edad, diagnosticar e intervenir a tiempo diversas entidades patológicas y síndromes geriátricos, además de la creación y estandarización de protocolos de evaluación y rehabilitación para adultos mayores que envejecen con discapacidad y para aquellos que adquieren una discapacidad en la vejez (Junqué y Jurado, 1994).

2. Metodología

Se realizó un estudio de carácter cuantitativo, no experimental, de nivel descriptivo. La muestra estuvo constituida por un grupo de adultos mayores de 60 años de la zona urbana de la ciudad de San Juan de Pasto; para el tamaño de la muestra se consideraron los datos del Censo DANE y su estimación para el año 2013 sobre la población adulto mayor de esta ciudad, con un nivel de confiabilidad del 95 % y un error máximo de muestreo el 5 %, lo cual correspondió a 382 personas, este valor se ajustó con un factor de no respuesta del 11 %, obteniéndose 426 unidades. El tipo de muestreo fue no probabilístico, a conveniencia y por cuotas (en cada comuna), estratificado por edad y sexo. Dentro de las técnicas e instrumentos se utilizó la encuesta y una escala de rastreo para medir el nivel cognitivo.

Minimental: Instrumento práctico para valorar el estado cognitivo, es ampliamente utilizado por su rapidez y facilidad en la puntuación para la detección de deterioro cognitivo global. Tiene subítems dirigidos a la memoria (pruebas de orientación temporal, espacial, fijación y recuerdo), la atención (deletreo de la palabra mundo al revés y sustracción serial de 7 a partir de 100), el lenguaje (denominación, comprensión, repetición y lectoescritura) y visuopercepción; el puntaje total es de 30 puntos. El valor de corte es de 24 (Folstein M., Folstein S. y McHugh, 1975).

3. Resultados

En relación con los aspectos sociodemográficos, un mayor porcentaje (61,7 %) de los adultos mayores son mujeres, las edades predominantes se encuentran en los rangos de 65 a 69 años (24,4 %) y 70 a 74 años (24 %), con una media de 72 años, una desviación típica de más o menos 7 años, una edad mínima de 60 años y una máxima de 94 años. Respecto al estado civil los adultos en un mayor porcentaje son casados (46 %) y viudos (24,4 %). Los lugares de nacimiento que se destacan en este grupo son la ciudad de Pasto (36,4 %), municipios de la zona Sur del departamento de Nariño (33,6 %) y municipios de la zona Norte (24,6 %). En cuanto al estrato socioeconómico sobresalen los estratos 1 (44,6 %) y 2 (34,9 %).

Tabla 1. Nivel cognitivo (Minimental)

Minimental	Componentes	Media	D. Típica	Mínimo	Máximo
	Orientación y tiempo	16,5	22,5	0,0	100,0
	Orientación y lugar	14,2	21,4	0,0	100,0
	Memoria de fijación	7,9	21,1	0,0	100,0
	Atención y calculo	30,6	41,1	0,0	100,0
	Memoria de evocación	43,5	41,2	0,0	100,0
	Lenguaje	16,5	17,7	0,0	100,0

En correspondencia con el rendimiento cognitivo evaluado a partir de la escala Minimental, se puede observar un mejor desempeño en subpruebas relacionadas con memoria de evocación, atención y cálculo; sin embargo, se presentan medias inferiores en los componentes alusivos a memoria de fijación y orientación en lugar. En las demás tareas cognitivas se evidencia un desempeño análogo en función de orientación en tiempo y lenguaje.

Tabla 2. *Clasificación clínica del Minimental*

Minimental	Clasificación	N.	No. %
	Normal	150	40,3 %
	D. Cognitivo Leve	135	36,3 %
	D. Cognitivo Moderado	77	20,7 %
	D. Cognitivo Severo	10	2,7 %

Respecto a la puntuación obtenida en la escala Minimental, se puede observar que un mayor porcentaje correspondiente al 40,3 %, el cual se ubica en la categoría de normalidad; no obstante, es significativo identificar que el 59,7 % corresponde a una categoría de implicación cognitiva, discriminada de la siguiente manera: un total de 36,3 % se ubica en deterioro cognitivo leve, el 20,7 % en deterioro cognitivo moderado y el 2,7 % se relaciona con deterioro cognitivo severo.

