



Deterioro cognitivo y grado de dependencia en pacientes con enfermedad de Alzheimer leve o moderado

Cognitive impairment and degree of dependence in patients with mild to moderate Alzheimer's disease

Ivette Cabrera Abreu ^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-8117-0885>

Enrique Casabona Fernández ¹ <https://orcid.org/0000-0001-5815-0560>

Yordanka Ricardo de la Fe ¹ <https://orcid.org/0000-0003-4594-362X>

Saskia Llinar Castillo ¹ <https://orcid.org/0009-0000-4977-2421>

Nancy Pavon Fuentes ¹ <https://orcid.org/0000-0003-0998-8601>

Teresa Morgado Vega ¹ <https://orcid.org/0009-0003-7847-1881>

Deymi Reconde Suarez ¹ <https://orcid.org/0000-0003-1570-6260>

¹ Centro Internacional de Restauración Neurológica. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: ivettecabrera538@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa crónica y progresiva que afecta el cerebro. A medida que la enfermedad progresa, los síntomas <http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>
revinmedquir@infomed.sld.cu

empeoran y pueden incluir desde la pérdida de memoria, desorientación, cambios de humor, dificultades para realizar actividades diarias, alteraciones en el sueño y pérdida de

Bajo licencia Creative Commons





la capacidad de realizar juicios y tomar decisiones adecuadas.

Objetivo: Determinar la relación entre el deterioro cognitivo y el grado de dependencia en pacientes con enfermedad de Alzheimer leve-moderado.

Métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal. El universo estuvo constituido por todos los pacientes con enfermedad de Alzheimer leve moderado, atendidos en el Centro Internacional de Restauración Neurológica en el periodo de enero a julio del 2023. La muestra seleccionada por muestreo probabilístico estuvo compuesta por 30 pacientes con diagnóstico de enfermedad de Alzheimer leve-moderado. Las variables sociodemográficas fueron edad, escolaridad, sexo y raza, el grado de dependencia y el deterioro cognitivo. Se evaluaron las

funciones cognitivas y el grado de dependencia con el empleo de instrumentos de perfil neuropsicológico.

Resultados: La totalidad de los pacientes mostraron algún grado de deterioro cognitivo, predominando los muy leves y leves, con diferentes grados de capacidad funcional, trece de los pacientes evaluados evidenciaron independencia total, el resto mostro alto grado de dependencia.

Conclusiones: Existe una correlación inversa entre ambas variables en la muestra seleccionada; lo que parece indicar que un mayor grado de deterioro cognitivo, se relaciona con un menor grado de independencia funcional.

Palabras clave: deterioro cognitivo; enfermedad de Alzheimer; grado de dependencia.

ABSTRACT

Introduction: Alzheimer's disease is a chronic and progressive neurodegenerative <http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>
revinmedquir@infomed.sld.cu

disease that affects the brain. As the disease progresses, symptoms worsen and can

Bajo licencia Creative Commons





include memory loss, disorientation, mood swings, difficulty performing daily activities, sleep disturbances, and loss of the ability to make appropriate judgments and decisions.

Objective: To determine the relationship between cognitive decline and the degree of dependence in patients with mild to moderate Alzheimer's disease.

Method: A cross-sectional, descriptive, observational study was conducted. The sample consisted of all patients with mild-to-moderate Alzheimer's disease treated at International Center for Neurological Restoration from January to July 2023. The sample selected by probability sampling consisted of 30 patients diagnosed with mild-to-moderate Alzheimer's disease. The sociodemographic variables were age, education, sex, and race, as well as the degree

of dependence and cognitive impairment. Cognitive functions and the degree of dependence were assessed using neuropsychological profile instruments.

Results: All patients showed some degree of cognitive impairment, with very mild and mild predominating, with varying degrees of functional capacity. Thirteen of the patients evaluated showed complete independence, while the rest showed a high degree of dependence.

Conclusions: There is an inverse correlation between both variables in the selected sample; this seems to indicate that a greater degree of cognitive impairment is related to a lower degree of functional independence.

Keywords: cognitive impairment; Alzheimer's disease; degree of dependency.

