



ANÁLISIS BIBLIOMÉTRICO SOBRE DETERIORO COGNITIVO Y CALIDAD DE VIDA EN ESPAÑA

Elsa Redondo Díez

Escuela Universitaria de Magisterio Fray Luis de León (Univ. Valladolid)

Tlfn: 983 354 090 elsa.redondo@eumfrayluis.com

Elena Sánchez Zaballos

Universidad Pontificia de Salamanca

Tlfn: 923 277 150 esanchezza@upsa.es

José David Urchaga Litago

Universidad Pontificia de Salamanca

Tlfn: 923 277 150 jdurchagali@upsa.es

Fecha de Recepción: 25 Febrero 2014

Fecha de Admisión: 30 Marzo 2014

ABSTRACT

This study examines the Spanish research productivity which joins the variables of cognitive impairment and Quality of life; for this reason all the scientific articles and doctoral theses that exist in Spain have been analyzed and have been collected by the Superior Council Scientific Research's databases (CSIC, TESEO). The Bibliometrics has been the methodology used. Thirty-four scientific articles susceptible of analysis can be found and fifty-eight doctoral Theses that meet the required characteristics. The main results refer to an increase of the Spanish scientific production which follows this line of research, also the University of Granada and the University of Oviedo are strengthening as related institutions and the '*Revista Española de Geriátría y Gerontología*' is the one that more productivity about these studied subjects collects.

Keywords: Cognitive Impairment, Quality of Life, Bibliometrics, Aging.

RESUMEN

Este estudio examina la productividad de la investigación española que aúna las variables Deterioro Cognitivo y Calidad de Vida, para ello se han analizado todos los artículos científicos y las Tesis doctorales que existen en España y que han sido recogidas por las bases de datos del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) y TESis Españolas Ordenadas (TESEO). La metodología empleada ha sido la Bibliometría. Se encuentran 34 artículos científicos susceptibles de análisis y 58 Tesis doctorales que reúnen las características necesarias. Los principales resultados encontrados hacen referencia a un aumento de la producción científica en España que sigue esta



línea de investigación, asimismo, la Universidad de Granada y la Universidad de Oviedo se están afianzando como instituciones referentes y la *'Revista Española de Geriatría y Gerontología'* es la publicación que más productividad recoge de los temas estudiados.

Palabras clave: Deterioro Cognitivo, Calidad de vida, Bibliometría, Envejecimiento.

ANTECEDENTES

Los importantes avances en investigación sanitaria, han sido uno de los factores clave que ha influido en que la expectativa de vida de las personas en los países desarrollados supere los 80 años. El número de personas mayores de 65 años ha aumentado sin precedente, y los estudios demográficos demuestran que seguirá creciendo, tanto en los países desarrollados como en los países en desarrollo, por lo que el envejecimiento de la población es un fenómeno mundial, que como proceso es universal a todos los seres humanos.

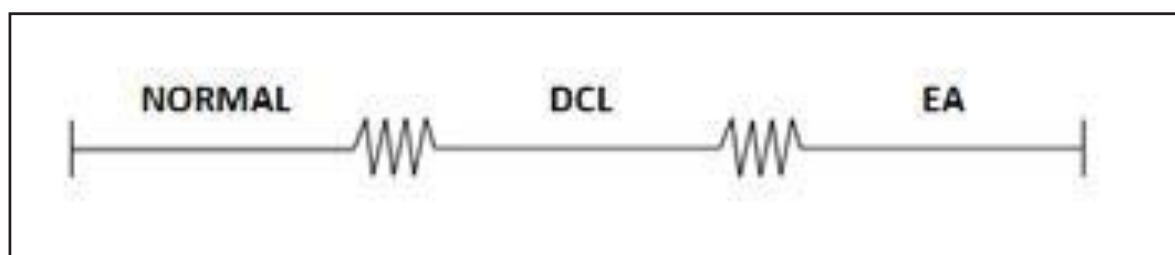
Sin embargo, el desarrollo educativo, científico, técnico, sanitario, económico, social... en definitiva, la sociedad del conocimiento, no sólo se dirige a incrementar el límite máximo de vida o a extender la esperanza de vida y a la consideración de la longevidad como hecho "de hecho", no se trata de 'envejecer el envejecimiento' ni de dar 'años a la vida'; las recientes y prolíferas investigaciones tratan de estudiar el estilo de vida que ofrece 'vida a los años' (Fernández-Ballesteros, 2009) y las estrategias preventivas y rehabilitadoras que proporcionan la necesaria cuestión de Calidad de Vida. El incremento en la expectativa de vida de la población, ha originado un aumento en la frecuencia de enfermedades que aparecen en edades avanzadas, enfermedades que afectan a la calidad de vida de los pacientes y traen como consecuencias elevados costos para las familias y la sociedad.

