



Enfermería Nefrológica

ISSN: 2254-2884

ISSN: 2255-3517

Sociedad Española de Enfermería Nefrológica

Huerga García, Concepción; Fernández Palenzuela, Rocío; Fernández Martín, Yolanda; Martínez Jiménez, Inmaculada; González Martínez, Rocío; García Hita, Sonia
Valoración del deterioro cognitivo. ¿Usamos esta herramienta?
Enfermería Nefrológica, vol. 20, núm. 1, suppl, 2017, Enero-Diciembre, p. 59
Sociedad Española de Enfermería Nefrológica

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359855854051>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org



Sistema de Información Científica Redalyc

Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Valoración del deterioro cognitivo. ¿Usamos esta herramienta?

Concepción Huerga García, Rocío Fernández Palenzuela, Yolanda Fernández Martín, Inmaculada Martínez Jiménez, Rocío González Martínez, Sonia García Hita

Clínica de Diálisis Los Arcos. Almería. España

Introducción:

La edad en los pacientes de hemodiálisis ha aumentado en los últimos años, debido no solo a una mayor calidad del tratamiento sino también al aumento de pacientes añosos en tratamiento sustitutivo renal.

En nuestra unidad se realiza la valoración integral del paciente a su llegada en la que está incluida la valoración del estado cognitivo mediante el test de Pfeiffer (Short Portable Mental Status Questionnaire, SPMSQ). Se trata de cuestionario heteroadministrado compuesto de 10 ítems. El punto de corte está en 3 o más errores en caso de personas que al menos sepan leer y escribir y de 4 o más para los que no. A partir de esa puntuación existe la sospecha de deterioro cognitivo (SDC).

Objetivo:

Valorar la situación de riesgo de deterioro cognitivo de nuestros pacientes y determinar su frecuencia en pacientes que reciben tratamiento en nuestra Unidad.

Material y Método:

Presentamos estudio transversal, observacional para describir la situación actual de nuestros pacientes y en un segundo tiempo un comparativo retrospectivo con los datos del mismo cuestionario realizado en 2015.

Se realizó entrevista individualizada y cuestionario de Pfeiffer a los 54 pacientes de nuestra unidad (excluimos 5 con diagnóstico de deterioro cognitivo previo).

Previamente obtuvimos datos de la historia clínica: sexo, edad, nivel escolarización, tiempo en tratamiento sustitutivo renal, etiología enfermedad renal y enfermedades crónicas asociadas.

Posteriormente comparamos los resultados del test de Pfeiffer del 2015 en los 43 pacientes que continúan en nuestra unidad en 2016.

Resultados:

De los 54 pacientes, con edad media 62 años y un 21 % de varones, encontramos: Nivel escolarización bajo en 47 pac, medio en 4 y alto sólo en 3.

Mediante el Test de Pfeiffer obtenemos un total de 13 (24%) pacientes con puntuación > 3 que se interpreta como sospecha de deterioro cognitivo (SDC); 7 fueron mujeres y 5 hombres, con nivel de escolarización bajo o nulo. Es reseñable destacar que 4 pacientes ya iniciaron diálisis con SDC.

De los 43 pacientes en los que comparamos resultados en 2015 y 2016 encontramos que sólo en 6 pacientes hay deterioro cognitivo.

Conclusiones:

La mayoría de nuestros pacientes no presentan un cambio significativo en los resultados del test.

El uso de test de cribado para el deterioro cognitivo en una herramienta útil, fácil de realizar y validado, aunque no siempre conlleva una actuación. En nuestros pacientes el bajo nivel de escolarización pudiera ser factor de riesgo para el SDC

Desde el punto de vista de enfermería nos resulta útil para el mantenimiento del régimen terapéutico, ya que puede conllevar un deterioro en su cumplimiento, redirigiendo y planteándonos nuevos objetivos y preguntas a raíz de este estudio ¿son adecuadas nuestras intervenciones con estos pacientes en riesgo o con deterioro en cuanto a la educación sanitaria ,al manejo de la enfermedad, a la captación de sus cuidadores para una mayor implicación en el cuidado de estos pacientes ,la captación de pacientes vulnerables susceptibles de un seguimiento por la gestora de casos hospitalaria? ¿identificamos causas de este deterioro? ¿en qué aspectos de su vida afecta.?