



Sección IV: capítulo 3

Alteraciones psicológicas y cognitivas Psychological and cognitive alterations

Npsic. Gilberto Martínez Estrella*

* Neurólogo.

FES Zaragoza, UNAM.

Citar como: Martínez EG. Alteraciones psicológicas y cognitivas. *Neurol Neurocir Psiquiatr.* 2023; 51 (2): 99-101. <https://dx.doi.org/10.35366/113426>

El impacto psicológico de la esclerosis múltiple está relacionado estrechamente con la calidad de vida de la persona que vive con este padecimiento. De este modo, se ha reportado que un puntaje más alto en la escala expandida del estado de discapacidad (EDSS) de Kurtzke se encuentra asociado con mayor deterioro en la calidad de vida del paciente. Además, otros factores están relacionados, tal es el caso de la duración del padecimiento, la presencia de un brote en los últimos tres meses, así como la gravedad y cantidad de síntomas que muestra la persona.¹

Debido al curso impredecible en cada persona, el impacto de los síntomas en la vida diaria y la posibilidad de recaídas durante el tiempo, la esclerosis múltiple causa síntomas emocionales que están relacionados con estos aspectos. Por este motivo, se pueden presentar preocupaciones, desesperanza y miedo,² así como la presencia de cuadros clínicos de depresión, ansiedad y estrés.^{3,4}

Derivado de lo anterior, las intervenciones terapéuticas que han reportado efectividad en personas con esclerosis múltiple son el acompañamiento en psicoterapia cognitivo-conductual, principalmente en síntomas de ansiedad y estrés.^{5,6} Además, se recomiendan terapias de relajación como relajación muscular progresiva, *mindfulness*, yoga y *biofeedback* que reducen la respuesta del sistema nervioso autónomo.^{4,9} En los últimos años se ha trabajado con terapia asistida con animales en personas con esclerosis múltiple, los beneficios se han encontrado principalmente en la equinoterapia, que reporta una

mejoría en la percepción general de salud y la reducción de síntomas de depresión.¹⁰

Por otro lado, una evaluación neuropsicológica utiliza diversas pruebas cognitivas como herramientas cuantitativas y cualitativas que pretenden determinar las alteraciones cognitivas en un paciente. Lo anterior, permite la toma de decisiones clínicas enfocadas en el tratamiento y en un diagnóstico neuropsicológico.¹¹ Dentro de las funciones evaluadas por el área de neuropsicología se encuentran la atención, memoria, lenguaje, praxias, visopercepción, funciones ejecutivas y el funcionamiento intelectual.¹²

Las alteraciones cognitivas en pacientes con esclerosis múltiple son frecuentes, ya que afecta alrededor de 65% de las personas con este padecimiento.¹³ Aunque la presencia y evolución del deterioro cognitivo es muy heterogéneo en cada paciente.¹⁴ Actualmente, la evaluación neuropsicológica de personas con esclerosis es frecuente en investigación; sin embargo, no se realiza comúnmente en contextos clínicos. Es indispensable que se efectúe un perfil neuropsicológico desde el diagnóstico de esclerosis múltiple y se mantengan evaluaciones periódicas que permitan conocer la progresión del padecimiento.¹⁵

El perfil cognitivo de pacientes con esclerosis múltiple puede variar según sea el caso, por lo que se plantea la necesidad de contar con evaluaciones neuropsicológicas que midan cada una de las funciones cognitivas.¹⁴ Es importante mencionar que, si bien el EDSS se relaciona con la percepción de calidad de vida, en entornos clínicos se

Recibido: 15/04/2023. Aceptado: 09/05/2023.