La evolución cognitiva suscita un especial interés. Sin embargo, el Deterioro Cognitivo, se encuentra envuelto por el desconocimiento de la escasa realización de estudios en nuestro país, y por lo confusos y poco definidos que resultan los estudios de otros países. Muchos han sido los esfuerzos por definir el término de Deterioro Cognitivo, así como por concretar con precisión los criterios de diagnóstico que presenta este síndrome; no obstante, existe una necesidad urgente de avanzar en este ámbito. Algunas de las razones de peso que originan esta línea de investigación derivan del significado de Deterioro Cognitivo como estado patológico frente al envejecimiento sano y la posible evolución a demencia.

Siguiendo a Petersen (2004), el concepto de 'deterioro cognitivo' ha aparecido en la literatura durante muchos años, interviniendo entre el envejecimiento normal y los procesos tempranos de demencia. Petersen, continua describiendo que, "recientemente, el constructo de 'deterioro cognitivo leve' (DCL) se ha propuesto para designar uno de los primeros, sin embargo, patológico, estado de deterioro cognitivo" (p. 183). En la figura 1 podemos observar, la evolución teórica de una persona hacia la Enfermedad de Alzheimer (EA).

Figura 1. Progreso hacia la EA

Figura 1. Progreso de los diagnósticos clínicos del envejecimiento normal, deterioro cognitivo leve (DCL), y la enfermedad de Alzheimer. Adaptado de "Current concepts in mild cognitive impairment", por Petersen R. C. et al., 2001, Arch Neurol, 58, p. 1986.





Esta figura representa que no hay una línea divisoria exacta entre el envejecimiento normal y la demencia. Bajo este considerando, parte de la dificultad en la definición de este límite “ha sido el hecho de que las características neuropatológicas de la enfermedad degenerativa no siempre predicen expresión conductual” (Nelson y O’Connor, 2008, p. 57).

De acuerdo a la numeración de denominaciones comunes, utilizadas para el concepto de deterioro cognitivo, que recogen Shand y González (2003) ‘olvidos senescentes benignos’, ‘deterioro de la memoria asociado a la edad’, ‘deterioro cognitivo asociado a la edad’ y ‘deterioro cognitivo leve’; es el concepto de ‘deterioro cognitivo leve’ el más aceptado en investigación. Una de las razones, es que el deterioro cognitivo leve “establece como una entidad patológica la declinación exclusiva de la memoria, en vez de considerarla como una condición fisiológica normal de la senescencia” (Petersen et al., 2001, c.p. Shand y González, “Deterioro cognitivo leve”).

Con el fin de clarificar el término, Gauthier et al. (2006) recogen que el DCL es un síndrome definido como un deterioro cognitivo mayor que el esperado para la edad de la persona y su nivel de educación, pero que no interfiere notablemente en las actividades de la vida diaria. Como se puede comprobar, el DCL, relacionado con la edad avanzada y de acuerdo con el diagnóstico de la demencia degenerativa primaria, es un síndrome clínico único por sus características fenomenológicas y por su progresión (Reisberg, Ferris, De Leon y Crook, 1982). Observamos, tal y como recogen las palabras de Nelson y O’Connor (2008) que el DCL es el concepto más ampliamente articulado e investigado sobre el estado de transición entre el envejecimiento normal y los primeros estadios de la demencia.

