I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2009.

Estudio de actividades de la vida diaria y apraxia en pacientes con demencia tipo Alzheimer.

Rubinstein, Wanda y Politis, Daniel.

Cita:

Rubinstein, Wanda y Politis, Daniel (2009). *Estudio de actividades de la vida diaria y apraxia en pacientes con demencia tipo Alzheimer. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-020/140

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/96P

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto*. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: https://www.aacademica.org.*

ESTUDIO DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y APRAXIA EN PACIENTES CON DEMENCIA TIPO ALZHEIMER

Rubinstein, Wanda; Politis, Daniel
CONICET - Universidad de Buenos Aires

RESUMEN
El objetivo de este trabajo es estudiar si la presencia de apraxia tiene influencia sobre las actividades de la vida diaria en los pacientes con demencia y si ambas variables se relacionan con el grado de severidad de la misma. Se evaluaron 50 pacientes con diagnóstico de Demencia tipo Alzheimer. Se evaluaron las praxias con la Batería de Politis & Margulis y se utilizó la Escala de Katz y Cuestionario de Lawton y Brody para ver el rendimiento en de las Actividades Básica de la Vida Diaria (ABVD) y las Actividades Instrumentales (AIVD) respectivamente. Para la evaluación de la severidad se utilizó el Clinical Dementia Rating (CDR), el Global Deterioration Scale (GDS) y el Examen del Estado Mental Mínimo (MMSE . Se encontraron correlaciones estadísticamente significativas entre el rendimiento total de la Batería de Praxias y AVD. También se correlacionó cada uno de los instrumentos que evalúan las severidad de la demencia (CDR, GDS, y MMSE) con la batería de praxias y con el rendimiento en AVD y se hallaron correlaciones significativas en cada una de ellas. Estos resultados concuerdan con los hallados en otras investigaciones sin embargo la importancia del tema y la escasa bibliografía sobre el mismo requieren nuevas investigaciones.

Palabras clave
Apraxia Demencia AVD Severidad

ABSTRACT
STUDY OF ACTIVITIES OF DAILY LIVING AND LIMB APRAXIA IN PATIENTS WITH ALZHEIMER´S DISEASE.
The objective of this work is to study if the presence of apraxia has influence on the activities of the daily life in the patients with dementia and if both variables have relationship with the degree of dementia´s severity. We tested 50 patients with Alzheimer´ s desease. We administered the Praxis Battery (Politis & Margulis) and used the Index of Katz and Questionnaire of Lawton & Brody to see the performance in the basic activities of daily living (BADL) and the Instrumental activities of daily living (IADL). We used Clinical Dementia Rating (CDR), el Global Deterioration Scale (GDS) and Mini-Mental State Examinantion (MMSE) to assess dementia´s severity. We obtained the following results: we founded strong relationship between total score of Praxis Battery and IDL. Also we correlated each one of the instruments that evaluate dementia ´s severity (CDR, GDS & MMSE) with Praxis Battery with the yield in AVD and we found significant correlations in each one of them. These results agree with other investigations found. Nevertheless importance of the subject and the little bibliography on the same one requires new investigations.

Key words
Limb apraxia Dementia ADL Severity

INTRODUCCIÓN

El marco teórico de este trabajo esta inmerso dentro la Neurociencia Cognitiva, y más específicamente dentro la Neuropsicología Cognitiva. Se refiere al estudio de las apraxias y su repercusión en las actividades de la vida diaria en pacientes con demencia tipo Alzheimer.
Apraxia se define como la dificultad o imposibilidad de realizar correctamente movimientos proposicionales aprendidos (praxias)

como consecuencia de una lesión cerebral, en ausencia de trastornos elementales sensorio motores, alteraciones perceptivas o de comprensión (De Renzi, 1990).
Las praxias han sido históricamente (Alzheimer, 1907; Pick, 1906) mencionadas como una de las funciones cognitivas afectadas en los pacientes con demencia. En la actualidad las Apraxias se incluyen dentro de los Criterios Diagnóstico de Demencia del DSM-IIIR como uno de los dominios cognitivos posible de alterarse en la enfermedad.
Varios autores (Della Sala, Lucchelli y Spinnler, 1987; Luchelli, Lopez, Fagloni y Boller, 1993; Foundas et al., 1999; Kato et al., 2001) han reportado la presencia de apraxia en pacientes con EA, sin embargo las investigaciones realizadas no llegan a conclusiones unánimes sobre el tema y los hallazgos siguen siendo insuficientes.
Dado que las alteraciones praxicas generan dificultad para el uso de herramientas y la producción y comprensión de gestos, estas serían una de las funciones cognitivas que estaría influyendo en las Actividades de la Vida Diaria. A pesar de ello la revisión de la literatura realizada para este trabajo demuestra que no se conoce con exactitud si existe y cuál es el grado de relación entre ambas.
Por otro lado varios estudios hallaron una correlación positiva entre la severidad de la demencia y la severidad de la apraxia (Ochipa, Rothi y Heilman, 1992; Luchelli, Lopez, Flagoni y Boller, 1993; Foundas et al., 1999). Sin embargo, Deruesné et al. (2000) no encontraron clara evidencia de dicha relación.

