



Neurology perspectives



22406 - PREDICTORES CLÍNICOS Y COGNITIVOS DE LA INTERFERENCIA COGNITIVO-MOTORA EN PERSONAS CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

García Navarro, C.¹; Postigo Alonso, B.²; Sarzi Amade, L.²; Conde Gavilán, C.¹; de Faveri, S.²; Peña Toledo, M.¹; Agüera Morales, E.³; Galvao Carmona, A.⁴

¹Maimónides Biomedical Research Institute of Córdoba; ²Departamento de Psicología. Universidad Loyola Andalucía; ³Servicio de Neurología. Hospital Universitario Reina Sofía. Maimónides Biomedical Research Institute of Córdoba; ⁴Departamento de Psicología. Universidad Loyola Andalucía. Maimónides Biomedical Research Institute of Córdoba.

Resumen

Objetivos: Las personas con esclerosis múltiple (EM) presentan frecuentemente alteraciones cognitivas y motoras que dificultan la realización simultánea de tareas en ambos dominios, fenómeno conocido como interferencia cognitivo-motora (ICM). Este estudio tuvo como objetivo analizar si variables clínicas y sintomáticas (fatiga, discapacidad, síntomas depresivos y horas de sueño), así como el rendimiento en control inhibitorio y flexibilidad cognitiva, predicen la ICM durante tareas duales en personas con EM.

Material y métodos: Se reclutaron 43 pacientes con diagnóstico de EM que realizaron una tarea cognitiva y una tarea motora (marcha) bajo tres condiciones: tarea única, tarea dual con doble priorización y tarea dual con priorización cognitiva. Se realizaron análisis de regresión múltiple (método *backward*) para identificar los posible predictores significativos de la ICM.

Resultados: Los resultados encontrados demostraron que la inhibición ($p = 0,042$) y la discapacidad ($p = 0,026$) predijeron el coste motor en la condición de tarea dual con doble priorización (CTD-DP). En la condición de tarea dual con priorización cognitiva, una mayor fatiga percibida ($p = 0,01$; $\beta = 0,438$) y una menor velocidad de procesamiento ($p = 0,01$; $\beta = -0,402$) predijeron un mayor coste cognitivo (CTD-CP).

Conclusión: Los predictores de ICM identificados (discapacidad, control inhibitorio, fatiga y velocidad de procesamiento) constituyen posibles objetivos de intervención para el diseño de estrategias terapéuticas dirigidas a mejorar la ejecución dual cognitivo-motora en esta población. Estos hallazgos aportan información relevante para comprender mejor la ICM en personas con EM.