

1.2. Test Neuropsicológicos Breves

¿Cómo detectar la demencia?

¿Existe confusión en el diagnóstico de la demencia?



→ Importancia del **diagnóstico diferencial**



Permite identificar los problemas concretos que presenta y si tiene o no tratamiento

Diagnóstico: "*NOMBRE*"

- Demencia.
- Depresión.
- Síndrome confusional.
- Fármacos, tóxicos y/o sustancias.

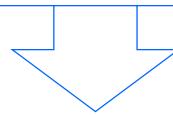
Diagnóstico diferencial: "*APELLIDOS*"

- ¿Qué tipo de demencia es? → Criterios Diagnósticos
- ¿Es potencialmente tratable? → Pruebas Complementarias

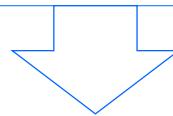
❖ Test Neuropsicológicos breves

- **Los Test de cribado**

- No son test diagnósticos
- Primera selección de pacientes con probabilidad de sufrir deterioro cognitivo o demencia



A partir de los resultados, se someterán o no a un estudio más detallado y específico



Examen Neuropsicológico

➤ Los Test de cribado

- Deben ser aplicables en las **Consultas Generales**

✓ Requisitos de aplicabilidad



- **Breveedad:** Falta de tiempo en Atención Primaria
- **Facilidad:** Falta de experiencia de los profesionales que lo aplican
- **Economía:** Justificación última de la existencia del cribado
- **Adaptabilidad:** Deben adaptarse a múltiples idiomas, culturas y entornos de aplicación

❖ Algunos test neuropsicológicos breves

➤ Mini Mental State Examination (Mini Mental)

- Instrumento más utilizado internacionalmente

- Evalúa varios dominios cognitivos, aunque la mayor parte de sus puntos dependen de:
 - La **orientación** (10 puntos)
 - El **lenguaje** (8 puntos)
- A **mayor deterioro** cognitivo, **menor puntuación**

MMSE

- Se considera anormal una puntuación de 24 o menos (puntuación muy influida por la edad y el nivel educativo)

- Mini Mental State Examination (Mini Mental)
 - Normas para la corrección

Corrección del MMSE según Edad y Educación (España)

		Edad		
		≤ 50	51-75	>75
Años de Educación	≤ 8	0	+1	+2
	9-17	-1	0	+1
	>17	-2	-1	0

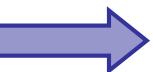
➤ Mini Mental State Examination (Mini Mental)

Inconvenientes:

- Sólo 3 de los 35 puntos evalúan memoria (esencial en el diagnóstico de demencia)
- Muy sesgado culturalmente
 - Poco sensible a sujetos muy educados
 - Inaplicable a personas analfabetas.
- No es tan rápido ni fácil → con deterioro cognitivo o bajo nivel educativo se emplean más de 15 minutos.
- Fenómeno techo → es fácil alcanzar la puntuación máxima en sujetos sin deterioro y alto nivel educativo

EL EUROTEST

Examina múltiples
habilidades cognitivas



- Lenguaje
- Memoria
- Cálculo
- Función Ejecutiva

- Diseñado para países en que la moneda es el Euro (€) → puede adaptarse fácilmente a otras monedas
- Antes de aplicarlo, comprobar que no padece problemas visuales o auditivos o están corregidos
- Requiere menos de 7 minutos para su aplicación
- Alta sensibilidad al deterioro cognitivo (0.93)

EL EUROTEST

Consta de tres partes:

Primera (15 puntos): evalúa el conocimiento del sujeto sobre los distintos tipos de monedas y billetes que existen

Segunda (10 puntos): consiste en cinco tareas de cálculo con monedas de dificultad creciente.

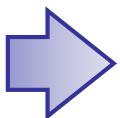
Tercera, (10 puntos): se lleva a cabo tras una tarea de distracción (fluidez verbal semántica) y consiste en evaluar el recuerdo de las monedas que manipuló en la segunda parte

EUROTEST

- Gran validez ecológica
- Proporciona información sobre la capacidad funcional y de autonomía del sujeto.
- Punto de corte: 23 sobre una puntuación máxima de 35
- Gran sensibilidad (0,93) al deterioro cognitivo
- Ventaja de que es aplicable sin modificación alguna en países donde el euro es la moneda oficial

