



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURIDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACION.
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA



MODALIDAD PRESENCIAL

DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSION ESCRITA DEL
EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO
PREVIO A OBTENCION DEL TITULO DE:
PSICOLOGO CLINICO.

PROBLEMA:

EL DETERIORO COGNITIVO EN UN PACIENTE CON INSUFICIENCIA RENAL
QUE REALIZA HEMODIÁLISIS.

AUTOR:

DANIELA MILENA ESPINOZA CHÁVEZ.

TUTOR:

PSC. MERCEDES MARÍA CAMPELO VASQUEZ. MSC

BABAHOYO - ENERO 2020



RESUMEN

Este presente trabajo de investigación tiene como tema “Deterioro cognitivo en un paciente con insuficiencia renal que realiza hemodiálisis” con el fin de poder establecer cuál es el nivel del deterioro cognitivo que se encuentra la paciente que realiza hemodiálisis, también se indaga a cerca de las capacidades cognitivas que presenta y se encuentran afectadas, mediante una evaluación psicológica para poder mejorar su condición de vida. La información que se obtuvo fue mediante técnicas y herramientas psicológicas que ayudaron en el proceso de este del presente caso, entre ellas se encuentran; la historia clínica, la entrevista, la observación y el test de mayo, con el propósito de analizar y entender de mejor manera la dicha problemática. Los resultados que se lograron obtener presentan semejanza con el estudio de caso planteado, de la misma manera la conclusión que se llegó son que la paciente identificada en la cual se ha realizado este trabajo, presenta un deterioro cognitivo leve, donde sus funciones cognitivas están afectadas como la memoria, la atención y la retención de información, se facilitara un esquema terapéutico para poder mejorar la condición de vida de ella.

Palabras claves: deterioro cognitivo, insuficiencia renal, hemodiálisis, capacidades funcionales.

SUMMARY

This present research work has the theme "Cognitive deterioration in a patient with renal insufficiency who performs hemodialysis" with the purpose of establishing the level of cognitive impairment of the patient who performs hemodialysis, it is also investigated about the cognitive abilities presented and they are affected, through a psychological evaluation to improve their living conditions. The information obtained was through psychological techniques and tools that helped in the process of this case, among them are; the medical history, the interview, the observation and the May test, with the purpose of analyzing and understanding the problem in a better way. The results that were obtained are similar to the case study, in the same way the conclusion reached is that the identified patient in which this work has been performed, has a mild cognitive impairment, where their cognitive functions are affected such as memory, attention and information retention, a therapeutic scheme will be provided to improve the life condition of it.

Keywords: cognitive impairment, renal failure, hemodialysis, functional abilities.

ÍNDICE

CONTENIDO

RESUMEN	ii
SUMMARY	iii
INTRODUCCIÓN	1
DESARROLLO	3
JUSTIFICACIÓN	3
OBJETIVO GENERAL.....	3
SUSTENTOS TEÓRICOS	4
TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	10
RESULTADOS OBTENIDOS	12
SITUACIONES DETECTADAS (HALLAZGOS).	14
SOLUCIONES PLANTEADAS.	16
ESQUEMA TERAPÉUTICO	17
CONCLUSIONES.	18
BIBLIOGRAFÍA	¡Error! Marcador no definido.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio de caso hace referencia al deterioro cognitivo en un paciente con insuficiencia renal de la unidad de hemodiálisis Dial Ríos de la ciudad de Babahoyo, lo cual esta investigación hace énfasis a dicha variable anteriormente mencionada.

Este estudio de caso corresponde a la línea de investigación de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica De Babahoyo, la misma que es asesoramiento psicológico para poder resolver diferentes cuestiones, y como sublínea de investigación se encuentra la asesoría, orientación educativa, personal, socio familiar, vocacional y profesional que permitirá que al paciente se le brinde apoyo mediante alguna situación que amerite ayuda o alguna crisis respecto a un acontecimiento personal, familiar o social.

Cada ser humano tiene la capacidad para poder procesar información e ir adquiriendo conocimientos y experiencias que nos permite valorar y poder ir interpretando el mundo en el que estamos viviendo, al hablar de cognición nos referimos a todo aquello que pertenece o que está relacionado con el conocimiento, es decir, la acumulación de información que hemos adquirido gracias al aprendizaje o la experiencia.

