



INTERPSIQUIS

Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría, Psicología
y Enfermería en Salud Mental

DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES: FACTORES MODULADORES

Irene Cano-López

Irene.cano@campusviu.es

Deterioro cognitivo, envejecimiento, estrés percibido, soledad, ansiedad, depresión.

Cognitive impairment, aging, perceived stress, loneliness, anxiety, depression.

RESUMEN

Introducción: El aumento de la esperanza de vida ha dado lugar a un rápido envejecimiento de la población, surgiendo la necesidad de identificar los factores de vulnerabilidad al deterioro cognitivo en adultos mayores. Este estudio se centra en analizar la influencia de factores relacionados con el estrés sobre el funcionamiento cognitivo de adultos mayores, considerando el posible papel modulador de su reserva cognitiva.

Método: La muestra estuvo compuesta por 3005 participantes del National Social Life, Health and Aging Project (Waite et al., 2005, 2010, 2015), con una edad media de 69.30 años. Se evaluaron los niveles de estrés percibido, soledad, ansiedad, depresión y deterioro cognitivo. La valoración del funcionamiento cognitivo se repitió 5 y 10 años después.

Resultados: El estrés percibido, la soledad, la ansiedad y la depresión se asociaron significativamente con mayor deterioro cognitivo. El nivel educativo moderó la relación de la soledad y de la depresión con el deterioro cognitivo en la evaluación basal, y entre la depresión y el deterioro cognitivo a los 5 y 10 años, de manera que la asociación entre estas variables fue significativa únicamente en pacientes con bajo nivel educativo.

Conclusión: Estos resultados sugieren que la reserva cognitiva podría actuar como un factor protector de la influencia de factores relacionados con el estrés sobre el deterioro cognitivo. Estos hallazgos tienen implicaciones clínicas en la prevención del deterioro cognitivo en adultos mayores.

DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES: FACTORES MODULADORES

ABSTRACT

The increase in life expectancy has led to rapid aging of the population, giving rise to the need to identify factors of vulnerability to cognitive decline in older adults. This study focuses on analyzing the influence of stress-related factors on cognitive functioning in older adults, considering the possible modulating role of their cognitive reserve.

Methods: The sample was composed of 3005 participants from the National Social Life, Health and Aging Project (Waite et al., 2005, 2010, 2015), with a mean age of 69.30 years. Levels of perceived stress, loneliness, anxiety, depression and cognitive impairment were assessed. The assessment of cognitive functioning was repeated 5 and 10 years later.

Results: Perceived stress, loneliness, anxiety and depression were significantly associated with greater cognitive impairment. Educational level moderated the relationship of loneliness and depression with cognitive impairment in the baseline assessment, and between depression and cognitive impairment at 5 and 10 years. Thus, the association between these variables was significant only in patients with low educational levels.

Conclusion: These results suggest that cognitive reserve may act as a protective factor against the influence of stress-related factors on cognitive impairment. These findings have clinical implications for the prevention of the cognitive decline in older adults

INTRODUCCIÓN

El aumento de la esperanza de vida ha dado lugar a un rápido envejecimiento de la población (Organización Mundial de la Salud, 2015), surgiendo la necesidad de identificar los factores de vulnerabilidad al deterioro cognitivo en adultos mayores (Organización Mundial de la Salud, 2019; UNFPA, 2012).

Este estudio se centra en analizar la influencia de la depresión y de la soledad sobre el funcionamiento cognitivo de adultos mayores, considerando el posible papel modulador de su reserva cognitiva.

DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES: FACTORES MODULADORES

MÉTODO

Para ello, la muestra se compuso de 3005 participantes del National Social Life, Health and Aging Project (Waite et al., 2005, 2010, 2015), con una edad media de 69.30 años. En una primera evaluación, se valoraron los niveles de depresión, soledad y deterioro cognitivo en todos los participantes. De ellos, a 1806 se les repitió la valoración cognitiva a los 5 años, y a 1244 se les volvió a realizar la evaluación cognitiva a los 10 años.

RESULTADOS

Los resultados de la evaluación basal mostraron que, aun controlando los factores demográficos, mayores puntuaciones en depresión predijeron significativamente un mayor deterioro cognitivo. A su vez, el nivel educativo moderó significativamente la relación entre estas variables, de manera que la asociación entre mayor depresión y mayor deterioro cognitivo únicamente fue significativa en participantes con bajo y medio nivel educativo, pero no en aquellos con alto nivel educativo. El nivel educativo también moduló la relación entre la soledad y el deterioro cognitivo basal. Así, mayor soledad se asoció con mayor deterioro cognitivo únicamente en participantes con bajo nivel educativo.

A los 5 años, la depresión continuó siendo un predictor significativo del funcionamiento cognitivo. Además, el nivel educativo continuó modulando la relación entre estas variables, de manera que mayor depresión se asoció con peor funcionamiento cognitivo únicamente en participantes con bajo y medio nivel educativo. Estos resultados se mantuvieron a los 10 años.

CONCLUSIONES

Nuestros hallazgos sugieren que la reserva cognitiva podría actuar como un factor protector de la influencia de factores relacionados con el estrés sobre el deterioro cognitivo a lo largo del tiempo en adultos mayores. Estos resultados tienen implicaciones clínicas en la prevención del deterioro cognitivo en adultos mayores.

Para más información, consulte nuestra página web.

Grupo de Investigación Psicología y Calidad de Vida de la Universidad Internacional de Valencia.

DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS MAYORES: FACTORES MODULADORES

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. (2015). Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf;jsessionid=5E003C2D64C9C6539BAAC72E604964E1?sequence=1
2. Organización Mundial de la Salud. (2019). Dementia. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/dementia>
3. UNFPA (2012). The state of world population. http://www.unfpa.org/webdav/site/global/shared/swp/2012/EN_SWOP2012_Report.pdf
4. Waite, L.J., Cagney, K.A., Dale, W., Hawkley, L., Huang, E., Lauderdale, L., Laumann, E.O., McClintock, M.K., O'Muircheartaigh, C.A., & Schumm, L.P. (2015). National Social Life, Health and Aging Project (NSHAP): Wave 3, [United States], 2015-2016.
5. Waite, L.J., Cagney, K.A., Dale, W., Huang, E., Laumann, E.O., McClintock, M.K., O'Muircheartaigh, C.A., Schumm, L.P., & Cornwell, B. (2010). National Social Life, Health, and Aging Project (NSHAP): Wave 2 and Partner Data Collection, [United States], 2010-2011.
6. Waite, L.J., Laumann, E.O., Levinson, W.S., Lindau, S.T., & O'Muircheartaigh, C.A. (2005). National Social Life, Health, and Aging Project (NSHAP): Wave 1, [United States], July 2005-March 2006.