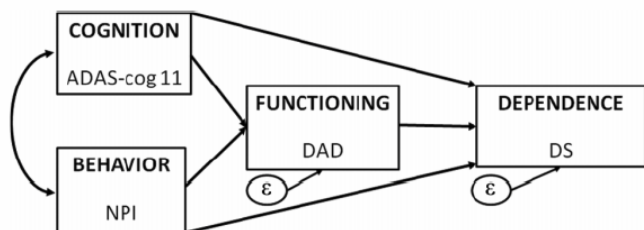


➤ Definició

El concepte de dependència en la malaltia d'Alzheimer (MA) es defineix com el grau d'assistència requerida per una persona amb MA. Aquest indicador s'ha proposat com una mesura que integra les conseqüències del deteriorament cognitiu (DC), la discapacitat funcional (DF) i dels símptomes psicològics i conductuals (SPC).

➤ Factors determinants

El model conceptual de dependència estableix que els principals determinants de la dependència en la MA són el DC, la DF i la presència dels diferents SPC associats a la demència. Altres factors com el grau de comorbiditat i/o altres determinants contextuais també poden influir en el grau de dependència.



Extret de: Wyrwich i cols. *American Journal of Alzheimer's Disease & Other Dementias* 2014, Vol. 29(7) 620-629

➤ Validesa del constructe

El concepte de dependència ha adquirit major rellevància a mesura que s'ha demostrat que en l'avaluació integra els aspectes de DC, DF i SPC en un sol concepte i a més, diversos estudis han demostrat que és una mesura predictora de progressió de la MA vàlida.

S'han obtingut resultats que demostren que l'avaluació de la dependència varia segons la puntuació del MMSE, la DAD i l'NPI però no per característiques com l'edat o el gènere. A més, correlaciona millor amb models de cost-efectivitat de tractaments, en models predictius de deteriorament i en l'avaluació de la qualitat de vida.

➤ Conseqüències de la dependència

Els estudis realitzats sobre la relació entre la dependència i la qualitat de vida dels pacients i cuidadors han observat una correlació baixa amb la valoració per part del pacient, però que ha estat moderada amb la valoració feta per part del cuidador.

El grau de dependència ha presentat una forta correlació amb la càrrega dels cuidadors. Principalment per l'associació amb la disminució del temps que la persona pot estar sola, vinculada als cuidadors fills/es i a un menor ús dels recursos de socio-sanitaris (centre de dia, serveis d'atenció domiciliària, etc.).

L'avaluació del grau de dependència permet delimitar millor les necessitats a cobrir en l'assistència a persones amb MA per a cada etapa del procés evolutiu, i permet també ajustar l'atribució dels recursos socio-sanitaris necessaris i dels costos associats.

➤ Avaluació

Actualment, l'escala més utilitzada per l'avaluació de la dependència és la *Dependence Scale* (DS). La DS està composta per 13 ítems que avaluen la discapacitat del pacient de forma jeràrquica amb unes propietats psicomètriques apropiades. La valoració de la dependència és lineal, a major puntuació major dependència.

ESCALA DE DEPENDÈNCIA

A.	El pacient necessita recordatoris o consells per gestionar tasques, fer la compra, cuinar, jugar, o gestionar els diners?	0. No	1. Ocasionalment	2. Freqüentment
B.	El pacient necessita ajuda per recordar les coses importants, com cites, esdeveniments recents o noms de familiars o amics?	0. No	1. Ocasionalment	2. Freqüentment
C.	Necessita la persona freqüentment (almenys un cop al mes) ajuda per buscar objectes perduts, recordar les cites, o mantenir la salut o la seguretat (bloqueig de les portes, la presa de medicaments)?	0. No	1. Sí	
D.	El pacient necessita que li realitzin les tasques de la llar?	0. No	1. Sí	
E.	Necessita estar vigilat o tenir companyia mentre està despert?	0. No	1. Sí	
F.	Té la necessitat de ser acompanyada a l'exterior?	0. No	1. Sí	
G.	Es necessari que se l'acompanyi per banyar-se o menjar?	0. No	1. Sí	
H.	La persona necessita ser vestit, rentat i pentinat?	0. No	1. Sí	
I.	La persona ha de ser portada al bany amb regularitat per evitar la incontinència?	0. No	1. Sí	
J.	La persona ha de ser alimentada?	0. No	1. Sí	
K.	Necessita que se la transfereixi, mogui i canviï de posició?	0. No	1. Sí	
L.	Fa servir un bolquer o un cateter?	0. No	1. Sí	
M.	La persona necessita ser alimentada amb sonda?	0. No	1. Sí	
TOTAL				