A pesar de que los criterios diagnósticos del DCL son eminentemente clínicos, y no estén lo suficientemente operacionalizados (Meléndez-Moral, Sanz-Álvarez y Navarro-Pardo, 2012) y las clasificaciones existentes no sean lo consistentes que mantienen sus autores (Díaz-Mardomingo y Peraita-Adrados, 2008), ha de quedar constancia de la importancia e incidencia del DCL en la población, figurando totalmente justificados los argumentos que indican la necesidad de prevención e intervención, de acuerdo a un alto riesgo de progresión a la demencia.

A pesar de los logros hasta ahora realizados en clínica e investigación y de la multitud de esfuerzos dirigidos en esta línea, sigue siendo necesario el rigor científico en cuanto a diagnóstico, con fines preventivos, y una adecuada definición de los subtipos y concreción de sus criterios, que faciliten el diagnóstico diferencial de cada situación. Sin enfrascarnos más en el tema, decir que “se pueden usar diversos marcadores biológicos y de neuroimagen para ayudar a predecir la progresión del DCL a demencia en un contexto de investigación, pero no se puede recomendar aún para su uso en la práctica clínica habitual” (Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre la atención integral a las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias, 2010, p. 83).

Por último, mencionar que la evaluación neuropsicológica es clave y la utilización de una batería de pruebas que reúna datos de forma objetiva y sistemática puede ofrecer múltiples ventajas para detectar y diagnosticar el DCL.

OBJETIVOS

Se quiere conocer ¿Cuál es la productividad en investigación que relaciona las variables Calidad de Vida y Deterioro Cognitivo? Con el fin de contribuir a responder la pregunta de investigación, fijamos como objetivo general de este trabajo:

- Analizar el estado de la investigación española que aúna las variables Deterioro Cognitivo y Calidad de Vida, considerando todos los artículos científicos y las Tesis doctorales que existen en España.

Como guías de estudio de lo que se aspira a conocer en la investigación, seguimos los siguientes objetivos específicos:



- Comprobar la evolución del conjunto de artículos científicos publicados y de Tesis doctorales leídas y consideradas aptas.
- Reconocer el abanico de revistas en las que más se publica.
- Identificar las universidades más productivas.
- Establecer el nivel de productividad de autores y directores.

MÉTODO

Materiales y procedimiento

Las bases de información CSIC (Consejo Superior de Investigaciones Científicas) y TESEO (TESis Españolas Ordenadas) son las herramientas de recolección de datos cuantitativos utilizadas para nuestro propósito de estudio. Se manejan estas dos fuentes que están informatizadas, presentando la información en conexión directa on-line.

Las bases de datos CSIC: ICYT (Ciencia y Tecnología), ISOC (Ciencias Sociales y Humanidades) e IME (Biomedicina); son bases de datos bibliográficas que, “contienen la producción científica publicada en España desde los años 70; recogen fundamentalmente artículos de revistas científicas y de forma selectiva actas de congresos, series, compilaciones, informes y monografías” (CSIC, 2013).

La base de datos TESEO permite recuperar información acerca de las tesis doctorales leídas y consideradas aptas en las universidades españolas desde 1976. Los autores Cordón, Alonso, Gómez y López (2012) estiman esta herramienta como la más importante para identificar y localizar de forma exhaustiva este tipo de documentos.

En las bases de datos bibliográficas CSIC, realizamos una búsqueda simple con los conceptos clave ‘Deterioro Cognitivo’ y ‘Calidad de Vida’ que le proporcionan una dirección específica a la consulta. La indagación proporciona un listado de referencias vinculadas a estos descriptores con la siguiente distribución:

Sumarios IME - Biomedicina: 22 documentos.

Sumarios ICYT - Ciencia y Tecnología: 1 documento.

Sumarios ISOC - Ciencias Sociales y Humanidades: 19 documentos.

El Consejo Superior de Investigaciones Científicas informa que la base de datos IME está en reestructuración y su última actualización fue en enero 2012 (Bases de datos Bibliográficas del CSIC, 2013). No supone un riesgo de representatividad pues considerando las otras dos bases de datos, ICYT e ISOC, sólo tres documentos quedan reflejados del año 2012.

