

1.- Estudio longitudinal sobre el deterioro cognitivo y la discapacidad en mayores de 65 años en una población urbana.

Objetivo: El propósito de este estudio es realizar el seguimiento de los participantes de un estudio longitudinal iniciado en 2009 para evaluar la morbi-mortalidad de los adultos mayores de 65 años que sufren deterioro cognitivo o discapacidad en una población urbana.

Métodos: La población de referencia será la del estudio DERIVA, estudio de cohorte de base poblacional de los adultos mayores de 65 años. Comprende 327 participantes seleccionados al inicio del año 2009 en la ciudad de Salamanca, gracias a una beca/premio de Medicina " DR. GONZALO GARCÍA RODRIGUEZ". La mortalidad será evaluada en los registros de morbi-mortalidad de la localidad, incluyendo datos del INE, 5 años después de que fueran incluidos en el estudio. Se utilizarán modelos de regresión de riesgos proporcionales de Cox para evaluar el riesgo de muerte de acuerdo con la gravedad de la discapacidad y del deterioro cognitivo. Los análisis se ajustarán por posibles covariables (edad, sexo, nivel de educación, soledad y la co-morbilidad). La supervivencia se estimará mediante el método de Kaplan-Meier.

Resultados y Discusión: De los 327 participantes seleccionados al inicio del estudio, presentaban deterioro cognitivo el 19,7% y se han evaluado en 2011 y en 2013. Se evaluarán todos los supervivientes en 2015 y se investigarán los motivos por los que no han sido evaluados el resto de participantes, para estimar la fecha y las causas de muerte. Se estimará el efecto del grado de discapacidad y de deterioro cognitivo sobre el riesgo de mortalidad. Se analizarán los factores asociados (edad, sexo, soledad y comorbilidad).

Es importante conocer los factores que puedan influir sobre el riesgo de mortalidad a los cinco años en el Estudio DERIVA para planificar las intervenciones preventivas que puedan mejorar el pronóstico de los mayores.

Palabras clave: Estudio longitudinal, envejecimiento, deterioro cognitivo, demencia, discapacidad, riesgo cardiovascular.