

RESERVA COGNITIVA, UN ESCUDO PROTECTOR CONTRA EL DETERIORO COGNITIVO

A PROPÓSITO DE UN CASO



Piñón-Blanco, A^{1,3}; Carballido-Araujo, E²; Torres-Carrasco, C⁴; Ribera-Baltanas, T^{2,3}; Otero-Lamas, F^{1,3}; Olivares-Díez, J.M^{2,3}; Spuch-Calvar, C^{2,3}

(1) Unidad Asistencial Drogodependencias del Concello de Vigo "CEDRO" (2) Complejo Hospitalario Universitario de Vigo, EOXI-CHUVI

(3) Grupo de Investigación en Neurociencia Translacional, Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur. CIBERSAM-ISCIII (4) Universidad de Santiago de Compostela.

INTRODUCCIÓN

Reserva cognitiva



Resistencia del cerebro a
declinar en su
funcionamiento ante
amenazas o alteraciones
neurológicas

Variables asociadas a la
RC son la complejidad
laboral, alfabetización,
bilingüismo,
estimulación cognitiva

No todas las personas
presentan un grado de
deterioro similar ante
condiciones que
amenazan su
funcionamiento cerebral

OBJETIVOS

- Describir las alteraciones neuropsicológicas (cognitivo-ejecutivas) y la sintomatología psicopatológica percibida de un paciente con historia de consumo de heroína y alcohol.
- Explorar el nivel de reserva cognitiva relacionándolo con el rendimiento cognitivo en pruebas neuropsicológicas.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Variables sociodemográficas y clínicas

Edad	51 años
Sexo	Varón
Nivel académico	Bachiller
Patología psiquiátrica comórbida	Trastorno de personalidad mixto
Antecedentes TCE	Si
Droga principal	Heroína
Droga Co-principal	Alcohol
Años de inicio droga principal	21 años
VIH	Negativo
Hepatitis B	Negativo
Hepatitis C	Positivo

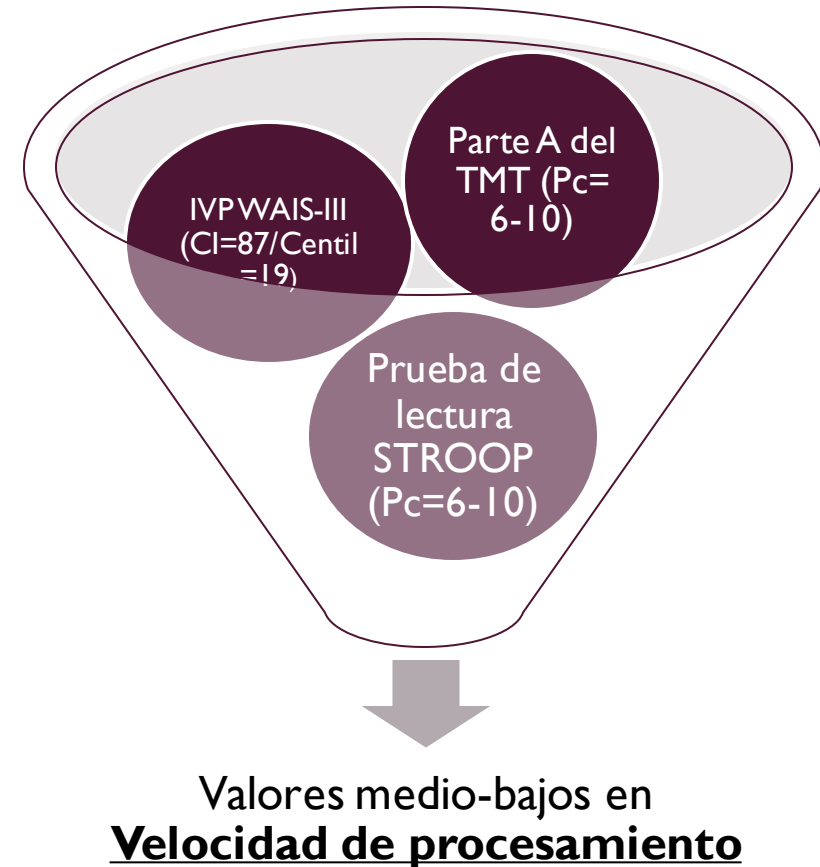
- Estilo de vida marginal
- Situación de exclusión social
- Tratamiento en Unidad Asistencial de Drogodependencia
- Programa Libre de Drogas (PLD)
- Vivienda de apoyo al tratamiento
- Aficiones: ajedrez, lectura, música, dibujo, cine y literatura