Recibido: 17/08/2025

Aceptado: 31/12/2025

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





INTRODUCCIÓN

El envejecimiento es un proceso fisiológico natural, que ocurre desde el nacimiento, y es mantenido a lo largo de toda la vida hasta la senescencia y la muerte. Durante este proceso, el organismo experimenta un conjunto de cambios a un ritmo variable, en el cual influyen diversos factores genéticos, ambientales, así como el entorno en el cual se desarrolla. ⁽¹⁾

El Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa crónica y progresiva que afecta el cerebro y es la forma más común de demencia. Se caracteriza por la pérdida gradual y persistente de la memoria, así como de otras habilidades cognitivas y funcionales; provoca cambios en el cerebro que afectan la estructura y el funcionamiento de las células nerviosas, lo que interrumpe la comunicación entre ellas y provoca la muerte de las células cerebrales. A medida que la enfermedad progresa, los síntomas empeoran y pueden surgir pérdida de memoria, dificultades cognitivas, desorientación en tiempo y espacio, problemas de lenguaje, cambios de humor, dificultades para realizar actividades diarias, alteraciones en el sueño y pérdida de la capacidad de realizar juicios y tomar decisiones adecuadas. ⁽²⁾

El Alzheimer no tiene una causa definitiva conocida, aunque se cree que factores genéticos, ambientales y de estilos de vida pueden contribuir al desarrollo de la enfermedad. Aunque no existe una cura para el Alzheimer en la actualidad, hay tratamientos disponibles para ayudar a controlar los síntomas y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas. ^(2,3)

La dependencia funcional es la pérdida de autonomía y funcionalidad en un paciente, lo cual se traduce en la dificultad o imposibilidad para realizar las actividades de la vida diaria y el autocuidado, sin la ayuda de terceros. ^(4,5) Por otra parte, la independencia se entiende como la

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





competencia para realizar las actividades de la vida diaria y el autocuidado, sin la ayuda de terceros.
(6)

Uno de los tratamientos en los que se trabaja, para mejorar la calidad de vida y ralentizar el deterioro cognitivo en pacientes con enfermedad de Alzheimer, es el NeuralCIM (nombre comercial de la molécula NeuroEPO), ⁽⁷⁾ un fármaco neuroprotector para pacientes con Alzhéimer leve o moderado. El ensayo clínico para la prueba de este medicamento se encuentra en la fase III y se lleva a cabo por el Centro de Inmunología Molecular (CIM). Una de las investigaciones que se hacen al respecto, responde al título de “Evaluación de la eficacia y seguridad de la administración de NeuralCIM®/NeuralCIM®-Donepezilo vs. Donepezilo en pacientes con enfermedad de Alzheimer leve-moderada”. ⁽⁸⁾

A raíz de esta investigación se desprenden otras como el presente estudio, cuya muestra incluye a los posibles pacientes seleccionados para esta fase de ensayos del medicamento. Estos enfermos son evaluados en el Centro Internacional de Restauración Neurológica (CIREN) antes de conformar de manera definitiva la muestra del ensayo clínico. Todos ellos cumplen con el requisito de padecer la enfermedad de Alzheimer leve-moderado, pues se considera que en grados más avanzados no es posible ralentizar ni revertir el proceso de avance de esta.

La revisión de la bibliografía previa de estudios nacionales, arrojó que pocos son los que tratan la posible relación entre el grado de deterioro cognitivo y el nivel de independencia de los pacientes en este estado. Teniendo en cuenta la alta tasa de envejecimiento poblacional existente en el país y que el Alzheimer aparece con mayor frecuencia en edades avanzadas, se cree que es necesario realizar más estudios en el país dirigidos a indagar en el tema.

El objetivo de la investigación es determinar la relación entre el deterioro cognitivo y el grado de dependencia en pacientes con enfermedad de Alzheimer leve-moderado.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons



MÉTODOS

Tipo de estudio

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal.

Universo y muestra

El universo estuvo constituido por todos los pacientes con enfermedad de Alzheimer leve moderado, atendidos en el CIREN en el periodo de enero a julio del 2023. La muestra seleccionada por muestreo probabilístico estuvo compuesta por 30 pacientes.

Variables del estudio

Las variables sociodemográficas fueron: edad, escolaridad, sexo y raza. La variable social fue el grado de dependencia y la variable neuropsicológica evaluada fue el deterioro cognitivo.

