



Neurology perspectives



17382 - PRECISI3N DE LA ESTIMACI3N DEL RENDIMIENTO COGNITIVO EN PACIENTES CON ESCLEROSIS M3LTIPLE

Coll Mart3nez, C.¹; Salavedra Pont, J.¹; Quiroga Varela, A.²; Quintana Camps, E.³; Bux3 Pujolr3s, M.⁴; Gonz3lez del R3o, M.¹; Miguela Benavides, A.²; Puig Casadevall, M.¹; 3lvarez Bravo, G.¹; Robles Cede3o, R.¹; Ram3o Torrent3, L.¹; Gich Full3, J.¹

¹Unitat de Neuroimmunologia i Esclerosi M3ltiple Territorial de Girona, Servicio de Neurolog3a. Hospital Universitari Dr. Josep Trueta y Hospital Santa Caterina; ²Grup de Recerca en Neurodegeneraci3 i Neuroinflamaci3. Institut d'Investigaci3 Biom3dica de Girona; ³Grup de Recerca en Neurodegeneraci3 i Neuroinflamaci3. Institut d'Investigaci3 Biom3dica de Girona (IDIBGI); ⁴Unitat d'Assessorament Estad3stic i Metodol3gic. Institut d'Investigaci3 Biom3dica de Girona.

Resumen

Objetivos: Explorar la percepci3n del rendimiento cognitivo en pacientes con EM.

Material y m3todos: Se evaluaron cognitivamente 166 personas (54 controles sanos -CS-, 65 con EM remitente-recurrente -EMRR- y 47 progresiva -EMP-) y completaron el Perceived Deficits Questionnaire (PDQ), el Modified Fatigue Impact Scale (MFIS) y el Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS). Se clasificaron como objetivamente preservadas (OP) o alteradas (OA) y subjetivamente preservadas (SP) o alteradas (SA), seg3n sus puntuaciones cognitivas y PDQ respectivamente. Se consideraron estimadoras precisas si mostraron acuerdo entre la valoraci3n subjetiva y objetiva (OP y SP, OA y SA), subestimadoras o sobreestimadoras si no mostraron acuerdo (OP y SA; OA y SP respectivamente). Se compararon las caracter3sticas de los grupos, y su distribuci3n seg3n fenotipo de EM.

Resultados: El grupo de sobreestimadoras mostr3 mayor EDSS (Md: 4,00, IQR: 4,00) que las estimadoras precisas (Md: 2,50, IQR: 2,50; $p = 0,040$). El grupo de subestimadoras mostr3 mayor ansiedad (Md: 9,00, IQR: 6,5) que las sobreestimadoras (Md: 4,00, IQR: 5,00; $p = 0,042$) y mayor fatiga (Md: 55,50, IQR: 17,25) que ambas, sobreestimadoras (Md: 47,00, IQR: 20; $p = 0,028$) y estimadoras precisas (Md: 41,00, IQR: 34,50; $p < 0,001$). No se observaron diferencias en la proporci3n de SA ($p = 0,075$) entre los distintos fenotipos y CS, s3 en la proporci3n de OA (63,8% en EMP *versus* 32,3% en EMRR y 11,1% en CS, $p < 0,001$). Tamb3n en la estimaci3n ($p < 0,001$): las EMP tienen m3s sobreestimadoras (34,8 *versus* 17,2% en EMRR y 3,7% CS) mientras las EMRR tienen m3s subestimadoras (20,3 *versus* 10,9% en PMS i 11,1% CS).

Conclusi3n: Los resultados sugieren: 1) La presencia de anosognosia en la EMP. 2) La fatiga y la ansiedad son factores importantes en las quejas subjetivas en ausencia de d3ficits objetivables, m3s frecuentes en la EMRR.