**Efecto de las manifestaciones neuropsiquiátricas, el tratamiento y la remisión en la toma de decisiones de pacientes con lupus.**

Pedraza-Meza Luis Miguel1,2 , Hernández-Ledesma Ana Laura2, Medina-Rivera Alejandra2\*, Martínez Domingo2\*

1 Licenciatura en Neurociencias, ENES Campus Juriquilla. UNAM.

2 Laboratorio Internacional de Investigación sobre el Genoma Humano, Universidad Nacional Autónoma de México, Juriquilla, Querétaro, México.

**\* Correspondencia:**

Medina-Rivera Alejandra, amedina@liigh.unam.mx

Martínez Domingo, domingo.martinez@comunidad.unam.mx

**Categoría**: *Investigación Clínica*

**Antecedentes**

Las manifestaciones neuro-psiquiátricas afectan hasta 95% de personas con LES [(1–3)](https://www.zotero.org/google-docs/?D5Lwkp); la depresión y ansiedad son las más prevalentes [(4)](https://www.zotero.org/google-docs/?PoV0O6). Un tratamiento común para alcanzar la remisión incluye consumo de glucocorticoides (GCs) [(5)](https://www.zotero.org/google-docs/?RCGd5F), los cuales podrían afectar la función neuro-cognitiva [(5–8)](https://www.zotero.org/google-docs/?snz0ar). Por otro lado, la remisión podría alcanzarse luego de un consumo elevado/prolongado de GCs, que se ha asociado con riesgo de daño a órganos [(7)](https://www.zotero.org/google-docs/?SsoMuq), empero, el efecto de GCs en la toma de decisiones, no se ha estudiado, pese a que se reportan afectaciones en atención, memoria de trabajo y procesamiento viso-espacial [(6,9)](https://www.zotero.org/google-docs/?M706aW).

**Objetivo**

Explorar cómo las manifestaciones neuropsiquiátricas, el consumo de glucocorticoides, y la remisión, afectan la toma de decisiones en LES.

**Métodos**

Obtuvimos aprobación del Comité de Ética del INB (protocolo-093), y nuestros participantes proporcionaron consentimiento informado y firmaron aviso de privacidad. Después llenaron los formularios del Registro Mexicano de Lupus [(10)](https://www.zotero.org/google-docs/?erqlKp), entre las variables de interés figuran: la ansiedad, depresión, hostilidad, ideación paranoide, obsesión-compulsión, ansiedad fóbica, somatización y sensibilidad interpersonal, edad y sexo. Mediante un diseño experimental intra-sujeto, participaron en dos tareas de decisión de economía conductual: el juego del dictador y la tarea de aplazamiento de gratificación, que evalúan decisiones sociales y decisiones temporales, respectivamente.

**Resultados**

Observamos que hostilidad y edad son predictores importantes de las decisiones sociales, mientras que obsesión-compulsión y ansiedad predicen mejor las decisiones temporales. Contrario a lo esperado, se observó que la mayoría de las personas ansiosas actúan con paciencia y prefieren recompensas tardías pero mayores. Finalmente, las personas en remisión tienden a preferir recompensas inmediatas, al igual que aquellas que consumen GCs.

**Conclusiones**

Las manifestaciones neuro-psiquiátricas, el consumo de GCs y la remisión, tienen un efecto adverso en la toma de decisiones en personas con LES, el cual debe ser considerado por profesionales de la salud cuando asignen el tratamiento médico.

**Bibliografía**

[1. Aguilera-Pickens G, Abud-Mendoza C. Neuropsychiatric manifestations in systemic lupus erythematosus: physiopathogenic and therapeutic basis. Reum Clin. 2013;9(6):331-3.](https://www.zotero.org/google-docs/?vxJGFT)

[2. Liu Y, Tu Z, Zhang X, Du K, Xie Z, Lin Z. Pathogenesis and treatment of neuropsychiatric systemic lupus erythematosus: A review. Front Cell Dev Biol [Internet]. 5 de septiembre de 2022;10. Disponible en: http://dx.doi.org/10.3389/fcell.2022.998328](https://www.zotero.org/google-docs/?vxJGFT)

[3. Sarwar S, Mohamed AS, Rogers S, Sarmast ST, Kataria S, Mohamed KH, et al. Neuropsychiatric Systemic Lupus Erythematosus: A 2021 Update on Diagnosis, Management, and Current Challenges. Cureus. septiembre de 2021;13(9):e17969.](https://www.zotero.org/google-docs/?vxJGFT)

[4. Kósa F, Kunovszki P, Gimesi-Országh J, Kedves M, Szabó M, Karyekar CS, et al. High risk of depression, anxiety, and an unfavorable complex comorbidity profile is associated with SLE: a nationwide patient-level study. Arthritis Res Ther. 19 de mayo de 2022;24(116):1-9.](https://www.zotero.org/google-docs/?vxJGFT)

[5. Mejía-Vilet JM, Ayoub I. The Use of Glucocorticoids in Lupus Nephritis: New Pathways for an Old Drug. Front Med. 16 de febrero de 2021;8:622225.](https://www.zotero.org/google-docs/?vxJGFT)

[6. Seet D, Allameen NA, Tay SH, Cho J, Mak A. Cognitive Dysfunction in Systemic Lupus Erythematosus: Immunopathology, Clinical Manifestations, Neuroimaging and Management. Rheumatol Ther. junio de 2021;8(2):651-79.](https://www.zotero.org/google-docs/?vxJGFT)

[7. Porta S, Danza A, Arias Saavedra M, Carlomagno A, Goizueta MC, Vivero F, et al. Glucocorticoids in Systemic Lupus Erythematosus. Ten Questions and Some Issues. J Clin Med Res [Internet]. 21 de agosto de 2020;9(9). Disponible en: http://dx.doi.org/10.3390/jcm9092709](https://www.zotero.org/google-docs/?vxJGFT)

[8. Montero-López E, Santos-Ruiz A, Navarrete-Navarrete N, Ortego-Centeno N, Pérez-García M, Peralta-Ramírez MI. The effects of corticosteroids on cognitive flexibility and decision-making in women with lupus. Lupus. noviembre de 2016;25(13):1470-8.](https://www.zotero.org/google-docs/?vxJGFT)

[9. Reyes-Pérez P, Hernández-Ledesma AL, Román-López TV, García-Vilchis B, Ramírez-González D, Lázaro-Figueroa A, et al. Building national patient registries in Mexico: insights from the MexOMICS Consortium. Front Digit Health. 4 de junio de 2024;6:1-14.](https://www.zotero.org/google-docs/?vxJGFT)