La cognición engloba diferentes procesos como el aprendizaje, la atención, la memoria, el lenguaje, el razonamiento, la toma de decisiones, entre otras que van formando parte del desarrollo intelectual y de la experiencia de cada individuo.

El deterioro cognitivo puede presentarse durante la primera etapa de enfermedades, donde no solamente va afectando a los riñones sino también a otros órganos, y principalmente afecta al cerebro.

La insuficiente renal es una enfermedad grave, por eso se deben fortalecer las estrategias de prevención y crear conciencia sobre esta enfermedad que es mucho más grave de lo que piensan la mayoría de las personas. El objetivo de realizar esta investigación es Analizar el deterioro cognitivo de la paciente que realiza hemodiálisis, mediante una evaluación psicológica para poder mejorar su condición de vida.

Para la elaboración de este estudio de caso se aplicó herramientas psicológicas para la recolección de la información, como la observación psicológica la cual permitió observar las actitudes, la entrevista clínica semiestructurada la misma que ayudo a

obtener información válida y pertinente del paciente, la historia clínica en la cual se obtuvo datos relevantes de la anamnesis del paciente, además batería de test psicológico.

El presente estudio de caso se realizó en Dial-Ríos Babahoyo, con una paciente de 66 años de edad, con la finalidad de obtener y recopilar la información suficiente para explicar la problemática estudiada. Para dar sustento teórico o científico se revisará información de bases científicas de teorías científicas, artículos e investigaciones realizadas.

DESARROLLO

Justificación

Este estudio de caso es de mucha importancia, para poder conocer los motivos en el cual se van presentando el deterioro cognitivo en una persona, el interés de realizar este estudio de caso es porque al momento que tuve una entrevista directa con la paciente, me pude dar cuenta como sus funciones cognitivas, están afectando a su condición de vida.

Es factible llevar a cabo este estudio de caso en la institución Dial Ríos, porque se cuenta con la ayuda humanista de la psicóloga de la institución que está especializada en el área de la salud mental, y por otro lado se encuentra la persona beneficiaria que lleva al caso que esta predispuesta a la colaboración de su tiempo y de la misma manera se presenta el consentimiento de ella para poder cooperar en el presente caso.

Esta problemática es de dimensión trascendente porque en la actualidad existen muchas personas que atraviesan por esta situación, y que desconocen a cerca de este tema. El deterioro cognitivo no solo afecta a la persona quien lo padece, sino también a las personas de su vínculo familiar al ver que tienen una persona con este problema y tienen que solventar en las necesidades que se ameriten, por eso la familia es un pilar fundamental de apoyo para el cuidado del paciente.

Objetivo General.

Establecer el nivel del deterioro cognitivo de la paciente que se somete a las hemodiálisis en la institución de Dial Ríos de la ciudad de Babahoyo, mediante una evaluación psicológica para poder mejorar su condición de vida.

Sustentos Teóricos

El Deterioro Cognitivo

El deterioro cognitivo se presenta de manera heterogénea, de carácter paulatino y complejo que hace que a los individuos se les disminuya sus capacidades funcionales que se van presentando de manera peculiar, con susceptibilidad y vulnerabilidad con una diversidad de alteraciones patológicas.

Los pacientes con deterioro cognitivo expresan especialmente deterioro de memoria, en si a la memoria episódica, también se encuentra otro problema cognitivo, que es el trastornos del lenguaje, donde el sujeto presenta problemas para poder hacerse entender y poder encontrar las palabras deseadas para expresarse, por lo consiguiente otra dificultad que se presenta a nivel cognitivo es la de atención, donde el sujeto no puede prestar la atención necesaria, y tiene dificultad al poder concentrarse en la actividad que esté realizando, en lo que respecta las habilidades viso-espaciales no pueden tener una buena orientación en el ámbito social. (Custodio, 2012).

Las funciones cognitivas son denominadas como procesos mentales que son proporcionadas para realizar cualquier tarea que sea posible. Es factible que el individuo tenga una estimulación en los procesos mentales mencionados anteriormente, como la percepción, atención, memoria, aprendizaje, recepción y recuperación de la memoria, almacenamiento entre otros, que permiten que el individuo pueda tener un buen desenvolvimiento en la sociedad o en el mundo que está rodeado.