4. Discusión

Al hablar de los elementos que se relacionan con el desempeño cognitivo presentes en el adulto mayor, es necesario remitirse a la escala global de deterioro: Minimental, en la que se evalúa el estado general cognitivo (Aguirre-Acevedo et al., 2007), favoreciendo la posibilidad de contar un parámetro adecuado de comparación entre distintos grupos de trabajo, a quienes se les aplicó dicha prueba (Allegri et al., 1999). Por consiguiente la puntuación obtenida en los sujetos de estudio determina una implicación cognitiva en más del promedio de la muestra (González, García y Junqué, 1997). Esta puntuación, se atribuye posiblemente, al bajo nivel educativo presente en esta población. Análogamente, el desempeño general en la subprueba de orientación temporal permite determinar, en primera instancia, la posibilidad de una implicación de orden cognitivo en la mayoría de adultos mayores evaluados (Gaggioli, Morganti & Walker, 2011); desarrollado muy probablemente, por aspectos propios de envejecimiento patológico, puesto que dicha alteración es constituida como objeto de atención para el estudio y tratamiento en el adulto mayor.

Por otro lado, en la subprueba atención y cálculo se presentó un rendimiento bajo, explicado según Sánchez y Pérez (2008), por la relación íntima que guardan la motivación de la tarea que se esté reali-

zando y las alteraciones perceptivas que pudieran estar relacionadas con la edad; es decir, condiciones internas y ambientales, las cuales tienen que ser objeto de revisión a la hora de la valoración de funciones cognitivas (López, Villalta y Llinás, 2001). Otro criterio de valoración contenido en la prueba Minimental y que es objeto de evaluación, es el recuerdo diferido, cuyo resultado para esta investigación tiene explicación, ya que los mayores sufren cambios focalizados en función de la capacidad de evocación, la cual se ve expresada en la obtención de puntuaciones significativamente menores en la realización de diferentes tareas cognitivas (Blasco y Meléndez, 2006), como consecuencia de las dificultades anteriormente referidas en esta población, a causa de la disminución en la velocidad de procesamiento de información, déficit que está relacionado con la memoria operativa en los adultos mayores.

Asimismo, en la función cognitiva lenguaje, en cuya media obtenida en este estudio hace referencia un desempeño deficiente, a pesar del número mayor subpruebas que componían la habilidad lingüística como son: denominación, dibujo, lectura, escritura y comprensión; hecho que impone limitaciones en la capacidad para comprender, producir oraciones semántica o sintácticamente complejas. De la misma manera, autores como Pereiro, Rabadán, Fascal y Álvarez, (2006), plantean la implicación en el componente lexical, procesamiento sintáctico y organización del discurso. Con las evidencias encontradas en la investigación, se puede señalar que los resultados obtenidos, para este estudio, son similares a los planteados por Fernández, Izal, Montorio, González y Díaz (1992), donde el procesamiento lingüístico es básico a nivel del componente cognitivo.

Finalmente, es preciso decir que el lenguaje es comprendido como un sistema cognitivo humano que transforma la señal lingüística en una representación fonológica, resultado de un complejo conjunto

de procesos sensoriales y cognitivos. Por tanto, como concluyen Véliz, Riffo y Arancibia (2010) en sus estudios sobre procesamiento lingüístico, existe en el adulto mayor, una declinación en esta dimensión cognitiva, debido a una disminución general de la velocidad de transmisión neural; más aún si se tiene en cuenta que la composición sintáctica, la integración de proposiciones, las inferencias y la asignación de referentes dependen de la capacidad de la memoria operativa, y por lo tanto, la reducción de este subsistema en el adulto mayor justificaría las diferencias en el procesamiento discursivo, aludiendo que dicha puntuación posiblemente puede estar relacionada con el envejecimiento de esta población (Molinuevo, 2007).

Respecto al proceso atencional, se determinó una disminución atribuida posiblemente a cambios propios de la edad, que se manifiestan con un declive en la tasa de exactitud en la detección de señales, que podrían interpretarse como una disminución progresiva en el grado de vigilancia, manifestada en actividades que requieran atención sostenida (Fajardo, Núñez y Castiblanco, 2008); además de los referentes teóricos anteriormente planteados, se determinó, en cuanto a la puntuación de la subprueba de Aritmética, implicación en cálculo mental, que son explicadas por el rendimiento en las pruebas de atención (Sánchez y Pérez, 2008).