En la base de datos TESEO, hacemos una búsqueda avanzada con los tópicos ‘Deterioro Cognitivo’ y ‘Calidad de Vida’ que han sido los criterios de búsqueda en ‘Título’ y/o ‘Resumen’. Se detectan 60 tesis leídas y aprobadas.

Se recurre a la cuantificación de las publicaciones a través de un enfoque bibliométrico. Se utiliza como técnica de trabajo la Bibliometría y los indicadores bibliométricos evalúan la productividad de nuestro país. No se limita la búsqueda a un periodo temporal determinado, sino que se tiene en cuenta todo lo publicado y recogido en las bases de datos CSIC (artículos científicos) y TESEO (Tesis doctorales) bajo los tópicos de búsqueda ‘Deterioro Cognitivo’ y ‘Calidad de Vida’.

Están de acuerdo todos los autores, en que la Bibliometría, estudia los aspectos cuantitativos de la información registrada desde la medición y el análisis de los indicadores que ofrece el documento y las circunstancias que lo rodean. En palabras de Sanz (2006), consiste en la aplicación de las matemáticas y los métodos estadísticos para analizar el curso de una determinada disciplina científica, así como su comportamiento.



Muestra

Como se ha comentado, con la búsqueda inicial, en los sumarios CSIC (artículos científicos) obtenemos un total de 42 unidades de análisis, y en la base de datos TESEO (Tesis doctorales) adquirimos 60 unidades de análisis.

De esta forma, la población de estudio son los artículos científicos y las tesis doctorales de España, no obstante, se han rechazado algunos estudios a través del resumen, teniendo en cuenta que no se ajustaban a nuestro objeto de estudio. Los falsos positivos que se han eliminado (Botella y Gambara, 2002) representan el 19% de registros encontrados en la búsqueda de CSIC, y el 16,67% de Tesis encontradas en TESEO.

Después de un cuidadoso proceso en la selección de la muestra, la distribución final de estudios en las bases de datos propuestas es la siguiente:

- Bases de datos CSIC: Sumarios IME (Biomedicina) 18 artículos científicos, Sumarios ICYT (Ciencia y Tecnología) un artículo científico y Sumarios ISOC (Ciencias Sociales y Humanidades) 15 artículos científicos.

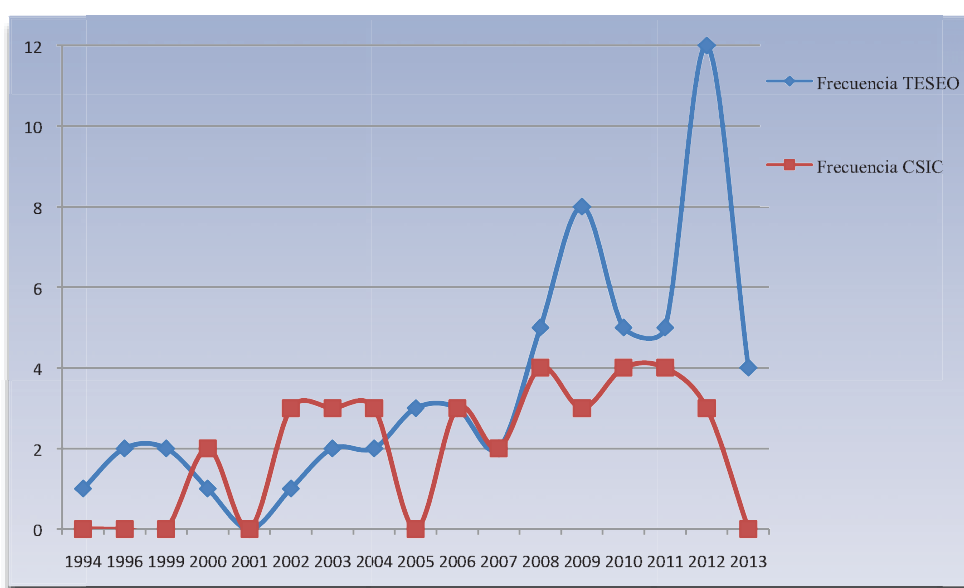
- Base de datos TESEO: 58 Tesis doctorales.