Los pacientes que presentan insuficiencia renal podrían almacenar ciertos metabolitos en la sangre donde se puede estar contribuyendo a un deterioro cognitivo, esto se presenta en pacientes que padecen esta enfermedad renal, los compuestos que se van deteniendo y que por lo general se expulsan del cuerpo de manera normal y se excretan en el orine puede ayudar a que se presenten problemas de salud en el individuo que padece de esta enfermedad. Existen aproximadamente cuatro niveles de metabolitos en la sangre, hidroxifenilacetato, fenilacetilglutamina, hipurato y prolil-hidroxiprolina, los tres primeros tres niveles se producen por bacterias que habitan en el intestino. (Gámez, 2013)

Cuando se refiere a un deterioro cognitivo es de mucha importancia averiguar la magnitud que ha sido afectada cuando está presente esta enfermedad. La cognición es delimitada y este es la capacidad que todo ser humano tiene donde la información que va adquiriendo mediante los sentidos es procesada y almacenada de manera subjetiva a él, también se puede decir que la cognición es conformada por diferentes funciones.

Cuando hacemos referencia a individuos adultos afectados con un deterioro cognitivo, se refiere a las dificultades cognitivas que son más relevantes donde se encuentran, leves problemas de su pensamiento acompañado de una mala memoria lo cual impide a que realice sus actividades cotidianas, la importancia es que tanto familiares y amigos sean conscientes de esos problemas de memoria que atraviese el paciente. Cabe recalcar que no todos los afectados con un deterioro cognitivo desarrollan demencia, El deterioro cognitivo puede estar vinculado a trastornos afectivos en la persona adulta, que puede ocasionar una gravedad a el cuadro clínico de la enfermedad que presenta. (Mato Díaz, 2014).

Con el pasar de los tiempos las enfermedades crónicas van aumentando, en especial la insuficiencia renal, donde puede existir probabilidades de crecimientos de que una persona sea dependiente, frágil, sensible, y presente necesidades de manera definitiva, es de mucha importancia que el paciente reciba apoyo familiar porque ellos juegan un papel muy importante dentro de esta enfermedad, para poder controlar la estabilidad emocional y afectiva del individuo y sobre todo para poder mantener su salud estable. (Velázquez & Espín, 2014).

El sistema nervioso central, es el que permite el funcionamiento de la coordinación de las funciones ejecutivas de una persona, que con el pasar de los años va existiendo un deterioro evidente que impide la capacidad para que exista el procesamiento de la información en el cerebro.

El deterioro cognitivo leve no es un concepto tan definido, su tratamiento está dirigido al mejoramiento de síntomas, como prevención a que se aparezca o se presente un síndrome de demencia. Se comprueba que cuando la persona se ejercita y mantiene una

buena alimentación y un mejor estilo de vida permite favorecer el estilo de vida de las personas en especial sus funciones cognitivas. (Olivera, 2015).

Para la prevención de un deterioro cognitivo, es recomendable tener estimulaciones cognitivas que permitan mantener al cerebro ejercitado, otra de las recomendaciones es tener una alimentación balanceada acompañada de ejercicios que ayudaran a mejorar el estilo de vida de la persona. Los factores de riesgo vascular son medidas para poder prevenir dicho deterioro.

Tipos De Deterioro Cognitivo

Mientras transcurre el tiempo, los tipos de memoria que presentan los individuos, ya sean a corto plazo, medio o largo plazo, deben mantenerse con pocos cambios en relatividad al adulto, excepto a lo mejor de la memoria inmediata, donde esta es la que más está presente en el envejecimiento de una persona. , es por eso que la capacidad verbal, donde está incluido en vocabulario, la percepción e interpretación se mantienen casi intactas con el pasar de los años.

Para poder catalogar que un paciente presente o no un deterioro cognitivo, se lo identificara según el grado que presente dificultad para realizar sus actividades cotidianas del día a día. Para poder descubrir si es una demencia, se tendrá en cuenta si el deterioro que presenta ha sido obtenido de la memoria asociado, o por lo menos que otras funciones cognitivas estén afectando al sujeto que está padeciendo esta enfermedad.

Entre ellas las funciones cognitivas principales que se ven afectadas son las siguientes:

- Se encuentra la memoria a corto, medio o largo plazo.
- Por otro lado las áreas del lenguaje como la comprensión, y vocabulario.
- las habilidades motoras conocida como praxias

– las funciones del cerebro que con lleva a la resolución de problemas o ejecución de acciones.

