

# Detección precoz del deterioro cognitivo leve en mayores de oficina de farmacia de ámbito rural

## Early detection of mild cognitive impairment in the elderly at a rural pharmacy

Muñoz-Fernández P<sup>1,2\*</sup>, Casas-Gragera C<sup>1</sup>, Manchón-Morillo MG<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Universidad de Sevilla

<sup>2</sup>Farmacia Comunitaria

<sup>3</sup>Área Gestión Sanitaria Sur Sevilla. Junta de Andalucía

\*Correspondencia: purimf@us.es

### 1. Introducción

La población predominante en el ámbito rural es mayor y polimedificada. A este grupo etario se encuentran asociadas enfermedades relacionadas con el envejecimiento, como el deterioro cognitivo leve (DCL). Por ello, conocer la idiosincrasia y las características del paciente con DCL y poder realizar un cribado precoz es fundamental para la calidad de vida de estos pacientes.

### 2. Objetivos

El objetivo de este trabajo es aportar evidencia clínica y mostrar que las oficinas de farmacia rurales pueden detectar casos de DCL, y así alertar al paciente si fuera necesario para que solicite atención médica lo antes posible.

Como objetivo secundario determinar el perfil de mayor riesgo de sufrir DCL, y con ello conocer los factores de mayor prevalencia en los pacientes que visitan la farmacia para ofrecer un buen consejo, diferenciarse y aportar valor e informar al médico de primaria.

### 3. Materiales y métodos

El estudio es descriptivo y transversal realizado en dos farmacias rurales: Farmacia Casas (Villaluenga del Rosario) y Farmacia Mufer (Gadalema de los Quinteros), se recogen los datos a 51 mayores de 65 años que presentan algún síntoma relacionado con el declive cognitivo.

Se recaban características generales (edad, sexo,

fumador, nivel de estudio y preguntas relacionadas con su patología y tratamiento.

Se eligió el cuestionario Alzheimer Disease 8 (AD-8) que informan de las personas que podrían estar comenzando a sufrir DCL. También, se recogen datos del cuidador/informador para saber la relación que tiene con la persona mayor.

### 4. Resultados y discusión

Del total de encuestados 25 han resultado presentar DCL según el test AD-8 con un 49 % total sometidos al estudio.

El 40 % del total de la población era mayor de 85 años, siendo esta más vulnerable de padecer DCL por su mayor esperanza de vida.

La participación según sexo se reparte al 50 % entre hombres y mujeres, pero los que padecen DCL son en su mayoría mujeres con un 55 % del total de mujeres frente al de hombres con un 39 % que presentan DCL del total de hombres.

La mayoría de los medicamentos que consumen la población con DCL son mayoritariamente benzodiazepinas (52 % de los evaluados) y un 32 % también reconocen necesitar otros ansiolíticos.

### 5. Conclusión

La detección y recomendaciones en la farmacia comunitaria rural es fundamental y gracias al uso de herramientas validadas utilizadas en este estudio se ha podido identificar los factores de riesgo que predominan en la población mayor de ámbito rural.



# DETECCIÓN PRECOZ DEL DETERIORO COGNITIVO LEVE EN MAYORES DE OFICINA DE FARMACIA DE ÁMBITO RURAL

## Autores

MUNÓZ FERNÁNDEZ P, Profesora del Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Facultad de Farmacia. Universidad de Sevilla y Titular de Farmacia Purificación Muñoz Fernández  
 CASAS GRAGERA C, Alumna de Quinto Curso del Grado de Farmacia  
 MANCHON MORILLO M G, Farmacéutica de Atención Primaria, Área de Gestión Sanitaria Sur Sevilla

## Introducción



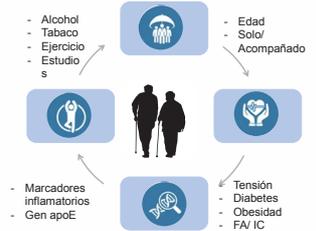
La población predominante en el ámbito rural es mayor y polimedicada. A este grupo etario se encuentran asociadas enfermedades relacionadas con el envejecimiento, como el deterioro cognitivo leve (DCL). Además, el farmacéutico con oficina de farmacia que se encuentran en estos núcleos rurales habitualmente es el único referente más de cercano de profesional sanitario. Por ello, conocer la idiosincrasia y las características del paciente con DCL y poder realizar un cribado precoz es fundamental para la calidad de vida de estos paciente.

