

Doneclar

Donepecilo 5/10 mg

Claridad cognitiva en Enfermedad de Alzheimer



- Altamente selectivo por la acetilcolinesterasa central
- Eficaz en la demencia tipo Alzheimer
- El inicio precoz de la terapia mejora el funcionamiento cognitivo cotidiano
- Mejora los trastornos de comportamiento
- Mejor tolerabilidad gastrointestinal que otros AChE inhibidores



MEMANTIL

Memantine 10/20mg

Mejora la calidad de vida en la Enfermedad de Alzheimer



- Antagonista no competitivo de los receptores NMDA
- Reduce la excitotoxicidad neuronal inducida por glutamato
- Beneficios sinérgicos con donepecilo en enfermedad de Alzheimer moderada a severa
- Aprobado por la FDA y EMA

Importado y distribuido en Paraguay por



Dr. Eligio Ayala 211 esq. Tacuary
Tel.: 021 492 032
Asunción, Paraguay



Baliarda
Vida con salud
www.baliarda.com.ar

Mini-Mental State Examination – una herramienta de evaluación cognitiva –

Donoband Melgarejo*, Felipe Antonio Pallauro**, Isabele Adame**, Charles Pereira dos Santos**, Airton Faccioli**.

* Médico Neurólogo. Coordinador de Investigación. Jefe de Cátedra de Fisiopatología y Docente de la Cátedra Medicina Interna I.

** Estudiantes de Medicina. Universidad Sudamericana, Salto del Guairá. Cátedra de Medicina Interna.Paraguay. Asunción, Paraguay.



Dr. Donoband Melgarejo

Resumen. El Mini-Mental State Examination (MMSE), es una prueba neuropsicológica breve, utilizada como instrumento de tamizaje del déficit cognitivo, demencia y respuesta al tratamiento de estas enfermedades.

Este test evalúa habilidades cognitivas y se interpreta de acuerdo al año de escolaridad, cultura y la edad de la persona que es examinada.

El presente trabajo presenta un resumen de revisiones bibliográficas actualizada de cómo se utiliza, qué evalúa, así como cuáles son los puntos fuertes y débiles del test en su utilización.

Abstract. The Mini-Mental State Examination (MMSE), is a brief neuropsychological test, used as a screening tool for cognitive deficit, dementia and treatment response of these diseases.

This test evaluates cognitive abilities and must be interpreted according to the educational level, culture and the age of the person examined.

This work presents a summary of updated bibliographic reviews of how it is used, what evaluates, so what are the strengths and weaknesses of the test in its use.

Palabras clave: mini examen del estado mental, evaluación cognitiva, déficit cognitivo, demencia.
Key words: mini mental state examination, cognitive evaluation, cognitive deficit, dementia.

El test MMSE

El Mini-Mental State Examination (MMSE), también conocido como Mini Examen del estado mental de Folstein, es la prueba neuropsicológica breve más difundida y con diversidad de aplicación en validación del estado mental, en estudios epidemiológicos, de investigación y en la práctica clínica. Es utilizado como instrumento de tamizaje del déficit cognitivo, demencia y respuesta al tratamiento⁽¹⁻¹⁸⁾.



A. Faccioli, I. Adame, F. A. Pallauro, C. Pereira dos Santos

El test fue desarrollado en Estados Unidos por Marshall Folstein en 1975 con el objetivo de contar con una herramienta portátil, rápida y fácil de aplicar para la evaluación cognitiva multifuncional de pacientes geriátricos. Su creación ocurrió por la necesidad de una validación padronizada, simplificada, reducida y rápida en el contexto clínico.

La prueba alcanzó gran popularidad debido a su uso en un importante estudio epidemiológico sobre salud mental en el inicio de la década de 1980 (National Institute of Mental Health Epidemiologic Catchment Area Program Surveys) que permitió proponer scores de corte, sugestivos de déficit cognitivo, relacionados a la edad y escolaridad^(1,2,4,5,10,12,14,16).

¿Cómo se utiliza el test?

Es un test breve y rápido, que se usa de forma individual o incorporado a otros instrumentos más amplios. Permite la evaluación cognitiva y rastreo de cuadros demenciales.

E-mail: donoband@gmail.com

Puede realizarse en 5 o 10 minutos. El puntaje puede variar de un mínimo de cero hasta un total máximo de 30 puntos.

Un paciente con desempeño bajo, posiblemente tiene su capacidad cognitiva debilitada, una de las señales de demencia.