RESULTADOS

El número de artículos científicos publicados con los tópicos de búsqueda 'Deterioro Cognitivo' y 'Calidad de vida', ha tenido una evolución irregular. La primera publicación que cumple con los tópicos de búsqueda requeridos, se produjo en el año 2000, de aquí en adelante todos los años registraron alguna publicación, excepto los años 2001 y 2005 que no tuvieron ninguna, sin embargo, el resto de años las publicaciones se mantuvieron estables o bien aumentaron tímidamente, marcando un máximo de cuatro publicaciones en un mismo año.

El progreso en el número de defensas de Tesis doctorales a lo largo de los años es evidente y continuo, y más aún a partir del año 2008, el cual marca un claro punto de inflexión con cinco tesis defendidas, frecuencia que no se verá disminuida en ninguno de los años posteriores hasta llegar a un máximo de 12 defensas en el año 2012.

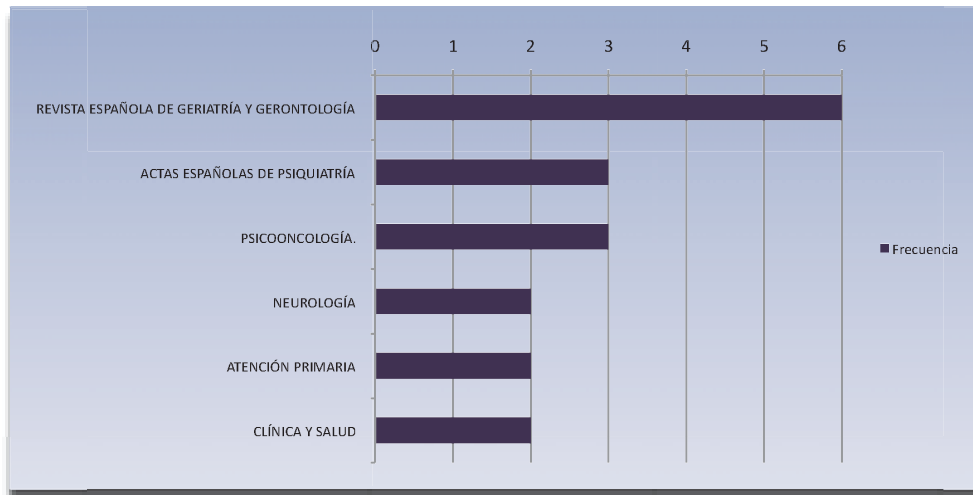
Figura 2. Evolución del número de artículos publicados cada año en la base de datos CSIC en comparación con la base de datos TESEO





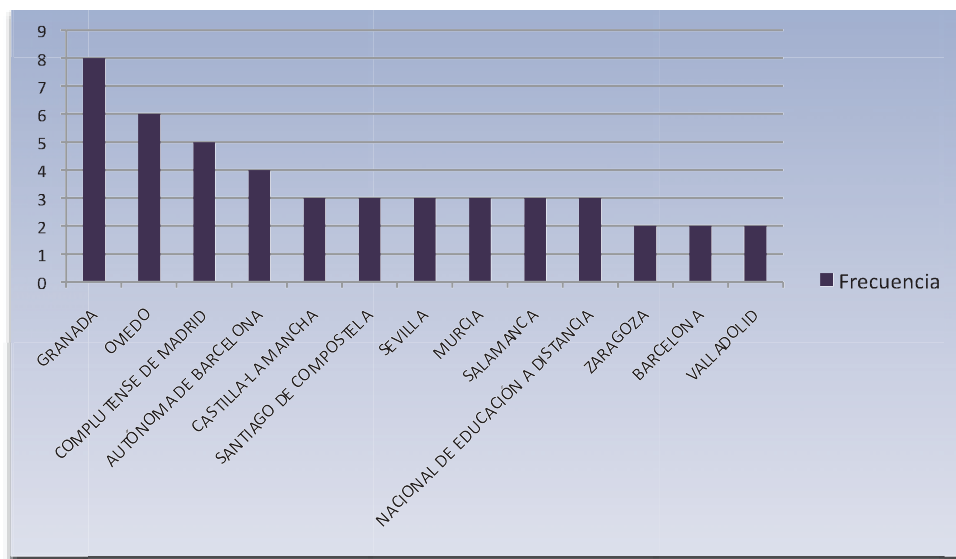
Veintidós son las revistas que han publicado algún artículo sobre 'Deterioro Cognitivo' y 'Calidad de Vida'. Despunta la 'Revista Española de Geriátria y Gerontología' con seis artículos publicados. A continuación, las revistas 'Actas Españolas de Psiquiatría' y 'Psicooncología' con tres artículos y por último, 'Neurología', 'Atención Primaria' y 'Clínica y Salud' con dos artículos. El resto de revistas publicaron un sólo artículo científico.

