

Universidad de Chile

Facultad de Medicina
Escuela de Postgrado

Conductas disejecutivas en primer episodio de esquizofrenia: rol de la atención ejecutiva y de la autorregulación estratégica

Título para optar al grado de Doctora en Ciencias Biomédicas

Gricel Paulina Orellana Vidal

Profesor es: Dra. Andrea Slachevsky Dra. Marcela Peña
2009

Texto completo en: www.cybertesis.uchile.cl/tesis/uchile/2009/me-orellana_g/pdfAmont/me-orellana_g.pdf

RESUMEN . .	4
DISPONIBLE A TEXTO COMPLETO . .	6

RESUMEN

La esquizofrenia (EQZ) es una enfermedad mental de alta prevalencia (1%). Es una de las enfermedades mentales más invalidantes dado que se inicia en etapas precoces del ciclo vital (la adolescencia) y se asocia a un deterioro cognitivo y social importante. Tiene un carácter crónico y no existe hasta ahora un tratamiento que logre la remisión absoluta de la enfermedad.

En la EQZ de primer episodio, al parecer habría un compromiso cognitivo heterogéneo, de tipo global y/o específico. Particularmente se comprometen la atención, la memoria y las funciones ejecutivas. La literatura reciente ha procurado caracterizar la prevalencia, el grado y la naturaleza de los trastornos cognitivos o neuropsicológicos en la EQZ, pero aún persisten múltiples interrogantes sobre estos trastornos y su contribución al desarrollo de problemas de adaptación psicosocial de estos pacientes. Uno de los elementos cruciales de los problemas observados en la EQZ parecería ser los trastornos disejecutivos. Tales trastornos reflejan una falla para ejercer control sobre los pensamientos y las acciones y según algunos autores estarían en la base de los problemas observados en la EQZ (Cohen).

La atención es una función neurocognitiva básica involucrada en algún grado en todas las actividades cognitivas y en la ejecución de la mayoría de los test neuropsicológicos. La atención permite al sistema cognitivo focalizarse en comportamientos dirigidos a un fin. Contribuye a dar coherencia y continuidad a los comportamientos orientados hacia una meta. La distribución de los recursos atencionales juega un papel fundamental en la elección de cuál de los muchos eventos externos o internos tendrá acceso preferencial a los limitados recursos de la conciencia y la acción.

Según Posner, la atención está organizada en tres redes atencionales: 1) el logro y la mantención del estado de alerta, 2) la orientación a los eventos sensoriales y 3) el control ejecutivo de los pensamientos y los sentimientos, es decir la atención ejecutiva. Esta es más frecuentemente medida a través de test que requieren una respuesta a un aspecto del estímulo mientras se ignora un aspecto más dominante.

Las funciones ejecutivas permiten al sistema cognitivo organizar e integrar los procesos mentales en el tiempo constituyendo estrategias de resolución de conflictos, monitorización de las acciones y regulación de la conducta. Dentro de estas funciones ejecutivas, cabe destacar la autorregulación estratégica del comportamiento el cual es un concepto recientemente acotado por Stuss y Levine (2002) y se refiere a la capacidad de regular el comportamiento según metas y límites internamente generados. Esta función es más evidente en situaciones no estructuradas, en las cuales las personas deben inhibir respuestas inadecuadas en favor de otras que generen un resultado a largo plazo más conveniente. Las funciones ejecutivas están siendo ampliamente estudiadas en la etiopatogenia de la EQZ de primer episodio, en la cual los factores psicosociales como: la institucionalización, el estigma, no permiten explicar la inadaptación social en este tipo de pacientes.

Esta tesis busca contribuir a la investigación del rol de los trastornos atencionales y ejecutivos en la sintomatología de pacientes en un primer episodio de EQZ. El estudio realizó evaluaciones conductuales y clínicas. En particular se caracterizaron dos capacidades cognitivas que podrían ser representativas del control cognitivo: la

atención ejecutiva y la autorregulación del comportamiento. Además nos interesó estudiar la contribución de estas capacidades cognitivas en los trastornos del control del comportamiento, específicamente las conductas disejecutivas tales como los trastornos en la planificación de la conducta o la desinhibición. Específicamente, esta investigación intenta contribuir a:

1) indicar cuál de las tres redes de la atención pudieran funcionar anormalmente en la EQZ de primer episodio.

2) entender si los pacientes medicados ya en su primer episodio presentan un trastorno en la autorregulación del comportamiento.

3) entender la contribución de este déficit cognitivos en los trastornos del comportamiento disejecutivo de los pacientes.

Un mayor conocimiento de los anteriores aspectos podría contribuir a diseñar nuevas estrategias terapéuticas y determinar áreas cognitivas en las cuales se podría evaluar la eficacia de los neurolépticos y de la rehabilitación neurocognitiva en la EQZ.

Se evaluaron 22 pacientes con EQZ con una edad entre 17 a 29 años, de ambos sexos y con una presencia en su historia de un brote psicótico tratado sólo con neurolépticos atípicos.

Se realizaron las siguientes pruebas comportamentales: (1) para evaluar cognición global se utilizaron el Dementia Rating Scale de Mattis y las Matrices Progresivas de Raven, (2) para medir las funciones ejecutivas el Wisconsin Card Sorting Test (WCST), la Frontal Assessment Battery (FAB) y específicamente la autorregulación estratégica del comportamiento fue explorada con el Test de los Seis Elementos modificado, (3) las tres redes atencionales fueron estudiadas con un test en computador denominado: Attentional Network Test (ANT) y (4) el estudio de los comportamientos frontales fue evaluado con los cuestionarios de: Grefex (ISDC) y Cuestionario disejecutivo o DEX. Adicionalmente, a los pacientes se les aplicó el PANSS, cuestionario que permite graduar la gravedad de la sintomatología en la EQZ y un test que mide síntomas extrapiramidales, los cuales pueden afectar el desempeño de los pacientes en el ANT.

El grupo control sano fue pareado por sexo, edad, nivel educacional y se les aplicó las mismas pruebas. Además, en este grupo se descartaron patologías médicas o psiquiátricas.

En esta tesis encontramos déficit específicos que reflejan algunos aspectos del operar cognitivo en EQZ de primer episodio y ayudan a comprender las disfunciones del comportamiento en estos pacientes. Específicamente, encontramos un compromiso diferencial de las tres redes atencionales: alerta, orientación y atención ejecutiva. En esta tesis se demuestra por primera vez que en EQZ de primer episodio existe una disfunción específica en la atención ejecutiva. En relación a las funciones ejecutivas se demuestra por primera vez en EQZ de primer episodio, tratados con neurolépticos atípicos, que los pacientes presentan rendimientos en el Test de Seis Elementos menor al de los controles, es decir presentan déficit en la autorregulación estratégica. Finalmente, en esta investigación se demuestra por primera vez y en profundidad que los pacientes EQZ ya en su primer episodio presentan una variedad de conductas disejecutivas y que los déficit en funciones ejecutivas se correlacionan con algunas de estas conductas.

DISPONIBLE A TEXTO COMPLETO

Texto completo en: www.cybertesis.uchile.cl/tesis/uchile/2009/me-orellana_g/pdfAmont/me-orellana_g.pdf