Distintos estudios mostraron una relación directa con el nivel de escolaridad y cultural y una relación inversa de la edad con el desempeño en el test.

El valor de corte sugestivo de déficit cognitivo según el año de escolaridad en relación a algunos estudios se considera:

- 22 para 0 - 2 años de escolaridad,
- 24 para 3 - 6 años y
- 27 para 7 a más años.

Se recomienda que el test se realice en personas de 25 años en adelante para su mejor interpretación^(1,3,4,7,8-10,13-15,17).

¿Qué evalúa?

El objetivo del instrumento es evaluar el estado mental, siendo más específico para el rastreo de síntomas de demencia.

Otras alteraciones en las cuales se utiliza son: el delirium, retardo mental, depresión, esquizofrenia y otras patologías.

Es una buena herramienta de control evolutivo objetivo, y se utiliza incluso para clasificar la evolución del deterioro como "rápida" o "lenta", de acuerdo con la pérdida de puntos en un año.

Como cribado de demencia, determina su severidad, el cambio a lo largo del tiempo o la respuesta al tratamiento^(2-5,7-12,17).

El test evalúa once habilidades cognitivas.

1. Orientación temporal

Se debe asignar un punto para cada respuesta correcta [0-5 puntos].

- **¿Qué día es hoy?**
- **¿En qué mes estamos?**
- **¿En qué año estamos?**
- **¿En qué día de la semana estamos?**
- **¿Qué hora es?** (se considera una variación de más o menos una hora).

2. Orientación espacial

Se debe asignar un punto para cada respuesta correcta [0-5 puntos].

- **¿En qué lugar estamos?** (consultorio, dormitorio, sala apuntando al suelo).
- **¿Qué local es este?** (apuntando alrededor en un sentido más amplio: hospital, casa de reposo, casa propia).

- **¿En qué barrio estamos, o cuál es el nombre de una ruta cercana?**
- **¿En qué ciudad estamos?**
- **¿En qué país estamos?**

3. Memoria inmediata

Asignar 1 punto para cada palabra repetida que acierte en la 1ª vez, sin embargo se puede repetir hasta tres veces para aprender, si hubiere error. Use palabras no relacionadas [0-3 puntos].

- **Yo voy a decir tres palabras y usted va a repetir las. A continuación: carro, vaso, tejuela.**

4. Cálculo

Considere un punto para cada respuesta correcta. Si hay error, corríjalo y prosiga. Considere correcto si el examinado se autocorrigió espontáneamente [0 - 3 puntos].

- **Resta de siete en siete:**
(100 - 7, 93 - 7, 86-7, 79 - 7, 72 - 7, 65).

5. Palabras evocadas

Dar un punto para cada respuesta correcta [0-3].

- **El médico nombra objetos, el paciente debe repetir su nombre correctamente.**

6. Nominación

Dar un punto para cada respuesta correcta [0-2 puntos].

- **Pida al paciente que nombre los objetos mostrados (reloj, bolígrafo).**

7. Repetición

Considere un punto solamente si la repetición fue perfecta [0-1 punto].

- **Preste atención: voy a decirte una frase y quiero que usted la repita después de mí: por ejemplo "Ni aquí, ni allí, ni allá".**

8. Orden

Dar un punto para cada respuesta correcta. Si el sujeto pide ayuda en el medio de la tarea no le dé pistas [0-3 puntos].

- **Agarre este papel con la mano derecha (1 punto), dóblelo al medio (1 punto) y póngalo sobre la mesa (1 punto).**

9. Lectura

Considere un punto si realiza lo que lee. No auxilie si pide ayuda o si solo lee la frase sin realizar la orden [0-1 puntos].

- **Muestre una frase escrita. Cierre los ojos. Y pida al sujeto hacer lo que lee.**

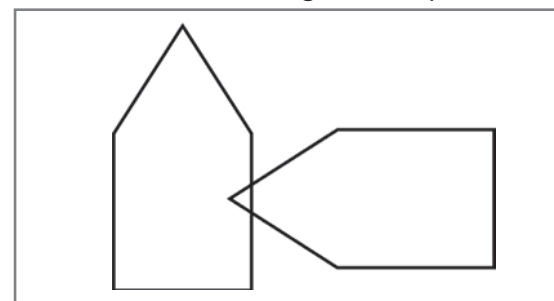
10. Escribir una frase

Dar un punto si el sujeto escribe una frase, con sujeto y predicado. Si no comprende el significado, ayude con alguna frase. Para la corrección no son considerados errores gramaticales u ortográficos [0-1 punto].

