



# Neurology perspectives



## 19702 - LA VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO Y MEMORIA DE TRABAJO DURANTE EL EMBARAZO Y EL POSPARTO EN MUJERES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Meldaña Rivera, A.<sup>1</sup>; Higuera Hernández, Y.<sup>1</sup>; Martínez Ginés, M.<sup>1</sup>; Rodríguez-Toscano, E.<sup>2</sup>; García Domínguez, J.<sup>1</sup>; Goicochea Briceño, H.<sup>1</sup>; Alba Suárez, E.<sup>1</sup>; Cuello, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; <sup>2</sup>Facultad de Psicología. Universidad Complutense de Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** La velocidad de procesamiento de la información (VPI) y memoria de trabajo (MT) pueden verse comprometidas en personas con esclerosis múltiple. Las mujeres sanas pueden desarrollar atrofia cerebral durante el embarazo, pero su correlación con la cognición es un tema de investigación. Nuestro objetivo es explorar VPI y MT durante el embarazo en mujeres con esclerosis múltiple (EM).

**Material y métodos:** Se incluyeron 38 pacientes EM entre 2018 y 2023. VPI se evaluó mediante versión escrita del Symbol Digit Modalities Test (SDMT) y MT se evaluó a través de Dígitos Inversos (DI). Evaluamos en cuatro puntos temporales: cada trimestre del embarazo (1T, 2T, 3T) y posparto (PP). El análisis estadístico se realizó con ANOVA. Realizamos un subanálisis de aquellos casos que disminuyeron una puntuación significativa de al menos 4 puntos en el SDMT.

**Resultados:** Las puntuaciones en VPI fueron: SDMT 1T media 57 (DT: 11,5), 2T fue 54 (DT: 10,8), 3T fue 57 (DT: 11,6) y PP fue 59 (DT: 13,4). Estas puntuaciones no mostraron diferencias estadísticas a lo largo del tiempo ( $p = 0,61$ ). El 38% mostró una disminución de 4 puntos en SDMT. En cuanto a la MT se encontró un incremento en el 2T (media 5 (DT: 0,9) respecto al 1T (4 (DT: 1,1), ( $p = 0,001$ )), sin diferencias en ninguno de los otros dos trimestres (3T 6 (DT: 1) o PP 5 (DT: 1,3)).

**Conclusión:** Los datos sugieren que VPI y MT permanecen estables y dentro de los rangos normales durante el embarazo. El aumento en la MT puede deberse a una posible compensación independientemente de la vulnerabilidad cerebral debida a la EM.