Figura 3. Revistas en las que se ha publicado el mayor número de artículos científicos



La universidad con mayor actividad investigadora es la Universidad de Granada, con ocho Tesis doctorales defendidas, lo que simboliza el 13,8% del total, le sigue la Universidad de Oviedo con seis y el 10,3% de representatividad.

Figura 4. Frecuencia de universidades con mayor número de Tesis doctorales

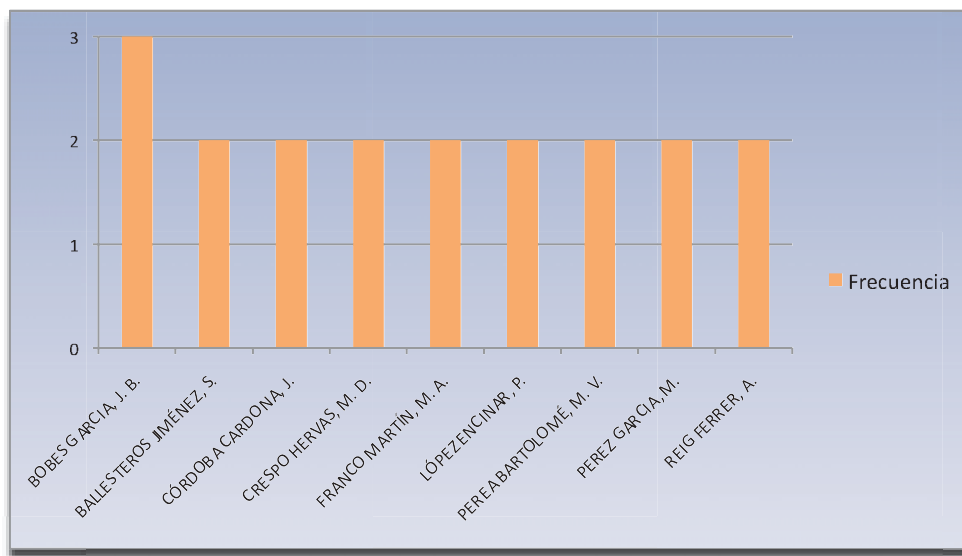


Nota: En la figura 4 podemos advertir de una forma ordenada por número de frecuencias, aquellas universidades con una repetición mayor de una Tesis doctoral defendida.