– rasgos de la personalidad, que se ven generalmente afectados en casos de demencia que afectan las áreas frontales cerebrales.

Cuando se realizan los test psicométricos correspondientes y se hayan cuantificado la funciones cognitivas y el funcionamiento de cómo es su vida cotidiana se clasificara el deterioro cognitivo leve o demencia. Entre ellas se encuentra las siguientes características.

Deterioro cognitivo leve: aquí se menciona a cerca del deterioro leve de la memoria y de algunas funciones cognitivas superiores; a menudo no se pueden objetivar, sin ninguna trascendencia a cerca de la vida cotidiana del paciente.

Demencia leve: se empieza afectando la situación funcional del paciente. Empiezan a resentirse de manera leve en sus actividades cotidianas. El sujeto no puede presentar una orientación en el tiempo y espacio, olvida nombres de familiares o personas cercanas a él, también puede darse cambios en su conducta como el mal humor.

Demencia moderada: los síntomas cognitivos ya son muy evidentes, dificultad para captar alguna orden, dificultad para aprender, desorientación de tiempo y espacio y dificultad en las funciones numéricas entre otras, también afecta su conducta y presentan agresividad, ansiedad y en muchos casos hasta depresión. Donde poco a poco va afectando a todas sus actividades de su vida cotidiana.

Demencia grave: en este último de los casos ya se complica la comunicación con el paciente no tiene coherencia en lo que dice ni capta lo que le dicen. Existe pérdida total de la memoria y está incapacitado para poder cuidar de sí mismo. Por lo cual el paciente necesita de una dependencia de otra persona para poder realizar sus actividades cotidianas. (Queralt, 2016).

La insuficiencia renal.

Consiste en fallas en los riñones, o dominado como fallo renal, que hace referencia para poder detallar a cerca del mal funcionamiento en la que los riñones se encuentran. Para poder diagnosticar la condición de la enfermedad el médico debe realizar varios exámenes incluyendo una biopsia, los tratamientos para esta enfermedad depende de las causas que el paciente presente, algunos pueden necesitar de hospitalización, ya que se rige especialmente a la falla renal o enfocarse al remplazo renal, empleando diálisis, trasplantes del riñón o entre otras.

¿En qué consiste la insuficiencia renal?

Los riñones están esquematizados para mantener un equilibrio adecuado de líquidos en el cuerpo, remueven residuos y suprimen toxinas de la sangre. Los riñones provocan la orina y son encargados de trasladar estos productos de eliminación y la abundancia del líquido.

Por otro lado son capaces de producir las hormonas que permiten una estimulación de la producción de glóbulos rojos en la médula ósea y fortalecen los huesos. La insuficiencia renal tiene como característica describir la situación de como los riñones pierden la capacidad para poder realizar sus funciones de manera eficaz. Los pacientes con insuficiencia renal están expuestos a desarrollar con el pasar de los años recuento en la sangre de manera baja o huesos muy débiles.

Esta enfermedad puede darse a causa de muchas enfermedades como la diabetes, hipertensión arterial entre otras, y con el pasar de los tiempos puede producirse fallas en la función renal, también puede producirse un impedimento en el flujo del orina, o perjuicios que hayan sido causados por infecciones, variedades de medicamentos, esta problemática permite permanentemente daños en los riñones, en lo cual se requiere de mucho cuidados por parte del paciente. (Cuevas, 2016).

Función de la hemodiálisis.

Para la realización de las hemodiálisis se necesita un aparato que contiene un filtro especializado denominado dializador o riñón artificial, su función es limpiar la sangre para que esta pueda pasar por el dializador, el doctor encargado constituye un acceso hacia los vasos sanguíneos por medio de una cirugía media, que normalmente se realiza en el brazo.

Tiempo para el tratamiento de las hemodiálisis.

Por lo general, este tratamiento se lo realiza 3 veces por semana, en lo cual tiene una duración de 4 horas aproximadamente, por otro lado la duración de las diálisis se dará dependiendo en los caso del grado en que funciona sus riñones, el peso que presenta, la cantidad de desechos que tenga en la sangre, si presenta algún tipo de riñón artificial en las diálisis etc.

Curación de las diálisis.

Las diálisis en muchas ocasiones es probable que se solo se necesiten en un determinado tiempo, cuando el paciente no presenta una insuficiencia renal crónica, porque al ser este caso los riñones no tendrán mejoría y necesitara el paciente realizarse las diálisis por el resto de su vida. (Aguilar, 2014).