MATERIAL Y MÉTODO

CRC	Cuestionario de Reserva Cognitiva
WAIS-III	Medida de inteligencia de adultos y adolescentes
Trail Making Test (TMT)	
Parte A	Habilidades de procesamiento lector
Parte B	Flexibilidad mental y atención dividida
Test de STROOP	
Palabras	Velocidad de procesamiento lector
Color	Atención selectiva
Palabra-color	Inhibición cognitiva
TAVEC	Memoria verbal
Iowa Gambling Task (IGT)	Componente emocional de la toma de decisiones
Batería BADS (subtest Test del Zoo)	Capacidad de planificación
SCL-90	Percepción sintomatológica

RESULTADOS

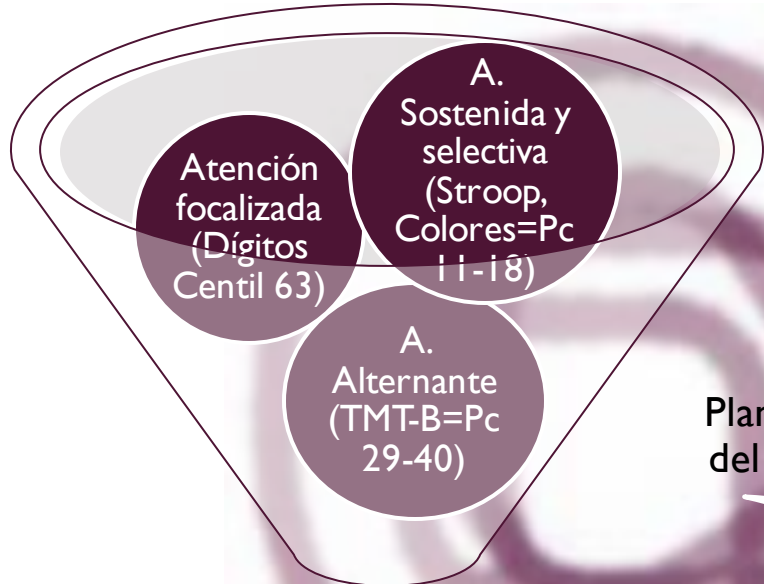
Orientación temporal, espacial y personal	Adecuada
CRC	Superior (P.D=17)
CIT	Medio-alto (CIT=118)
WAIS-III. Índice de deterioro	7,2%
WAIS-III. Comprensión Verbal	Superior a la media (CI=136/Centil=99,2)
WAIS-III. Índice Memoria de trabajo	Medio-alto (CI=118/Centil=88)
WAIS-III. Índice de organización perceptiva	Medio (CI=103/Centil=58)
Fluidez verbal (fonética y semántica)	Por encima de la media a su edad



RESULTADOS

SCL-90		
Somatización	0,08	Pc. 5
Obsesión/Compulsión	1,90	Pc. 75
sensibilidad interpersonal	0,89	Pc. 50
Depresión	2,62	Pc. 85
Ansiedad	1,00	Pc. 45
Hostilidad	0,33	Pc. 35
Ansiedad fóbica	1,14	Pc. 70
Ideación paranoide	2,00	Pc. 75
Psicoticismo	0,40	Pc. 35

- Perfil sintomatológico caracterizado por la presencia de manifestaciones clínicas de:
 - Depresión (Pc. 85)
 - Ideación paranoide (Pc. 75)
 - Obsesión/compulsión (Pc. 75)
 - Ansiedad fóbica (Pc. 70)



Adecuado funcionamiento en los **subprocesos atencionales**

Planificación (Test del Zoo=Perfil 4)

