



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1492 - ¿Le GUSTARÍA saber el diagnóstico de demencia si tuviera una pérdida de memoria?

M.À. Tobella Príncipe^a, C. Llopart Catasús^b, A.C. Gil Nieves^c, O. Cunillera Puértolas^d, A. Ferrer Feliu^e, Ll. Esteve Balagué^f, G. Jodar Sola^g, J. Alcalde Pontaque^c, M. Bové García^h y Grupo Octabaixⁱ

^aMédico de Familia. Área Básica de Salud Martorell Rural. Barcelona. ^bTrabajadora Social; ^cMédico de Familia; ^dEnfermera. ABS San Andrés de la Barca. Barcelona. ^eEstadístico Unitat de Suport a la Recerca de Costa de Ponent (USRR). L'Hospitalet de Llobregat. ^fMédico de Familia. CAP El Plà. Sant Feliu de Llobregat. ^gMédico de Familia. EAP Martorell Urbà. Barcelona. ^hEnfermera. ABS Martorell Rural. Barcelona. ⁱMédico de Familia. ABS El Pla Sant Feliu Llobregat. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Conocer la proporción de personas octogenarias que desearían ser informadas sobre un hipotético diagnóstico de Demencia y factores asociados con tal decisión

Metodología: Estudio descriptivo transversal en personas de 88 años sin deterioro cognitivo severo (Mini-Examen Cognoscitivo ? 19), con o sin diagnóstico de Demencia, realizado en 5 centros de atención primaria en 2012. Se les consultó: “¿Le gustaría saber el diagnóstico de demencia si tuviera una pérdida de memoria?”. Se analizaron variables sociodemográficas, enfermedades crónicas, valoración geriátrica, fármacos y valoración social. Se compararon variables entre los que respondían que sí, y los que respondían que no querían saberlo: se realizó un análisis bivariante y un modelo de regresión logística.

Resultados: Muestra final de 172 sujetos, respondiendo a la pregunta 122 (68%) que estarían interesados en conocer su enfermedad, 61% eran mujeres. El análisis bivariante apuntó a diferencias en la respuesta según el diagnóstico Demencia, puntuación Barthel, Lawton y estar en atención domiciliaria (ATDOM). Los modelos finales de regresión logística multivariante mostraron que únicamente se asociaban de forma estadísticamente significativa con la pregunta presentar demencia (OR 0,02; IC95% = 0,00-0,32) y estar en ATDOM (OR 0,01; IC95% = 0,00-0,12), con menor interés en conocer el diagnóstico en ambos grupos.

Conclusiones: Dado que tres cuartas partes de los octogenarios deseaban ser informados sobre una enfermedad como Demencia, los profesionales sanitarios deberíamos preguntar sobre preferencias antes de compartir estimaciones de pronóstico. Aquellos que menos interesados estarían en hablar de su enfermedad fueron los propios afectados y los que estaban en ATDOM.

Palabras clave: Demencia. Diagnóstico. Octogenarios.