

Detección de deterioro cognitivo en adultos mayores

El Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (US Preventive Services Task Force, USPSTF) publicó recientemente recomendaciones acerca de las pruebas de detección del deterioro cognitivo en adultos mayores.

¿Qué es el deterioro cognitivo?

El deterioro cognitivo se refiere a problemas con el aprendizaje y la memoria, el lenguaje, la función ejecutiva (el manejo del trabajo y la vida diarios), la atención, las capacidades motrices perceptivas (interacción con el medio ambiente) y la cognición social (interacción con otras personas). Existe un amplio espectro de deterioro cognitivo en adultos, que oscila entre leve (apenas perceptible) a demencia total (con más frecuencia la enfermedad de Alzheimer).

Los factores de riesgo para el deterioro cognitivo incluyen edad avanzada, enfermedad cardíaca o factores de riesgo para enfermedad cardíaca (como diabetes, presión arterial alta, colesterol alto y obesidad), ciertas mutaciones genéticas (incluidas aquellas relacionadas con la enfermedad de Alzheimer), depresión y debilidad física.

Con las formas más leves de deterioro cognitivo, con frecuencia, los pacientes no observan los cambios, ni tampoco sus amigos o familiares. Por lo tanto, las pruebas de detección del deterioro cognitivo son de interés para los médicos de atención primaria.

¿Qué pruebas se usan para detectar el deterioro cognitivo?

Existen muchas pruebas breves de detección del deterioro cognitivo disponibles. Las pruebas usadas con frecuencia incluyen el Miniexamen del estado mental, así como también la prueba del dibujo del reloj. Las pruebas de detección, en general, incluyen pedirles a los pacientes que realicen una serie de tareas para evaluar uno o más aspectos de la función cognitiva. Un resultado positivo de prueba de detección da lugar a pruebas adicionales de demencia, que pueden incluir análisis de sangre, resonancia magnética del cerebro y pruebas neuropsicológicas más profundas por parte de los especialistas.

¿Cuál es la población que se considera para la detección del deterioro cognitivo?

Esta recomendación aplica a adultos de 65 años o más, que vivan en comunidad (es decir, no en un hogar de ancianos), que no tenga signos o síntomas de deterioro cognitivo.

¿Cuáles son los beneficios y daños potenciales de la detección del deterioro cognitivo?

La detección temprana del deterioro cognitivo puede permitir un tratamiento temprano de causas reversibles (por ejemplo, un problema de tiroides o una deficiencia de vitaminas). También puede ayudar a los médicos a prepararse para los problemas que los pacientes puedan tener para comprender los planes

de tratamiento médico y proporcionar a los médicos y a los pacientes una mejor oportunidad de planificar los cuidados avanzados. Sin embargo, el USPSTF no encontró estudios en los que se analizara el efecto directo de la detección del deterioro cognitivo en los resultados relacionados con la función cognitiva. El USPSTF tampoco halló evidencia adecuada de que la detección del deterioro cognitivo mejorara la toma de decisiones o la planificación por parte de los pacientes, cuidadores o médicos. También existe poca evidencia sobre posibles daños. Un posible daño es que identificar a una persona con una enfermedad progresiva (para la cual existe poca tratamiento) puede provocarle estrés, depresión y una peor calidad de vida. También hay efectos secundarios a algunos medicamentos usados para tratar el deterioro cognitivo.

¿Cuán fuerte es la recomendación de realizar pruebas para detectar el deterioro cognitivo?

El USPSTF concluye que no hay suficiente evidencia para sopesar la comparación de beneficios y daños de la realización de pruebas para detectar el deterioro cognitivo.

Detección de deterioro cognitivo en adultos mayores

El deterioro cognitivo es un problema frecuente en los adultos mayores. Los signos y síntomas tempranos de deterioro cognitivo a menudo pasan inadvertidos.



Población

Adultos de 65 años o más que no tengan ningún signo ni síntoma de deterioro cognitivo



Recomendación del USPSTF

El USPSTF llegó a la conclusión de que la evidencia actual no es suficiente para evaluar la comparación de beneficios y daños de la realización de pruebas para detectar el deterioro de cognitivo en adultos mayores.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU.
www.uspreventiveservicestaskforce.org/Page/Document/UpdateSummaryFinal/cognitive-impairment-in-older-adults-screening1

 Para encontrar esta y otras hojas para el paciente de JAMA, visite la colección Para pacientes en jamanetworkpatientpages.com.

Autor: Dra. Jill Jin, MPH

Divulgaciones de información financiera: no se informan.

Fuente: US Preventive Services Task Force. Screening for cognitive impairment in older adults: US Preventive Services Task Force recommendation statement [publicado el 25 de febrero de 2020]. *JAMA*. doi:10.1001/jama.2020.0435

La Hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.