



Tu hospital investiga para ti

Investigación e Innovación Responsables

## EL EFECTO DEL LITIO Y OTROS ESTABILIZADORES DEL ESTADO DEL ÁNIMO EN LAS FUNCIONES COGNITIVAS



**Ana Sabater Ferragut**  
**Psicóloga Clínica y Neuropsicóloga**  
**HUP La Fe**



Viernes, 30 de noviembre de 2018  
10:00 horas

*“Tenemos que investigar para encontrar los fármacos que tengan los menores efectos negativos sobre las funciones mentales en los pacientes de trastorno bipolar”*

Un buen funcionamiento cognitivo es necesario para una buena calidad de vida

# Cognición

Capacidad para percibir, recordar, comprender, organizar y usar la información recogida por los sentidos



# INTELIGENCIA

## **Capacidad de comprender el propio entorno**

Habilidad de razonar, planear, resolver problemas, pensar de manera abstracta, comprender ideas complejas, aprender rápidamente y aprender de la experiencia



# ATENCIÓN

Orientación hacia los estímulos sensoriales

Detección y selección de los estímulos relevantes

Mantenimiento del estado de alerta



# MEMORIA

Conservar la información

Almacenar experiencias y percepciones para evocarlas posteriormente

Interviene en el adecuado funcionamiento de otras funciones



# Funciones visuoespaciales, visuoperceptivas y visuoconstructivas

## Percepción

Convierte en experiencias la información adquirida por los sentidos



## Funciones visuoespaciales

Sirven para distinguir la posición relativa de los objetos en el entorno o en relación a uno mismo



## Praxias

Habilidades motoras adquiridas que tienden a un fin



# FUNCIONES EJECUTIVAS

Establecer metas

Dar los pasos adecuados para conseguirlas

Realizar conductas complejas

Control emocional

Conducta socialmente correcta

Si fallan producen:

*rigidez en el comportamiento*

*problemas para evitar las distracciones*

*complicaciones para resolver problemas y en la toma de decisiones*





# VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

**Tiempo que le lleva a una persona hacer una tarea mental**

Implica la capacidad de realizar con fluidez las tareas fáciles o ya aprendidas



# RECONOCIMIENTO DE EMOCIONES

Etiquetado, discriminación y evaluación de emociones expresadas

Felicidad  
Miedo  
Sorpresa  
Ira  
Disgusto  
Tristeza

una de las más importantes herramientas para la adaptación



Entre un 3 y un 42% de pacientes de TB presenta déficit cognitivo

Atención  
Memoria verbal  
Funciones ejecutivas  
Velocidad de procesamiento  
Reconocimiento de emociones

Reflejo de aspectos intrínsecos de la enfermedad.

Síntomas subclínicos duraderos.

Enfermedades asociadas: TDAH, abuso de sustancias, enfermedad cerebrovascular.

Efectos secundarios del tratamiento farmacológico prescrito.

El **litio** es el fármaco de elección en el TB por su efecto antimaniáco y antidepresivo en las fases agudas y en la prevención de recaídas

Estudios recientes afirman que es un protector del sistema nervioso por medio de

Prevención de episodios afectivos

Protege la integridad de la neurona





Tu hospital investiga para ti

Investigación e Innovación Responsables

# ¿Qué queremos saber?

Si el litio tiene un papel protector sobre las funciones mentales en algunos pacientes o si afecta negativamente al funcionamiento cognitivo





Tu hospital investiga para ti

Investigación e Innovación Responsables

# ¿En qué consiste el estudio?

Analizamos el potencial efecto del litio sobre el funcionamiento neuropsicológico en comparación con otros fármacos estabilizadores del humor



# Se comparó el funcionamiento cognitivo

Un grupo de pacientes TB en monoterapia con litio

Un grupo de pacientes en tratamiento con litio combinado con uno o más anticonvulsivantes

Un grupo de pacientes con uno o varios estabilizadores del humor distintos al litio

Un grupo control de sujetos sanos



Se comparó el funcionamiento cognitivo de 73 pacientes de TB y 25 controles

29 pacientes en monoterapia con litio (L).

28 pacientes en tratamiento con litio combinado con uno o más anticonvulsivantes (LA)

16 pacientes con uno o varios estabilizadores del humor distintos al litio (A).

25 sujetos sin TB como grupo control (C).

Criterios de inclusión

Ausencia de síntomas clínicos en el momento de la evaluación.

Clínicamente estables durante al menos los dos años anteriores.

No haber cambiado el estabilizador del humor durante este periodo.

No haber tomado ninguna sustancia psicoactiva en el mismo periodo.

Equiparados por edad de inicio, años de evolución, número de episodios, polaridad de los episodios, subtipo de TB y otras variables clínicas.



## Evaluamos con escalas clínicas y tests neuropsicológicos

CI

Atención

Velocidad de  
procesamiento de la  
información

Memoria

Funciones ejecutivas

Praxia

Reconocimiento de  
emociones





Tu hospital investiga para ti

Investigación e Innovación Responsables

# ¿Qué encontramos?



Los pacientes de TB sólo con litio fueron iguales a los controles en

Los pacientes de TB que tomaron anticonvulsivantes en monoterapia o junto con litio rindieron peor que los controles en

los pacientes que tomaron sólo anticonvulsivantes rindieron peor que los controles en

Memoria auditiva a corto plazo.  
Memoria a largo plazo: memoria auditiva demorada, memoria visual demorada, reconocimiento auditivo demorado.  
Atención

Todos los pacientes rindieron peor que los controles en

Memoria visual a corto plazo.  
Memoria de trabajo.

Función ejecutiva:  
Resistencia a la interferencia  
Reconocimiento de emociones

Los pacientes en **monoterapia con litio** tuvieron preservada

**Atención**  
**Memoria**

**¿Qué repercusiones  
tienen estos  
resultados?**



## **Posible papel protector del litio en la memoria y el aprendizaje**

Aumento del volumen de estructuras cerebrales relacionadas con la memoria y el aprendizaje.



**Impacto positivo en la capacidad de desenvolverse en la vida diaria**



**GRACIAS**