- **Pida al sujeto que escriba una frase.**

11. Copia el dibujo

Muestre el modelo y pida que lo realice lo mejor posible. Considere apenas si hubiere 2 pentágonos interseccionados (10 ángulos) formando una figura de cuatro lados o con dos ángulos [0-1 punto].



¿Cuáles son los puntos fuertes del MMSE?

Desde su introducción, el MMSE ha sido el test cognitivo más utilizado en el mundo, y ésta es probablemente su mayor ventaja, ya que la mayor parte del personal sanitario involucrado en la evaluación de

personas con deterioro cognitivo está familiarizado con su uso, inclusive profesionales no médicos.

Otra de sus ventajas es ser simple, de rápida aplicación, posible de replicar y también por tener confiabilidad confirmada en diversas comparaciones con otros tests. Además, se trata de un test estudiado en diferentes poblaciones y para diferentes funciones, como cribado de demencia, determinar su severidad, el cambio a lo largo del tiempo o la respuesta al tratamiento^(5,6,12,13).

¿Cuáles son los puntos débiles del test?

Es un buen test para tamizaje pero no para el diagnóstico de demencia y puede ser influenciado por diversas variables demográficas como la edad y el nivel de escolaridad. Por lo mismo, se sugiere la utilización de puntajes de corte diferenciados por edad y educación para aumentar su sensibilidad y especificidad^(1,2,8,12).

Conclusión

El MMSE se sigue utilizando como un instrumento sensible, específico y breve para el rastreo del deterioro cognitivo.

Sin embargo, cuenta con numerosas e importantes limitaciones siendo influenciada por la edad y escolaridad, por lo tanto se debe utilizar teniendo en cuenta estas variables.

Bibliografía

- Santana I, Duro D, Lemos R. Mini-Mental State Examination: Avaliação dos Novos Dados Normativos no Rastreo e Diagnóstico do Déficit Cognitivo [Internet]. [citado 23 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://actamedicaportuguesa.com/revista/index.php/article/viewFile/6889/4651>.
- González J, Podlech A, Ihle S, Uribe R, Rodas C. Utilidad del Minimental de Folstein para diferenciar simuladores de pacientes con cuadro amnésico de causa orgánica [Internet]. [citado 23 de marzo de 2020]. Disponible en: http://www.memoriza.com/documentos/revista/2012/simulador2012_9_9-15.pdf.
- Soto-Añari M, Belón-Hercilla MV. Indicadores de sensibilidad y especificidad para dos puntos de corte del Mini Mental State Examination: Estudio preliminar [Internet]. [citado 23 de marzo de 2020]. Rev Neuro-Psiquiatr. abril de 2017;80(2):88-93. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-85972017000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
- Mendonça D, Gonçalves AJ. Use of the Mini-Mental State Examination in research on the elderly in Brazil: a systematic review [Internet]. [citado 23 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/csc/v20n12/1413-8123-csc-20-12-3865.pdf>.
- Villarejo A, Puertas-Martín V. Utilidad de los test breves en el cribado de demencia. [Internet]. [citado 23 de marzo de 2020]. Neurología. 1 de septiembre de 2011;26(7):425-33. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-neurologia-295-articulo-utilidad-los-test-breves-el-S0213485310003312>.
- BERTOLUCCI P, BRUCKI S, CAMPACCI S, YARA J.O. Mini-Exame Do Estado Mental Em Uma População Geral: Impacto Da Escolaridade [Internet]. [citado 23 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/anp/v52n1/01.pdf>.
- Buizaa C, Navarro A, Díaz U, et al. Evaluación breve del estado cognitivo de la demencia en estadios avanzados: resultados preliminares de la validación española del Severe Mini-Mental State Examination [Internet]. [citado 23 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.matiainstituto.net/sites/default/files/archivospdf/evaluacion-breve.pdf>.
- Pereira N, Kochhann R, Zimmermann N, Fonseca RP. Mini-Exame do Estado Mental na avaliação neuropsicológica pos-TCE aplicabilidades. pdf [Internet]. [citado 23 de marzo de 2020]. Disponible en: http://repositorio.pucrs.br/dspace/bitstream/10923/9416/2/Mini-Exame_do_Estado_Mental_na_avaliacao_neuropsicologica_pos_TCE_aplicabilidades.pdf.
- Samper Noa JA, Llibre Rodríguez JJ, Sánchez Catasús C, Pérez Ramos CL, Morales Jiménez E, Sosa Pérez S, et al. Miniexamen mental en sujetos con deterioro cognitivo leve. [Internet]. [citado 23 de marzo de 2020]. Rev Cuba Med Mil. junio de 2012;41(2):125-32. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572012000200002.
- Coutinho FL. Escala Baptista de Depressão para Idosos – EBADEP-ID: evidências de validade Título abreviado: Escala Baptista de Depressão Escala Baptista de Depressão para Idosos – EBADEP-ID: validity evidence. Perspect En Psicol. 13 de diciembre de 2016;13(2):1-9. Disponible en: <http://200.0.183.216/revista/index.php/pep/article/view/1>.