Como proteger los riñones

Incluso así se esté realizando las hemodiálisis correspondientes puede ser que se tenga algo de función en los riñones, por eso es recomendable ayudar a que se tenga un buen funcionamiento en lo que compete a los riñones y evitar problemas con ellos.

- Mantener una alimentación balanceada.
- Tomar los medicamento tal cual los recete el médico.
- Mantener controlada su presión arterial, sobre todo a las personas adultas mayores ya que permite cuidar los riñones.
- No ingerir medicamentos que causen dalo renal.

- Mantener controlada, la presión arterial o diabetes en el caso de que presente una de las dos enfermedades. ("como proteger los riñones", 2019)

Técnicas Aplicadas Para La Recolección De La Información.

El presente estudio de caso corresponde a un enfoque cualitativo, donde la información se obtiene mediante varias herramientas psicológicas que entre ellas están; la historia clínica, la entrevista, observación y test, con el propósito de analizar y entender de mejor manera la problemática.

Esta direccionado con el método inductivo el cual consiste en partir desde lo particular, hacia lo general, que es en lo que se basa este trabajo, para así poder llegar hacia el objetivo desde una perspectiva más general.

El alcance del presente estudio de caso es descriptivo, donde se ira detallando todo lo relacionado con el deterioro cognitivo ya que lo que se busca es establecer el nivel que presenta esta problemática. A continuación se detallan las técnicas utilizadas para recopilar e ir obteniendo resultados en el presente estudio de caso.

A continuación se definirá las técnicas mencionadas anteriormente para la obtención de la información del estudio de caso:

La historia clínica psicológica:

Es primordial para realizar un psicodiagnóstico porque nos permite hacer un bosquejo de la información obtenida del paciente mediante la entrevista, consiguiendo así una idea mucho más clara del sujeto beneficiario; Por otro lado también se podrán identificar si existen algunas patologías o ausencia de las mismas.

La entrevista:

Esta es una técnica que permite poder tener la relación entre paciente y psicólogo por el cual se puede obtener datos de comportamientos mediante un esquema de preguntas, el tipo de entrevista que se uso fue la semi-estructurada que se pudo dar mediante el dialogo mucho más espontaneo.

La observación directa:

Durante las sesiones que se tuvo con la paciente se pudo percibir anomalías que estuvieron presentes en ella, mediante una guía de observación que sirvió como herramienta de trabajo se pudo tomar las anotaciones correspondientes e ir corroborando la información obtenida mediante la entrevista y el Test.

Prueba psicométrica:

Con esta técnica se aplicó el **Test de mayo:** fue diseñado como un instrumento para una valoración del paciente, que permite dar una ubicación y un diagnóstico de cómo se encuentra el estado cognitivo del evaluado, su aplicación es de manera individual a personas mayores de 12 años en adelante, tiene como función la valoración de las funciones mentales superiores, determina la deficiencia o deterioro cognitivo del paciente.

Resultados Obtenidos

El abordaje psicológico se dio a cabo en la instalación de Dial Ríos de la ciudad de Babahoyo, mediante la atención psicológica brindada a la paciente M.B, con 66 años de edad, de género femenino, estado civil unión libre, madre de 6 hijos, de religión evangelista, reside en la parroquia de caracol, tiene una instrucción básica y actualmente su ocupación es de ama de casa, la paciente identificada hace aproximadamente 10 años se enteró de su insuficiencia renal y lleva realizándose sus respectivas diálisis hace casi 9 años.

La paciente manifestó que presenta problemas de memoria, no puede concentrarse y se le complica retener la información que haya obtenido minutos antes, olvida donde deja sus pertenencias, o de alguna actividad que tenía previsto hacer, la paciente realiza sus hemodiálisis correspondientes 3 veces a la semana en lo que corresponde a los días martes, jueves y sábado, ella comentó que por varias ocasiones se ha olvidado de la hora en que realiza su tratamiento y por ese motivo ha llegado tarde a la institución.

Hace más de un año comenta que presente este problema de olvido y también dificultad para poder encontrar ciertas palabras correctas de algunas cosas u objetos que le gustaría mencionar.

