



Descargo de responsabilidad: las opiniones expresadas en los manuscritos son responsabilidad exclusiva de los autores. No necesariamente reflejan las opiniones de la editorial ni la de sus miembros.

Consecuencias Neuropsicológicas del parkinson

Neuropsychological consequences of parkinson's

Recibido: 09/11/2022
Aceptado: 01/12/2022
Publicado: 15/04/2023

Kateryn Morelia Mejia Betancourth
Universidad de San Carlos de Guatemala
kmoreliaamejia@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-7310-5167>

Referencia

Mejía Betancourth, K. M. (2023). Consecuencias Neuropsicológicas del parkinson. Revista Académica Sociedad Del Conocimiento Cunuzac, 3(1), 135–142. DOI: <https://doi.org/10.46780/sociedadcunuzac.v3i1.73>

Resumen

PROBLEMA: la afección de la enfermedad del Parkinson en el 2016 era una persona por cada 100 mayores de 60 años es por ello que el presente estudio está diseñado para determinar si existe consecuencias neuropsicológicas en las personas con enfermedad de Parkinson del municipio de Zacapa. **OBJETIVO:** describir las consecuencias de la enfermedad de Parkinson que deterioran la calidad de vida de los adultos mayores del municipio de Zacapa. **MÉTODO:** se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal sobre las consecuencias neuropsicológicas de la enfermedad de Parkinson en 40 adultos mayores del municipio de Zacapa. **RESULTADOS:** se demostró que el rango etario más recurrente del estudio fue de 71 a 80 años de edad con un 40% (N=16), el género predominante fue el femenino con 65% (N=26), en cuanto a la cronicidad de la enfermedad es de 1 a 10 años con el 57.5 % (N=23), se evidenció que una de las consecuencias de la enfermedad de Parkinson son los inconvenientes para llevar a cabo las actividades que antes le gustaba hacer a los adultos mayores, dentro del cuadro clínico están los problemas para caminar una distancia de unos 750 metros. **CONCLUSIÓN:** el estado emocional de los adultos mayores con la enfermedad de Parkinson está sentir la sensación de depresión soledad e aislamiento.

Palabras clave

Parkinson, adultos, consecuencias, neurodegenerativa, emocional

Abstract

PROBLEM: parkinson's disease in 2016 was one person for every 100 people over 60 years of age, which is why this study is designed to determine if there are neuropsychological consequences in people with Parkinson's disease in the municipality of Zacapa. **OBJECTIVE:** to describe the consequences of Parkinson's disease that deteriorate the quality of life of the elderly in the municipality of Zacapa. **METHOD:** a cross-sectional descriptive study was carried out on the neuropsychological consequences of Parkinson's disease in 40 older adults from the municipality of Zacapa. **RESULTS:** it was shown that the most recurrent age range of the study was from

71 to 80 years of age with 40% (N=16), the predominant gender was female with 65% (N=26), in terms of chronicity of the disease is from 1 to 10 years with 57.5% (N=23), it was evidenced that one of the consequences of Parkinson's disease is the inconvenience to carry out the activities that older adults used to like to do, within the clinical picture are the problems to walk a distance of about 750 meters. CONCLUSION: the emotional state of older adults with Parkinson's disease is feeling the feeling of depression, loneliness and isolation.

Keywords

Parkinson, older adults, consequences, neurodegenerative, emotional

Introducción

El Parkinson es una enfermedad neurodegenerativa, producida por una pérdida avanzada de neuronas dopaminérgicas y no dopaminérgicas, que con el pasar del tiempo y el desarrollo de la enfermedad se expande a otras áreas generando así una serie de síntomas motores y no motores.

Sánchez, 2021 describe que esta enfermedad es el segundo trastorno neurodegenerativo más frecuente después de la enfermedad de Alzheimer. Es una alteración que puede incapacitar a la persona que lo padezca a causa de la presencia de síntomas motores (temblor en reposo, rigidez, inestabilidad postural, hiponimia, trastorno del equilibrio entre otras) acompañados de manifestaciones no motores como la depresión, dolor, ansiedad, fatiga, alteraciones de sueño y sensoriales.

Según Saavedra (2019), para el 2040 se estima que habrá alrededor de 17 millones de afectados. Estas cifras hacen que esta enfermedad sea la de más rápido crecimiento de las enfermedades neurológicas a nivel mundial.

La fisiopatología de los síntomas se da por la pérdida de neuronas seleccionadas en la sustancia negra que manda señales hacia los ganglios basales es por ello que esta enfermedad está definida como un trastorno del movimiento combinada con síntomas no motores como alteraciones del sueño, cognitivas y psiquiátricas. (Urquiza et al., 2020).

Las manifestaciones neuropsiquiátricas como la depresión y ansiedad se dan desde los síntomas premotores hasta los estadios tardíos. La ansiedad, ataques de pánico y fobias sociales son muy comunes, la depresión es más común comparado con las personas sin la Parkinson, la mayoría de veces es leve y con frecuencia. (Chaves et al., 2022).

