



Universidad Nacional de San Luis
Facultad de Psicología

Resumen extendido de Tesis Doctoral en Psicología

**Rendimiento cognitivo (ejecutivo) en mujeres
perimenopáusicas**

Autor

Pablo Luis Martino

Correo electrónico: p.martino@hotmail.com

Director

Dr. Miguel Ángel De Bortoli

Co-Director

Dr. Mauricio Alejandro Cervigni

2017

Introducción

La perimenopausia es una etapa de la vida reproductiva de la mujer inmediatamente previa y posterior a la menopausia. Una hipótesis popular de larga data advierte de la presencia de dificultades cognitivas en dicho momento vital. Estudios epidemiológicos han comenzado a confirmar esa antigua sospecha, informando que las mujeres que atraviesan la perimenopausia manifiestan un número elevado de quejas subjetivas de memoria. De hecho cerca del 60 % de las mujeres perimenopáusicas reportan problemas de memoria que interfieren en su vida cotidiana. Se han postulado algunos mecanismos biológicos y psicosocioculturales que ayudarían a explicar de que manera la perimenopausia ejercería tales efectos negativos sobre la cognición. Sin embargo, la literatura científica no termina de dejar en claro si la perimenopausia alcanza a provocar una disminución objetiva del rendimiento cognitivo (en tanto una reducción en las puntuaciones de tests neuropsicológicos), con un especial desconocimiento en lo que respecta a las funciones ejecutivas. Sumado a ello, resta una mejor comprensión de la asociación entre el rendimiento cognitivo y otras variables de interés en la perimenopausia, como las quejas subjetivas de memoria, los síntomas menopáusicos y el estado nutricional.

Objetivo general

Investigar el rendimiento cognitivo (ejecutivo) en la perimenopausia y sus asociaciones con las quejas subjetivas de memoria, los síntomas menopáusicos y el estado nutricional.

Objetivos específicos

- a. Analizar la influencia de la perimenopausia sobre el rendimiento cognitivo (ejecutivo), tras su comparación con la premenopausia y la posmenopausia.
- b. Examinar la asociación entre las quejas subjetivas de memoria y el rendimiento cognitivo (ejecutivo) en la perimenopausia.
- c. Estudiar la asociación entre los síntomas menopáusicos y el rendimiento cognitivo (ejecutivo) en la perimenopausia.
- d. Explorar la asociación entre el estado nutricional y el rendimiento cognitivo (ejecutivo) en la perimenopausia.

Materiales y métodos

Se implementó un diseño observacional, asociativo y transversal. La muestra por disponibilidad quedó conformada por un total de 102 participantes. Se trató de mujeres adultas en condición saludable. Fueron excluidas previamente participantes con presencia o antecedentes de enfermedades y/o tratamientos farmacológicos que pudiesen afectar el desempeño cognitivo al momento de la evaluación (ej. traumatismo encéfalo craneano, epilepsia, trastornos sensoriales, hipotiroidismo no compensado farmacológicamente, consumo de benzodiazepinas), como así también participantes con presión arterial superior a 140/90 mm Hg, histerectomía, ooforectomía bilateral, embarazo, lactancia, uso de anticonceptivos hormonales y uso de terapia de reemplazo hormonal, entre otros criterios. Para la medición de las variables de interés, se administraron los siguientes instrumentos: 1- Encuesta general (para la medición de las variables sociodemográficas, el estado reproductivo y el historial clínico); 2- Batería neuropsicológica (para la medición de las funciones ejecutivas); 3- Cuestionario de fallas de memoria de la vida cotidiana (para la medición de las quejas subjetivas de memoria); 4- Escala de puntuación menopáusica (para la medición de los síntomas menopáusicos); 5- Balanza, centímetros (para la obtención de indicadores del estado nutricional como el índice de masa corporal –IMC-, perímetro de cintura –PC- e índice de cintura talla -ICT-) y tensiómetro (para el registro de la presión arterial). Los datos fueron cargados y analizados a través de un programa estadístico computarizado. Se obtuvieron medidas de tendencia central y dispersión, como así también frecuencias y porcentajes. Fueron analizadas las distribuciones de las variables cuantitativas mediante las pruebas Kolmogorov Smirnov y Shapiro Wilk. Posteriormente se aplicaron comparaciones de media (ANOVA y Kruskal Wallis), análisis inter-grupos, estadística multivariable para el ajuste de factores de confusión (ANCOVA) y correlaciones bivariadas (Pearson y Spearman).