Este presente estudio de caso se pudo llevar a cabo en tres sesiones con el paciente, donde se fue desarrollando la respectiva historia clínica y pruebas psicológicas que se mencionaran a continuación.

a) En la primera sesión que se le realizó a la paciente identificada (P.I) fue efectuada el 7 de enero del 2020 aproximadamente a las 11:30 am, donde se dio en una duración de 45 minutos, por lo consiguiente se procedió a la presentación respectiva y así poder darle a la paciente una explicación del estudio de caso que se, describiéndole los objetivos y su alcance, ulteriormente se procedió a tener el consentimiento de ella para poder tener su colaboración e ir obteniendo información personal , por lo cual se afirma que existió conformidad y queda constancia en lo informado.

Para poder conseguir el rapport no fue muy complicado, una vez que se pudo establecer un ambiente de confianza con ella, se procedió a recolectar dicha información mediante una entrevista semi-estructurada establecida en la historia clínica, donde se dio énfasis a la anamnesis de la paciente.

Posteriormente se realizó la recogida de la información de su infancia hasta su adultez, la P.I indico que hace varios años atrás se le dificulta poder retener información, que se le olvidan rápidamente las cosas, además comento que si está realizando cualquier actividad, de un momento a otro no sabe lo que estaba haciendo, que ella presta atención, pero rápidamente se le olvida.

b) Durante la segunda sesión que se realizó el 9 de enero aproximadamente 11:20 am, donde se dio en una duración de 45 minutos, se decidió a profundizar lo que manifestó en la sesión anterior y de cómo le afecta a ella en su vida cotidiana, al no tener una buena retención de la información, ella comento que un día yendo a realizar sus diálisis se olvidó de su bolso en el carro donde estaba trasladándose hacia la institución, siento que no puedo concentrarme cuando estoy realizando algo, comenta la paciente. También menciono que un día estaba cocinando y se olvidó que lo estaba haciendo, y por poco ocasiona un accidente en su casa. Pudo ser muy notorio como emocionalmente la paciente está afectada mientras relataba lo que le había sucedido, lo cual impide que realice sus actividades cotidianas por la disminución de sus capacidades cognitivas.

c) En la tercera sesión y ultima, fue realizada el 14 de enero aproximadamente 11:20 am, donde se dio en una duración de 40 minutos, en esta sesión se pudo darle una explicación a la P.I acerca de cómo será la toma de los test, durante esta sesión se le aplico a la paciente el test de mayo con la intención de poder hacer una valoración de deficiencia o deterioro mental de la P.I lo cual tuvo una duración de 25 minutos, en este test se podrá valorar la orientación, la atención, el aprendizaje, el cálculo, la abstracción, información del aquí y ahora, y también pruebas de memorización, luego se procedió en la entrevista pidiéndole a la paciente que nos exprese sus pensamientos a cerca de su estilo de vida cotidiana.

Situaciones Detectadas (Hallazgos).

Para el proceso psicodiagnóstico se tomó en consideración una sucesión de estrategias para recolectar información que permitirá llegar a un diagnóstico definitivo, Y proceder a desarrollar un tratamiento que sea efectivo. Se tomara los siguientes puntos:

Mediante el test aplicado y las técnicas que se utilizaron, en este caso como primer punto se encuentra la entrevista, donde se pudo obtener información del motivo de consulta del paciente, y como es su desenvolvimiento con las relaciones afectivas, sociales y sus antecedentes de vida.

Como segundo punto se encuentra la aplicación de test que evaluó la deficiencia o deterioro cognitivo de la paciente que permitirá acercarnos un poco más al diagnóstico.

Como tercer punto se encuentra la observación clínica que es comparada con las dos técnicas anteriores, donde además de facilitarnos información que la paciente ofreció es de importancia tener presente que la información que se obtuvo ayudara para poder conocer si ella presenta alguna anomalía o descartar sino la tiene, para así poder descartar alguna psicopatología de afectividad o de personalidad.

Mediante las tres sesiones que se tuvo con la paciente los hallazgos encontrados fueron los siguientes:

En la primera sesión que se realizó con la paciente se procedió mediante una entrevista semi-estructurada, donde se pudo descubrir algunas anomalías de síntomas que presentaba la paciente como dificultad para recordar ciertas situaciones que se le preguntaban, a la vez no prestaba la atención correspondiente, y cuando se le volvía a preguntar cosas que ya había repetido o mencionado decía que no recordaba lo que había dicho, no podía concentrarse y repetir la información que ya había dicho anteriormente.

