

Alteraciones cognitivas en lesionados medulares: resultados preliminares.

Brovia, Paula Soledad, Spehrs, Julieta y Lozada, Daiana Belén.

Cita:

Brovia, Paula Soledad, Spehrs, Julieta y Lozada, Daiana Belén (2025). *Alteraciones cognitivas en lesionados medulares: resultados preliminares. XVII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXII Jornadas de Investigación XXI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VII Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VII Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-004/167>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eNDN/Hs7>

ALTERACIONES COGNITIVAS EN LESIONADOS MEDULARES: RESULTADOS PRELIMINARES

Brovia, Paula Soledad; Spehrs, Julieta; Lozada, Daiana Belén
Clínica Santa Catalina. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

Estudios recientes sugieren un riesgo 13 veces mayor de disfunción cognitiva en pacientes con lesión medular (LM) traumática, que persisten durante meses luego del evento y se acompañan de sintomatología psiquiátrica. No parece haberse descartado, aún, la influencia del trauma de cráneo (TEC) concomitante en estos hallazgos. Objetivo: Evaluar el rendimiento de pacientes con LM traumática (LMT) sin TEC confirmado o sospechado, en comparación a pacientes con LM no traumática (LMnT), internados para neurorrehabilitación, en tareas que evalúan atención, memoria, visuoconstrucción y funciones ejecutivas, y en escalas emocionales. Resultados preliminares: Se evaluaron 6 pacientes con LMT y 2 con LMnT en un lapso de tres meses desde la fecha de ingreso al centro de rehabilitación. El 85% de los LMT evaluados presenta alteraciones en velocidad de procesamiento de la información ($M_e = -1,7$), rendimiento descendido aunque conservado en tareas atencionales, y puntajes indicativos de depresión clínica. Las restantes funciones cognitivas están dentro de la normalidad. Todos los pacientes concurrieron a rehabilitación neuropsicológica. Conclusión: Estos hallazgos demuestran la importancia de incorporar la evaluación neuropsicológica en la atención integral en LM, lo que permite anticipar posibles desafíos al alta. Es necesario ampliar la muestra y avanzar hacia estudios prospectivos que permitan confirmar estos hallazgos.

Palabras clave

Lesión medular - Evaluación - Neuropsicología - Rehabilitación

ABSTRACT

COGNITIVE ALTERATIONS IN SPINAL CORD INJURY PATIENTS: PRELIMINARY RESULTS

Recent studies suggest a 13-fold higher risk of cognitive dysfunction in patients with traumatic spinal cord injury (SCI), which persists for months following the event and is accompanied by psychiatric symptoms. The influence of concomitant traumatic brain injury (TBI) on these findings has not yet been ruled out. Objective: To evaluate the performance of patients with traumatic SCI without confirmed or suspected TBI, compared to patients with non-traumatic SCI, admitted for neurorehabilitation, in tasks assessing attention, memory, visuoconstructive abilities, and executive functions, as well as emotional scales. Preliminary results: Six patients with traumatic SCI and two with non-traumatic SCI were evaluated within three months of admission

to the rehabilitation center. Eighty-five percent of the evaluated traumatic SCI patients showed impairments in information processing speed (Median = -1.7), decreased yet preserved performance on attention tasks, and scores indicative of clinical depression. Other cognitive functions were within normal limits. All patients attended neuropsychological rehabilitation. Conclusion: These findings underscore the importance of incorporating neuropsychological evaluation into the comprehensive care of SCI, allowing anticipation of potential challenges upon discharge. It is necessary to expand the sample size and move towards prospective studies to confirm these findings.

Keywords

Spinal cord injury - Neuropsychological evaluation - Cognitive alterations - Cross-sectional study

BIBLIOGRAFÍA

- Craig, A., Guest, R., Tran, Y., Middleton, J. Deterioro cognitivo y estados de ánimo después de una lesión de la médula espinal. *J Neurotrauma*. 15 de marzo de 2017;34(6):1156-63.
- Craig, A., Tran, Y., Middleton, J. Morbilidad psicológica y lesión medular: una revisión sistemática. *Spinal Cord*. Febrero de 2009;47(2):108-14.
- Craig, A., Tran, Y., Wijesuriya, N., Middleton, J. Fatiga y cansancio en personas con lesión medular. *J Psychosom Res*. septiembre de 2012;73(3):205-10.
- Molina-Gallego, B., Gómez-Cantarino, S., Ugarte-Gurrutxaga, M.I., Molina-Gallego, L., Mordillo-Mateos, L. Estudio neuropsicológico en pacientes con lesión medular. *Cuidado de la salud*. marzo de 2021; 9(3):241.
- Sachdeva, R., Gao, F., Chan, CCH., Krassioukov, A.V. Función cognitiva tras una lesión medular: Una revisión sistemática. *Neurología*. 25 de septiembre de 2018;91(13):611-21.
- Wilmot, C.B., Cope, D.N., Hall, K.M., Acker, M. Lesión craneal oculta: su incidencia en la lesión medular. *Arch Phys Med Rehabil*. Abril de 1985;66(4):227-31.