Es necesario utilizar toda las herramientas clínicas neurológicas, el tiempo necesario para profundizar en el diagnóstico y un mayor conocimiento en la caracterización de estos pacientes, por lo cual el MMSE no puede ser utilizado como único instrumento para el diagnóstico definitivo.

El conocimiento adquirido con la utilización del MMSE brinda mayor destreza y favorece a orientar la utilización de otros tests más específicos mejorando la precisión diagnóstica.

Aprobado para publicación: 01/06/2020

Bibliografía

11. Canedo B. Mini-exame do estado mental como instrumento de avaliação cognitiva: uma revisão bibliográfica [Internet]. [citado 23 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://repositorio.uni-ceub.br/jspui/bitstream/235/4535/1/TCC-%20revis%C3%A3o.pdf>.
12. Vieira KC, Sales AL, Medeiros GF. Mini-Exame do Estado Mental e Clinical Dementia Rating em idosos com Doença de Alzheimer. Pages from *neuro_vol_16_n2-6.pdf* [Internet]. [citado 23 de marzo de 2020]. Disponible en: http://www.revistanerociencias.com.br/edicoes/2008/RN%2016%2002/Pages%20from%20neuro_vol_16_n2-6.pdf.
13. Lourenço RA, Veras RP. Mini-Mental State Examination: psychometric characteristics in elderly outpatients [Internet]. [citado 24 de marzo de 2020]. Disponible en: https://pdfs.semanticscholar.org/9833/6ace3d598d3bf2723681be076281506ad2b3.pdf?_ga=2.245814470.355493396.1585008411-1937561963.1585008411.
14. Laks J, Da Costa I, Da Cunha GM. Considerações sobre os itens do mini-exame do estado mental para população de idosos assistida pelo programa Saúde da Família [Internet]. [citado 24 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.arca.fiocruz.br/bitstream/icict/14048/1/83.pdf>.
15. Carmo A, Alves R, Kopti M et al. O uso do Mini-Exame do Estado Mental (MEEM) na avaliação da dependência de cuidador em pacientes demenciados [Internet]. ResearchGate. [citado 24 de marzo de 2020]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/265510189_O_uso_do_Mini-Exame_do_Estado_Mental_MEEM_na_avaliacao_da_dependencia_de_cuidador_em_pacientes_demenciados.
16. Argimon II de L, Lopes RMF, Terroso LB, Farina M, Wendt G, Esteves CS. Gênero e escolaridade: estudo através do minixame do estado mental (MEEM) em idosos [Internet]. *Aletheia*. diciembre de 2012;(38-39):153-61. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-03942012000200012.
17. Melo DM de, Barbosa AJG, Neri AL. Minixame do Estado Mental: evidências de validade baseadas na estrutura interna [Internet]. *Aval Psicológica*. abril de 2017;16(2):161-8. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1677-04712017000200007.
18. Santos CS, Nunes EA, Martins MR et al. Avaliação Da Confiabilidade Do Mini-Exame Do Estado Mental Em Idosos E Associação Com Variáveis Sociodemográficas [Internet]. [citado 24 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/viewFile/18879/12189>.

**Innovador servicio
para instituciones de salud,
médicos, farmacéuticos,
ejecutivos de la salud
y la industria farmacéutica**



- ▶ Consultas desde múltiples equipos informáticos con un único código
- ▶ Acceso web multiplataforma: computadora, notebook o tablet
- ▶ Todos los medicamentos del Paraguay y sus similares
- ▶ Precio actualizado de cada producto comercial
- ▶ Ficha técnica actualizada completa de los principios activos

Llámenos al ☎ (21) 495 572 o pida información ✉ sim@farmanuario.com