Criterios de inclusión

- Paciente y familiar que otorguen el consentimiento de participación en el estudio.
- Paciente con cuidador capacitado física y mentalmente para comprender el estudio y dispuesto a participar en la investigación.
- Pacientes con edad mayor o igual a 60 años.
- Pacientes con enfermedad de Alzheimer leve-moderado

Criterios de exclusión

- Condición médica (no enfermedad de Alzheimer) que contribuya al deterioro cognitivo en el sujeto (ictus, ECV).
- Antecedentes de enfermedad psiquiátrica.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





- Pacientes que estén recibiendo otro medicamento aprobado para el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer.

Se aplicaron instrumentos para evaluar el perfil neuropsicológico. El deterioro cognitivo fue valorado con la utilización de la escala de deterioro global (GDS) ⁽⁹⁾ que permite evaluar las quejas cognitivas subjetivas, y clasifica los estadios de la demencia en siete: GDS 1 (ausencia de déficit cognitivo), GDS 2 (déficit cognitivo muy leve), GDS 3 (déficit cognitivo leve), GDS4 (déficit cognitivo moderado), GDS 5 (déficit cognitivo moderadamente grave), GDS 6 (déficit cognitivo grave) y déficit cognitivo muy grave.

A cada paciente se le aplicó la escala de Lawton, que evalúa la capacidad funcional mediante 8 ítems: capacidad para usar el teléfono, hacer compras, preparar la comida, realizar el cuidado de la casa, lavado de ropa, utilización de los medios de transporte y responsabilidad respecto a la medicación y administración de su economía. ⁽¹⁰⁾

Consideraciones éticas

Se solicitó la aprobación por el Consejo Científico, el Comité de Ética y la dirección del centro. Se cumplieron los principios deontológicos y de la bioética aplicables a las investigaciones científicas. Se solicitó el consentimiento informado al paciente, familiar o cuidador capacitado. Se garantizó la confidencialidad de la información y la posibilidad de retirarse del estudio cuando así lo desearan sin perjuicio para ellos. La información solo fue utilizada con fines científicos.

RESULTADOS

Predominaron los pacientes del sexo femenino (69,44 %), color de la piel blanco (73,52 %) y con un nivel de escolaridad superior (58,33 %). La edad promedio fue 75,66 años.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





En relación a la escala de deterioro global (GDS). La totalidad de los pacientes incorporados al estudio mostraron algún grado de déficit cognitivo.

Predominaron los pacientes con déficit cognitivo leve (61,11 %), seguido de un déficit cognitivo muy leve (22,22 %); mientras que solo el 16,66 % mostraron déficit cognitivo moderado. (Tabla 1).

Tabla 1. Grado de deterioro cognitivo según escala GDS

Grado de deterioro cognitivo	n	%
DCML	8	22,22
DCL	22	61,11
DCM	6	16,66

En la escala de capacidad funcional de LAWTON, los pacientes mostraban diferentes grados de capacidad funcional; sin embargo 13 de los 36 pacientes evaluados (36,11%) obtuvieron la máxima puntuación en la prueba lo que es indicativo de una independencia total; mientras que el 27,77 % de los pacientes obtuvieron puntuaciones entre 1 y 4 lo que es indicativo de alto grado de dependencia funcional. (Tabla 2).

Tabla 2. Grado de capacidad funcional según escala de LAWTON

Grado de capacidad funcional	n	%
Independencia total	13	36,11
Alta dependencia	10	27,77

