

XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2022.

Asociación del nivel de discapacidad y los años de evolución de la enfermedad con el deterioro cognitivo en una cohorte de pacientes con esclerosis múltiple.

Eizaguirre, María Bárbara y Ciufia, Natalia.

Cita:

Eizaguirre, María Bárbara y Ciufia, Natalia (2022). Asociación del nivel de discapacidad y los años de evolución de la enfermedad con el deterioro cognitivo en una cohorte de pacientes con esclerosis múltiple. XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-084/349>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eoq6/20G>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

ASOCIACIÓN DEL NIVEL DE DISCAPACIDAD Y LOS AÑOS DE EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD CON EL DETERIORO COGNITIVO EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Eizaguirre, María Bárbara; Ciufia, Natalia

Centro Universitario de Esclerosis Múltiple (CUEM), Hospital J. M. Ramos Mejía. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

El deterioro cognitivo(DC) genera un efecto negativo en la vida de las personas con esclerosis múltiple(PcEM). Objetivos: 1-Describir la prevalencia y perfil de DC de una extensa cohorte de PcEM. 2-Comparar el rendimiento cognitivo en relación con la escala de discapacidad (EDSS) y la evolución de la enfermedad. 3-Determinar la asociación entre la EDSS y la evolución con el DC. Método:Estudio transversal. Se realizaron medidas clínicas y cognitivas. DC=deterioro en =2dominios. Se utilizó modelo de regresión logística para predecir factores relacionados con el DC, significativo $p < 0,05$. Resultados:Se estudiaron 323 PcEM, Edad:40,71±12,89años; educación:13,43±4,2años; EDSS:2,05±1,94(mediana 2,5 IQR 8); evolución:8,51±8,29años; 1)Prevalencia DC:47,5%. Dominios cognitivos más afectados: atención y velocidad de procesamiento. 2)Se encontraron diferencias significativas entre EDSS y evolución con las pruebas cognitivas. Los pacientes con EDSS 3,5-8 presentaron peor desempeño en memoria verbal y visual, atención y velocidad y fluidez verbal($p < 0,01$). Las PcEM de >20años de evolución presentaron peor desempeño en memoria visual y atención y velocidad($p < 0,05$) en comparación con aquellos de =5años de evolución. 3)En una regresión logística multivariada, EDSS fue factor de riesgo independiente para DC cuando se ajustó por confundidores(Odds Ratio(OR)ajustada 1,43, IC:95%1,09-1,87, $p = 0,01$). Conclusión:La prevalencia de DC fue similar a reportes previos. La discapacidad fue un predictor independiente de DC.

Palabras clave

Esclerosis Múltiple - Cognición - Años de evolución - Nivel de discapacidad

ABSTRACT

ASSOCIATION BETWEEN THE EDSS AND MS DURATION WITH COGNITIVE IMPAIRMENT IN A LARGE ARGENTINIAN COHORT OF PATIENT WITH MULTIPLE SCLEROSIS

Cognitive impairment(CI)has a negative effect on the lives of people with multiple sclerosis(PwMS).Objectives:1-Describe the prevalence and profile of CI in a large PcEM cohort.2-Compare cognitive performance in relation to the disability scale(EDSS)

and the evolution of the disease. 3-Determine the association between the EDSS and the evolution with the CI. Method:Cross-sectional study. Clinical and cognitive measures were performed. DC=impairment in =2domains. Logistic regression model was used to predict factors related to CI, significant $p < 0.05$. Results:323 PwMS were studied, Age:40.71±12.89 years; education:13.43±4.2years; EDSS:2.05±1.94(median 2.5 IQR 8); evolution:8.51±8.29 years;1)CI prevalence:47.5%. Most affected cognitive domains: attention and processing speed.2) Significant differences were found between EDSS and evolution with the cognitive tests. Patients with EDSS 3.5-8 presented worse performance in verbal and visual memory, attention and verbal speed and fluency ($p < 0.01$). The PwMS of >20years of evolution presented worse performance in visual memory and attention and speed($p < 0.05$) compared to those of =5 years of evolution.3)In a multivariate logistic regression, EDSS was an independent risk factor for CI when adjusted for confounders (adjusted Odds Ratio(OR)1.43,CI:95% 1.09-1.87, $p = 0.01$). Conclusion:The prevalence of CI was similar to previous reports. Disability was an independent predictor of CI.

Keywords

Multiple sclerosis - Cognition - Disease duration - Disability status

BIBLIOGRAFÍA

- Benedict, R.H., Amato, M.P., DeLuca, J., & Geurts, J.J. (2020) Cognitive impairment in multiple sclerosis: clinical management, MRI, and therapeutic avenues. *The Lancet Neurology*, 19(10), 860-871.
- Brochet, B., & Ruet, A. (2019) Cognitive impairment in multiple sclerosis with regards to disease duration and clinical phenotypes. *Frontiers in neurology*, 10, 261.
- DeLuca, J., Chiaravalloti, N. D., & Sandroff, B. M. (2020) Treatment and management of cognitive dysfunction in patients with multiple sclerosis. *Nature Reviews Neurology*, 16(6), 319-332.
- Kalb, R., Beier, M., Benedict, R. H., Charvet, L., Costello, K., Feinstein, A., ... & Kostich, L. (2018) Recommendations for cognitive screening and management in multiple sclerosis care. *Multiple Sclerosis Journal*, 24(13), 1665-1680.



Kurtzke, J. F. (2000) Natural history and clinical outcome measures for multiple sclerosis studies.¶ Why at the present time does EDSS scale remain a preferred outcome measure to evaluate disease evolution?. *Neurological Sciences*, 21(6), 339.