Materiales y métodos

Estudio descriptivo retrospectivo transversal. Realizado con 88 adultos mayores, pacientes de una clínica privada del departamento de Zacapa.

Dentro de los instrumentos para la obtención de datos se realizó una boleta que permitió conocer el perfil del adulto mayor, de igual forma se agregó el cuestionario de calidad de vida (PDQ-39), se llevó a cabo por medio de una encuesta a los participantes que tienen la enfermedad de Parkinson del municipio de Zacapa, donde luego se trasladaron los datos a Excel para su tabulación respectiva.

Resultados y discusión

Tabla 1. Perfil del participante

Características	Cantidad (manifestada en números)	Cantidad (manifestada en porcentaje)
Edad	40	40
71 – 80 años	16	40 %
61 – 70 años	12	30 %
81 años o mas	8	20 %
50 – 60 años	4	10 %
Genero		
Femenino	26	65 %
Masculino	14	35 %
Cronicidad		
1 – 10 años	23	57.5 %
11 – 20 años	9	22.5 %
1 – 11 meses	8	20 %

Nota. Esta tabla muestra el perfil o características sociodemográficas de la investigación “Consecuencias neuropsicológicas del parkinson”.

Estos datos fueron obtenidos por medio de la boleta de recolección de datos donde se obtuvo el rango etario fue comprendido en las edades de 71 a 80 años con un porcentaje del 40%, de 61 a 70 años obtuvo un población de 30%, 81 años o más estuvo comprendido en 20%, por lo cual el menor grupo obteniendo un 10% fue de 50 a 60 años, dentro de la boleta de recolección de datos también muestra que el género que predominó fue el femenino con un total de 65% de la población y el género masculino con un 35%, mientras tanto la cronicidad de la enfermedad en los participantes fue de 1-10 años con un total de 57.5%, de 11 a 20 años con un 22.5 % y por ultimo con un mínimo porcentaje fue de 1 a 11 meses con el 20%.

Tabla 2. Consecuencias de la enfermedad de Parkinson que deterioran la condición de vida mediante el cuestionario PDQ-39

	A veces	%	A menudo	%	Siempre	%
Inconveniente para realizar las tareas que antes realizaba	17	42.5 %	19	47.5 %	0	0 %
Dificultades de su aseo personal	12	30%	13	32.5 %	11	27.5 %
Dificultades para vestirse solo	22	55 %	5	12.5 %	0	0%
Problemas para abotonarse la ropa o atarse los cordones de los zapatos	15	37.5 %	9	22.5 %	4	10 %
Problemas para escribir con claridad	2	5 %	11	27.5 %	20	50%
Dificultades para cargar un vaso sin esparcir su contenido	11	27.5 %	15	37.5 %	5	12.5 %

Nota. Esta tabla muestra las variables de las consecuencias de la enfermedad de Parkinson que deterioran la condición de vida mediante el cuestionario PDQ-39 de la investigación "Consecuencias neuropsicológicas del parkinson".

En la anterior tabla demuestra los porcentajes de los efectos de la enfermedad de Parkinson que deterioran la condición de vida, por lo cual se obtuvo que el 47.5 % poseen inconvenientes para realizar las tareas que antes realizaban, el 32.5% a veces tienen dificultad para el realizar su aseo personal, el 55% respondieron que a veces tienen dificultades para vestirse solo, como también el 37.5% posee problemas para abotonarse la ropa o atarse los cordones de los zapatos, el 50% poseen dificultad para escribir con claridad y el 37.5% a menudo presentan dificultad para cargar un vaso sin esparcir su contenido.

Tabla 3. Cuadro clínico del adulto mayor mediante el cuestionario PDQ-39

	A veces	%	A menudo	%	Siempre	%
Dificultad para caminar distancias de 750 metros	15	37.5 %	11	27.5 %	3	7.5 %
Inconveniente para caminar 100 metros	14	35 %	8	20 %	7	17.5%
Impedimento para dar una vuelta alrededor de casa con facilidad como lo solía hacer antes	12	30 %	14	35 %	0	0 %
Dificultad para moverse en lugares públicos	12	30 %	14	35 %	0	0 %

Nota. Esta tabla muestra las variables del cuadro clínico del adulto mayor realizado mediante el cuestionario PDQ-39 de la investigación "Consecuencias neuropsicológicas del parkinson".

Estos datos se obtuvieron mediante el cuestionario PDQ-39 que muestra como resultado que 37.5 % a veces presentan dificultad para caminar distancias de 750 metros mientras tanto el 35% relató que tienen Inconveniente para caminar 100 metros, por otro lado el 35% a menudo tienen Impedimento para dar una vuelta alrededor de casa con facilidad como lo solía hacer antes, la dificultad para moverse en lugares públicos lo poseen a menudo el 35%.

Tabla 4. Estado emocional del adulto mayor en la enfermedad de Parkinson del municipio de Zacapa.

