

Correlación de los signos neurológicos menores, temperamento y carácter en pacientes con esquizofrenia y hermanos no afectados

Galindo L^(1,2,3), Pastoriza F^(2,3), Berge D^(1,2,3), Mané A^(1,2), Picado M^(2,3), Pérez V^(1,2,3), Vilarroya O^(2,3), Cloninger CR⁽⁴⁾

(1) Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones (INAD) - Parc de Salut Mar de Barcelona.

(2) Programa de Neurociencias- Fundación IMIM de Barcelona.

(3) Departamento de psiquiatría y medicina legal - Universidad Autónoma de Barcelona.

(4) Washington University of Saint Louis

Palabras Clave: Esquizofrenia, signos neurológicos menores, personalidad

Objetivo

Determinar la asociación entre rasgos de personalidad y los signos neurológicos menores (NSS) y su asociación a la esquizofrenia.

Métodos

Se estudió la personalidad por medio del inventario de temperamento y el carácter (TCI-R) y la escala de NSS en tres grupos de sujetos: 29 pacientes con esquizofrenia, 24 familiares no afectados, de pacientes con esquizofrenia no incluidos en este estudio y 37 controles sanos. Se descartó en todos los participantes comorbilidad somática o psiquiátrica, incluyendo dependencia a sustancias. Los pacientes estaban en tratamiento con antipsicóticos atípicos, clínicamente estables en los últimos 6 meses y debían tener entre 5 y 15 años de evolución de la enfermedad. Se realizó un análisis de ANOVA y posthoc de Bonferroni para valorar las diferencias entre los tres grupos. Se analizó la correlación entre NSS con el temperamento y carácter.

Resultados

Tabla 1: Datos Sociodemográficos

N	Pacientes 29		Hermanos 24		Controles 37		P
	M	DE	M	DE	M	DE	
Edad	37.97	7.13	40.92	10.32	36.78	7.61	0.165
Género	16V	13M	11V	13M	17V	20M	0.713
Años estudio	10.00	2.80	11.50	2.65	12.89	1.76	0.033*

M: Media DE: Desviación Estándar *: Diferencias Significativas

Tabla 2. Signos Neurológicos Menores

	Controles		Hermanos		Pacientes		F	P
	M	SD	M	SD	M	SD		
Coordinación Motora	0.71	0.73	1.65	1.67	3.13	2.22	15.32	0.00*
Integración Sensorial	1.13	0.92	1.65	0.87	2.57	2.27	6.31	0.00*
Integración Motora	1.32	1.57	4.85	1.63	4.52	1.83	36.29	0.00*
Calidad de lateralización	0.29	0.64	0.95	1.76	0.73	1.17	4.20	0.01*
Movimientos involuntarios	0.94	0.92	1.25	0.96	2.78	1.99	13.03	0.00*
Total NSS	4.84	2.78	11.00	4.79	17.35	7.03	41.98	0.00*

M: Media SD: Desviación Estándar *: Diferencias Significativas

Tabla 3: Correlación de Pearson: Temperamento, Carácter y Signos Neurológicos Menores

	Evitación del Daño		Busqueda de Novedad		Persistencia		Autodirección		Cooperatividad	
	cc	P	cc	P	cc	P	cc	P	cc	P
Coordinación Motora	0.23	0.04*	-0.17	0.14	-0.21	0.07	-0.18	0.11	-0.22	0.05*
Integración Sensorial	0.35	0.00*	-0.22	0.06	0.29	0.01*	-0.39	0.00*	-0.32	0.00*
Integración Motora	0.29	0.01*	-0.15	0.18	-0.19	0.10	-0.28	0.01*	-0.21	0.06
Calidad de lateralización	0.03	0.17	-0.29	0.01*	-0.08	0.08	0.03	0.78	-0.01	0.9
Movimientos involuntarios	0.16	0.17	-0.15	0.18	-0.20	0.08	-0.08	0.45	-0.13	0.25
Total NSS	0.32	0.00*	-0.26	0.02*	0.24	0.03*	-0.30	0.00*	-0.31	0.00*

