

CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A GRUPOS REDUCIDOS DE TERAPIA COGNITIVA EN AFA-RIOJA, LOGROÑO

López Alava, S.^{1,2}; Matute Tobías, B.¹; Bayón García, S.²; Garrastachu Zumarán P.³; Martínez Pérez, A.²; Goñi Etxave R.²; Reurich Gómez, N.¹; Colina Lizuain, S.¹; Martínez Gil, A.¹; López Pérez, MA.¹; Moraga Herce, E.²; Marzo Sola, ME.¹.

¹Sección de Neurología, Hospital San Pedro, Logroño.

²AFA-Rioja (Asociación de Familiares y Enfermos de Alzheimer y otras demencias de La Rioja).

³Servicio de Medicina Nuclear, Hospital San Pedro, Logroño.

OBJETIVO: Caracterizar los pacientes que acuden a grupos reducidos de terapia cognitiva en AFA-Rioja.

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio descriptivo de variables sociodemográficas, clínicas, antecedentes psiquiátricos (AP), cardiovasculares (FRV), familiares de enfermedades neurodegenerativas (AF), estudio neuropsicológico (NPS), neuroimagen y PET-amiloide. Se incluyen todos los pacientes que acuden a grupos reducidos de terapia cognitiva en nuestro centro.

RESULTADOS: Revisados 38 pacientes. Diagnosticados de Enfermedad de Alzheimer (84.21%), Demencia Frontotemporal (10.52 %) y Vascular (5.26%). Datos sociodemográficos: 55.26% hombres. Edad media 69.23 (59-82). Nivel educativo (primarios 68.42%). AP (34.21 %). FRV (60.52%). A. Familiares (40%). RMN/TAC: Atrofia, leucoaraiosis (63.63%). En todos los pacientes diagnosticados de EA, la afectación de memoria presenta un perfil hipocámpico. Confirmación de EA con PET-amiloide en el 39.47%. El 84.21% de los pacientes siguen tratamiento anticolinesterásico. El 7.89% participan en ensayos clínicos. El tiempo transcurrido desde el diagnóstico hasta el inicio de la terapia cognitiva es de 4.76 meses.

Tabla.1. Muestra: Muestra: 38 pacientes. Variables sociodemográficas, antecedentes psiquiátricos (AP), cardiovasculares (FRV), familiares de enfermedades neurodegenerativas (AF), estudio neuropsicológico (NPS), neuroimagen y PET-amiloide.

Sexo	55,26 % hombres
Edad Media	69,23 (rango 59-82)
Nivel educativo	68,42 % estudios primarios
AP	34,21 %
Antecedentes familiares de enfermedades neurodegenerativas	40 %
RMN/TAC	63,63 % (atrofia, afectación de sustancia blanca, leucoaraiosis)

