



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



25 - ALTERACIONES PSICOMOTRICES Y DE VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN EN PACIENTES CON ACROMEGALIA

A. Santos^a, I. Crespo^a, M.A. Martínez-Momblán^b, S.M. Webb^a y E. Resmini^a

^aDepartamentos de Endocrinología/Medicina. Hospital de Sant Pau. Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Raras (Ciber-Er. Unidad 747). IIB-Sant Pau. ISCIII y Universitat Autònoma de Barcelona (UAB). Barcelona. España. ^bEscuela de Enfermería. UAB. Hospital de Sant Pau. Barcelona. España.

Resumen

Introducción: Los pacientes con acromegalia pueden sufrir alteraciones en memoria y funciones ejecutivas. Se desconoce si existen también alteraciones en otros aspectos neuropsicológicos como la motricidad fina y la velocidad de procesamiento de la información (VPI). El objetivo del estudio fue analizar el rendimiento en funciones motoras y VPI en pacientes con acromegalia, estableciendo correlaciones con parámetros clínicos, en comparación con controles sanos.

Métodos: Se incluyeron 29 pacientes con acromegalia, 21 curados y 8 controlados con terapia médica (13 mujeres, $48,0 \pm 7,4$ años), y 29 controles sanos (13 mujeres, $47,6 \pm 7,1$ años) apareados por edad, sexo y años de educación. Completaron tests de funciones motoras (Trail Making Test A–TMT-A y Grooved Pegboard), VPI (Symbol Dytig Modality Test-SDMT), calidad de vida (AcroQoL), depresión (BDI-II) y ansiedad (STAI), una entrevista clínica y una analítica de sangre. Se analizaron los datos con U de Mann Whitney y correlación de Spearman.

Resultados: Los pacientes presentaron peores puntuaciones que los controles sanos en cuanto a velocidad motora (TMT-A, $p = 0,008$), motricidad fina (Grooved Pegboard, $p = 0,001$ para mano dominante y $p = 0,002$ para mano no dominante) y VPI (SDMT $p = 0,025$). La velocidad motora (TMT-A) correlacionó con la depresión (BDI-II $P = 0,038$, $R = 0,387$) y la ansiedad (STAI-Rasgo $p = 0,010$, $R = 0,468$). La VPI correlacionó con la ansiedad (STAI-E, $p = 0,17$, $R = -0,441$), al igual que la atención dividida (STAI-E: $p = 0,020$, $R = 0,430$ STAI-R: $p = 0,024$, $R = 0,417$). No hubo correlaciones entre variables neuropsicológicas y clínicas (colesterol, triglicéridos tensión arterial, demora diagnóstica, IGF-1, GH) ni calidad de vida.

Conclusiones: Los pacientes con acromegalia presentan alteraciones neuropsicológicas en funciones motoras y VPI, asociadas con el estado de ánimo. Un adecuado tratamiento para la depresión y ansiedad podría mejorar estas funciones neuropsicológicas.

Agradecimientos: FIS080302/PHP800200.