Resultados

a) Influencia de la perimenopausia sobre el rendimiento cognitivo (ejecutivo). Tras comparar las puntuaciones cognitivas según las etapas de la vida reproductiva de la mujer (premenopausia, perimenopausa y posmenopausia), se hallaron diferencias estadísticamente significativas en el control inhibitorio ($F=14.262, p<.001$); flexibilidad ($F=8.226, p<.001$); memoria de trabajo ($\chi^2=13.330, p=.001$), fluencia verbal semántica ($\chi^2=8.295, p=.016$) y

planificación ($\chi^2=25.090$, $p<.001$). El análisis inter-grupos reveló una disminución significativa de dichas funciones ejecutivas en perimenopausia respecto a la premenopausia (control inhibitorio: *HSD de Tukey*, $p<.001$; flexibilidad: *HSD de Tukey*, $p=.002$; fluencia verbal semántica: $U=999.5$, $p=.021$; memoria de trabajo: $U=898$, $p=.001$; y planificación: $U=827.5$, $p<.001$). Sin embargo al aplicar un modelo multivariable (ANCOVA), ajustando por factores de confusión (edad y escolaridad), la edad explicó todas las diferencias cognitivas previamente halladas entre las etapas de la vida reproductiva de la mujer. En un análisis posterior de los datos, considerando que ocupaciones laborales con una mayor demanda cognitiva podrían estar “enmascarando” o “amortiguando” los efectos negativos de la perimenopausia sobre el rendimiento cognitivo, se compararon las puntuaciones cognitivas entre la premenopausia, la perimenopausia y la posmenopausia, solo en aquellas participantes que habían informado poseer ocupaciones con menores demandas cognitivas (empleadas de comercio, administrativas, jubiladas/pensionadas, tareas técnicas y tareas domésticas). Ello efectivamente reveló la presencia de puntuaciones inferiores de fluencia verbal semántica ($F=3.67$, $p=.032$) y control inhibitorio ($F=3.23$, $p=.047$) en perimenopausia en comparación a la premenopausia, y en forma independiente a los efectos de los factores de confusión edad y escolaridad. No hubo diferencias entre la perimenopausia y la posmenopausia.

b) Asociación entre las quejas subjetivas de memoria y el rendimiento cognitivo (ejecutivo) en la perimenopausia. Se halló únicamente una asociación negativa al límite de la significación estadística entre las puntuaciones de quejas subjetivas del funcionamiento mnésico general y la planificación ($r=-.353$, $p=.051$).

c) Asociación entre los síntomas menopáusicos y el rendimiento cognitivo (ejecutivo) en la perimenopausia. Se hallaron asociaciones negativas y estadísticamente significativas entre las puntuaciones de los síntomas vegetativos menopáusicos y el control inhibitorio ($r=-.427$, $p=.008$), como así también entre las puntuaciones de los síntomas menopáusicos totales y la planificación ($r=-.351$, $p=.026$). Vale mencionar que fue hallada una asociación negativa al límite de la significación estadística entre las puntuaciones de los síntomas psicológicos menopáusicos y la fluencia verbal semántica ($r=-.278$, $p=.065$).

d) Asociación entre el estado nutricional y el rendimiento cognitivo (ejecutivo) en la perimenopausia. Se obtuvieron asociaciones negativas y estadísticamente significativas entre las puntuaciones de PC y memoria de trabajo ($r=-.349$, $p=.027$); ICT y memoria de trabajo ($r=-.408$, $p=.011$); PC y planificación ($r=-.328$, $p=.036$); ICT y planificación ($r=-.355$, $p=.025$); como así también, entre las puntuaciones de ICT y fluencia verbal fonológica ($r=-.349$, $p=.027$). Es menester señalar que se observó una asociación negativa al límite de la significación estadística entre las puntuaciones de IMC y memoria de trabajo ($r=-.294$, $p=.054$).

Conclusiones y futuras direcciones

Conforme a los resultados obtenidos, concluimos que la perimenopausia influye en forma negativa sobre el rendimiento cognitivo (ejecutivo), específicamente en mujeres con ocupaciones laborales caracterizadas por bajas demandas cognitivas. El rendimiento cognitivo (ejecutivo) descendería en la perimenopausia respecto a la premenopausia, y se mantendría sin cambios durante la posmenopausia. Se sugiere mayor investigación al respecto, contemplando la adopción de diseños longitudinales prospectivos, muestras más amplias y la medición de estrógenos en sangre. En segundo lugar, el presente estudio no halló evidencias consistentes respecto al supuesto por el cual, en mujeres perimenopáusicas, las quejas subjetivas de memoria representarían el correlato subjetivo de las fallas objetivas en el rendimiento cognitivo (ejecutivo). Próximos estudios deberán contribuir al esclarecimiento de dicho problema de investigación, para lo cual se sugiere, utilizar tests neuropsicológicos con mayor validez ecológica. En tercer lugar, hemos constatado que mayor sintomatología menopáusica se corresponde con un peor rendimiento cognitivo (ejecutivo) en la perimenopausia. Se sugiere en futuros trabajos la implementación de métodos objetivos para la valoración de los síntomas vegetativos menopáusicos (por ejemplo a través del monitoreo de la conductancia de la piel). Por último, observamos que mayor adiposidad abdominal en la perimenopausia, se corresponde con un peor rendimiento cognitivo (ejecutivo), razón por lo cual, sería conveniente durante dicha etapa de la vida reproductiva de la mujer, intensificar los cuidados nutricionales e incrementar la práctica regular de ejercicio físico. Por otra parte se sugiere en futuros

estudios, incluir datos del perfil lipídico y de glucosa en sangre, y además, no limitar la medición del estado nutricional al IMC, incluyendo al igual que en el presente trabajo, indicadores del estado nutricional que resulten más sensibles a la adiposidad corporal, tales como el PC y el ICT.

Palabras clave: “Psicobiología”; “Psicología cognitiva”; “Psicología de la salud”; “Funciones ejecutivas”; “Perimenopausia”