	A veces	%	A menudo	%	Siempre	%
Sentimiento de miedo o preocupación por si se caía en público	9	22.5 %	8	20 %	7	17.5 %
Sensación de depresión	22	55 %	5	12.5 %	0	0 %
Sensación de soledad y aislamiento	12	30 %	13	32.5 %	0	0 %
Sensación de enfado o amargura	17	42.5 %	19	47.5 %	0	0 %
Sensación de ansiedad o nerviosismo	14	35 %	12	30 %	3	7.5 %
Sentir vergüenza en público debido a tener la enfermedad de Parkinson	14	35 %	12	30 %	3	7.5 %
Problemas en los vínculos personales con sus semejantes	10 %	17	42.5 %	19	47.5 %	0 0%

Nota. Esta tabla muestra las variables del estado emocional del adulto mayor ante la enfermedad de Parkinson realizado mediante el cuestionario PDQ-39 de la investigación "Consecuencias neuropsicológicas del Parkinson".

En la anterior tabla muestra el estado emocional del adulto mayor en la enfermedad de Parkinson teniendo como resultado que el 40% ocasionalmente presenta Sentimiento de miedo o preocupación por si se caía en público, el 20% los siente a menudo, el 55% a veces presenta sensación de depresión, por otro lado, los participantes ocasionalmente sienten sensación de soledad y aislamiento con un 35%, el 47.5% a menudo se sienten con sensación de enfado o amargura. El 35% a veces presentan sensación de ansiedad nerviosismo, el 35% sienten vergüenza en público debido a tener la enfermedad de Parkinson, el 47.5 % posee problemas en los vínculos personales con sus semejantes.

Discusión

La enfermedad de Parkinson es una enfermedad que se desarrolla en hombres y mujeres la cual se manifiesta a través de movimientos involuntarios que cada vez se son menos controlables al punto en que los que la padecen tienen dificultades para alcanzar y sostener objetos, ingerir alimentos y movilizarse de un lugar a otro por su propio medio. Es considerada como la segunda enfermedad degenerativa con graves consecuencias en los seres humanos, después del alzhéimer.

Según World Health Organization (2020), los estudios realizados por la OMS demuestran que las muertes causadas por Parkinson en Guatemala han llegado a 393 (0,45% de todas las muertes), por tal razón Guatemala ocupa el lugar número 126 en el mundo.

En este estudio se encontró que los adultos mayores más afectados en la enfermedad de Parkinson está en la edad de 71 a 80 años, es importante mencionar también que el género femenino es el más afectado con el 65% de la población, asimismo la cronicidad de la enfermedad fue de 1 a 10 años.

Por otro lado el cuadro clínico muestra que el 37.5% de los adultos mayores con enfermedad de Parkinson tienen problemas para caminar distancia entre 750 metros, dentro del estado emocional el 55% siente sensación de depresión, por lo que es necesario realizar un abordaje multidisciplinario al tratamiento de la enfermedad de Parkinson.

Referencias

- Chaves Morales, K. P., Padilla Elizondo, D. S., & Vargas Fernández, R. (2022). Enfermedad de Parkinson . *Revista Medica Sinergia*, 7(2), e758. <https://doi.org/10.31434/rms.v7i2.758>
- Saavedra Moreno, J. S., Millán, P. A., & Buriticá Henao, O. F. (2019). Introducción, epidemiología y diagnóstico de la enfermedad de Parkinson. *Acta Neurológica Colombiana*, 35, 2-10. <https://doi.org/10.22379/24224022244>
- Sánchez, S. L. C. (2021). Estudio de caso: intervención neuropsicológica en la enfermedad de parkinson. *UNIVERSITAT OBERTA DE CATALUNYA*. <https://openaccess.uoc.edu/webapps/o2/handle/10609/133970>
- Urquizo Rodríguez, E. I., Molina Campoverde, S. del C., Aguirre Molina, M. J., & Triviño Sánchez, J. S. (2020). Enfermedad de Parkinson, su asociación con los síntomas no motores. *RECIAMUC*, 4(1), 15-28. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.\(1\).enero.2020.15-28](https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.(1).enero.2020.15-28)

WORLD HEALTH ORGANIZATION (2020) GUATEMALA: PARKINSON'S DISEASE. <https://www.worldlifeexpectancy.com/guatemala-parkinson-disease>

Sobre la autora

Kateryn Morelia Mejía Betancourth

Tiene una Licenciatura en Psicología, del Centro Universitario de Zacapa –CUNZAC-. Actualmente, estudiante de la maestría en neurociencias con énfasis en neurocognición del mismo centro de estudio.

Financiamiento de la investigación

Con recursos propios de la investigadora.

Declaración de intereses

Declara no tener ningún conflicto de intereses, que pueda haber influido en los resultados obtenidos o las interpretaciones propuestas.

Declaración de consentimiento informado

El estudio fue realizadp respetando el código de ética y buenas prácticas editoriales de publicación.

Derechos de uso

Copyright© 2023 por Kateryn Morelia Mejía Betancourth

Este texto está protegido por una licencia Creative Commons 4.0

Este texto está protegido por la [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).



Este texto está protegido por una licencia
[Creative Commons 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de atribución: debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.