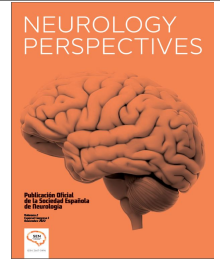




Neurology perspectives



17372 - CALIDAD DE VIDA Y PERCEPCIÓN SUBJETIVA DE SU ENFERMEDAD EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER TEMPRANA

Villarejo Galende, A.¹; García Arcelay, E.²; Piñol Ripoll, G.³; del Olmo Rodríguez, A.⁴; Viñuela Rodríguez, F.⁵; Boada Rovira, M.⁶; Franco Macías, E.⁷; Ibáñez de la Peña, A.⁸; Riverol Fernández, M.⁹; Puig Pijoan, A.¹⁰; Abizanda Soler, P.¹¹; Arroyo González, R.¹²; Baquero Toledo, M.¹³; Fera Vilar, I.¹⁴; Balasa, M.¹⁵; Berbel García, A.¹⁶; Rodríguez Rodríguez, E.¹⁷; Vieira Campos, A.¹⁸; García Ribas, G.¹⁹; Rodrigo Herrero, S.²⁰; Lleó, A.²¹; Agüera Morales, E.²²; Catalán Flores, C.²; Maurino, J.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre; ²Medical Department. Roche Farma; ³Servicio de Neurología. Hospital Santa María; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitario Dr. Peset; ⁵Servicio de Neurología. Hospital Virgen Macarena; ⁶Servicio de Neurología. Fundación ACE; ⁷Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío; ⁸Servicio de Neurología. Policlínica Gipuzkoa, S.A.; ⁹Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra; ¹⁰Servicio de Neurología. Hospital del Mar; ¹¹Servicio de Geriátrica. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete; ¹²Servicio de Neurología. Hospital Universitario Quirónsalud; ¹³Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; ¹⁴Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete; ¹⁵Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ¹⁶Servicio de Neurología. Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela; ¹⁷Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; ¹⁸Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa; ¹⁹Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal; ²⁰Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Juan Ramón Jiménez; ²¹Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ²²Servicio de Neurología. Hospital Reina Sofía.

Resumen

Objetivos: Existe información limitada sobre la experiencia de los pacientes con enfermedad de Alzheimer (EA) en etapas más tempranas (PEAT). El objetivo de este estudio fue evaluar la percepción de la calidad de vida (CdV) utilizando una batería de cuestionarios autocompletados y la percepción subjetiva sobre su enfermedad.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional transversal en 21 hospitales españoles. Se evaluaron pacientes de 50-90 años, con EA prodrómica o leve (NIA/AA), Mini-mental State Examination (MMSE) > 22 y Clinical Dementia Rating-Global (CDR-GS) de 0,5 o 1,0. Se utilizaron escalas para evaluar la calidad de vida en EA (QoL-AD), la representación subjetiva de la enfermedad a través la RADIX (índice representaciones y ajuste de demencia), la resiliencia con la escala de autoeficacia general (GSES). Se examinaron correlaciones QoL-AD vs. otras variables.

Resultados: Se incluyeron 149 PEAT (edad media: 72,3 ± 7,0 años; 50% mujeres) con duración de la EA de 1,3 ± 1,7 años, MMSE de 24,6 ± 2,1 y 87% con CDR-GS = 0,5. La QoL-AD mostró correlación positiva significativa con la GSES (rho = 0,345, p 0,0001) y negativas con el Inventario de Depresión de Beck (BDI-FS) (rho = -0,458, p 0,0001). Los participantes que conocían su diagnóstico y usaban el término EA (44,3%) eran más jóvenes, con más síntomas depresivos, peor satisfacción y CdV.

Conclusión: Estigma, depresión y desesperanza son frecuentes en la EA temprana, conllevando un impacto negativo en la CdV. Comprender las perspectivas de pacientes en las primeras etapas puede facilitar intervenciones para mejorarla.