



ORIGINAL

Afasia y depresión post-ictus: una relación predictiva

A. Camoes-Barbosa^{a,*}, L. Sequeira-Medeiros^b, N. Duarte^c, J. Morais^d, M. Mendes^a
y C. Meneses^b

^a Área de Medicina Física y Rehabilitación, Centro Hospitalar de Lisboa Central, Lisboa, Portugal

^b Departamento de Medicina Física y Rehabilitación, Hospital de Curry Cabral, Lisboa, Portugal

^c Departamento de Medicina Física y Rehabilitación, Centro Hospitalar de Lisboa Norte, Lisboa, Portugal

^d Departamento de Medicina Física y Rehabilitación, Hospital de Fernando Fonseca, Lisboa, Portugal

Recibido el 9 de mayo de 2011; aceptado el 9 de noviembre de 2011

Disponible en Internet el 12 de enero de 2012

PALABRAS CLAVE

Ictus;
Depresión;
Afasia;
Predictor;
Estudio retrospectivo

Resumen

Introducción/objetivos: La depresión se ha mostrado como la complicación psiquiátrica post-ictus más común, y la que se asocia con un pronóstico peor. Todavía existe incerteza en cuanto a su etiología y factores de riesgo. Algunos factores son reconocidos: gravedad del ictus, grado de discapacidad y déficit cognitivo. Por ello, es urgente definir nuevos factores que faciliten un diagnóstico temprano, lo cual puede disminuir los efectos negativos sobre el proceso de rehabilitación.

Objetivos: Determinar la incidencia de la depresión post-ictus (DPI) y estudiar las variables descritas en la literatura como posibles factores predictores de la DPI: sexo, edad, tipo de ictus, lateralidad, territorio vascular y presencia de afasia.

Material y métodos: Estudio longitudinal retrospectivo incluyendo a todos los pacientes admitidos en una planta de Medicina Física y Rehabilitación con el diagnóstico de ictus *de novo* durante dos años. Inicialmente se incluyeron 144 pacientes. Los criterios de exclusión fueron «ictus previo», «enfermedad psiquiátrica previa con alteración del humor» y «medicación antidepressiva en el momento del ictus». La *n* final fue de 111 pacientes.

Resultados: La incidencia de DPI fue de 38,7%. La presencia de afasia se mostró asociada significativamente con la depresión ($p=0,05$). No hubo relación con el tipo de afasia. Los otros predictores analizados no mostraron correlación estadísticamente significativa.

Conclusiones: Este estudio establece la afasia como un factor predictivo de DPI. La elevada incidencia de la DPI en esta población concuerda con los estudios existentes. Adicionalmente se necesitan más estudios, no solo para aumentar el conocimiento de los factores de riesgo para la DPI, sino también para mejorar los resultados de los programas de rehabilitación.

© 2011 Elsevier España, S.L. y SERMEF. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: alexandre.extra@gmail.com (A. Camoes-Barbosa).

KEYWORDS

Stroke;
 Depression;
 Aphasia;
 Predictor;
 Retrospective study

Aphasia and post-stroke depression: a prediction relation**Abstract**

Introduction/objectives: Post-stroke depression has been shown to be the most common psychiatric complication and that which is associated to a worse prognosis. There is still uncertainty as to its etiology and risk factors. Some factors have been established: stroke severity, degree of disability and cognitive impairment. Thus, it is urgent to define new factors that facilitate an early diagnosis, which may lessen the negative effects on the rehabilitation process.

Objectives: To determine the incidence of post-stroke depression (PSD) and to study the variables described in the literature as possible predictors of PSD: gender, age, type of stroke, laterality, vascular territory and presence of aphasia.

Materials and methods: A retrospective longitudinal study including all patients admitted to a Physical Medicine and Rehabilitation ward, with the diagnosis of stroke de novo, during a period of two years was performed. Initially 144 patients were included. Exclusion criteria were: "previous stroke", "prior psychiatric illness with mood disturbance" and "antidepressant medication at the time of stroke". The final number was 111 patients.