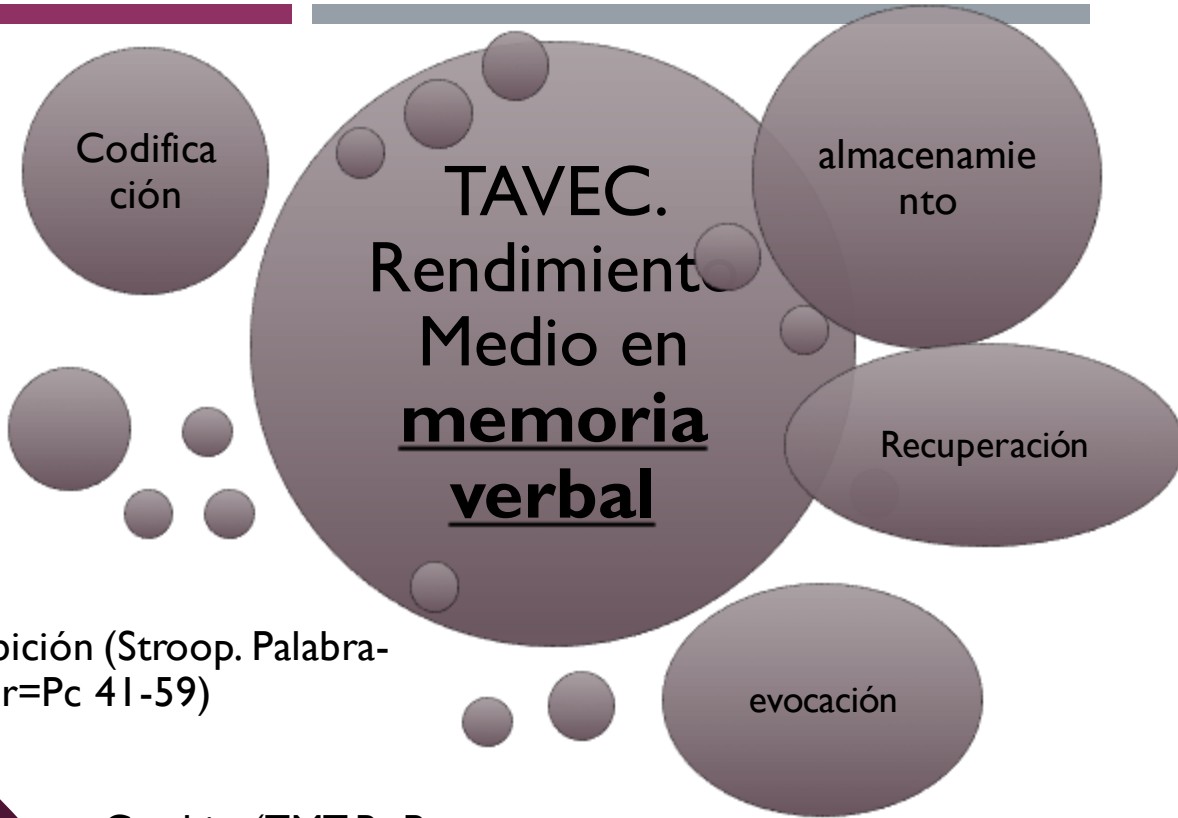
Toma de decisiones (IGT = O, adaptativa)

Actualización (WAIS. Índice de memoria de trabajo. CI=118)