Correspondencia: Npsic. Gilberto Martínez Estrella
E-mail: gil_martinez_e@hotmail.com



considera erróneamente concomitante el puntaje de EDSS con el desempeño cognitivo, lo que genera la necesidad de contar con una evaluación cognitiva adecuada.¹⁶

Dentro de los instrumentos de *screening* que se pueden emplear para determinar la presencia de deterioro cognitivo se encuentra el *Mini-Mental State Examination* (MMSE), Evaluación Cognitiva de Montreal (MoCA) y *Brief International Cognitive Assessment for Multiple Sclerosis* (BICAMS). Por otro lado, en la elaboración de un perfil completo, baterías como la escala de inteligencia de Wechsler (WAIS) son útiles para conocer el desempeño en cada función. Sin embargo, las principales alteraciones se encuentran en la memoria y el funcionamiento ejecutivo, incluidos la velocidad de procesamiento, fluidez verbal y memoria de trabajo.^{17,18} Por este motivo, el uso de instrumentos como el test de símbolos y dígitos (SDMT), *Paced Auditory Serial Addition Test* (PASAT), test de aprendizaje verbal de California (CVLT-II), test breve de memoria visoespacial (BVRT-R) y *Trail Making Test* (TMT) son sensibles para identificar déficits en las funciones frecuentemente alteradas.^{19,20}

Los síntomas cognitivos en personas con esclerosis múltiple se relacionan con problemas en actividades de su vida diaria y afectan directamente las actividades laborales o académicas.¹⁵ La rehabilitación neuropsicológica se enfoca en identificar las necesidades de la persona, y tomando en cuenta los principales déficits genera programas de tratamiento individualizados para cada paciente.¹¹ La rehabilitación es un apoyo clave en el tratamiento de esclerosis múltiple, los pacientes con programas multidisciplinarios presentan una mejoría en las actividades de su vida diaria. Sumado a lo anterior, se ha observado que los programas de rehabilitación en pacientes con esclerosis múltiple incrementan el rendimiento en funciones como memoria, funciones ejecutivas, memoria de trabajo y atención. Esta mejoría se conserva a lo largo del tiempo.²¹⁻²³