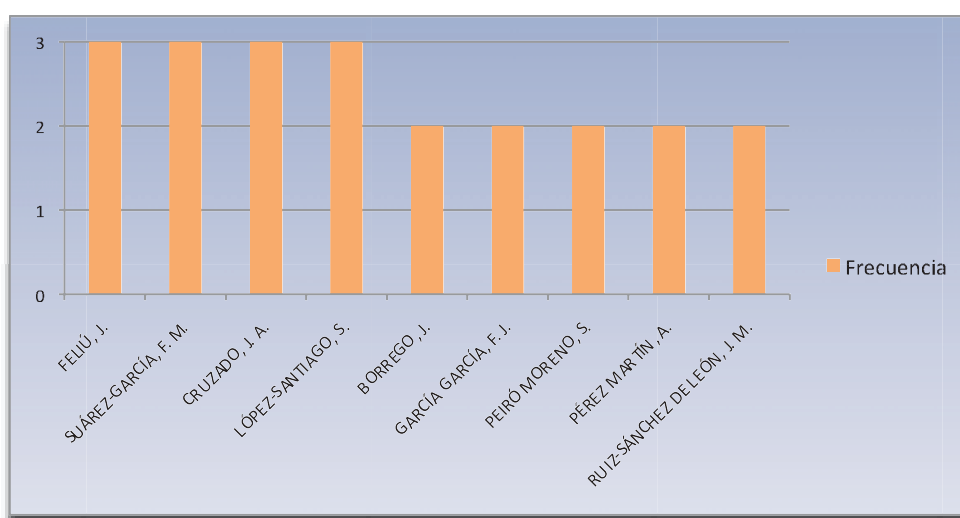
El número máximo de artículos científicos publicados por un mismo autor, coincide con el número máximo de Tesis doctorales dirigidas por un mismo director. En este caso, con tres Tesis dirigidas destaca Bobes, y con tres artículos publicados, Feliú, Suarez-García, López y Cruzado. Con estos datos podemos concluir, que la evolución tanto de autores de artículos de investigación como de directores de Tesis, no ha ido en paralelo con el aumento registrado en publicaciones y sobre todo, en defensas de Tesis doctorales. Incremento que se ha visto traducido en un mayor número de autores y directores que investigan entre los cuales se reparte la ampliación de la actividad investigadora.

Figura 5. Número de tesis doctorales dirigidas por cada uno de los directores



Nota: Los directores que aparecen en la figura 5 son aquellos que han dirigido más de una Tesis entre los años 1994 y 2013.

Figura 6. Número de artículos científicos publicados por cada uno de los autores





Nota: Los nueve autores que aparecen en la figura 6 son aquellos que cuentan con más de un artículo publicado e incluido en la base de datos CSIC.

CONCLUSIONES

Existe un incremento de la producción científica que investiga conjuntamente los conceptos Calidad de Vida y Deterioro Cognitivo, así como las Universidades de Granada y Oviedo se están afianzando como centros referentes en esta línea de investigación y la '*Revista Española de Geriátrica y Gerontología*' es la publicación que más productividad recoge de los temas estudiados.

Ha habido un aumento de la investigación en cuanto a Deterioro Cognitivo, pero aún falta por definir el término de Deterioro Cognitivo con rigor y concretar sus criterios de diagnóstico, pues tiene un significado de estado patológico frente al envejecimiento sano y una potencial evolución a la demencia. Sin olvidar, como reto del envejecimiento actual, que urge sentar unas bases que ayuden, faciliten y garanticen la Calidad de Vida de los afectados por este síndrome.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bases de datos Bibliográficas del CSIC. (2013). *Presentación*. Recuperado de <http://bddoc.csic.es:8080/inicio.html;jsessionid=C53F3839F50B88B85CAC4AB8D857C879>
- Botella, J. y Gambará, H. (2002). *Qué es el meta-análisis*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Cordón J. A., Alonso J., Gómez, R. y López, J. (2012). *Las nuevas fuentes de información: Información y búsqueda documental en el contexto de la web 2.0* (2ª ed.). Madrid: Pirámide.
- Díaz-Mardomingo, M. C., y Peraita-Adrados, H. (2008). Detección precoz del deterioro cognitivo ligero de la tercera edad. *Psicothema*, 20(3), 438-444.
- Fernández-Ballesteros, R. (2009). *Envejecimiento activo. Contribuciones de la Psicología*. Madrid: Pirámide.
- Gauthier, S., Reisberg, B., Zaudig, M., Petersen, R. C., Ritchie, K., Broich, K., et al. (2006). *Mild cognitive impairment*. *Lancet*, 367(9518), 1262-1270.
- Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre la atención integral a las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias. (2010). *Guía de Práctica Clínica sobre la atención integral a las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias*. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Guías de Práctica Clínica en el SNS: AIAQS.
- López Santiago, S., Cruzado Rodríguez, J. A., Custodio, A. B., y Feliu, J. (2009). Rendimiento cognitivo, estado emocional y calidad de vida en pacientes de cáncer de colon previamente a recibir tratamiento de quimioterapia. *Psicooncología*, 6(1), 121-137.
- López Santiago, S., Cruzado Rodríguez, J. A., Custodio, A. B., y Feliu, J. (2011). Variables asociadas al deterioro cognitivo en pacientes de cáncer de colon. *Psicooncología*, 8(2-3), 301-314. doi: 10.5209/rev_PSIC.2011.v8.n2-3.37883
- López Santiago, S., Cruzado Rodríguez, J. A., y Feliu, J. (2012). Daños neuropsicológicos asociados a los Tratamientos Quimioterapéuticos: Una propuesta de evaluación. *Clínica y Salud*, 23(1), 3-24.
- Meléndez-Moral, J. C., Sanz-Álvarez, T., y Navarro-Pardo, E. (2012). Deterioro cognitivo leve: Método y procedimiento de clasificación. *Anales de psicología*, 28(2), 604-610. doi: 10.6018/analesps.28.2.148891
- Nelson, A. P., y O'Connor, M. G. (2008). Mild cognitive impairment: A neuropsychological perspective. *CNS Spectr*, 13(1), 56-64.
- Petersen, R. C. (2004). Mild cognitive impairment as a diagnostic entity. *Journal of Internal Medicine*, 256(3), 183-194. doi: 10.1111/j.1365-2796.2004.01388.x