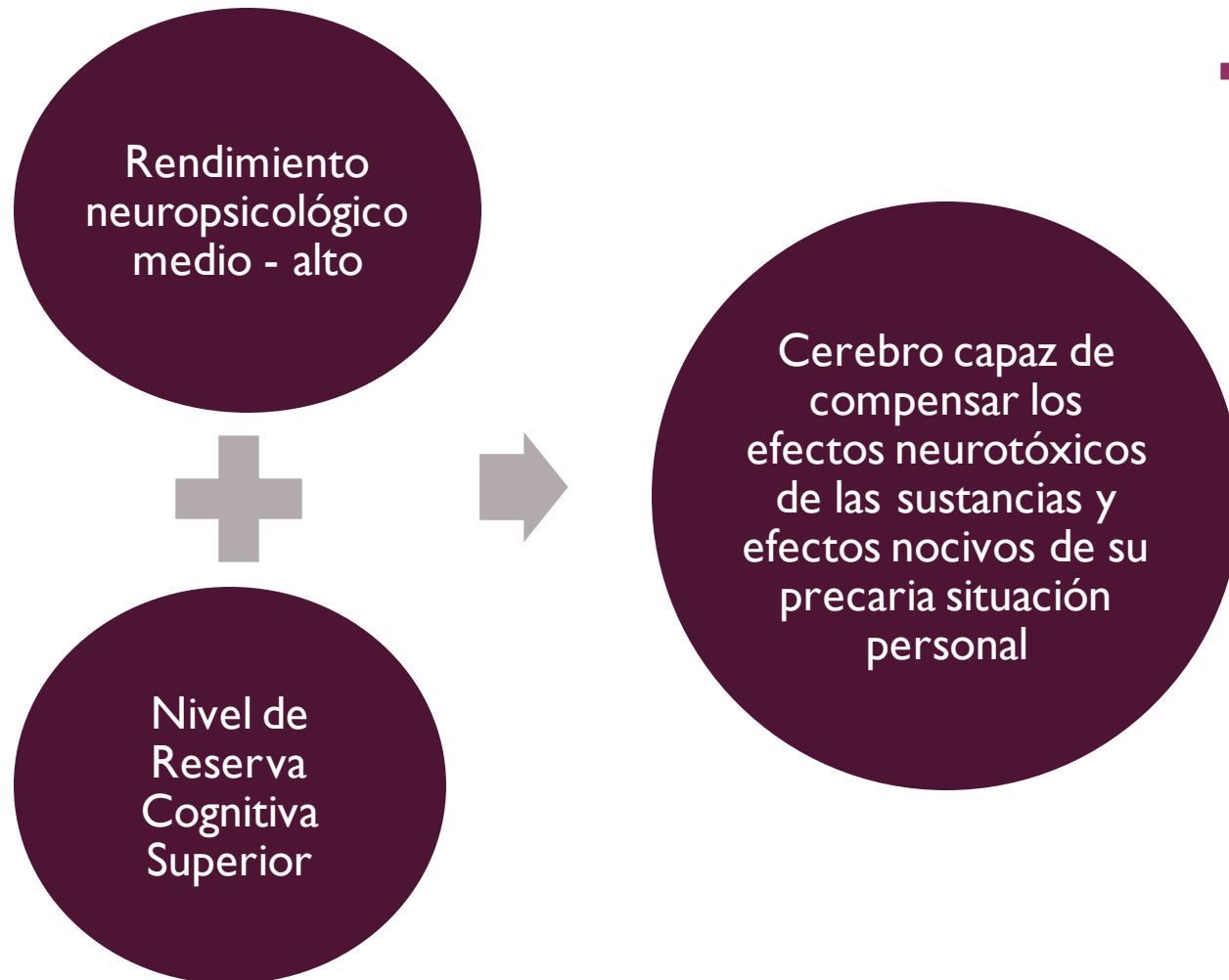
Inhibición (Stroop. Palabra-color=Pc 41-59)

Cambio (TMT-B=Pc 29-40)

