

## WAIS-IV Performance in Patients With Schizophrenia

**Por:** Inmaculada Fuentes-Durá, PhD,\* Juan Carlos Ruiz, PhD,\* Carmen Dasí, PhD,\* Marisa Navarro, MD,\* Pilar Blasco, PhD,\* and Pilar Tomás, PhD\*

The Journal of Nervous and Mental Disease.

**Volumen:** 207 **Número:** 6 **Páginas:** 467-473.

**Doi:** 10.1097/NMD.0000000000000997

**Fecha de publicación:** 2019-junio

**Resumen:** La Escala de Inteligencia para Adultos de Wechsler (WAIS) es uno de los instrumentos más utilizados para medir el funcionamiento cognitivo.

Los objetivos de este estudio fueron: 1) obtener el perfil cognitivo de pacientes españoles con esquizofrenia en el WAIS-IV; 2) comparar su perfil con el perfil de un grupo de control sano; 3) comparar el perfil cognitivo de los pacientes con esquizofrenia con el rendimiento observado en dos estudios previos preparados en Canadá y China.

Se midió una muestra de 99 pacientes ambulatorios y 99 participantes de control sanos, emparejados por edad, sexo y nivel educativo, utilizando el WAIS IV, que incluye 10 subpruebas centrales, 4 índices y 2 puntuaciones de inteligencia general, para obtener su perfil cognitivo.

Los resultados mostraron que solo el rendimiento en el Índice de Comprensión Verbal y sus subpruebas fueron similares en los grupos de pacientes y de control. Este patrón de deterioro cognitivo fue similar al patrón de los estudios: canadienses y chinos.

### Palabras clave

Esquizofrenia, perfil cognitivo, WAIS-IV, IQ

**Discusión:** El deterioro cognitivo es una de las características principales de la esquizofrenia, y existe una gran cantidad de evidencia que indica que este deterioro tiene un efecto en el funcionamiento social.

Los resultados confirman **la preservación de la comprensión verbal en la esquizofrenia** (consistente con los resultados anteriores obtenidos con el WAIS III en pacientes españoles con esquizofrenia). Este dominio parecer preservarse en pacientes con esquizofrenia, incluso muchos años después del inicio de la enfermedad.

**Funcionamiento deficiente observado en el grupo de esquizofrenia en: el PRI** (Índice de Razonamiento Perceptivo), **WMI** (Índice de Memoria de Trabajo) y **PSI** (Índice de Velocidad de Procesamiento) es consistente con el patrón de resultados encontrados en otros estudios. Se esperaba este hallazgo, dado que miden los dominios cognitivos básicos alterados en la esquizofrenia: atención, memoria de trabajo, velocidad de procesamiento y razonamiento.

**El deterioro más grave lo encontramos en PSI**, el resultado concuerda con estudios anteriores que sugieren que es el dominio cognitivo más deteriorado en la esquizofrenia y proporcionando una herramienta de detección clínica útil para identificar a las personas con mayor riesgo de desarrollar psicosis.

Finalmente, los hallazgos del estudio junto con estudios anteriores señalan **la necesidad de introducir el funcionamiento cognitivo en la práctica clínica como una dimensión importante del trastorno.** Y de reforzar el desarrollo de intervenciones psicológicas y farmacológicas que buscan mejorar el funcionamiento cognitivo e indirectamente el resultado funcional y de recuperación.



**Conclusiones:** El perfil de desempeño en el WAIS-IV observado en una muestra española de pacientes con esquizofrenia se ajusta al perfil típico observado en estudios previos realizados en diferentes países con pacientes de características similares, al perfil obtenido con el WAIS-III. En general, este perfil replica el patrón de deterioro cognitivo que caracteriza a la esquizofrenia y confirma la utilidad del WAIS-IV como un instrumento adecuado para realizar una evaluación detallada del deterioro cognitivo en esta población clínica, así como una evaluación precisa del coeficiente intelectual.