EL TEST DEL RELOJ

Tarea simple que examina diferentes dominios cognitivos



- Atención
- Comprensión verbal
- Memoria remota
- Habilidades visoespaciales
- Habilidades visoconstructivas
- Conocimiento numérico
- Razonamiento abstracto
- Funciones ejecutivas

- Considerado un test ideal para el cribado en la demencia
- Consiste en dibujar un reloj cuyas manillas marquen una hora determinada (11,10 en países de lengua hispana)
- Existen varias formas de aplicación, TRO (orden) o TRC (copia)

EL TEST DEL RELOJ

- La puntuación se lleva a cabo como sigue:
 - **Valoración de la esfera**
 - De 0 a 2 puntos
 - 2: Dibujo normal
 - 1: Incompleta o con alguna distorsión
 - 0: Ausencia o totalmente distorsionada

EL TEST DEL RELOJ

■ Valoración de los números

➤ De 0 a 4 puntos

- 4: Todos presentes, ordenados y bien situados
- 3: Todos presentes, errores en la situación
- 2: Omisión o adición de algún número, todos presentes pero en sentido inverso, todos presentes con gran distorsión espacial
- 1: Ausencia o exceso de números con gran distorsión temporal
- 0: Ausencia o escasos números

EL TEST DEL RELOJ

■ Valoración de las manecillas

➤ De 0 a 4 puntos

- 4: Posición correcta y proporciones adecuadas
- 3: Pequeños errores en la localización o no diferencias en tamaño
- 2: Gran distorsión en la localización
- 1: Solo una manecilla o mala representación de ambas
- 0: Ausencia o perseverancia en el dibujo

El TEST DEL RELOJ

- El resultado se considera normal si el paciente obtiene un mínimo de 7 puntos.
 - Test rápido y sensible (90%)
 - Puede ser utilizado con sujetos analfabetos o bajo nivel educativo
- Inconveniente → No evalúa memoria inmediata (elemento esencial para el diagnóstico de demencia)

EL TEST DEL RELOJ



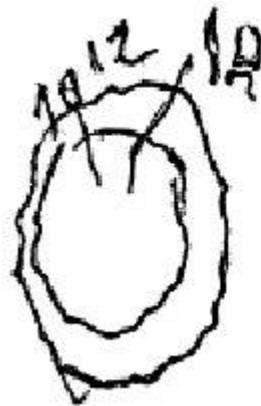
TR a la Orden



TR a la Copia

Ej. de TR de una paciente de EA leve y MMSE de 15

El TEST DEL RELOJ



TR a la Orden



TR a la Copia

Ej. de TR de un paciente de EA leve con estudios superiores y MMSE de 27

ESCALA DE BARTHEL

- Escala de **Actividades Básicas** de la vida diaria
- Se puntúa la información obtenida del cuidador principal
- A menor puntuación, más dependencia y a mayor puntuación, más independencia.

Resultado / Grado de dependencia

- < 20 Dependencia Total
- 20-35 Dependencia Grave
- 40-55 Dependencia Moderada
- ≥ 60 Dependencia Leve
- 100 Independiente

ESCALA DE LAWTON Y BRODY

- Escala de **Actividades Instrumentales** de la vida diaria

- La información se obtendrá de un cuidador fidedigno.
- Se puntúa cada área conforme a la descripción que mejor se corresponda con el sujeto.
- Cada área puntúa un máximo de **1 punto** y un mínimo de **0 puntos**.
- La máxima dependencia estaría marcada por la obtención de **0 puntos**
- Una suma de **8 puntos** expresaría una independencia total.

ESCALA DE DETERIORO GLOBAL de REISBERG

GDS-1, ausencia de alteración cognitiva (MEC- de Lobo entre 30 y 35 puntos). Se corresponde con el **individuo normal**

GDS-2, disminución cognitiva muy leve (MEC de Lobo entre 25 y 30 puntos). Se corresponde con el **deterioro de memoria asociado a la edad**

GDS-3, defecto cognitivo leve (MEC de Lobo entre 20 y 27 puntos). Se corresponde con el **deterioro cognitivo leve**

GDS-4, defecto cognitivo moderado (MEC de Lobo entre 16 y 23 puntos). Se corresponde con una **demencia en estadio leve**

GDS-5, defecto cognitivo moderado-grave (MEC de Lobo entre 10 y 19 puntos). Se corresponde con una **demencia en estadio moderado**

GDS-6, defecto cognitivo grave (MEC de Lobo entre 0 y 12 puntos). Se corresponde con una **demencia en estadio moderadamente grave**