- Petersen, R. C., Doody, R., Kurz, A., Mohs, R.C., Morris, J. C., Rabins, P. V., et al. (2001). Current concepts in mild cognitive impairment. *Arch Neurology*, 58, 1985-1992.
- Reisberg, B., Ferris, S. H., De Leon, M. J., y Crook, T. (1982). The Global Deterioration Scale for assessment of primary degenerative dementia. *Am J Psychiatry*, 139(9), 1136-1139.
- Sanz Valero, J. (2006). *Internet en la recuperación de las referencias bibliográficas de las revistas de Salud Pública, indizadas en la red SciELO-España, en el periodo 2000 a 2004* (Tesis doctoral). Universidad de Alicante.
- Shand, B., y González, J. (2003). Deterioro cognitivo leve: ¿Primer paso de la demencia?. *Cuadernos de neurología*, 27. Recuperado de <http://escuela.med.puc.cl/publ/cuadernos/2003/DeterioroCognitivo.html>
- Suárez García, F. M., Oterino de la Fuente, D., Peiró, S., García García, F. J., Librero, J., Pérez Martín, A., y cols. (2000). Estado de salud de las personas ancianas y hospitalización en servicios geriátricos, médicos y quirúrgicos. Estudio poblacional en Toledo. *Revista Española de Salud Publica*, 74(2), 149-161.
- Suárez García, F. M., Pérez Martín, A., Peiró, S., y García García, F. J. (2008). Factores de riesgo de mortalidad a los cuatro años en personas mayores. Estudio Toledo. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 43(2), 76-84.
- Suárez-Linares, M., Vicente Cobo-Gómez, J., Suárez García, F. M., García Carreño, E., y Álvarez-Álvarez, A. (2009). Antecedentes y presencia de trastornos depresivos como factor de riesgo de ingreso hospitalario en pacientes mayores de 74 años atendidos en un servicio de urgencias. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 44(6), 305-310. doi: 10.1016/j.regg.2009.07.002
- Tesis doctorales: TESEO. (2013). Base de datos de Tesis Doctorales (TESEO). Recuperado de <https://www.educacion.gob.es/teseo/irGestionarConsulta.do;jsessionid=95170E0AE46362243E6B4F010D6A173E>



International Journal of Developmental and Educational Psychology
Psicólogo educativo

INFAD, año XXVI
Número 1 (2014 Volumen 2)

© INFAD y sus autores
ISSN 0214-9877