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

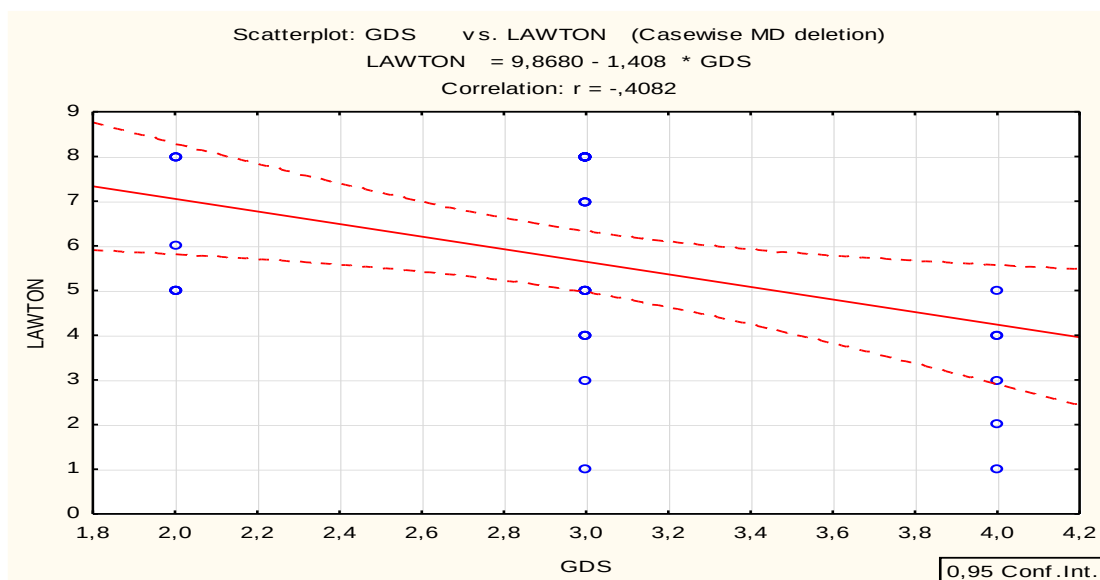
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons



Dependencia moderada	13	36,11
----------------------	----	-------

Por otro lado, la correlación es negativa en tanto las variables (deterioro cognitivo y grado de independencia) tienen una relación inversa, o lo que es lo mismo: a mayor grado de deterioro cognitivo se relaciona menor grado de independencia funcional. (Gráfico 1)



Gráf. 1- Correlación entre el deterioro cognitivo y el grado de dependencia.

DISCUSIÓN

En un estudio realizado en Brasil, ⁽¹¹⁾ con ancianos sanos se encontró una correlación entre la capacidad funcional y función cognitiva al igual que en la presente investigación. En cuanto a la variable capacidad funcional más de un 90 % de los sujetos pudieron realizar sin dificultad

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





actividades de vida diaria por lo que coincide con estos resultados, con la diferencia de trabajar en este caso con ancianos que sí presentaban deterioro cognitivo.

Sin embargo, otro estudio realizado en Ecuador, ⁽⁷⁾ con una muestra superior a la de este estudio (51 enfermos con un 45 % de ellos con enfermedad de Alzheimer de grado leve y severo) no encontraron relación entre la capacidad funcional y el deterioro cognitivo, pues un 59 % se presentaron dependientes a la capacidad funcional. Esto pudo haber ocurrido debido a las limitaciones correspondientes de la edad ya que se escogieron sujetos sanos cuya dependencia no tiene que ver con el deterioro cognitivo. En la investigación que se expone no se eligieron sujetos sanos. Por esta razón se plantea la hipótesis de que la ausencia de correlación hallada por Fernández, ⁽¹²⁾ pudo estar influenciada porque la mitad de la muestra fueron individuos sanos. Los autores consideran que existen otros elementos que pueden afectar la capacidad funcional además del deterioro cognitivo como factores físicos, características personológicas y creencias culturales como el edadismo.

CONCLUSIONES

Todos los pacientes incorporados al estudio mostraron algún grado de déficit cognitivo y diferentes grados de capacidad funcional, con una correlación inversa entre el grado de deterioro cognitivo y la dependencia funcional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Becerra J. Deterioro cognitivo y su influencia en la calidad de vida del adulto mayor. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato. 2017.
2. Bautista LM. Deterioro cognitivo y autocuidado en el adulto mayor atendido en el puesto de salud cuyumalca – chota, 2021. Universidad Nacional de Cajamarca, Perú. Tesis de Licenciatura <http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





en Enfermería [Internet]. 2022 [acceso: 12/06/2025]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4748/TESSSSS%20FINALLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL%20%282%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

3. Alvares M, Ávila C. Deterioro cognitivo y actividades de la vida diaria en adultos mayores del centro geriátrico hogar Cristo Rey. Cuenca, Ecuador. Trabajo de graduación [Internet]. 2022 [acceso: 12/06/2025]. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/11603>

