

¿Conocemos realmente la función neurocognitiva de los pacientes sometidos a hemodiálisis?

Verónica Ruth Mercado Valdivia (1); Gilda Alessandra Carreño Cornejo (1); Rodrigo Vázquez Alonso (2); Ángel Gallegos Villalobos (1); Rocio Echarri Carrillo (1); Raquel Diaz Mancebo (1); Yesika María Amezcua Orjuela (1); Silvia Caldés Ruisanchez (1); Carmen Bollaín Carbonell (1); Antonio Cirugeda García (1)

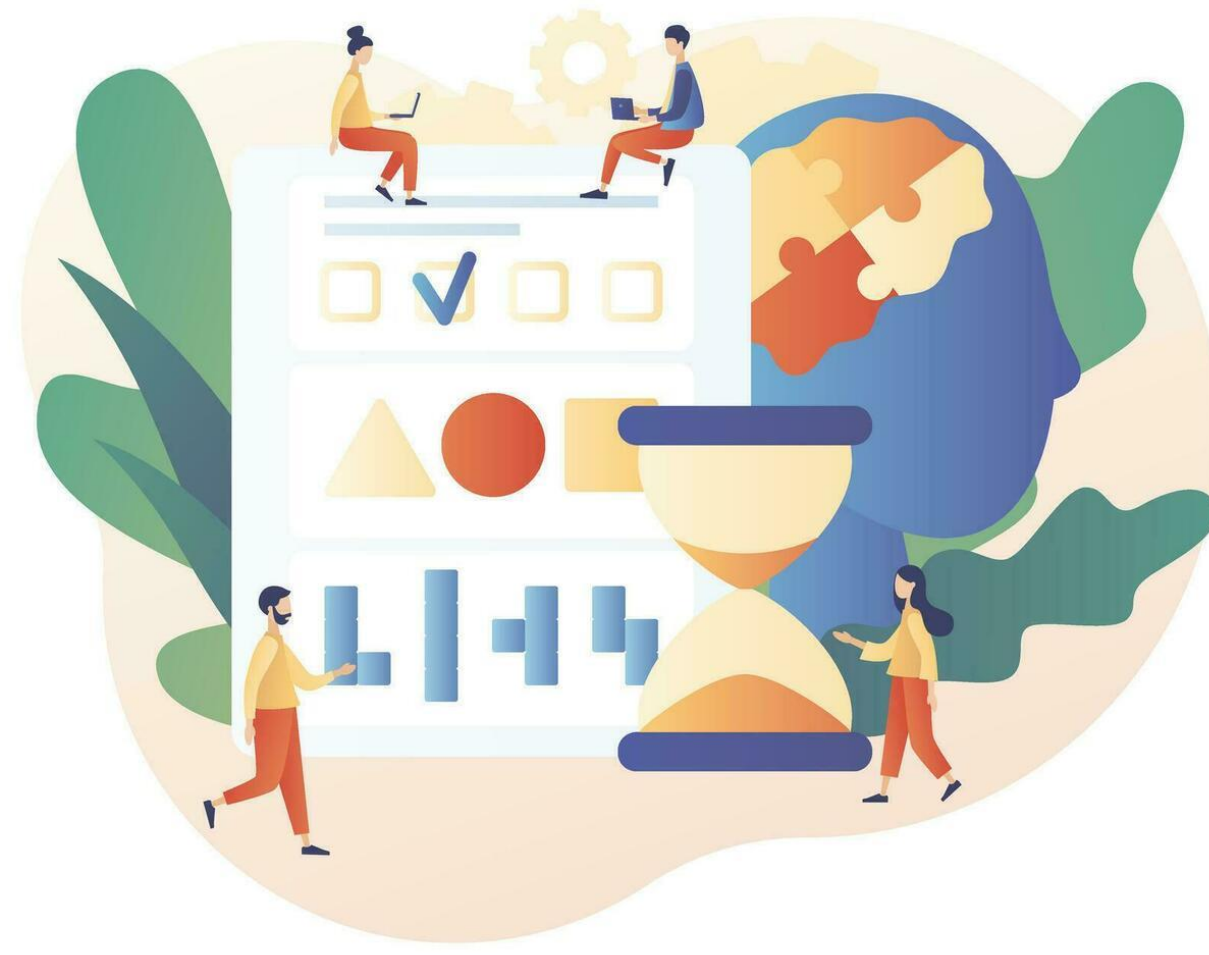
(1) Hospital Universitario Infanta Sofía-Nefrología, (2) Hospital Universitario Infanta Sofía-Geriatría

Introducción : El envejecimiento de la población en tratamiento renal sustitutivo, el estilo de vida, y pluripatología van asociados a trastornos cognitivos, que se acentúan en hemodiálisis y cuya prevalencia es subestimada pudiéndose identificar y cuantificar con herramientas como el Mini Mental State Examination (MMSE).

Objetivo: Identificar el estado cognitivo de la población prevalente en programa de hemodiálisis hospitalaria de nuestro centro.