En este contexto una de las funciones cognitivas más importantes es la memoria, por estar involucrada en todas las actividades mentales que desarrolla, en este sentido, la escala aplicada permitió conocer el nivel de desempeño de esta función, en la que se obtiene una media significativamente baja; puntuación que puede ser atribuida según Blasco y Meléndez (2006), a que el adulto mayor presenta problemas en el registro y en el procesamiento de la información. Por otra parte, los resultados obtenidos en otra de las subpruebas cuyo promedio determina que es precisamente en la recuperación de información donde los evaluados muestran implicación, ya que se vuelve más lento el procesamiento de información, de manera que los mayores cometerán significativamente más errores que los jóvenes cuando realicen este tipo de tareas; afirmación que se corrobora ya que un 70 % de la población se muestra de acuerdo con que a partir de los 65 años de edad se producen fallas relevantes en la fase de la memoria denominada evocación (Fernández et al., 1992).

5. Conclusiones

La escala de rastreo Minimental se constituye en una estrategia de rastreo cognitivo práctica en función de la valoración cognitiva en adultos mayores.

En cuanto a la función del desempeño cognitivo, se observa medias inferiores en funciones alusivas con memoria a corto plazo y orientación visuoespacial.

Y por último, la población de adultos mayores evaluada presenta implicación cognitiva, lo anterior posiblemente explicado a partir de sus características sociodemográficas.

Referencias

- Aguirre-Acevedo, D., Gómez, R., Moreno, S., Henao-Arboleda, E., Motta, M., Muñoz, C., Arana, A. Pineda, D. y Lopera, F. (2007). Validez y fiabilidad de la batería neuropsicológica CERAD-Col. *REV NEUROL*, 45, 655-60.
- Allegri, R. et al. (1999). "Minimental State Examination" en la Argentina: Instrucciones para su Administración. *Revista Neurológica Argentina*, 24(1), 31-35.
- BartrésFaz, D., Clemente, I. y Junqué, C. (1999). Alteración cognitiva en el envejecimiento normal: nosología y estado actual. *Revista de neurología*, 29, 64-70.
- Blasco, S. y Meléndez, J. (2006). Cambios en la Memoria Asociados al Envejecimiento (Memory changes related to old age). *Geriátrika*, 22(5), 179-185.
- Departamento Nacional de Estadística (DANE). Proyecciones anuales de población por sexo, según grupos quinquenales de edad 1985-2015. Recuperado de <http://www.dane.gov.co>
- Fajardo, E., Núñez, M. y Castiblanco, A. (2008). Valoración Integral del Adulto Mayor a Partir de Escalas de Medición. *Revista Edu-Física*. Recuperado de <http://edu-fisica.com/Revista-9/Valoracion-adulto.pdf>
- Fernández, R., Izal, M., Montorio, I., González, J. y Díaz, P. (1992). *Evaluación e intervención psicológica en la vejez*. Barcelona: Martínez Roca.
- Folstein, M., Folstein, S. & McHugh, P. (1975). Mini-mental state. A practical method for grading the cognitive state of patients for the clinician. *Journal of Psychiatric Research*, 12, 189-98.
- Gaggioli, A., Morganti, F. & Walker, R. (2011). A practical method for grading the state of patients for the clinician. 25(7).

- González, E., García, C. y Junqué, C. (1997) la atención: una compleja función cerebrarevneuro. *Revista de Neurología*, 25(148), 1989-1997.
- Junqué, C. y Jurado, M. (1994). *Envejecimiento y demencias*. Barcelona: Martínez Roca.
- López-Pousa, S., Vilalta, J. y Llinàs, J. (2001). *Manual de demencias*. Barcelona: Prous Science.
- Molinuevo, J. (2007). *Desempeño cognitivo leve*. Barcelona: Editorial Glosa.
- Pereiro, A. X., Juncos-Rabadán, O., Facal, D. & Álvarez, M. (2006) Variabilidad en el acceso al léxico en el envejecimiento normal. *Rev. Logop. Fon. Audiol.*, 26(3), 132-138.
- Román F. y Sánchez J. (2004). Cambios neuropsicológicos asociados al envejecimiento normal. *Anales de psicología*, 14, 27-43.
- Sánchez, I. y Pérez, V. (2008). El funcionamiento cognitivo en la vejez: atención y percepción en el adulto mayor. *Rev Cubana Med Gen Integr* [online], 24(2). Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v24n2/mgi11208.pdf>
- Véliz, M., Riffo, B. y Arancibia, B. (2010). Envejecimiento cognitivo y procesamiento del lenguaje: cuestiones relevantes. *Revista de lingüística teórica y aplicada*, 48(1), 75-103.
- Ventura, R. (2004). Deterioro cognitivo en el envejecimiento normal. *Revista de psiquiatría y salud mental Hermilio Valdizan*, 5, 17-25.