



El trastorno bipolar en edad avanzada: rendimiento cognitivo y rehabilitación funcional.

Laura Montejo, Carla Torrent, Caterina del Mar Bonnín, Esther Jiménez, Brisa Solé, Jose Sánchez-Moreno, Manuel Arturo Rodríguez, Anabel Martínez-Arán, Eduard Vieta

Hospital Clínic, Barcelona

El trastorno bipolar (TB) es una enfermedad que cursa con alteraciones en el estado de ánimo y provoca afectaciones cognitivas y funcionales que se mantienen incluso en periodos de eutimia, afectando así a la calidad de vida de estos pacientes. El rendimiento cognitivo está considerado como un aspecto central dentro de este trastorno y ha sido ampliamente estudiado en las últimas décadas en pacientes adultos. Sin embargo, hasta ahora no se había centrado la investigación en las edades avanzadas, entendida como mayores de 50 años según el último consenso (Sajatovic et al., 2015). El estudio de la cognición en trastorno bipolar en edades avanzadas (TB-EA) tiene especial relevancia dado que debido a la edad más avanzada y a la presencia del trastorno bipolar presentan más riesgo de padecer un deterioro cognitivo.

En la presente comunicación se presentarán los resultados de un meta-análisis fruto de una colaboración internacional y liderado por la primera autora, donde se estudió en profundidad el rendimiento cognitivo en una muestra amplia de TB-EA comparando con sujetos controles sanos. El resultado principal y más relevante es la descripción detallada de un perfil cognitivo de este grupo de sujetos donde se evidenció afectación del grupo TB-EA en un gran número de dominios cognitivos:

memoria, velocidad de procesamiento, memoria de trabajo, velocidad psicomotora, funciones ejecutivas y atención, mostrando tamaños del efecto entre grandes y moderados. Estos resultados tienen implicaciones clínicas relevantes en cuanto a que no solo ponen de manifiesto la importancia de considerar la exploración neuropsicológica como un elemento central dentro de la práctica clínica diaria, sino que también aporta un recurso valioso a la hora de diseñar estrategias de intervención específicas para esta población.

La eficacia del programa de rehabilitación funcional (FR) en trastorno bipolar ha sido ampliamente demostrada, indicando mejoría no solo en el funcionamiento diario sino también en las capacidades cognitivas y en los síntomas clínicos de la enfermedad. Sin embargo, hasta la fecha no existe ninguna intervención que esté específicamente diseñada para TB-EA. Las características únicas de TB-EA (diferentes manifestaciones clínicas, mayor presencia de comorbilidades médicas, dificultades en el manejo farmacológico, etc) no permiten que los resultados y estrategias utilizadas en sujetos más jóvenes sean directamente extrapolables y aplicadas a estas edades. Por estos motivos, nuestro equipo actualmente está trabajando en la adaptación del programa FR con un contenido estructurado que sea más específico para estas edades y donde se probará su eficacia comparando los resultados del grupo de tratamiento que recibe la intervención con un grupo de tratamiento habitual. La variable principal de medida serán los cambios en el funcionamiento psicosocial a través de la escala FAST, pero también se monitorizarán los cambios en el rendimiento neuropsicológico y en las variables clínicas.