

# ASOCIACIÓN ENTRE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE DIADAS (PACIENTE CON DEMENCIA-CUIDADOR) Y RIESGO CARDIOVASCULAR

María Guadalupe Iris Palacios Hernández<sup>2</sup>, Sara Gloria Aguilar Navarro<sup>1</sup>, Alberto José Mimenza Alvarado<sup>1</sup>, Lidia Antonia Gutiérrez-Gutiérrez<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

<sup>2</sup> Hospital General Regional 1 "Dr. Carlos Mac Gregor Sánchez Navarro"

**ANTECEDENTES:** En México, alrededor de 1.3 millones de personas padecen demencia, el 77% de ellos recibe asistencia en el cuidado personal o actividades. La exposición a largo plazo a estrés puede aumentar el riesgo de padecer una enfermedad cardiovascular.

**OBJETIVO:** Identificar las características sociodemográficas de las diadas (persona con demencia-cuidador no remunerado) y establecer su relación con sobrecarga y riesgo cardiovascular.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Estudio transversal, observacional en un hospital de tercer nivel. Se incluyeron pacientes mayores de 60 años con diagnóstico de Demencia por Enfermedad de Alzheimer, vascular, mixta o por Enfermedad de Parkinson que contaran con un cuidador principal no remunerado (contacto mayor a 4 horas por día), residentes de la comunidad. Se recabaron datos sociodemográficos, se realizó evaluación cognitiva mediante MOCA y MMSE, se evaluó la gravedad de la enfermedad y funcionalidad. En el cuidador se aplicó la escala SCB para identificar síntomas de angustia y sobrecarga y se determinó la puntuación de riesgo cardiovascular a 10 años HEARTS de la OMS para las Américas. Se establecieron subgrupos de diadas y se buscó la asociación con riesgo cardiovascular.

Tabla 1. Características sociodemográficas

Variable	n=42
Edad m (DE)	80.67 (7.38)
Género femenino n (%)	27 (64)
Escolaridad m (DE)	8.7 (5.64)
Estado civil n (%)	
Soltero	1 (2.3)
Casado	18 (42.8)
Viudo	20 (47.6)
Divorciado	3 (7.1)
Nivel socioeconómico n (%)	
1	6 (14.2)
2	14 (33.3)
3	16 (38)
4	4 (9.5)
5	2 (4.7)
Mini examen del Estado Mental m (DE)	18.23 (6.13)
Evaluación cognitiva Montreal (MOCA), m (DE)	10.73 (5.35)
Estadificación clínica en demencia, n (%)	
CDR 1, leve	22 (52.3)
CDR 2, moderada	12 (28.5)
CDR 3, severa	8 (19)
Escala Katz, actividades básicas de la vida diaria, n (%)	
1	4 (9.5)
2	6 (14.2)
3	7 (16.6)
4	6 (14.2)
5	12 (28.5)
6	7 (16.6)
Escala Lawton, actividades instrumentadas de la vida diaria, n (%)	
1-4	32 (76.2)
5-7	10 (23.8)
Etiología de la demencia n (%)	
Enfermedad de Alzheimer	10 (23.8)
Demencia vascular	17 (40.4)
Mixta	12 (28.5)
Enfermedad de Parkinson	3 (7.3)

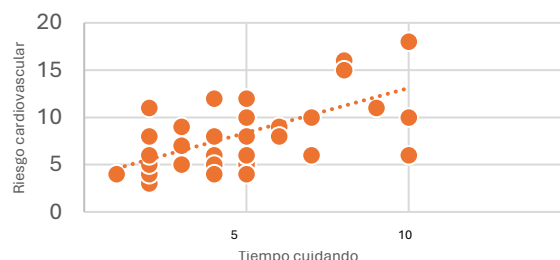
**RESULTADOS:** Se incluyeron 42 sujetos con demencia y sus cuidadores. El 41% padecía demencia vascular, la edad media fue de 81 años, la mayoría (64%) eran mujeres, la escolaridad media fue de 9 años. El 78% de los cuidadores eran mujeres, la edad media fue de 58 años. La puntuación media en la Escala de sobrecarga fue 48 puntos. La puntuación HEARTS fue mayor en los cónyuges y nueras.

Tabla 2. Características de los cuidadores

	Cuidador hijo n= 23	Cuidador cónyuge n= 14	Cuidador nuera n=5	Valor p
Edad, m (DE)	53.3 (6.9)	70.8 (6.6)	57 (1.4)	0.01
Femenino n (%)	20 (86.9)	8 (57.2)	5 (100)	0.06
Trabaja n (%)	12 (52.2)	4 (28.6)	3 (60)	0.43
Puntuación SCB m (DE)	43.3 (8.9)	46.4 (8.3)	49 (6.1)	0.51
Puntuación HEARTS m (DE)	5.2 (2.0)	13 (2.4)	8.3 (3.2)	0.02

Variables	Coefficiente beta	Valor p
Relación diádica	0.260	0.055
Edad	0.603	0.15
Género	0.205	0.87
Puntuación sobrecarga	0.112	0.298
Estadio demencia CDR	0.399	0.001
Funcionalidad ABVD	0.421	0.048
Funcionalidad AIVD	0.275	0.28
Tiempo de cuidado	0.451	0.032

Tiempo cuidando y campo: Riesgo cardiovascular.



**DISCUSIÓN:** Los cuidadores no remunerados de personas con demencia tienen puntajes de riesgo cardiovascular más altos asociado a mayor tiempo de cuidado, esto podría estar asociado con mayor nivel de estrés, menor actividad física, más trastornos del sueño y peor estado nutricional. La persona con demencia y el cuidador tienen una relación estrecha, mantener una buena salud en ambos es importante..

**CONCLUSIÓN:** La demencia es un problema de salud pública, la asistencia que requiere el paciente suele recaer en familiares. Es necesario crear políticas de salud que incluyan el bienestar del cuidador por el mayor riesgo de morbilidad asociado a la tarea de cuidar.



REFERENCIAS: