

Título: ALTERACIONES NEUROPSICOLÓGICAS EN LA NARCOLEPSIA CON CATAPLEJIA. ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES

Nombre: Medrano Martínez, Pablo

Universidad: Universidad Complutense de Madrid

Departamento: Universidad Complutense de Madrid

Fecha de lectura: 22/03/2019

Programa de doctorado: Programa de Doctorado en Psicología por la Universidad Complutense de Madrid

Dirección:

> **Director:** MARÍA JOSÉ RAMOS PLATÓN

> **Director:** M^a ROSA PERAITA ADRADOS

Tribunal:

> **presidente:** TOMAS PALOMO ALVAREZ

> **secretario:** JOSÉ ANTONIO PERIAÑEZ MORALES

> **vocal:** ANTONIO VELA BUENO

> **vocal:** JOSÉ LUIS CANTERO LORENTE

> **vocal:** Miguel Garzón García

Descriptor:

> PROCESOS MENTALES

El fichero de tesis ya ha sido incorporado al sistema

> <https://eprints.ucm.es/id/eprint/56214/>

Localización: E-PRINTS COMPLUTENSE

Resumen: Introducción: Los pacientes con narcolepsia con cataplejia suelen referir quejas sobre su capacidad de concentración y memoria, sin embargo, estas quejas no siempre son confirmadas por los resultados en los test neuropsicológicos. Diferentes estudios han concluido que las principales funciones cognitivas alteradas en la narcolepsia con cataplejia son el mantenimiento de la atención y las funciones ejecutivas, en concreto, la resistencia a la interferencia de estímulos y la fluidez verbal.

Objetivos: El objetivo principal del estudio fue evaluar el rendimiento en pruebas neuropsicológicas en pacientes con narcolepsia con cataplejia y compararlo con el de un grupo control.

Materiales y método: Los sujetos fueron 28 pacientes diagnosticados de narcolepsia con cataplejia y 28 controles emparejados por edad, sexo y nivel de estudios. Además de aplicar una extensa batería neuropsicológica para la evaluación de la atención y las funciones ejecutivas, se valoró mediante cuestionarios el grado de excesiva somnolencia diurna y la existencia de sintomatología depresiva y de ansiedad. Para evaluar la capacidad de mantenimiento de la atención se diseñaron tres pruebas por ordenador de diferentes niveles de complejidad: tiempo de respuesta simple (TRS), múltiple (TRM) y complejo (TRC).

Resultados: Se encontraron diferencias significativas entre los grupos en las puntuaciones de cuestionarios de somnolencia ($p=0,000$), ansiedad ($p=0,001$) y depresión ($p=0,001$). También se halló una correlación negativa entre la puntuación en el cuestionario de depresión y los años de evolución de la enfermedad ($r=-,43$; $p=0,01$), así como entre la ansiedad y la presencia de quejas subjetivas de concentración y memoria ($\zeta=0,33$; $p=0,01$), pero no con las pruebas estandarizadas. En la evaluación neuropsicológica el grupo de narcolepsia con cataplejía tuvo un peor rendimiento en las láminas de color ($p=0,019$) y palabra-color ($p=0,014$) del test de Stroop. También se encontraron diferencias significativas en el test de la búsqueda de la llave ($p=0,000$) y en las tareas de fluidez fonológica ($p=0,004$), pero no en la fluidez semántica ($p=0,132$). En relación con las pruebas por ordenador desarrolladas para evaluar la atención sostenida, en todas ellas se registró un mayor número de omisiones en comparación con el grupo control. El número de aciertos fue equivalente en la tarea TRS ($p=0,105$), y diferente tanto en la tarea TRM ($p=0,003$) como en la TRC ($p=0,002$). El tiempo de reacción fue más lento en la tarea TRS ($p=0,034$) y TRM ($p=0,002$) pero no en la TRC ($p=0,948$).

Conclusiones: El perfil neuropsicológico de las personas diagnosticadas de narcolepsia con cataplejía se caracteriza principalmente por dificultades moderadas en el mantenimiento de la atención y enlentecimiento de la velocidad de procesamiento de la información. Ambos procesos juegan un rol fundamental en la manifestación del resto de alteraciones cognitivas descritas hasta el momento, como se ha demostrado en las tareas de fluidez verbal fonológica. El estudio muestra la relación entre la ansiedad y la presencia de quejas subjetivas, relación que no se encuentra con las alteraciones objetivas. La relación negativa entre los años de evolución de la enfermedad y la puntuación del BDI-II probablemente refleje la adaptación a las repercusiones funcionales de la narcolepsia con cataplejía.