4. Jiménez Aguilera B, Baillet Esquivel LE, Ávalos Pérez F, Campos Aragón L. Dependencia funcional y percepción de apoyo familiar en el adulto mayor. Aten Fam [Internet]. 2016;23(4):129-133.DOI: <https://doi.org/10.1016/j.af.2016.08.002>

5. Arroyo RA. Relación de las actividades básicas de la vida diaria en adultos con y sin deterioro cognitivo leve. Universidad privada Antenor Orrego, Perú. Tesis de grado [Internet]. 2021 [acceso: 12/06/2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/7607>

6. Novo Lima AM, Ferreira da Silva Martins MM, Martins Ferreira MS, Fernández Carla S, Dornelles Schoeller S, Oliveira Parola VS. Del concepto de independencia al cuestionamiento de su uso en la práctica: scoping review. Enferm glob. [Internet]. 2022 [acceso: 08/02/2026]; 21(6): 625-654. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100625&lng=es

7. Pérez Ruiz L, Rodríguez Obaya T, Sosa Pérez S, Urrutia Amable N, González Dalmau E, Fernández Nin A, et al. NeuroEPO plus (NeuralCIM®) en el síndrome clínico Alzheimer leve-moderado: ensayo clínico aleatorizado ATHENEA. Anales de la Academia de Ciencias de Cuba [Internet]. 2024 [acceso: 12/06/2025]; 4(3):1-15. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/aacc/v14n3/2304-0106-aacc-14-03-e1630.pdf>

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





8. Díaz Canel Bermudez M. Comienza hoy ensayo clínico de novedoso medicamento para el tratamiento del Alzheimer leve o moderado. Período Granma. 2023. Disponible en: https://www.Granma .cu/file/pdf/2023/02/27/G_2023022704.pdf
9. Nepsa. Escala de Deterioro Global [Internet]. 2021 [acceso: 12/06/2025]. Disponible en: <https://nepsa.es/escala-de-deterioro-global/>
10. Tafiadis D, Siafaka V, Voniati L, Prentza A, Papadopoulos A, Ziavra N, et al. . Actividades instrumentales de la vida diaria de Lawton para adultos de habla griega con deterioro cognitivo: un estudio de evaluación psicométrica con análisis adicional de la curva característica operativa del receptor. Ciencia del cerebro [Internet]. 2023 [acceso: 12/06/2025]; 13 (7): 1093. Disponible en: https://pmc-ncbi-nlm-nihgov.translate.goog/articles/PMC10377235/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc
11. Marines L, Daniani C, Rosane K, Hildebrandt LR. Capacidad funcional y nivel cognitivo de adultos mayores residentes en una comunidad en el sur de Brasil. Enferm. Glob [Internet]. 2015 [acceso: 12/06/2025]; 14(37): 1-11. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3658/365834856001.pdf>
12. Fernández W. Capacidad funcional y deterioro cognitivo en pacientes adultos mayores que acuden al consultorio de geriatría del hospital Sergio E. Bernales Comas. Lima, Perú: Universidad César Vallejos. Tesis de grado [Internet]. 2019 [acceso: 12/06/2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/60641>

Conflictos de interés

Los autores no refieren conflictos de interés.

Información financiera

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





Los autores no recibieron financiación para la realización de este trabajo.

Contribución de los autores

Conceptualización: Ivette Cabrera Abreu, Enrique Casabona Fernández.

Curación de datos: Ivette Cabrera Abreu, Enrique Casabona Fernández.

Análisis formal: Ivette Cabrera Abreu, Yordanka Ricardo de la Fe.

Investigación: Ivette Cabrera Abreu, Saskia Llinar Castillo.

Metodología: Ivette Cabrera Abreu, Nancy Pavon Fuentes.

Administración del proyecto: Ivette Cabrera Abreu, Teresa Morgado Vega.

Validación: Ivette Cabrera Abreu, Deymi Reconde Suarez.

Visualización: Ivette Cabrera Abreu.

Redacción - Elaboración del borrador original: Ivette Cabrera Abreu.

Redacción - Revisión y edición: Ivette Cabrera Abreu.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons

