

Relación entre Fallos de Memoria, Funciones Ejecutivas y Estrés Percibido

Relation between Memory Failures, Executive Functions and Noticed Stress

Jaime Eduardo Félix, Irene Amor, Fátima Leal e Isabel Castro

CEU Villanueva. Universidad Complutense de Madrid

Resumen

En el presente estudio teórico, ofrecemos un análisis sobre la relación entre la sintomatología prefrontal (funciones ejecutivas), estrés percibido y queja de memoria, en la población española de edades comprendidas entre 18 y 60 años. Los resultados obtenidos nos muestran una correlación entre las tres variables medidas y diferencias entre las edades respecto la sintomatología. Concluimos con que este estudio puede aportar datos relevantes para futuras investigaciones y desarrollo y mejora de técnicas de intervención.

Palabras clave: estrés percibido, quejas de memoria, funciones ejecutivas, sintomatología prefrontal.

Abstract

In the present theoretical study, we offer an analysis about the relation between prefrontal symptomatology (executive functions), noticed stress and memory complaints in the Spanish population with ages between 18 and 60 years. The results obtained show us a correlation between the three measured variables and differences between ages about symptomatology. We conclude that this study may provide relevant information for future investigations and the development and improvement of intervention techniques.

Keywords: noticed stress, memory complaints, executive functions, prefrontal symptomatology.

Introducción

El tema que estudiamos en esta investigación será la relación entre los fallos de memoria, la sintomatología prefrontal a través de funciones ejecutivas y el estrés percibido, siendo el objetivo de nuestro estudio el análisis de esta relación y las diferencias entre los grupos evaluados. Tal y como Selye (1956) introdujo el concepto de estrés, lo entendemos como una reacción a la presión del mundo exterior e interior de uno mismo que se mantiene durante toda la etapa vital del individuo para protegernos de estas presiones. Costa, Agudo y Cestona (2010), nos introducen el estrés como el sistema responsable de la activación del organismo para afrontar y evitar peligros en la vida. Esta activación es una respuesta fisiológica, psicológica y comportamental para adaptarnos a los diferentes estímulos del entorno (Comín Anadón, Fuente Albarrán y Gracia Galve, 1999). Por otro lado, las funciones ejecutivas son actividades mentales complejas necesarias para acciones como organizar, planificar, revisar, evaluar, etc. el comportamiento para adaptarse eficazmente al entorno y alcanzar las metas (Bauermeister, 2008). Estas funciones se componen de habilidades implicadas en la supervisión, regulación y reajuste, entre otros, de la conducta para alcanzar objetivos complejos (Gilbert y Burgess, 2008; Lezak, 2004 como se cita en Antonio y Antoine, 2010). Estos objetivos pueden ser tanto de índole cognitivo como socioemocional (García-Molina, Enseñat, Tirapu-Ustároz y Roig-Rovira, 2009). La memoria es un proceso que nos permite nos permite registrar, codificar, consolidar y almacenar

la información distinguiendo entre memoria a corto plazo y a largo plazo y dentro de esta la declarativa y la no declarativa (Varela Ruiz, Ávila Costa y Fortoul, 2005). Respecto a las quejas de memoria, se ha encontrado que existe un mayor número de quejas según se avanza en el ciclo vital, es decir, va asociada a la edad. Las principales quejas de memoria suelen estar relacionadas con recordar nombres, números de teléfono o el lugar donde se encuentran los objetos (Clemente, García-Sevilla y Méndez, 2015).

Material y métodos

El estudio que llevamos a cabo consiste en un estudio transversal correlacional, midiendo como variables: los fallos subjetivos de memoria, sintomatología prefrontal (funciones ejecutivas) y el estrés percibido. En lo que respecta a la población y la muestra de este estudio, encontramos que hemos conseguido una población de 242 personas de los cuales 157 eran mujeres y 85 eran hombres. De los que de 18-30 años representan el 49,8%, 31-40 años el 17,7% 41-60 años el 32,5%. Se administraron tres escalas para recabar información sobre el estrés percibido, las funciones ejecutivas y las quejas de memoria. A continuación, describimos brevemente las escalas utilizadas: Versión española del PSS: Escala de likert para medir estrés, 14 ítems. Versión española del MFE-30: Escala de likert para medir los fallos de memoria, 30 ítems. Versión abreviada del ISP-20: Escala likert para medir los síntomas prefrontales, 20 ítems.

Tabla 1
Correlación de Pearson.

		XMFE	XISP	XPSS
XMFE	Correlación de Pearson	1	,721**	,265**
	Sig. (bilateral)		,000	,000
	N	242	242	242
XISP	Correlación de Pearson	,721**	1	,272**
	Sig. (bilateral)	,000		,000
	N	242	242	242
XPSS	Correlación de Pearson	,265**	,272**	1
	Sig. (bilateral)	,000	,000	
	N	242	242	242

Tabla 2
Estadísticos descriptivos por sexo según las diferentes variables.

	Sexo	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
XMFE	Hombre	85	1,7154	,48318	,05241
	Mujer	157	1,7517	,46789	,03734
XISP	Hombre	85	1,7853	,63989	,06941
	Mujer	157	1,8199	,60199	,04804
XPSS	Hombre	85	2,9815	,57915	,06282
	Mujer	157	3,1215	,51650	,04122

Tabla 3
Estadísticos descriptivos según la edad.