Results: The incidence of PSD was 38.7%. Presence of aphasia showed a significant association with depression ($P=0.05$). There was no relation with the type of aphasia. The other predictors tested showed no statistically significant correlation.

Conclusions: This study establishes aphasia as a predictive factor of PSD. The high incidence of PSD in this population agrees with the existing studies. Further studies are needed, not only to increase the knowledge of the risk factors of PSD but also to improve the outcomes of rehabilitation programs.

© 2011 Elsevier España, S.L. and SERMEF. All rights reserved.

Introducción/objetivos

Los diferentes tipos de ictus pueden limitar significativamente la funcionalidad del paciente, que no siempre es producida por el déficit neurológico por sí mismo. Hackett y Anderson demostraron en una revisión sistemática, que la depresión es la complicación neuropsiquiátrica más común (incidencia global del 33%) y que está asociada a un pronóstico peor¹. Kouwenhoven et al. demuestra una correlación entre síntomas depresivos y la mortalidad entre los 12 y 24 meses². Diferentes estudios mostraron frecuencias de depresión post-ictus (DPI) de 23, 34, 40 y 47%²⁻⁶. Sin embargo, hay todavía incerteza en cuanto a su definición, diagnóstico, etiología y factores de riesgo. Se ha definido típicamente como la depresión que se desarrolla después de un ictus, sin considerar ninguna distinción entre episodios *minor* o *major*⁷. Esta definición está basada más en la vinculación temporal que en la semiología clínica, por eso permanecen los criterios diagnósticos relativamente indefinidos. Incluso la clasificación según la DSM-IV-TR dirige al grupo general de «trastornos del humor debidos a una condición médica» usando los especificadores «características depresivas», «episodio depresivo mayor-like» o «características mixtas»⁸. Referente a la etiología actualmente se discute no solo si la DPI es una reacción psicogénica al estado de enfermedad o un resultado orgánico del ictus, sino también la relación muy causal entre depresión e ictus: recientemente, la depresión se ha reconocido como un factor de riesgo cerebrovascular⁹⁻¹¹. Los estudios concernientes a la DPI tienen como principales factores de confusión las ventanas temporales usadas en el diagnóstico, los criterios diagnósticos, y la heterogeneidad de las

poblaciones de los pacientes con ictus utilizadas¹². Debido a su importancia como la complicación neuropsiquiátrica más común, la DPI fue identificada como un factor clave en el proceso rehabilitador, asociado a más bajas puntuaciones en los índices de funcionalidad de las actividades de la vida diaria (AVD)¹³⁻¹⁵. En cuanto que existen tratamientos efectivos, es importante tener una mejor comprensión y precocidad en identificar la DPI. Para hacer esto, el conocimiento de los factores predictores es esencial. En la revisión sistemática más reciente que encontramos, los únicos predictores que alcanzaron significación estadística para la DPI fueron la gravedad del ictus, el grado de discapacidad del paciente y el déficit cognitivo¹. Los problemas metodológicos impidieron la determinación de otros predictores. Un estudio prospectivo de tres meses post-accidente cerebrovascular (ACV) demuestra como factores predictivos independientes: el bajo nivel de educación, el bajo rendimiento, la mayor gravedad del ACV, el peor estado de funcionalidad, problemas auto-referidos en las AVD y la necesidad de ayuda en las AVD¹⁶. Otro estudio, a pesar de no haber encontrado fundamento estadístico en factores socioeconómicos, demostró una relación predictiva con la historia de hipertensión arterial, enfermedad arterial periférica (pero no con colesterol sérico o síntomas de cardiopatía isquémica), bajos niveles de folato sérico y hiperhomocisteinemia, gravedad del ACV, déficit cognitivo y funcional, y alteraciones difusas de la sustancia blanca profunda y de los ganglios de base (pero no de infartos lacunares o atrofia cortical difusa)¹⁷.

Este estudio se dirige a contribuir en esta área. Los objetivos primarios fueron determinar la incidencia de la DPI y estudiar las siguientes variables descritas en la literatura como posibles predictores: sexo, edad, tipo de ictus,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4085057>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4085057>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)