OBJETIVO GENERAL

Estudiar la repercusión de las apraxias en las Actividades de la Vida Diaria (AVD), en el marco del modelo de Rothi, Ochipa y Heilman (1991,1997), y su relación con la severidad de la demencia en pacientes con enfermedad de Alzheimer probable.

HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

La presencia y el tipo de apraxia en pacientes con demencia repercuten en las actividades de la vida diaria aumentando la dependencia del paciente. Además el rendimiento en las praxias y las AVD se relaciona con el grado de severidad de la demencia.

METODOLOGÍA

Se evaluaron 50 pacientes del Laboratorio de deterioro cognitivo dependiente del Servicio de Neurología del Hospital Interzonal General de Agudos “Eva Perón”- CONICET y a los cuidadores informales que los acompañan a dicho servicio.
Todos los pacientes tuvieron diagnóstico de demencia de acuerdo a los criterios de DSM-IIIR y diagnóstico de tipo de demencia tipo Alzheimer de acuerdo a criterios internacionales específicos (DSM IV, Criterios diagnósticos NINCDS/ADRDA). La edad promedio de estos pacientes fue de 70,02 años (ds 9,8); la escolaridad 6,39 (ds 3,12); 40 fueron de sexo femenino y 10 de sexo masculino.
Los instrumentos utilizados fueron para la evaluación de praxias: Batería para la evaluación cognitiva de las apraxias (Politis, Margulis, 1997; Politis, 2003); para la evaluación de las Actividades Básicas de la vida diaria (ABVD): El índice de Katz, (1963); para la evaluación de las Actividades Instrumentales de la vida diaria (AIVD): Escala de Lawton y Brody (1969); para la evaluación de la severidad se utilizó el Clinical Dementia Rating (CDR) de Hughes et al. (1982), el Global Deterioration Scale (GDS) de Reisberg et al. (1982) y el Examen del Estado Mental Mínimo (MMSE) del Folstein. (Adaptación Allegri et al.; 1999).

RESULTADOS

Un 90% de los pacientes presentaron alteraciones praxicas, un 20% presentaron alteración en las ABVD y un 52% presentaron alteración en las AIVD.
Se encontró una correlación estadísticamente significativa entre el total de la Batería de Praxias y las Escala de ABVD Y AIVD. Además se encontró una correlación estadísticamente significativa entre la severidad de la apraxia y las tres medidas de severidad de la demencia (CDR, GDS y MMSE). También se encontró una correlación estadísticamente significativa entre el nivel de severidad de la demencia y la dependencia en las AVD, tanto en las ABVD como en las AIVD.

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos apoyan la hipótesis de que la presencia y el tipo de apraxia en pacientes con demencia repercuten en las actividades de la vida diaria aumentando la dependencia del paciente con demencia tipo Alzheimer.
Además los resultados apoyan las hipótesis acerca de que la presencia de apraxia se asocia con un mayor grado de severidad de la demencia.
Por último los resultados apoyan las hipótesis de que un mayor grado de severidad en la demencia tipo Alzheimer se relaciona con un peor rendimiento en las AVD.
Los resultados obtenidos en este trabajo nos muestran la importancia de la Apraxia tanto en relación a las repercusiones de la vida diaria de los pacientes como así también en relación a la severidad de la demencia. Los mismos ponen en evidencia que el estudio de la apraxia en pacientes con demencia no solo es importante para el diagnóstico sino que además tiene implicancias ecológicas que pueden afectar la calidad de vida de tanto de los pacientes como de sus cuidadores.

BIBLIOGRAFÍA

ALLEGRI, R.; OLLARI, J.; MANGONE, C.; BUTMAN, J.; ARIZAGA, R.L.; DE PASCALE, A.; PELLEGRINI, M.; BAUMANN, D.; BURIN, D.; BURUTARÁN, K.; CANDAL, A.; DELEMBERT, W.;DRAKE, M.; ELORZA, P.; FELDMAN, M.; FERNÁNDEZ, P.; HARRIS, P.; KREMER, J.; STEIN, G. & TARAGANO, F. (1999) “Minimental State Examination” en la Argentina: Instrucciones para su Administración. Revista Neurológica Argentina, 24 (1): 3135.