		N	Media	Desviación estándar
XMFE	18-30	120	1,7810	,45271
	31-40	43	1,6556	,48462
	41-60	79	1,7203	,49412
	Total	242	1,7389	,47264
XISP	18-30	120	1,9906	,60319
	31-40	43	1,6174	,60098
	41-60	79	1,6335	,56112
	Total	242	1,8078	,61446
XPSS	18-30	120	3,1173	,49555
	31-40	43	3,0332	,68942
	41-60	79	3,0253	,52139
	Total	242	3,0723	,54229

Resultados

Al realizar Pearson, obtenemos que entre los fallos de memoria y la sintomatología prefrontal existe una relación entre ambos es significativa, pudiendo explicar el 72% de la varianza de uno a través del otro. A su vez, entre los fallos de memoria y el estrés percibido, la relación entre ambos es significativa. Del mismo modo, encontramos que la relación entre la sintomatología prefrontal y el estrés percibido es significativa.

Al analizar las diferencias en las medias según el sexo en las diferentes variables mediante T de student, encontramos que no existen diferencias significativas respecto a los fallos de memoria ni en sintomatología prefrontal, pero en estrés percibido obtenemos unos datos que, aunque no son significativos, sí nos indican posibles diferencias significativas entre hombre y mujer debido a que obtenemos una significación de 0.055.

Al realizar el análisis sobre las diferencias en la media según la edad en las diferentes variables estudiadas, observamos que, mediante ANOVA, existen diferencias en la media significativas estadísticamente en sintomatología prefrontal ($F=11.469$; sig. 0.000), mientras que en el resto de variables no existían diferencias. Al realizar Scheffé, observamos que las diferencias se dan entre el grupo que comprende las edades de 18 a 30 años respecto a los grupos de 31 a 40 años (sig. 0.002) y el grupo de 41 a 60 años (sig. 0.000), presentando mayor sintomatología prefrontal los del primero. Cabe señalar que no existen, en cambio, diferencias significativas entre los grupos de 31 a 40 años y de 41 a 60 años.

Discusión

Nuestro estudio replica los resultados de la investigación *Caracterización neuropsicológica de las quejas de memo-*

ria en la población general: relación con la sintomatología prefrontal y el estrés percibido, realizada Ruiz-Sánchez de León, Eduardo J. Pedrero-Pérez y Paz Lozoya-Delgado, en la que los resultados también muestran una correlación positiva entre la sintomatología prefrontal y las quejas de memoria.

Además, nuestro estudio también demuestra que las personas que perciben mayores niveles de estrés son más propensas a padecer quejas de memoria y dificultades en las funciones ejecutivas.

Conclusiones

Siendo el objetivo de nuestro estudio el estudio de las variables de funciones ejecutivas a través de sintomatología prefrontal, los fallos de memoria y el estrés percibido, encontramos que todas estas variables están relacionadas entre sí de forma significativa. Esto quiere decir que la sintomatología prefrontal puede verse influida por los fallos de la memoria y el estrés, lo cual también sucede al revés, donde la sintomatología prefrontal pueda influir en los fallos de memoria y en el estrés percibido. A su vez, encontramos que el estrés percibido y los fallos de memoria se ven influidos entre sí. Dentro del sexo, cabe señalar que en nuestro estudio no existen diferencias significativas en las variables estudiadas, pero nos encontramos que en el estrés percibido podría haberlas, pudiendo tener más las mujeres. Futuras investigaciones pueden aportar información más precisa sobre si el estrés percibido de las mujeres es mayor o no que los hombres. Respecto a la edad nos encontramos que aquellos con edades comprendidas entre 18 y 30 años tienen mayor sintomatología prefrontal que los que se encuentran en edades más avanzadas sin verse influido por el sexo. Aunque cabe destacar que nuestro estudio se encuentra limitado en cuanto a la muestra pues no se encontraba proporcionada, solo contábamos con 43 sujetos de edades comprendidas entre 31 y

40 años, en comparación con los de 18 y 30 (120) y de 41 a 60 (79). A raíz de los resultados, nuestro estudio aporta una nueva panorámica a la hora de tratar las quejas de memoria no sólo centrándonos en la población de mayor edad sino también en los jóvenes, centrándonos en la sintomatología prefrontal. Estos datos pueden aportar información que ayude a futuras terapias, ya sean activas o pasivas, e investigaciones, tanto teóricas como experimentales, a desarrollarse.

Referencias

- Bauermeister, J. J. (2008). *Hiperactivo, impulsivo, distraído ¿Me conoces?: Guía acerca del Déficit Atencional (TDAH) para padres, maestros y profesionales*. Guilford Publications.
- Clemente, Y., García-Sevilla, J., Méndez, I. (2015). Memoria, funciones ejecutivas y deterioro cognitivo en población anciana. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 5(2), 153-163. <https://doi.org/10.30552/ejihpe.v5i2.108>
- Comín Anadón, E., Fuente Albarrán, I., & Gracia Galve, A. (1999). *El estrés y el riesgo para la salud* (1ª Ed.). Zaragoza, España: MAZ.
- Costa, M., Aguado, Z., & Cestona, I. (2010). *El estrés y el arte de amargarnos la vida*. Madrid, España: Instituto de Salud Pública de Madrid Salud.
- García-Molina, A., Enseñat, A., Tirapu-Ustárrroz, J., & Roig-Rovira, T. (2009). Maduración de la corteza prefrontal y desarrollo de las funciones ejecutivas durante los primeros cinco años de vida. *Revista de Neurología*, 48(8), 435-440.
- Selye, H. (1956). *The stress of life* (1ª Ed.). New York, NY: McGraw Hill.
- Varela Ruiz, M., Ávila Costa, M. R., & Fortoul van der Goes, T. I. (2005). *La memoria: Definición función y juego para la enseñanza de la medicina* (1ª Ed.). DF, México: Editorial Médica Panamericana.