## Objetivos



- El objetivo principal de este trabajo es demostrar como las oficinas de farmacia rurales pueden detectar casos de DCL.
- Como objetivo secundario nos planteamos conocer el perfil de las personas con mayor riesgo de sufrir DCL, y con ello conocer los factores de mayor prevalencia en esta condición clínica.
- Poder adelantarnos al conocer las características de la población mayor rural con signos de deterioro cognitivo, para actuar a tiempo, determinar como prevenirlo y orientar sobre las mejores recomendaciones y ayudas para retrasar este proceso.

### Factores de riesgo:



## Material y métodos

### Guadalema de los Quinteros



101 personas ≥ 65 años

108 personas ≥ 65 años

N = 51 personas

### Villaluenga del Rosario



### Criterios de selección:

- Informador – persona mayor → ≥ 5 años
- Persona mayor ≥ 65 años
- Síntomas DCL

### HOJA DE INFORMACIÓN AL PACIENTE

RESUMEN DEL ESTUDIO  
 HOJA DE INFORMACIÓN AL PACIENTE  
 FARMACIA MUJER - GUADALEMA DE LOS QUINTEROS  
 FARMACIA MUJER - VILLALUENGA DEL ROSARIO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO  
 FARMACIA MUJER - GUADALEMA DE LOS QUINTEROS  
 FARMACIA MUJER - VILLALUENGA DEL ROSARIO

### CUESTIONARIO PARA EL INFORMADOR

CUESTIONARIO PARA EL INFORMADOR  
 FARMACIA MUJER - GUADALEMA DE LOS QUINTEROS  
 FARMACIA MUJER - VILLALUENGA DEL ROSARIO

### CUADERNO DE RECOGIDA DE DATOS

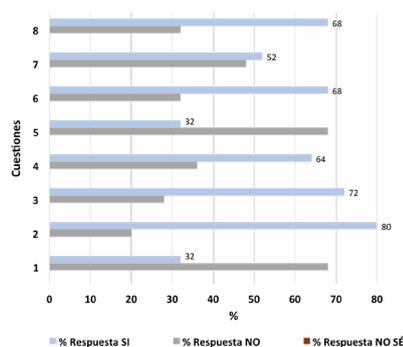
CUADERNO DE RECOGIDA DE DATOS  
 FARMACIA MUJER - GUADALEMA DE LOS QUINTEROS  
 FARMACIA MUJER - VILLALUENGA DEL ROSARIO

## Conclusiones

- De los sujetos que presentan DCL son mayoritariamente mujeres y de más de 85 años, lo que nos confirma que el deterioro cognitivo es una patología asociada al envejecimiento.
- Tener dificultad en la realización de tareas que precisen memoria, perder el interés en hobbies y/o repetir varias veces lo mismo en una conversación son los principales síntomas de las personas mayores con DCL en entornos rurales. De los datos recogidos en este estudio se determina que en el ámbito rural hay componentes como el tabaco o el alcohol que no tienen mucha relevancia.
- Patologías como el cáncer, la IRC, enfermedades que cursan con inflamación o la COVID-19 tienen relación con la disminución cognitiva, pero no en personas mayores que habitan en un medio rural.
- El perfil que mejor representa a las personas con DCL en este ámbito podría ser el de una persona mayor con bajo nivel educativo que sufre una poca movilidad siendo la clínica más frecuente de polimedicados con varias patologías (disfunción tiroidea, ansiedad, depresión, hipertensión, diabetes), y por consiguiente suelen incluir en su tratamiento fármacos sintomáticos (destacando las benzodiazepinas), hipotensores y/o antidepressivos.
- Las farmacias que se encuentran en medios rurales son el establecimiento sanitario más cercano e idóneo donde se pueden llevar a cabo las primeras valoraciones de síntomas para el cribado temprano de patologías como el DCL.

## Resultados

### RESULTADO AD-8 PERSONAS CON DCL



### CUESTIONARIO AD-8

- Problemas para emitir juicios y tomar decisiones adecuadas.
- Pérdida de interés en aficiones y actividades.
- Repetición de preguntas y comentarios.
- Dificultad para aprender a usar nuevas herramientas o dispositivos.
- Olvido de mes y/o año concreto.
- Dificultad para manejar asuntos financieros complicados.
- Dificultad para recordar citas y ocupaciones.
- Problemas cotidianos de razonamiento y/o memoria.

