

# Funcionamiento ejecutivo en los Trastornos de Ansiedad

J.A. Gurrola Luna, E. Camprodon Rosanas, S. Batlle Vila, X. Estrada Prat, E. Baeza Tena, A. Petrizan Aleman, M. Nascimento Osorio, L.M. Martín-López, V. Pérez-Solá

Centro de Salud Mental Infantil y Juvenil (CSMIJ) Sant Martí i La Mina. INAD-Parc de Salut Mar. (Hospital del Mar)

## Antecedentes

Los trastornos de ansiedad (TA) son un motivo común de consulta en la práctica clínica infanto-juvenil. Las repercusiones que tales trastornos pueden llegar a tener residen en las limitaciones que presentan para la adaptación familiar, social, personal y académica de quien los padece. Estos tienen un valor predictivo para la vida adulta, ya que en edades posteriores a su aparición, pueden resurgir a la par de otros trastornos de ansiedad y depresión. A nivel cognitivo y de funcionamiento ejecutivo algunos estudios han descrito déficits en habilidades lingüísticas, procesos atencionales, de memoria, y flexibilidad cognitiva.

## Objetivos

Determinar el perfil conductual, neuropsicológico y de funcionamiento ejecutivo en pacientes infanto-juveniles con TA.

## Método

**Participantes:** 1552 niños, 4 grupos: Control: proveniente de la baremación del test BRIEF (n=1419) con edades comprendidas entre 6 y 18 años. Grupo clínico: pacientes atendidos en el CSMIJ de Sant Martí y La Mina: TA (n=43) (18.79% niños), TDAH (n=49) (30.07% niños) y Otros trastornos (n=41) (23.30% niños), con una edad comprendida entre los 6 y 16 años (M=9.51, DE=2.83). Provenientes del CSMIJ de Sant Martí y la Mina (Barcelona).

**Instrumentos:** CBCL Achenbach, inventario de evaluación conductual de las funciones ejecutivas versión escolares (BRIEF) y WISC-IV.

**Análisis estadístico:** Estudio de los descriptivos, análisis de la varianza (ANOVA), estudio post-hoc de las puntuaciones significativas ( $p < 0.05$ ). Grupo control comparación de medias para grupos independientes. SPSS Inc. Ver. 22.0, (2013).

## Resultados

En los cuestionarios de conducta de la CBCL, los TA en comparación con TDAH y otros trastornos, presentan puntuaciones más elevadas en las dimensiones internalizantes (introvertido-reservado, quejas somáticas, ansiedad-depresión), sin ser estadísticamente significativas (Figura 1).

De forma general los TA, en comparación con los grupos TDAH y otros trastornos presentan puntuaciones menores en el cuestionario del BRIEF en: Inhibición, Iniciativa, Memoria Trabajo, Planificación, Organización Materiales, Supervisión. Y mayores puntuaciones en: Flexibilidad; Control Emocional (Figura 2 y 3). Se presentan los resultados del perfil neuropsicológico de la WISC-IV en Figura 4.

Figura 1. Dimensiones CBCL Achenbach (Medias)

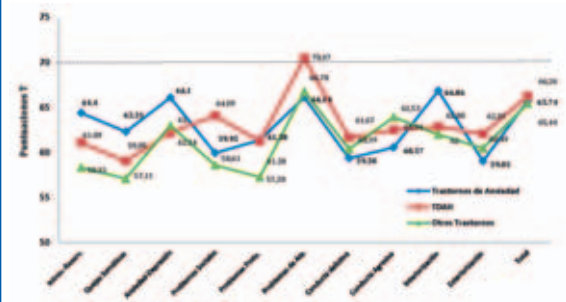


Figura 2. Escalas BRIEF (Medias)

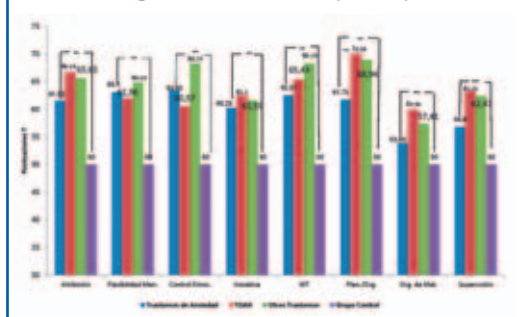


Figura 3. Escalas BRIEF. Índices Globales (Medias)

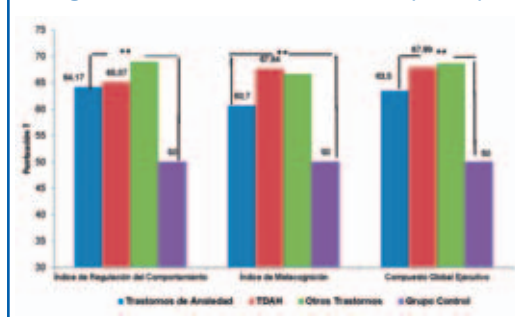


Figura 4. Pruebas WISC IV (Medias)



## Conclusiones

1. Los pacientes con TA presentan un mejor funcionamiento ejecutivo en las escalas globales concretamente en: capacidad de planificación y organización, monitorización e inhibición (menor impulsividad).
2. De acuerdo con otros estudios los TA presentan más dificultades en: flexibilidad mental y control emocional respecto a los TDAH y el grupo control.
3. En la misma línea que estudios previos, el perfil neuropsicológico de los pacientes con TA se caracteriza por una tendencia a presentar déficits en habilidades lingüísticas, razonamiento abstracto y memoria de trabajo.

## Referencias

- Emerson, C., Mollet, G., y Harrison, D. (2004). Anxious-depression in boys: an evaluation of executive functioning. *Archives of Clinical Neuropsychology* 20 (2005) 539-546.
- Palomares, E., Campos P., Ostrosky, F., Tirado S., y Mendieta, D. (2010). Evaluación de funciones cognitivas: atención y memoria en pacientes con trastorno de pánico. *Salud mental*, Vol. 33, No. 6, noviembre-diciembre 2010.
- Toren, P., Sadeh, M., Wolmer, L., Eldar, S., Koren, S., Weizman, R., & Laor, N. (2000). Neurocognitivos de trastornos de ansiedad en niños. Reporte preliminar. *Journal of Anxiety Disorders*, Vol. 14, No. 3, pp. 239-247.