

RELACIÓN DEL NIVEL DE EDUCACIÓN CON EL DETERIORO COGNITIVO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON

Lira-Juarez LG¹, Domínguez-García A¹, Regalado-Mustafá AY¹, Aguila-Godínez DR¹, Romero-Teran DP¹, Santiago-de la Cruz EC¹, Hernández-Armesto G¹, Medrano-Delgado MAG¹, Talavera-Lagunas K¹, Herrera-Ruiz AA¹, Ruiz-Mafud MA¹, Hernández-Medrano AJ¹, Abundes-Corona RA³, Cervantes-Arriaga A2¹, Rodríguez-Violante M³

1. Laboratorio Clínico de Enfermedades Neurodegenerativas, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, México; 2. Departamento de Investigación Clínica, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, México; 3. Clínica de Trastornos del Movimiento, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, México

recibido: 19-05-2023 aceptado: 15-07-2023 publicado: 21-11-2023---

Antecedentes: Las cognición se refiere a las habilidades mentales utilizadas para procesar la información y aplicar el conocimiento. Estos procesos nos permiten realizar funciones diarias tales como prestar atención, resolver problemas, recordar dónde están las cosas y cómo hacer ciertas actividades. Se sabe que los niveles de educación altos pueden atenuar la gravedad de los déficits cognitivos en diferentes trastornos neurológicos.

Objetivo: Analizar el nivel de educación y su efecto en alteraciones cognitivas en pacientes con Enfermedad de Parkinson (EP)
Metodología: Realizamos un estudio retrospectivo observacional en donde se incluyeron pacientes con diagnóstico de EP sin importar edad ni sexo que acudieron a consulta externa de trastornos de movimiento en el INNN durante el año 2021-2022. Utilizando el software estadístico SPSS v25.0, se analizaron 178 pacientes, 104 hombres (58.4%) y 74 mujeres (41.6%), con edad media de 62.44 +/- 11.792. Dividimos los años de escolaridad en 3 grupos: grupo 1 (6 a 10 años), grupo 2 personas (10 a 15 años) y grupo 3 (>15 años). Posteriormente, lo relacionamos con el puntaje total del cuestionario MoCA y sus diferentes rubros. Para su análisis utilizamos la prueba de Kruskal-Wallis para muestras independientes.

Resultados: Encontramos que la distribución de porcentaje entre las categorías de acuerdo a la educación es la misma en los ítems del MoCA en identificación, orientación y memoria. Por otro lado, observamos que la distribución total no es la misma entre las categorías de acuerdo a la educación en los ítems de visual, lenguaje, abstracción y atención y en el puntaje total (Tabla 1).

Variable	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	P
Moca visuoespacial	2.67 +/- 1.492	3.17 +/- 1.209	3.61 +/- 1.483	.001
Moca identificación	2.83 +/- .495	2.94 +/- .245	2.82 +/- .727	.279
Moca atención	4.15 +/- 1.682	4.65 +/- 1.313	5.31 +/- 1.004	.000
Moca lenguaje	1.27 +/- .922	1.75 +/- 1.021	2.04 +/- .889	.000
Moca abstracción	1.62 +/- .681	1.92 +/- .279	1.92 +/- .344	.001
Moca memoria	2.04 +/- 1.677	2.35 +/- 1.604	2.59 +/- 1.189	.124
Moca orientación	5.86 +/- .379	5.90 +/- .371	5.94 +/- .242	.479
Moca total	21.38 +/- 4.633	22.90 +/- 4.054	24.27 +/- 4.342	.001

Conclusión: Se observó que los pacientes con EP que tienen más de 15 años de escolaridad tuvieron un mayor puntaje total en el test de MoCA a diferencia de las personas con niveles de educación bajos, por lo tanto, los niveles de educación altos si mejoran el desempeño cognitivo durante la vejez.

Palabras clave: Deterioro Cognitivo, Nivel de Educación, MoCA

Financiamiento: Este estudio no recibió financiamiento de ninguna entidad comercial, académica o gubernamental.

