

HIPOSMIA EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON (EP): EVALUACIÓN MEDIANTE LA EVALUACIÓN COGNITIVA DE MONTREAL (MOCA), MDS-UPDRS Y SU RELACIÓN CON EL DETERIORO COGNITIVO (DC)

Hernández-Armesto G¹ , Lira-Juarez LG¹ , Domínguez-García A¹ , Regalado-Mustafá AY¹ , Aguila-Godinez DR¹ , Romero-Teran DP¹ , Santiago-de la Cruz EC¹ , Medrano-Delgado¹ MAG , Talavera-Lagunas K , Herrera-Ruiz AA¹ , Ruiz-Mafud MA¹ , Hernández-Medrano¹ AJ , Cervantes-Arriaga A² , Rodríguez-Violante M³ , Abundes-Corona A 

recibido: 26-05-2023 aceptado: 26-06-2023 publicado: 21-11-2023

Antecedentes: La EP también puede manifestarse con una variedad de síntomas no motores, entre ellos la hiposmia. La hiposmia es un síntoma frecuente en la EP, que puede manifestarse incluso antes de que se presenten los síntomas motores, se han reportado casos donde suele aparecer de 2 a 7 años antes. Se estima que hasta el 90% de los pacientes con EP (PEP) experimentan algún grado de hiposmia. Además de afectar la calidad de vida, esta disminución en la capacidad olfativa puede ser un marcador significativo de la progresión de la enfermedad y de posibles deterioros cognitivos. En el presente artículo, se investigará la relación existente entre la hiposmia en la enfermedad de Parkinson, el examen MoCA y el DC. El MoCA es una herramienta ampliamente utilizada para evaluar las capacidades cognitivas y ha demostrado ser eficaz en la detección temprana de déficits cognitivos.

Métodos: Se realizó un estudio pareado utilizando pruebas paramétricas (T student), descriptivas donde se analizaron un total de 64 pacientes de la consulta externa del instituto nacional de neurología y neurocirugía, la población se dividió en dos grupos, siendo grupo 1 pacientes con hiposmia (G1=32) y grupo 2 pacientes sin hiposmia (G2=32), preados por año diagnóstico de EP, comparando entre los mismos calificación del MoCA, UPDRS III y total, hoehn y yahr (H&Y) y delay diagnóstico.

Resultados: Se incluyeron 64 PEP divididos en G1 y G2 donde encontramos un MoCA G1 media de 21.69±3.44, G2 media de 23±3.25 con una significancia bilateral de P=0.105, Delay G1=2±2.21, G2=1.66±1.84 con P=.539, UPDRS 3 G1=34.91±13.27, G2=33.94±13.59 con P=.785, H&Y G1=2.44±1.01, G2=2.28±.58, UPDRS T G1=63.19±27.3, G2=60.13±21.22 con P=.628

Conclusiones: La significancia encontrada más importante fue en relación con el examen MoCA con un resultado de .105, por lo que concluimos que se deben realizar estudios con muestras mucho mayores para poder afirmar la relación que existe entre la hiposmia y el deterioro cognitivo.

Palabras clave: Enfermedad de Parkinson, olfato, disfunción cognitiva

Prueba de muestras emparejadas								
	Media	Desviación	Desv. Error promedio	Inferior	Superior	t	gl	Sig. (bilateral)
Par 1 DELAY 1- DELAY 2	.344	3.127	.553	-.784	1.471	.622	31	.539
Par 2 UPDRS 3 1- UPDRS 3 2	.969	19.954	3.527	-6.225	8.163	.275	31	.785
Par 3 MOCA 1- MOCA 2	-1.313	4.446	.786	-2.916	.291	-1.670	31	.105
Par 4 H&Y 1- H&Y 2	.156	1.110	.196	-.244	.557	.796	31	.432
Par 5 UPDRS T1- UPDRS T 2	3.063	35.370	6.253	-9.690	15.815	.490	31	.628