cc: Coeficiente de correlación de Pearson

Gráfico 1. Puntajes de evitación del daño

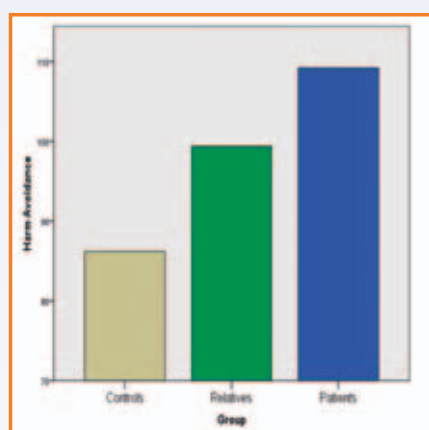


Gráfico 2. Puntajes de autodirección

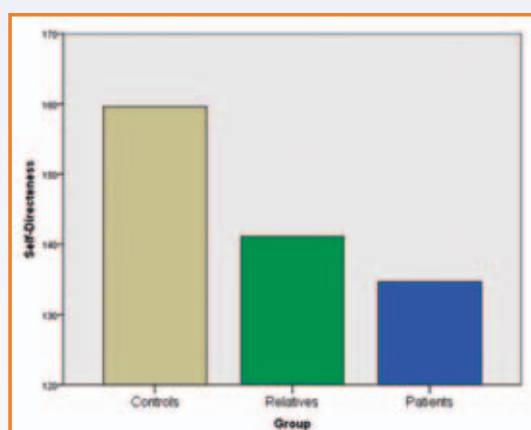
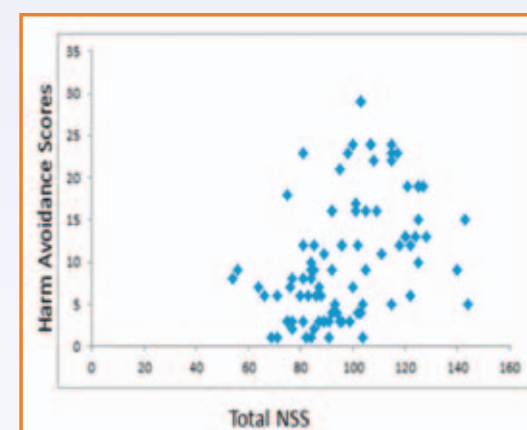


Gráfico 3. Correlación entre evitación del daño y NSS



Los pacientes con esquizofrenia y sus hermanos no afectados tenían puntuaciones más altas de evitación del daño y las puntuaciones más bajas de dependencia de la recompensa y persistencia, con valores medios más bajos de autodirección y cooperatividad y mayor auto-trascendencia que los de los controles sanos. Mayores puntajes totales y en las subescalas de NSS fueron encontrados en los pacientes y en los hermanos no afectados en comparación con los sujetos control.

Se observó una correlación positiva entre la puntuación total de NSS y la evitación del daño y la persistencia. Se observó una correlación negativa entre la puntuación total NSS y la puntuación de búsqueda de novedad, autodirección y cooperatividad.

Conclusión

Estos resultados ponen de manifiesto que el temperamento (especialmente la evitación del daño, dependencia de la recompensa y persistencia) y carácter (especialmente la autodirección y el cooperatividad) se asocian con la presencia signos neurológicos menores, lo que sugiere la importancia de utilizar las dos evaluaciones para estudiar las poblaciones de alto riesgo.

Referencias bibliográficas

- Smith MJ, Cloninger CR, Harms MP, Csernansky JG. Temperament and character as schizophrenia-related endophenotypes in non-psychotic siblings. *Schizophr. Res.* 2008;104(1-3):198-205.
- Calvo de Padilla M, Padilla E, Alemán GG, Bourdieu M, Guerrero G, Strojilovich S, Escobar JI, Svrakic N, Cloninger CR, de Erausquin GA. Temperament traits associated with risk of schizophrenia in an indigenous population of Argentina. *Schizophr Res* 2006;83:299-302.
- Zhao Q, Li Z, Huang J, et al. Neurological soft signs are not "soft" in brain structure and functional networks: Evidence from ALE meta-analysis. *Schizophr Bull.* 2013.