

## **LA DEMENCIA Y SU EFECTO EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN LATINOAMÉRICA**

### **DEMENTIA AND ITS EFFECT ON THE MENTAL HEALTH OF OLDER ADULTS IN LATIN AMERICA**

Paola Katerine Alvia Chávez

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. Manta – Ecuador.

[katealviac9@gmail.com](mailto:katealviac9@gmail.com)

Yexy Valeria Alcívar Zambrano

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. Manta – Ecuador

[valeria3bte@gmail.com](mailto:valeria3bte@gmail.com)

#### **RESUMEN**

La demencia constituye uno de los principales problemas de salud a nivel mundial, debido a su elevada prevalencia y alto costo económico y social. El presente artículo aporta una revisión de la literatura orientada a conocer datos que nos permitan identificar los efectos de este trastorno sobre la salud mental de los adultos mayores. La metodología utilizada corresponde a la búsqueda de artículos científicos pertenecientes a revistas indexadas, dicha información responde a datos de los últimos cuatro años. Se lograron identificar los numerosos efectos de este trastorno, estableciendo que repercuten no solo en la cognición del adulto mayor, sino también en su estado de bienestar emocional, causando estragos en sus actividades de vida diaria e instrumental. Los datos aportados por esta revisión revelan la necesidad del reconocimiento de la demencia como un grave y creciente problema de salud pública a nivel mundial.

**Palabras clave:** Trastornos neurocognitivos; demencia; adultos mayores; salud mental.

#### **ABSTRACT**

Dementia constitutes one of the main health problems worldwide, due to its high prevalence and high economic and social cost. This article provides a review of the literature aimed at finding out data that allow us to identify the effects of this disorder on

Información del manuscrito:

Fecha de recepción: 04 de julio de 2020

Fecha de aceptación: 30 de septiembre de 2020

Fecha de publicación: 09 de enero de 2021

the mental health of older adults. The methodology used corresponds to the search for scientific articles belonging to indexed journals, said information responds to data from the last four years. It was possible to identify the many effects of this disorder, establishing that they affect not only the cognition of the elderly, but also their state of emotional well-being, wreaking havoc on their daily and instrumental activities. The data provided by this review reveal the need for the recognition of dementia as a serious and growing public health problem worldwide.

**Keywords:** Neurocognitive disorders; dementia; older adults; mental health.

## INTRODUCCIÓN

Es importante señalar que según la Asociación Americana de Psiquiatría “La demencia, es ahora denominada como trastorno neurocognitivo mayor, además, constituye uno de los principales problemas de salud a nivel mundial, debido a su elevada prevalencia y alto costo económico y social” (Iribarne et al., 2016).

La demencia es un trastorno caracterizado por la pérdida progresiva de la memoria, de las funciones del lenguaje y otras áreas de cognición que afectan el desarrollo normal de las actividades del individuo en el medio en el que se desenvuelve (Rodríguez & Gutiérrez, 2017).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) indica que “La demencia afecta a nivel mundial a unos 50 millones de personas, de los cuales alrededor del 60% viven en países de ingresos bajos y medios. Cada año se registran cerca de 10 millones de nuevos casos”.

En el Ecuador, actualmente no existen datos acerca de la incidencia y prevalencia de este trastorno, tampoco existen guías acerca de su evaluación, diagnóstico y tratamiento. Por consiguiente, el siguiente artículo aporta una revisión de la literatura orientada a conocer la información que permita identificar las consecuencias de este trastorno en la salud mental de los adultos mayores.

## MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación corresponde a una revisión literaria referente a los trastornos neurocognitivos y sus efectos en la salud mental de los adultos mayores. Para desarrollar

la revisión planteada se utilizaron las siguientes palabras clave: demencia, trastornos neurocognitivos, salud mental, adultos mayores. La información fue obtenida del motor de búsqueda Science Direct y Google Académico.

Se aplicaron criterios de evaluación que permitieron garantizar la calidad de la revisión bibliográfica, entre los cuales se encuentran: la información obtenida corresponde a los últimos cuatro años, mediante la búsqueda de artículos científicos pertenecientes a revistas indexadas. Adicionalmente, se manifiesta que la información recogida corresponde a países de Latinoamérica.

## **DESARROLLO**

### **Trastorno neurocognitivo mayor**

El Trastorno neurocognitivo mayor (TNCM) es la nueva denominación con que la quinta versión del Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM-5) de la Asociación Psiquiátrica Americana (APA), ha sustituido al término demencia utilizado previamente (Tello et al., 2016).

Según Tello et al. (2016) este trastorno puede ser clasificado en (i) leve, si presenta dificultades en las actividades instrumentales de la vida diaria como comprar, hablar por teléfono, tomar un bus, cocinar, etc.; (ii) moderado, cuando ocurren alteraciones en las actividades básicas de la vida diaria, es decir, sus necesidades personales (alimentarse, vestirse, bañarse, caminar, control de esfínteres, entre otras) y (iii) grave, cuando la persona es totalmente dependiente de otros para la ejecución de las actividades mencionadas anteriormente.

Este trastorno es causado por el daño o la pérdida de las células nerviosas y sus conexiones en el cerebro. Tiene diferente impacto en las personas que lo padecen, debido a que depende del área afectada, por lo tanto, presenta síntomas diferentes (Mayo Clinic, 2017).