Fig.1. Diagnósticos clínicos

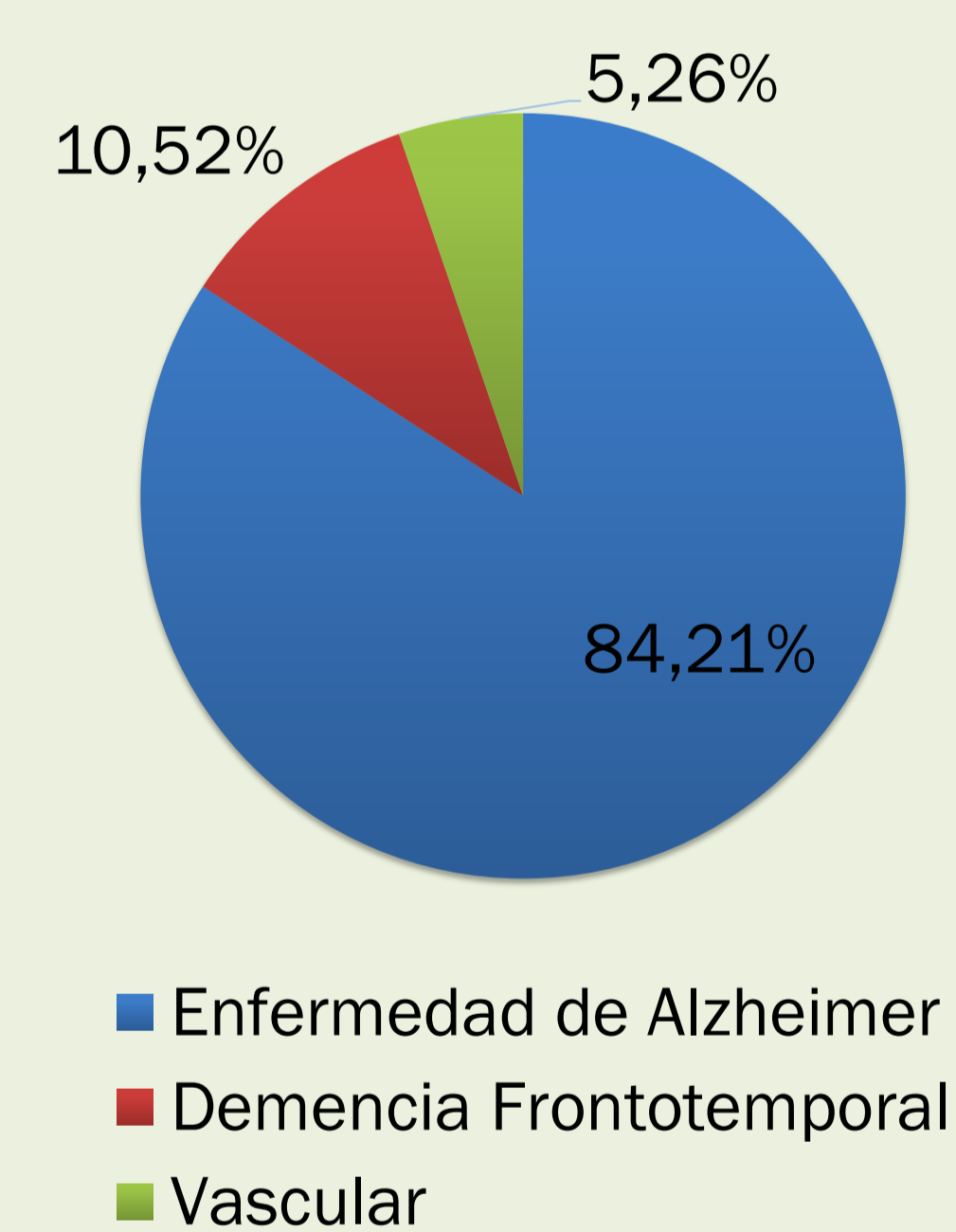


Fig.2. Factores Cardiovasculares (FRV)

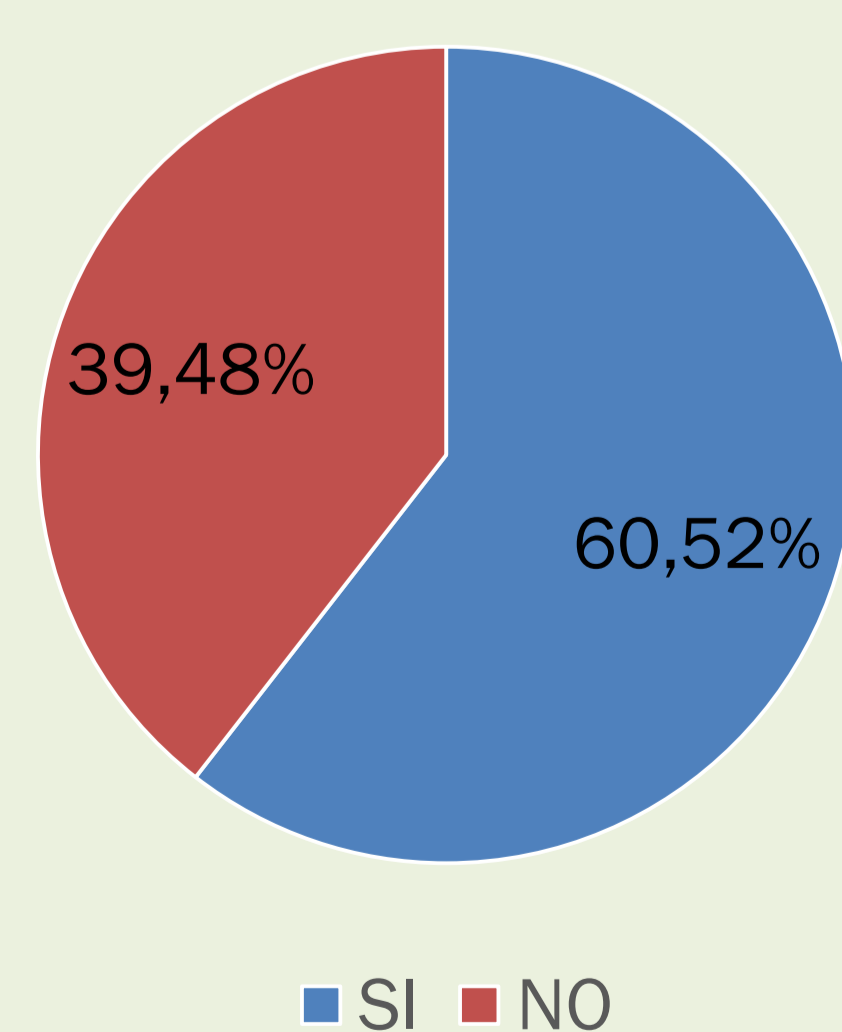


Tabla.2. Análisis de resultados

Afectación de memoria de perfil hipocámpica	84,21%
Confirmación de EA con PET-amiloide positivo	39,47%
Tratamiento anticolinesterásicos	84,21%
Ensayos clínicos	7,89%
Tiempo transcurrido desde el diagnóstico hasta el inicio de la terapia cognitiva	4,76 meses

CONCLUSIONES:

- En nuestra serie, observamos que la mayor parte de los pacientes que acuden a grupos reducidos de terapia cognitiva tienen diagnóstico de Enfermedad de Alzheimer.
- Pacientes con demencia frontotemporal y vascular, también se benefician de terapia cognitiva.
- El intervalo de tiempo transcurrido desde el diagnóstico clínico y el inicio de la estimulación cognitiva es breve.