En la segunda sesión se pudo profundizar un poco más de su problema cognitivo, y relataba que presenta inconveniente en poder retener información, y que se olvida rápido de las cosas, se pudo observar que tenía problemas para poder comprender lo que se le explica y presentaba dificultad para poder expresarse y relatar lo que le estaba sucediendo, en lo cual comento que este problema le estaba afectando en su vida diaria.

En la tercera sesión se le aplico el este de mayo para poder medir su deficiencia o deterioro cognitivo que el paciente presenta, al proceder a realizar el test la paciente presento según su orientación, que si está bien orientada en el tiempo y espacio, presenta un déficit de atención, presenta un aprendizaje medio, presenta un nivel escolar bajo, en lo que hace referencia las habilidades motoras (praxias) presento inconveniente al momento de realizar las figuras que se le habían planteado.

Por lo tanto se puede evidenciar que existe un declive de signos y síntomas en sus capacidades de las funciones cognitivas, mediante la observación directa que se tuvo con la paciente se pudo corroborar que presenta dificultades para tener un buen desenvolvimiento social, lo cual afecta en su vida cotidiana.

Soluciones Planteadas.

Según los datos que se obtuvieron mediante las técnicas que han sido aplicadas en este estudio de caso y sobre todo con la información que fue proporcionada por la paciente, los síntomas que manifestó durante las sesiones dadas y acompañado del test de mayo que fue aplicado a la paciente, se procedió a revisar el CIE-10 donde se estableció un diagnóstico f6.7 que pertenece a un trastorno cognoscitivo leve.

En definitiva se dará a conocer un esquema terapéutico que está basado en la terapia cognitiva conductual (TCC), con la finalidad de abordar esta problemática con la paciente y poder trabajar con ella de manera comprometida para que pueda realizar tareas en su hogar con responsabilidad.

Para la elaboración del presente esquema terapéutico fue necesario realizarlo acorde a la problemática que presenta este caso en lo cual está compuesto por objetivos a cumplir, técnicas a aplicar, la actividad que se realizará, la duración que tendrá esta terapia, acompañado de los resultados que se esperara de esta terapia.

Las técnicas que se utilizarán a continuación son las siguientes:

- Técnica ocupacional
- Estimulación cognitiva
- Programación de actividades
- Estimulación del lenguaje y memoria

Esquema Terapéutico

Objetivo	Técnica	Actividad	Tiempo	Resultados Esperados
Estimular las funciones cognitivas como la atención y concentración del paciente, también estimular las funciones visoespaciales como la memoria, el lenguaje y la praxia.	técnica ocupacional	Consiste en el uso de numerosas manifestaciones como el arte, la música, el dibujo, la pintura, los cuentos.	esta actividad se puede realizar aproximadamente 30 minutos y es recomendable realizarla 2 veces por semana	los resultados que se espera obtener con esta técnica el paciente tenga una estimulación en los funcionamientos cognitivos ya que es una terapia ocupacional
Estimular al cerebro para que pueda tener la capacidad de regenerarse y rejuvenecerse.	Estimulación cognitiva	Esta técnica consiste en realizar ejercicios diariamente como pasatiempos, entre ellos están sopas de letras juegos de atención	Esta actividad se la puede realizar diariamente de 30 a 40 minutos por día.	Se espera una buena estimulación, para que la paciente, pueda mantener mucho más activo su cerebro.
Contrarrestar el déficit de la motivación de la paciente, y poder planificar su tiempo, para demostrarle que es capaz de controlarlo.	Programación de actividades	La paciente deberá seleccionar sus actividades diarias y programarlas en un horario, colocándolo en un lugar que se vea por ella.	Se la realizara diariamente, hasta que pueda organizarse sin necesidad de ver el horario de actividades.	Una vez que la paciente se comprometa a realizar su tarea, se espera que ella pueda controlar su tiempos y realizar sus actividades días cumplir con sus actividades diarias con
Potenciar la capacidad verbal del paciente, que permitirá también una mejor concentración.	Estimulación del lenguaje y memoria.	Esta actividad se realizara con dibujos o frases incompletas que se describirán y ella tendrá que ir respondiendo según se le indique	Esta actividad tendrá una duración de 25 minutos y se la realizara 2 veces por semana.	Se espera mejorar la deficiencia en la concentración, retención de la información y pueda expresar un mejor lenguaje.

