



RELACIÓN ENTRE LAS ALTERACIONES DE LA MARCHA Y EL DETERIORO COGNITIVO DE LA COHORTE PURE RESIDENTE EN SANTANDER 2020-2021

Katheryn Liseth Bermúdez Pombo, Laura Daniela Jiménez Rojas

1. Universidad de Santander

INTRODUCCIÓN / ANTECEDENTES

El deterioro cognitivo refleja deficiencia en el funcionamiento de las capacidades mentales como la memoria, orientación, la capacidad de juicio y razonamiento, donde las alteraciones en la marcha puede ser un factor relacionado. Objetivo: Establecer la relación entre las alteraciones del levantamiento – avance y el deterioro cognitivo de la cohorte PURE residente en Santander 2020-2021.

OBJETIVO

Establecer la relación entre las alteraciones del levantamiento – avance y el deterioro cognitivo de la cohorte PURE residente en Santander 2020-2021.

MÉTODOS

Estudio cuantitativo, observacional, transversal en una población rural y urbana con 269 participantes (PURE Santander), se utilizó la escala Mini-Cog para determinar Deterioro Cognitivo. Análisis bivariado con pruebas de chi-cuadrado de Pearson y Exacta de Fisher para variables cualitativas y prueba U de Mann Whitney para variables numéricas. Se realizó modelo multivariado en regresión logística y se reportan Odds Ratio

REFERENCIAS

1. Shami A, Brennan M, Marie P, Lindenauer P, Stefan M. The Association of Cognitive Impairment as Screened by the Mini-Cog with Long Term Post-Hospitalization Outcomes. HHS Public Access. 2019; 85: p. doi:10.1016/j.archger.2019.103916.
2. Prieto DC. Impacto económico del deterioro cognitivo y la demencia. Revista Española de Geriatria y Gerontología. 2017; 52(58-60): p. [https://doi.org/10.1016/S0211-139X\(18\)30085-4](https://doi.org/10.1016/S0211-139X(18)30085-4).
3. Seitz DP, Chan C, Newton H, Gill S, Herrmann N, Smailagic N, et al. Mini-Cog for the diagnosis of Alzheimer's disease dementia Springfield: Cochrane Database of Systematic Reviews; 2018.

RESULTADOS

El 69.89 % (188) de sexo femenino, con mediana de edad de 64.8 (RI:47.6-88.1). Prevalencia de deterioro cognitivo en el 28.25 % (76), con alteración en la prueba de levantamiento y avance levemente perjudicada el 33.88 % (83) y afectada el 2.04 % (5). Se identificó que los participantes con deterioro cognitivo presentan mayores prevalencias de afección en la prueba de levantamiento y avance en el análisis bivariado. En el análisis múltiple la edad un OR=1.75 (IC 95: 1.17-2.62; p=0.006), la HTA OR=1.83 (IC 95 %: 0.84-3.99; p=0.124) y el levantamiento y avance OR=1.56 (IC 95 %: 0.76-3.18; p=0.221).

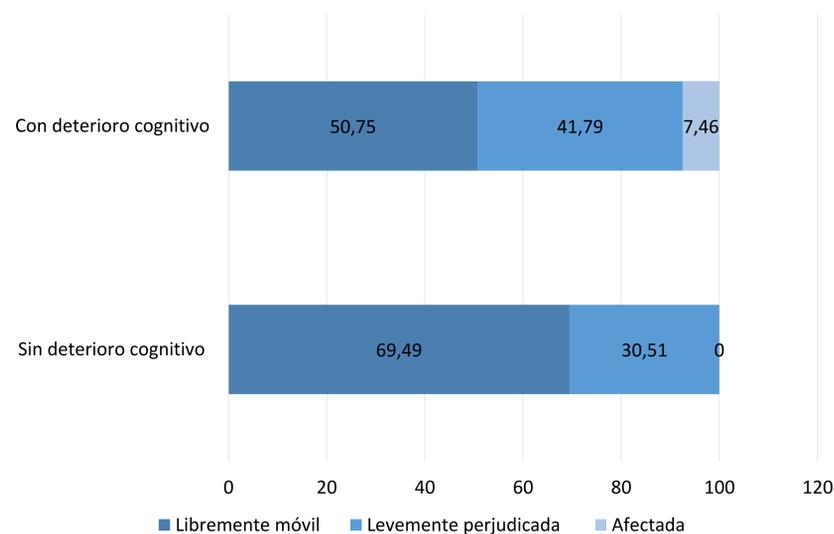


FIGURA 1. Relación Entre el Levantamiento-Avance y el Deterioro Cognitivo.

CONCLUSIONES

Se determinó que un poco más de la cuarta parte de los participantes de la cohorte presentan deterioro cognitivo, se identificó en el análisis bivariado una relación significativa, en el análisis múltiple la edad fue factor de riesgo para el deterioro cognitivo, la prueba de levantamiento y avance se identifica como factor de riesgo, pero no estadísticamente significativa.