Ocasionalment (mínim una vegada al mes); Freqüentment (mínim una vegada a la setmana)

➤ **Podeu trobar més informació**

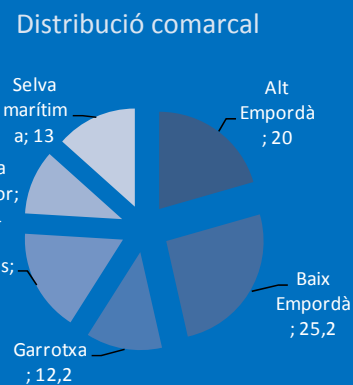
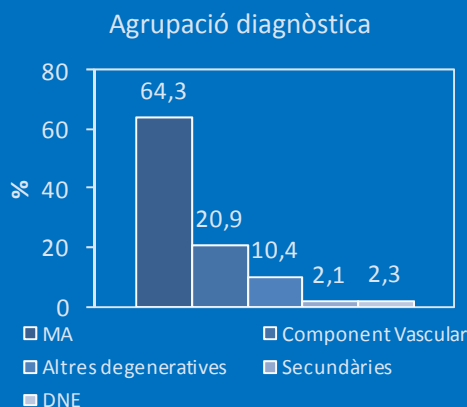
McLaughlin T, Feldman H, Fillit H, et al. **Dependence as a unifying construct in defining Alzheimer's disease severity. *Alzheimers Dement.* 2010;6(6):482-93.** Article de revisió del concepte de dependència a partir dels instruments de mesura per l'avaluació de la MA. A més integra l'avaluació de les característiques associades a la MA amb l'entorn del cuidador i les característiques d'aquest. La dependència es proposa com un concepte multidimensional que manté una progressió ascendent al llarg de la malaltia. L'objectiu final és demostrar com l'avaluació de la dependència pot ser de gran utilitat en l'avaluació dels efectes de les estratègies de tractament.

Spackman ED, Kadiyala S, Neumann PJ, et al **The validity of dependence as a health outcome measure in Alzheimer's disease. *Am J Alzheimers Dis Other Demen* 2013;28(3):245-252.** Estudi desenvolupat per validar el concepte de dependència a partir del model proposat per McLaughlin i cols (2010). L'estudi es va fer amb les dades de 16.469 pacients extreïts del National Alzheimer's coordinating Center –Uniform Data Set (NACC-UDS) entre 2005-2009, que recull de forma protocolitzada les dades clíniques dels pacients amb malaltia d'Alzheimer.

Zahodne LB, Ornstein K, Cosentino S, et al. **Longitudinal relationships between Alzheimer's disease progression and psychosis, depressed mood and agitation/aggression. *Am J Geriatr Psychiatry* 2015;23(2):130-140.** Article longitudinal multicèntric amb 517 pacients amb MA seguits entre 6 mesos i 16 anys amb l'objectiu de determinar la relació entre dependència i diferents trastorns neuropsiquiàtrics. El 17,3% de la varianza de la dependència inicial es pot explicar per la presència de trastorns psicòtics i el 8,6% per trastorns depressius. Globalment, la dependència es va incrementar amb el temps independentment del punt de partida.

➤ **I trimestre 2016 de ReDeGi.**

- **115 casos registrats**
- **Edat: 80,9 anys**
- **MMSE: 17,3 punts**
- **Atenció primària: 82,6%**
- **Temps fins al diagnòstic: 2,5 anys**
- **Antecedents familiars 21,7%**
- **Antecedents depressió: 27,8%**



➤ **Agenda trimestral**

XX Reunió anual de la SCN
X Biennial Barcelona-Pittsburgh
Barcelona, 26-27 de maig
www.scn.cat



2nd European Stroke Organisation
Conference 2016
Barcelona, 10-12 de maig
www.esoc2016.com



10th FENS. Forum of Neuroscience
Copenhaguen, 2-6 de juliol
www.forum2016.fens.org

