

INFORME PRELIMINAR



Consideraciones previas

Los datos proporcionados en este informe son preliminares y requieren ser estudiados por un profesional de la salud. Están basados en acciones observables y deben ser sometidos a un estudio médico para verificarlos. El sistema se encuentra en fase de pruebas.

Se recomienda consultar a un médico para obtener una evaluación precisa y completa.

Sintomatología

A continuación, se presentarán síntomas que podrían indicar la existencia de posibles problemas cognitivos. A cada síntoma detectado se asigna un peso que indica la probabilidad de sea cierto.

Desactivación de sensores

Se han detectado evidencias relacionados con desactivación de sensores, aplicando la casuística disponible en el estudio que puede acceder a través de este [link](#). En concreto, se cumple la condición específica en la que se indica que las personas que perciben su deterioro cognitivo pone en marcha mecanismos de defensa para ocultar sus fallos ante los demás. En este caso, esta sintomatología tiene un peso estadístico de 1,4. En concreto, este usuario se ha despertado un total de 2 veces, siendo la hora exacta de esos despertares las siguientes: [25/06/2023 19:50:49, 25/06/2023 19:50:49].

Movimientos repetidos

Se han detectado evidencias relacionados con movimientos repetidos, aplicando la casuística disponible en el estudio que puede acceder a través de este [link](#). En concreto, se cumple la condición específica en la que se indica que es posible que a las personas con deterioros cognitivos se les olvide a veces dónde están y cómo llegaron allí. En este caso, esta sintomatología tiene un peso estadístico de 2,1. En este caso, el usuario ha realizado un número total de 2. A continuación se muestra un listado, en el que por cada uno de los sensores se detalla la hora a la que se considera que el movimiento es repetido: {Salón=[25/06/2023 19:50:49, 25/06/2023 19:50:49]}.

Despertares continuos

Se han detectado evidencias relacionados con despertares continuos, aplicando la casuística disponible en el estudio que puede acceder a través de este [link](#). En concreto, se cumple la condición específica en la que se indica que en la enfermedad de Alzheimer (EA), el sueño se caracteriza por un aumento de los despertares, tanto en duración como en frecuencia. En este caso, esta sintomatología tiene un peso estadístico de 1,1. El usuario ha estado despierto (mientras intentaba quedarse dormido), durante un total de 80 minutos distribuidos a lo largo de un total de 2 interrupciones, por lo que la media de tiempo de interrupción por cada despertar ha sido de 40.0 minutos. A continuación se muestran los períodos de tiempo en los que el usuario ha estado despierto intentando volver a dormir: [interrupción con fecha de inicio: 25/06/2023 19:50:49 y fecha de fin 25/06/2023 20:30:49, interrupción con fecha de inicio: 25/06/2023 20:50:49 y fecha de fin 25/06/2023 21:30:49].

Siestas diurnas

Se han detectado evidencias relacionados con siestas diurnas, aplicando la casuística disponible en el estudio que puede acceder a través de este [link](#). En concreto, se cumple la condición específica en la que se indica que en la enfermedad de Alzheimer (EA), el sueño se caracteriza por un aumento de las siestas diurnas. En este caso, esta sintomatología tiene un peso estadístico de 1,6. El usuario ha durmiendo, durante el día, un total de 80 minutos. Por cada sueño que ha realizado durante el día, se muestran las etapas que a atravesado para cada uno de ellos: {REM=[interrupción con fecha de inicio: 25/06/2023 21:10:49 y fecha de fin 25/06/2023 21:11:49], LIGHT=[interrupción con fecha de inicio: 25/06/2023 19:50:49 y fecha de fin 25/06/2023 20:10:49, interrupción con fecha de inicio: 25/06/2023 20:30:49 y fecha de fin 25/06/2023 20:50:49]}.

Poca cantidad de sueño REM

Se han detectado evidencias relacionados con poca cantidad de sueño rem, aplicando la casuística disponible en el estudio que puede acceder a través de este [link](#). En concreto, se cumple la condición específica en la que se indica que menor sueño REM se traduciría en un riesgo más alto de demencia. En este caso, esta sintomatología tiene un peso estadístico de 2,1. Para el usuario del sistema, se han contabilizado tan solo 6 minutos de sueño REM.

Despertar demasiado temprano

Se han detectado evidencias relacionados con despertar demasiado temprano, aplicando la casuística disponible en el estudio que puede acceder a través de este [link](#). En concreto, se cumple la condición específica en la que se indica que trastorno del ritmo circadiano. EL sujeto se despierta espontáneamente a primeras horas de la madrugada. En este caso, esta sintomatología tiene un peso estadístico de 0,9. Particularmente este usuario se ha despertado el 25/06/2023 a las 19:50:49.

Bradicardia

Se han detectado evidencias relacionados con bradicardia, aplicando la casuística disponible en el estudio que puede acceder a través de este [link](#). En concreto, se cumple la condición específica en la que se indica que la bradicardia (< 60 ppm) es estadísticamente más frecuente en los pacientes con DFT (demencia frontotemporal). En este caso, esta sintomatología tiene un peso estadístico de 1,6. Para este usuario en concreto, ha tenido de media unas 56,0 pulsaciones por minuto.

Hipertensión

Se han detectado evidencias relacionados con hipertensión, aplicando la casuística disponible en el estudio que puede acceder a través de este [link](#). En concreto, se cumple la condición específica en la que se indica que los pacientes con hipertensión arterial muestran más deterioro cognitivo que los controles normales en diferentes estudios. En este caso, esta sintomatología tiene un peso estadístico de 2,9. El usuario estudiado tiene una una presión de 150.0 mmHG para la sistólica y de 90.0 mmHg para la diástolica.

Hipotensión

Se han detectado evidencias relacionados con hipotensión, aplicando la casuística disponible en el estudio que puede acceder a través de este [link](#). En concreto, se cumple la condición específica en la que se indica que hipotensión. La presión sanguínea es más baja de lo normal, podría ser una bajada de tensión repentina grave. En este caso, esta sintomatología tiene un peso estadístico de 2,9. El usuario estudiado tiene una presión de 90.0 mmHG para la sistólica y de 70.0 mmHg para la diástolica.

Conclusiones

Tras el análisis realizado el peso total de los diferentes síntomas detectados es de 16.6 puntos. Tener un resultado superior a 7 puntos representa claros signos de deterioro cognitivo.