Conclusiones.

El presente estudio de caso que se ha ido desarrollando, se ha podido evidenciar muchos hallazgos relevantes, mediante la evaluación psicológica que se le realizó a la paciente de Dial Ríos Babahoyo, donde es notorio la presencia de un deterioro cognitivo, en especial las áreas de la memoria como la atención, concentración, retención de la información.

El objetivo era establecer el nivel de deterioro cognitivo que se encuentra la paciente; dicho resultado dio que la paciente presenta un deterioro cognitivo leve, en lo cual se dio a cabo mediante las técnicas como la entrevista, la observación directa, la aplicación de test, donde también se pudieron evidenciar diferentes signos y síntomas que la paciente presentaba donde se pudo ir obteniendo la información pertinente para dar un diagnóstico verídico.

Esta conclusión está aprobada por hechos reales de la historia de vida de la paciente, ya que mediante las sesiones mostraba un declive en las funciones cognitivas. Donde se pudo ir evidenciando en las diferentes sesiones que se fueron dando con ella. En estos tipos de casos es muy importante el apoyo familiar y más aún si se trata de una persona adulta mayor para que ella no se sienta sin esa afectividad que es de mucha importancia, así no se sentirá discriminada por su problema,

Los hallazgos que se han ido obteniendo en este presente trabajo fueron mediante la obtención de información de parte de la paciente, y por lo consiguiente de los diferentes autores que aportaron en este estudio de caso que han servido de mucha importancia para conocer que existen muchas personas que presentan también esta problemática pero que desconocen acerca de esta enfermedad.

Se pudo también evidenciar que mediante diferentes técnicas se puede hacer una estimulación cognitiva a la paciente que presenta esta problemática, donde podrá realizar diferentes actividades para fortalecer sus funciones cognitivas que le permitirán tener un mejor desenvolvimiento en su vida cotidiana.

Es necesario establecer una buena empatía con la paciente, mientras vaya transcurriendo la enfermedad, donde se permitirá que ella tenga un mejor desenvolvimiento con las personas que la rodean, de igual manera facilitara que la paciente tenga una mejor comunicación con la sociedad ya que las personas adultas necesitan del cuidado de sus familiares, más aun en estos casos.

La paciente realiza sus hemodiálisis, tres veces a la semana, donde lo más recomendable es que algún familiar la acompañe mediante realiza su tratamiento, es necesario que sus familiares le ayuden con sus tareas en casa, permitiéndole un mejor desenvolvimiento en sus actividades programadas.

Referencias

- "como proteger los riñones". (noviembre de 2019). *Northwestern medicine*. Recuperado el 21 de enero de 2020, de file:///C:/Users/TEMP.VAIO.000/Downloads/northwestern-medicine-hemodialisis.pdf
- Aguilar, B. G. (25 de septiembre de 2014). *cenetec*. Obtenido de <http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/IMSS-727-14/ER.pdf>
- Cuevas, M. d. (2016). *PERMANYER*. Recuperado el 23 de enero de 2020, de https://www.anmm.org.mx/GMM/2016/s1/GMM_152_2016_S1_090-096.pdf
- Custodio, E. H. (octubre- diciembre de 2012). Deterioro cognitivo leve: ¿dónde termina el envejecimiento normal y empieza la demencia? *scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832012000400009&script=sci_arttext
- Gámez, M. R. (julio-agosto de 2013). Enfermedad renal crónica en el adulto mayor. *scielo*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242013000400001
- Mato Díaz, M. R. (12 de junio de 2014). Deterioro cognitivo leve y afectividad en el adulto mayor. *Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana*, 3. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revhospsihab/hph-2014/hph142h.pdf>
- Olivera, P. (2015). *viguera*. Recuperado el 23 de enero de 2020, de https://www.viguera.com/sep/sep/pdf/revista/0502/502_0045_0055.pdf
- Queralt, M. (29 de julio de 2016). *concepto y tipos de deterioro*. Obtenido de <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mayores/neuropsiquiatria-y-geriatria/concepto-y-tipos-de-deterioro-cognitivo/>
- Velázquez, Y., & Espín, A. M. (enero-marzo de 2014). Repercusión psicosocial y carga en el cuidador informal de personas con insuficiencia. *revista cubana de salud publica*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/214/21430496002.pdf>