REFERENCIAS

- Gil-González I, Martín-Rodríguez A, Conrad R, Pérez-San-Gregorio MA. Quality of life in adults with multiple sclerosis: a systematic review. *BMJ Open*. 2020; 10(11): e041249. Available in: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-041249>
- Fahy A, Maguire R. Potentially modifiable associates of anxiety in people with multiple sclerosis: a systematic review. *Disabil Rehabil*. 2022; 44(26): 8201-8212. Available in: <https://doi.org/10.1080/09638288.2021.2022776>
- Hadoush H, Alawneh A, Kassab M, Al-Wardat M, Al-Jarrah M. Effectiveness of non-pharmacological rehabilitation interventions in pain management in patients with multiple sclerosis: systematic review and meta-analysis. *NeuroRehabilitation*. 2022; 50(4): 347-365. Available in: <https://doi.org/10.3233/NRE-210328>
- Weld-Blundell IV, Grech L, Learmonth YC, Marck CH. Lifestyle and complementary therapies in multiple sclerosis guidelines: systematic review. *Acta Neurol Scand*. 2022; 145(4): 379-392. Available in: <https://doi.org/10.1111/ane.13574>
- Thompson B, Moghaddam N, Evangelou N, Baufeldt A, das Nair R. Effectiveness of acceptance and commitment therapy for improving quality of life and mood in individuals with multiple sclerosis: a systematic review and meta-analysis. *Mult Scler Relat Disord*. 2022; 63: 103862. Available in: <https://doi.org/10.1016/j.msard.2022.103862>
- Ghielen I, Rutten S, Boeschoten RE, Houniet-de Gier M, van Wegen EEH, van den Heuvel OA, et al. The effects of cognitive behavioral and mindfulness-based therapies on psychological distress in patients with multiple sclerosis, Parkinson's disease and Huntington's disease: two meta-analyses. *J Psychosom Res*. 2019; 122: 43-51. Available in: <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2019.05.001>
- Kneebone II, Van Zanden BE, Dorstyn DS, Roberts RM, Lord SR, Querstret D, et al. Relaxation and related therapies for people with multiple sclerosis (MS): a systematic review. *Clin Rehabil*. 2022; 36(7): 883-899. Available in: <https://doi.org/10.1177/02692155221091509>
- Shohani M, Kazemi F, Rahmati S, Azami M. The effect of yoga on the quality of life and fatigue in patients with multiple sclerosis: a systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials. *Complement Ther Clin Pract*. 2020; 39: 101087. Available in: <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2020.101087>
- Simpson R, Simpson S, Wasilewski M, Mercer S, Lawrence M. Mindfulness-based interventions for people with multiple sclerosis: a systematic review and meta-aggregation of qualitative research studies. *Disabil Rehabil*. 2022; 44(21): 6179-6193. Available in: <https://doi.org/10.1080/09638288.2021.1964622>
- Rodríguez-Martínez MDC, De la Plana Maestre A, Armenta-Peinado JA, Barbancho MA, García-Casares N. Evidence of animal-assisted therapy in neurological diseases in adults: a systematic review. *Int J Environ Res Public Health*. 2021; 18(24): 12882. Available in: <https://doi.org/10.3390/ijerph182412882>
- Lezak MD, Howieson DB, Bigler ED, Tranel D. *Neuropsychological assessment* (5th ed.). Oxford University Press, 2012.
- Morgan J, Ricker J. *Textbook of clinical neuropsychology*, 2nd ed. Taylor & Francis, 2018.
- Han A. Effects of mindfulness-and acceptance-based interventions on quality of life, coping, cognition, and mindfulness of people with multiple sclerosis: a systematic review and meta-analysis. *Psychol Health Med*. 2022; 27(7): 1514-1531. Available in: <https://doi.org/10.1080/13548506.2021.1894345>
- Meca-Lallana V, Gascón-Giménez F, Ginestal-López RC, Higuera Y, Téllez-Lara N, Carreres-Polo J, et al. Cognitive impairment in multiple sclerosis: diagnosis and monitoring. *Neurol Sci*. 2021; 42(12): 5183-5193. Available in: <https://doi.org/10.1007/s10072-021-05165-7>
- Benedict RHB, Amato MP, DeLuca J, Geurts JJC. Cognitive impairment in multiple sclerosis: clinical management, MRI, and therapeutic avenues. *Lancet Neurol*. 2020; 19(10): 860-871. Available in: [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(20\)30277-5](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(20)30277-5)
- Lisak M, Spiljak B, Pasic H, Trkanjec Z. Cognitive aspects in multiple sclerosis. *Psychiatr Danub*. 2021; 33(Suppl 13): 177-182.
- Elwick H, Topcu G, Allen CM, Drummond A, Evangelou N, Nair RD. Cognitive measures used in adults with multiple sclerosis: a systematic review. *Neuropsychol Rehabil*. 2022; 32(9): 2464-2481. Available in: <https://doi.org/10.1080/09602011.2021.1936080>
- Brochet B, Clavelou P, Defer G, De Seze J, Louapre C, Magnin E, et al. Cognitive impairment in secondary progressive multiple sclerosis: effect of disease duration, age, and progressive phenotype. *Brain Sci*. 2022; 12(2): 183. Available in: <https://doi.org/10.3390/brainsci12020183>
- Corfield F, Langdon D. A systematic review and meta-analysis of the brief cognitive assessment for multiple sclerosis (BICAMS). *Neurol Ther*. 2018; 7(2): 287-306. Available in: <https://doi.org/10.1007/s40120-018-0102-3>

20. Manca R, Sharrack B, Paling D, Wilkinson ID, Venneri A. Brain connectivity and cognitive processing speed in multiple sclerosis: a systematic review. *Journal of the Neurological Sciences*. 2018; 388: 115-127. Available in: <https://doi.org/10.1016/j.jns.2018.03.003>
21. Taylor LA, Mhizha-Murira JR, Smith L, Potter KJ, Wong D, Evangelou N, et al. Memory rehabilitation for people with multiple sclerosis. *The Cochrane Database Syst Rev*. 2021; 10(10): CD008754. Available in: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD008754.pub4>
22. Klein OA, Drummond A, Mhizha-Murira JR, Mansford L, dasNair R. Effectiveness of cognitive rehabilitation for people with multiple sclerosis: a meta-synthesis of patient perspectives. *Neuropsychol Rehabil*. 2019; 29(4): 491-512. Available in: <https://doi.org/10.1080/09602011.2017.1309323>
23. Iodice R, Aceto G, Ruggiero L, Cassano E, Manganelli F, Dubbioso R. A review of current rehabilitation practices and their benefits in patients with multiple sclerosis. *Mult Scler Relat Disord*. 2023; 69: 104460. doi: 10.1016/j.msard.2022.104460.