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION.(1987) Diagnostic and statistical Manual of Medical Disorders, Text Revision (3º ed.) Washington,DC.

ALZHEIMER, A. (1977). A unique illness involving the cerebral cortex. En D.A. Rottemnberg & F.H. Hochenberg (Eds.). Neurological classics in modern translation (pp. 4143) New york: Haffner Press. (Original work published in 1907).

DELLA SALA, S.; LUCCHELLI, F.; & SPINNLER, H. (1987) Ideomotor apraxia in patients with dementia of Alzheimer type. Journal of Neurology, 234:9193.

DE RENZI, E. (1990) Apraxia. Boller F. Y Grafman J.(Eds), Handbook of Neurosychology vol. 2, Elseviere, Amsterdan.

DEROUSNÉ, C.; LAGHA PIERUCCI, S.; THILBAULT, S.; BANDOUINMADEC, V. & LACOMBLEZ, S. (2000) Apraxic disturbances in patients with mild to moderate Alzheimer ´s disease. Neuropsichologia.; 38:17601769.

FOLSTEIN, M., FOLSTEIN, S. & MC HUGH, P.(1975) Minimental State, A practical method for grading the cognitive state of patients for the clinician. Journal of psychiatric research. 19: 189198.

FOUNDAS, A.; MACCAULEY, B.; RAYMER, A.; MAHER, L.; ROTHI, L. & HEILMAN, K. (1999). Ideomotor apraxia in Alzheimer’s diseaseand left hemisphere stroke: Limb transitive and intransitive movements.Neuropsychiatry, Neuropsychology, and Behavioral Neurology, 12, 161-166.

GONZALEZ ROTHI, L., OCHIPA, C. & HEILMAN, K. (1991). A cognitive neuropsychological model of limb praxis. Cognitive Neurosychology, 8 (6): 443458.

GONZALEZ ROTHI, L.; OCHIPA, C. & HEILMAN K. (1997). A Cognitive Neurosychological Model of Limb Praxis and Apraxia . En Gonzalez Rothi, L., & Heilman K. (eds). Apraxia, the neuropsychology of action(pp.2949). Hove, U.K: Psychological Press.

HUGHES, C.; BERG, L.; DANZIGER, L.; COBEN, L. & MARTIN, R. (1982). A new rating scale for the staging of dementia. The British Journal of Psychiatry, 140: 566572.

KATO, M.; MEGURO, K.; SATO, M.; SHIMADA, Y.; YAMAZAKI, H.; SAITO, H.; HIDEMITSU M.; YAMAGUCHI, S. & YAMADORI, A. (2001). Ideomotor apraxia in patients with Alzheimer disease: Why do they use their body parts as objects? Neuropsychiatry, Neuropsychology, and Behavioral Neurology, 14(1), 45-52.

KATZ S.; FORD A.; MOSKOWITZ W (1963) Studies of illness in the aged, The index of ADL: A standardized Measure of biological and psychosocial function. Journal of the American Medical Association, 185:914919.

LAWTON, MP & BRODY, EM (1969). Assessmento of older people. Selfmaintaining and instrumental activites of daily living. Gerontologist, 9,179186.

LUCHELLI, F.; LOPEZ O.; FAGLONI , P. & BOLLER, F. (1993).Ideomotor And Ideational Apraxia in Alzheimer Disease. International Journal of Geriaric Psychiatry, 8:413417.

MCKAHN, G.; DRACHMAN, D.; FOLSTEIN, M.; KATZMAN, R.; PRICE, D. & STADLAN, E. (1984) Clinical diagnosis of Alzheimer disease: Report of the NINCDSADRA Work Group under auspices of Department of Health and Human Services Task Force on Alzheimer’s disease. Neurology 34:939944.

POLITIS, D. (2003). Nuevas perspectivas en la evaluación de las apraxias, Tesis de Doctorado, Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires, Argentina.

POLITIS, D. & MARGULIS, L. (1997). Evaluación de las praxias a partir de un modelo cognitivo. Neuropsychologia Latina; 3: pp. 92. Resumen presentado en V Congreso latinoamericano de neuropsicología, Guadalajara, Jalisco. México.

REISBERG, B.; FERRIS, S.; DE LEON, M. & CROOK, T. (1982). The Global Deterioration Scale for assessment of primary degenerative dementia. American Journal Psychiatry, 139(9): 11361139.