Rendimiento medio en las **funciones ejecutivas**



DISCUSIÓN



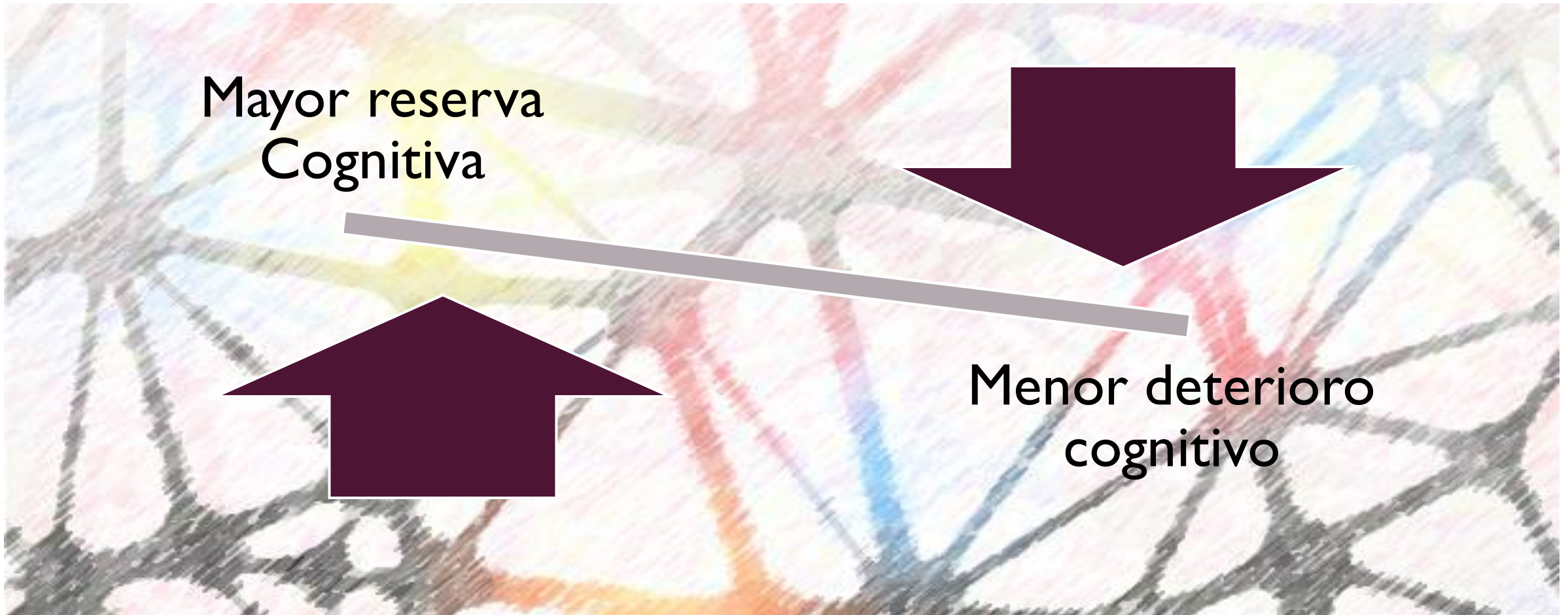
- **Otros estudios con drogodependientes también indican que las personas con alta reserva cognitiva tienen efectos protectores frente a la presencia del deterioro cognitivo asociado al consumo de drogas.**



CONCLUSIONES

Mayor reserva
Cognitiva

Menor deterioro
cognitivo



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Pedrero-Pérez, E.J., Rojo-Mota, G., Ruiz-Sánchez de León, J.M., Fernández-Méndez, L.M., Morales-Alonso, S. & Prieto-Hidalgo A. Reserva cognitiva en adictos a sustancias en tratamiento: relación con el rendimiento cognitivo y las actividades cotidianas. *Rev Neurol* 2014;59:481-9.

Díaz-Orueta, U., Buiza-Bueno, C., & Yanguas-Lezaun, J. (2010). Reserva cognitiva: evidencias, limitaciones y líneas de investigación futura. *Revista Española de geriatría y Gerontología*, 45(3), 150-155.

Rami, L., Valls Pedret, C., Bartrés Faz, D., Caprile, C., Solé Padullés, C., Castellví, M., ... & Molinuevo, J. L. (2011). Cuestionario de reserva cognitiva. Valores obtenidos en población anciana sana y con enfermedad de Alzheimer. *Rev Neurol*, 195-201.

Sieira-Valiño, J., Iglesias-Fungueiriño, M., Sánchez Pérez, M., Vázquez Justo, E., Guillén Gestoso, C., Domínguez-González, P., Cabrera-Riande, J., Piñón-Blanco, A. & Iglesias-Vázquez, M. (2011). *Batería neuropsicológica para la rehabilitación cognitiva en drogodependencia*. Cádiz: Instituto de Formación Interdisciplinar, Universidad de Cádiz.

Vázquez-Justo, E., Blanco, A. P., Vergara-Moragues, E., Gestoso, C. G., & Pérez-García, M. (2014). Cognitive reserve during neuropsychological performance in HIV intravenous drug users. *Applied Neuropsychology: Adult*, 21(4), 288-296.