



Información Biográfica

Patricia A. Bednarik, M.S., CCC-SLP
Fonoaudióloga

La Sra. Bednarik ofrece sus servicios en la Clínica de Esclerosis Múltiple de la Universidad de Pittsburgh y es miembro del Comité Clínico Asesor de la Sede del Distrito de Allegheny de la National Multiple Sclerosis Society (Sociedad Nacional de Esclerosis Múltiple). Los intereses clínicos de la Sra. Bednarik se orientan hacia la educación y evaluación y tratamiento de las habilidades funcionales diarias de las personas con EM.

CONSIDERACIONES DE LA EVALUACION DE LA COGNICION EN LA ESCLEROSIS MULTIPLE

La incidencia de las anomalías cognitivas documentadas (por evaluación neuropsicológica) es del 40% - 65% en personas con Esclerosis Múltiple (EM). Se mostraron las anomalías cognitivas en la EM para correlacionarlas con la disminución de la calidad de vida. Lo que no queda muy claro es el alcance de lo que reflejan los protocolos de evaluación estandarizados sobre el funcionamiento cognitivo en la vida diaria. Este enigma puede deberse a varios factores tales como, el entorno y las limitaciones de la evaluación en los tests tradicionales así como también el empeoramiento de las condiciones co-mórbidas y ambientales.

La evaluación formal no siempre predice la efectividad del funcionamiento cognitivo en el "mundo real". El entorno donde se realiza la evaluación es forzado y artificial. Se eliminan o minimizan aquellos factores que distraen o interrumpen durante la sesión de prueba. Los pacientes reciben instrucciones sobre cómo realizar una tarea y se les da una tarea por vez. La presentación de estímulos puede ocurrir sólo cuando el paciente está listo o ha terminado de responder el estímulo anterior. El paciente recibe indicaciones verbales y visuales por parte del examinador de que la tarea actual se terminó y que empezará una nueva. Las respuestas del examinador durante las tareas son aisladas y neutrales o amables por naturaleza. Desafortunadamente, el "mundo real" es menos ideal.

La batería de prueba por sí misma puede no ser óptimamente amplia. Esto puede deberse a temas tales como la fatiga del paciente y las limitaciones de tiempo impuestas al médico. Es particularmente importante notar que las habilidades de audición periférica y de procesamiento de audición central no se evalúan rutinariamente. En el caso del funcionamiento ejecutivo, la prueba que se realiza en un ambiente tranquilo y controlado no necesariamente refleja un perfil preciso de aquellas habilidades en situaciones impredecibles y dinámicas.

La depresión y la ansiedad pueden crear una situación en la cual el desempeño cognitivo sea peor que las habilidades cognitivas reales. Hay reportes que documentan que las alteraciones en el sueño y la fatiga (que por lo general ocurren en la EM) producen un efecto en el funcionamiento cognitivo aún en individuos con cognición normal. Muchos otros factores tales como los efectos de la medicación, el dolor, el estado nutricional, los síntomas intestinales y los cambios hormonales también pueden tener un impacto negativo sobre el desempeño cognitivo.

Los factores ambientales pueden ser perjudiciales para el desempeño cognitivo. El calor y la humedad pueden exacerbar muchos síntomas de la EM. Las distracciones visuales y auditivas pueden perjudicar la calidad de la atención. Las reacciones o expectativas de la familia, amistades, compañeros de trabajo y empleados ante los déficits cognitivos reales o percibidos pueden tener un gran impacto sobre la capacidad del paciente para utilizar en forma competente las habilidades cognitivas y emplear con éxito estrategias adaptativas.

La evaluación cognitiva por sí sola no siempre refleja con exactitud la competencia cognitiva para los desafíos de la vida real. Los médicos deben ser conscientes de las limitaciones de la evaluación tradicional y de las condiciones co-mórbidas y ambientales agravantes y su impacto sobre la función cognitiva para seleccionar intervenciones efectivas y adecuadas.

Consortium of MS Centers

718 Teaneck Road, Teaneck, NJ 07666

Tel: (201) 837-0727 Fax: (201) 837-9414

Email: info@mscare.org Website: <http://www.mscare.org> Federal ID # 22-3216416