Iribarne et al. (2016) indica que “es frecuente la aparición de problemas del lenguaje y posteriormente se afecta la capacidad de organización visual-espacial. Los pacientes se pierden fácilmente, se compromete la capacidad de juicio y se altera también la

personalidad''. Según Iribarne et al. (2016) la demencia vascular es la segunda causa más frecuente de demencia, en contraste con la demencia frontotemporal que presenta cambios importantes en la personalidad. Se caracteriza por la desinhibición en el comportamiento, apatía y falta de conciencia de enfermedad. La función ejecutiva o la capacidad de planificar y realizar una acción resultan afectadas, pero, presenta la habilidad visuoespacial, memoria y lenguaje en mejor estado que en la enfermedad de Alzheimer.

En la enfermedad de Alzheimer se describe entre 30-50% de sintomatología depresiva, y un 10% de depresión mayor. En la demencia vascular la prevalencia de depresión mayor es superior al 30%. En la demencia frontotemporal las manifestaciones conductuales son tan frecuentes que hasta el 50% de estos pacientes ha recibido un diagnóstico inicial primario psiquiátrico (Castro et al., 2019).

Entre los efectos o cambios cognitivos que presentan los adultos mayores que padecen TNCM están la pérdida de la memoria, dificultades para comunicarse, confusión o desorientación. También podrían presentar efectos emocionales o afectivos como cuadros de ansiedad, depresión, paranoia, alucinaciones, comportamiento inapropiado y cambios en la personalidad (Alanís et al., 2017).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) La demencia tiene importantes repercusiones sociales y económicas en lo que respecta a los costos médicos y sociales directos y a los costos referidos a la atención prestada fuera del ámbito institucional. En 2015, el costo social total de la demencia a nivel mundial se estimó en US\$ 818.000 millones. Esta cuantía equivale al 1,1% del producto interno bruto (PIB) de todo el mundo.

Según Rodríguez y Gutiérrez (2017) “el mayor costo de las demencias es su costo humano, cuyas dimensiones son inestimables. Las familias y los cuidadores sufren las mayores consecuencias psicológicas, físicas, sociales y financieras adversas de las demencias de manera directa e indirecta”. Este trastorno también tiene un efecto abrumador en las familias de las personas afectadas y sus cuidadores. A menudo surgen presiones físicas, emocionales y económicas que pueden causar mucho estrés a las familias y cuidadores, que necesitan recibir apoyo por parte de los servicios sanitarios, sociales, financieros y jurídicos pertinentes (Lök & Bademli, 2017).

Todas las medidas de calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) para la demencia se han desarrollado en países de ingresos altos y ninguna fue validada para uso transcultural. Sin embargo, la mayoría de las personas que viven con demencia residen en países de ingresos bajos y medios, como la gran mayoría de los países de la región Latinoamericana (Chua et al., 2019). Por consiguiente, la prevalencia del síndrome demencial en América Latina y el Caribe es alta, estableciéndose que entre 6 y 6,5 por cada 100 adultos de 60 años y más presentan este trastorno, con un estimado de crecimiento en el número de personas con demencia entre el 2001 y el 2040 del 77 % en los países del cono suramericano (Argentina y Chile) (Zurique et al., 2018).

## CONCLUSIONES

En conclusión, se lograron identificar los numerosos efectos de este trastorno y se determinó que repercuten no solo en la cognición del adulto mayor, sino también en su estado de bienestar emocional, causando estragos en sus actividades de vida diaria e instrumental, que implica la participación de sus cuidadores y familiares.

Se requiere que se le otorgue mayor visibilidad a la demencia como una problemática de salud pública, a través de la atención temprana en los servicios de salud de los países de Latinoamérica, como por ejemplo nuestro país Ecuador, en donde no se cuenta con datos estadísticos que demuestren la prevalencia de este trastorno.

## REFERENCIAS

- Alanís, G., Garza, J. & González, A. (2017). Prevalencia de demencia en pacientes geriátricos. *Revista Médica del Instituto Mexicano de Seguro Social*, 46(1), 27-32.
- Castro, J., Rincón, Y., Farfán, Y. & Ramírez, A. (2019). Demencia y cognición social: su relación con las redes de apoyo social. *Informes Psicológicos*, 19(2). 143-161. <http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v19n2a010>
- Chua, K. C., Böhnke, J. R., Prince, M., & Banerjee, S. (2019). Health-related quality-of-life assessment in dementia: Evidence of cross-cultural validity in Latin America. *Psychological assessment*, 31(10), 1264. <https://doi.org/10.1037/pas0000743>

- Iribarne, C., Renner V., Pérez, C. & Ladrón de Guevara, D. (2016). Trastornos del Ánimo y Demencia. Aspectos clínicos y estudios complementarios en el diagnóstico diferencial. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(2), 150-162. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.02.001>
- Lök, N., & Bademli, K. (2017). Pilot testing of the “First You Should Get Stronger” program among caregivers of older adults with dementia. *Archives of gerontology and geriatrics*, 68, 84-89. <https://doi.org/10.1016/j.archger.2016.09.006>
- Mayo Foundation for Medical Education and Research. (2017). Dementia. Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/dementia/symptoms-causes/syc-20352013>
- OMS. (2019). Demencia. Centro de prensa de la Organización Mundial de la Salud. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia>
- Rodríguez, J. & Gutiérrez, R. (2017). Demencias y enfermedad de Alzheimer en América Latina y el Caribe. *Revista Cubana de Salud Pública*, 40(3). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662014000300008&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662014000300008&script=sci_arttext&tlng=pt)
- Tello, T., Alarcón, R. & Vizcarra, D. (2016). Salud mental en el adulto mayor: trastornos neurocognitivos mayores, afectivos y del sueño. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(2). <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2211>
- Zurique, C., Cadena, M., Zurique, M., Camacho, P., Sánchez, M., Hernández, S., Velásquez, K., & Ustate, A. (2019). Prevalencia de demencia en adultos mayores de América Latina: revisión sistemática. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 54(6), 346-355. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.12.007>