Material y métodos

- Estudio transversal, descriptivo y observacional.
- 52 pacientes prevalentes en la unidad de hemodiálisis
- Enero y marzo de 2025.
- Se aplicó el test MMSE de 30 preguntas, valorando los dominios cognitivos:
 - ✓ Orientación temporal
 - ✓ Orientación espacial
 - ✓ Registro de información
 - ✓ Atención
 - ✓ Cálculo
 - ✓ Memoria y lenguaje



Resultados

- 52 pacientes, 2 pacientes no pudieron realizar las pruebas
- 71% hombres, edad media, 72 años.
- La media del **MMSE** fue de 26 puntos, dato que sugiere un posible deterioro cognitivo.
- Mas del 50% de los pacientes (35) tienen menos de 25 puntos, correspondiendo con un deterioro cognitivo leve a moderado.
- El grupo donde se observó peor estado cognitivo fue el comprendido entre 75 a 84 años.
- Los pacientes mayores de 85 años obtuvo un puntaje medio de 25,5, correspondiendo a un posible deterioro cognitivo o sospecha del mismo



Nº pacientes	Rango de edad (años)	Minimental (MM) puntaje
11	<65	28
10	65-74	24
25	75-84	22,6
6	>85	25,5

Conclusiones

- Nuestros datos nos revelan una alta prevalencia de deterioro cognitivo en nuestros pacientes, con las consecuencias que esto conlleva como deterioro funcional y pérdida progresiva de su autonomía.
- Es importante identificar los pacientes con deterioro cognitivo o con riesgo de desarrollarlo ya que a día de hoy existen varias herramientas en la que nos podemos apoyar como las terapias de estimulación y entrenamiento cognitivos, necesitando para esto un abordaje multidisciplinar



MINI MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE)

Basado en Folstein et al. (1975), Lobo et al. (1979)

NOMBRE:				VARÓN / MUJER	
FECHA:				EDAD:	
ESTUDIOS/PROFESIÓN:	F. NACIMIENTO:				
OBSERVACIONES:	N.º:				
¿En qué año estamos?	0 - 1			ORIENTACIÓN TEMPORAL (Máx.5)	
¿En qué estación?	0 - 1				
¿En qué día (fecha)?	0 - 1				
¿En qué mes?	0 - 1				
¿En qué día de la semana?	0 - 1				
¿En qué hospital (o lugar) estamos?	0 - 1			ORIENTACIÓN ESPACIAL (Máx.5)	
¿En qué piso (o planta, sala, servicio)?	0 - 1				
¿En qué pueblo (ciudad)?	0 - 1				
¿En qué provincia estamos?	0 - 1				
¿En qué país (o nación, autonomía)?	0 - 1				
¿En qué hospital (o lugar) estamos?	0 - 1			ORIENTACIÓN ESPACIAL (Máx.5)	
¿En qué piso (o planta, sala, servicio)?	0 - 1				
¿En qué pueblo (ciudad)?	0 - 1				
¿En qué provincia estamos?	0 - 1				
¿En qué país (o nación, autonomía)?	0 - 1				
Nombre tres palabras Peseta-Caballo-Manzana (o Balón- Bandera-Árbol) a razón de 1 por segundo. Luego se pide al paciente que las repita. Esta primera repetición otorga la puntuación. Otorgue 1 punto por cada palabra correcta, pero continúe diciéndolas hasta que el sujeto repita las 3, hasta un máximo de 6 veces.				Nº de repeticiones necesarias	
Peseta 0-1 Caballo 0-1 Manzana 0-1 (Balón 0-1 Bandera 0-1 Arbol 0-1)				FIJACIÓN-Recuerdo Inmediato (Máx.3)	
Si tiene 30 pesetas y me va dando de tres en tres, ¿Cuántas le van quedando?. Detenga la prueba tras 5 sustracciones. Si el sujeto no puede realizar esta prueba, pídale que deletree la palabra MUNDO al revés.				ATENCIÓN-CÁLCULO (Máx.5)	
30 0-1 27 0-1 24 0-1 21 0-1 18 0-1 0 0-1 D 0-1 N 0-1 U 0-1 M 0-1					
Si tiene 30 pesetas y me va dando de tres en tres, ¿Cuántas le van quedando?. Detenga la prueba tras 5 sustracciones. Si el sujeto no puede realizar esta prueba, pídale que deletree la palabra MUNDO al revés.				ATENCIÓN-CÁLCULO (Máx.5)	
30 0-1 27 0-1 24 0-1 21 0-1 18 0-1 0 0-1 D 0-1 N 0-1 U 0-1 M 0-1					
Preguntar por las tres palabras mencionadas anteriormente				RECUERDO diferido (Máx.3)	
Peseta 0-1 Caballo 0-1 Manzana 0-1 (Balón 0-1 Bandera 0-1 Arbol 0-1)					
- DENOMINACIÓN. Mostrarle un lápiz o un bolígrafo y preguntar ¿qué es esto?. Hacer lo mismo con un reloj de pulsera. Lápiz 0-1 Reloj 0-1				LENGUAJE (Máx.9)	
- REPETICIÓN. Pedirle que repita la frase: "ni sí, ni no, ni pero" (o "En un trigal había 5 perros") 0-1					
- ÓRDENES. Pedirle que siga la orden: "coja un papel con la mano derecha, dóblelo por la mitad, y póngalo en el suelo". 0-1					
- COJE con mano 0-1 Dobla por mitad 0-1 Pone en suelo 0-1					
- LECTURA. Escriba legiblemente en un papel "Cierre los ojos". Pídale que lo lea y haga lo que dice la frase 0-1					
- ESCRITURA. Que escriba una frase (con sujeto y predicado) 0-1					
- COPIA. Dibuje 2 pentágonos intersectados y pida al sujeto que los copie tal cual. Para otorgar un punto deben estar presentes los 10 ángulos y la intersección. 0-1					
Puntuaciones de referencia	27 ó más= normal 24 ó menos = sospecha patológica 12-24= deterioro 9-12 = demencia			Puntuación TOTAL: (Máx.30puntos)	

Mini-Mental State Examination (MMSE)
<https://nutricionemocional.es/>