

Diferencias de género en resolución de problemas en personas con epilepsia fármaco-resistente (*)

Cano-López, I.^{a,b}; Villanueva, V.^b; González-Bono, E.^a

^aDOCAL/Departamento de Psicobiología. Facultad de Psicología. Universitat de València. Avda. Blasco Ibáñez, 21. 46010. Valencia.

^bUnidad Multidisciplinar de Epilepsia. Instituto de Investigación Sanitaria La Fe (ISS La Fe). Avda. Fernando Abril Martorell, 106. 46026. Valencia

Introducción. Estudios previos han mostrado la existencia de déficits cognitivos en personas con epilepsia fármaco-resistente, aunque existe escasa información acerca de las posibles diferencias de género en el rendimiento cognitivo de estos pacientes. No obstante, estudios previos con personas sanas han mostrado que, en general, las mujeres tienen mejor rendimiento en tareas verbales y en tareas de memoria, mientras que los hombres tienen mejor rendimiento en tareas que requieren habilidades visoespaciales y constructivas. Por ello, el objetivo de este estudio es analizar si existen diferencias en función del género en una tarea que requiere planificación y resolución de problemas, implicando componentes visoespaciales y constructivos, en personas con epilepsia fármaco-resistente.

Método. En este estudio participaron 36 pacientes adultos con epilepsia fármaco-resistente (19 mujeres y 17 hombres; edad media = 39.14, DT = 11.35). En 20 de los casos, el foco de las crisis epilépticas se encontraba en el hemisferio izquierdo, mientras que en los 16 casos restantes las crisis procedían del hemisferio derecho. Se evaluó el rendimiento de los pacientes en la tarea de la Torre de Londres, y su nivel de ansiedad-estado durante la evaluación.

Resultados. Los hombres tuvieron significativamente mayor número de aciertos y mayor puntuación total en resolución de problemas que las mujeres, independientemente del hemisferio afectado, controlando la ansiedad-estado.

Conclusiones. Estos resultados están en la línea de los encontrados con personas sanas, y podrían ser de utilidad para diseñar estrategias apropiadas de rehabilitación cognitiva en pacientes con epilepsia fármaco-resistente.

(*) Financiación: MINECO y FEDER [PSI2015-66600-P]; Generalitat Valenciana [PROMETEOII/2015/020] y Programa FPU del MECD [FPU14/00471].