

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL FUNCIONAMIENTO COGNITIVO EN PACIENTES DE CÁNCER DE COLON TRATADOS CON QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE

Autora: Sonia López Santiago.

Tipo de trabajo: Tesis Doctoral.

Directores: Dr. D. Juan Antonio Cruzado Rodríguez y Dr. D. Jaime Feliú Batlle.

Centro: Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid y Hospital Universitario La Paz

Fecha de lectura: 11 de abril de 2011.

E-mail: ssonials@hotmail.com

Objetivo: investigar los cambios en el rendimiento neuropsicológico de pacientes de cáncer de colon tratados con quimioterapia adyuvante.

Muestra: el trabajo cuenta con 77 participantes, 63% son varones, media de 67,6 años y baja escolaridad (39% menos de 5 años de estudios), padecen cáncer de colon en estadio III (65,7%).

Método: estudio longitudinal unifactorial de tres medidas (T1: línea base anterior a la quimioterapia, T2: al finalizar el tratamiento con FOLFOX-4 o con Capecitabina y T3 seguimiento, seis meses después de T2) donde se exploran tres dominios cognitivos (memoria verbal, función ejecutiva y habilidad psicomotora) y variables moduladoras. La evaluación en T1 parte con 77 pacientes y explora el rendimiento cognitivo previo a la aplicación de quimioterapia y las variables predictoras del mismo. La comparación T1-T2, con una submuestra de 54 participantes, valora cambios cognitivos tras la aplicación de quimioterapia y los cambios en variables de interés (ansiedad, depresión, astenia y calidad de vida). La comparación T1-T2-T3, con una submuestra de 38 participantes, valora la persistencia de los cambios cognitivos y en variables de interés.

Resultados: los datos en T1 reflejan un promedio del 22% de deterioro en la muestra (33% en función ejecutiva, 22%

en habilidad psicomotora y 11% en memoria verbal). Se observa que la edad, la percepción del área social de la calidad de vida y los problemas respiratorios mantienen una correlación negativa significativa con las pruebas neuropsicológicas, y el grupo de participantes con menos de cinco años de estudios y el de cáncer en estadio III son los que rinden peor en dichas pruebas.

En la comparación T1-T2, la percepción emocional mejora y se observa un descenso medio de la ansiedad; aunque empeora la percepción física del paciente, unido a un aumento de náuseas, pérdida de apetito y astenia. En T2, los resultados en los tres dominios cognitivos son inferiores al dato normativo. Las comparaciones entre T1-T2 indican una mejora moderada de la liberación de la interferencia cognitiva de la función ejecutiva, invariabilidad de la habilidad psicomotora, y empeoramiento de moderado a grande del recuerdo inmediato y diferido, con o sin indicios de la memoria verbal.

En T3 persiste el déficit en los dominios cognitivos respecto al dato normativo. Se aprecia una mejora moderada de la liberación de la interferencia cognitiva entre T1-T3, ausencia de diferencias significativas en habilidad psicomotora y déficit prolongado en recuerdo diferido T1-T3. Los evaluados mantienen la mejora de la ansiedad seis meses después de finalizar la

quimioterapia y la astenia retorna a valores pretratamiento.

Conclusiones: más del 20% de pacientes de cáncer de colon presentan daños cognitivos antes de la quimioterapia, las características de mayor vulnerabilidad son: mayor edad, cáncer de colon en esta-

dio III, menos de cinco años de estudios, problemas respiratorios y buena percepción de su calidad de vida social. Tras este tipo de terapia sistémica se producen daños en memoria verbal, y el deterioro en recuerdo diferido persiste hasta seis meses después de terminar el tratamiento.