

## Medidas discriminantes de deterioro cognitivo en la entrevista neuropsicológica

Dimitroff, G.; Mías, C.D.; Bastida, M.

Servicio de Neuropsicología, Facultad de Psicología, UNC.

### Introducción

Entre los múltiples interrogantes que componen una entrevista clínica neuropsicológica, es importante formular hipótesis respecto de posible deterioro cognitivo, que luego será confrontada con la evaluación pertinente. En base a ello, se propone explorar el valor de algunos interrogantes y datos de la entrevista, a fin de orientar sobre un posible diagnóstico de deterioro leve o mayor (DCL, DCM).

### Objetivos

1. Explorar la asociación de algunos datos de la entrevista con relación a un deterioro cognitivo ulterior.
2. Analizar dimensiones ocultas de significación clínica para el diagnóstico de deterioro cognitivo leve

### Métodos

**Estudio:** transversal, diseño ex post facto retrospectivo.

**Muestra:** 1225 adultos mayores, 838 femeninos (68,4%), edad promedio de 66,1 años (DS=9,07). **Instrumento:** Entrevista clínica semi-dirigida. **Estadísticos:** descriptivos, Análisis de correspondencias múltiples (ACM) y Regresión múltiple método Forward-Wald.

### Resultados

Las variables edad agrupada (75-80 años), nivel de instrucción (bajo), lectura regular (baja), antecedentes neurológicos y notan terceros, resultaron predictoras del estado cognitivo en el 22% de los casos. Se obtuvieron dos dimensiones: la primera con un alfa de Cronbach aceptable agrupa las variables “Problemas para dormir” y “Antecedente psiquiátrico”, mientras que la segunda agrupa “Género” y “Lectura regular”.

### Conclusiones

Las variables problemas para dormir y antecedentes psiquiátricos y las variables género y lectura regular; se encuentran asociadas cuando la persona presenta un deterioro cognitivo. En la entrevista clínica considerar si el paciente tiene edad avanzada, si presenta baja instrucción y frecuencia de lectura, si tiene antecedentes neurológicos y si terceras personas observan quejas de memoria, puede orientar hacia la presunción de un deterioro leve a mayor.