

INTRODUÇÃO

- A maior parte dos transtornos de ansiedade (TA) iniciam na infância e adolescência a partir de alterações cerebrais durante o neurodesenvolvimento.
- No entanto, poucos estudos avaliaram déficits neuropsicolinguísticos específicos em adolescentes com transtornos de ansiedade.

OBJETIVO

- Avaliar o desempenho em testes neuropsicolinguísticos de adolescentes com diagnóstico de TA comparados com um grupo controle sem transtornos de ansiedade selecionados a partir da comunidade.

MATERIAIS E MÉTODOS

- **Amostra:** 58 adolescentes (33 casos e 25 controles) selecionados a partir de um estudo comunitário, com idade entre 12 e 18 anos.
- **Instrumento de avaliação diagnóstica** para ansiedade e comorbidades: avaliação com psiquiatra ou residente em psiquiatria através do K-SADS-PL
- **Instrumento de avaliação dos desfechos neuropsicolinguísticos:** Instrumento de Avaliação Neuropsicológica Breve Neupsilin
- **Análise de dados**
 - Foi construído um modelo multivariável de análise de variância com:
 - *Desfecho:* presença/ausência de transtorno de ansiedade
 - *Fatores em estudo:* orientação têmporo-espacial, atenção, percepção, memória, aritmética, linguagem, praxias e função executiva (incluindo fluência verbal).
 - *Potenciais confundidores:* idade, gênero, comorbidades psiquiátricas com frequência superior a 5% na amostra e suspeição clínicas de retardo mental
 - *Modelo:* Multivariate analysis of Co-variance (MANCOVA), nível de significância de 5% e IC95% em testes bicaudais.

Tabela 1 – Modelo Multivariável (MANCOVA) demonstrando as estimativas dos parâmetros para a Função Executiva

	B	EP	t	Valor-p	IC95%		Tamanho de Efeito (η^2)
					Limite Inferior	Limite Superior	
Intercepto	2,267	1,006	2,252	0,029	0,244	4,289	0,094
Idade	0,192	0,081	2,356	0,023	0,028	0,356	0,102
Sexo (feminino)	0,230	0,287	0,803	0,426	-0,346	0,806	0,013
Transtorno de Ansiedade	-1,112	0,272	-4,082	<0,001	-1,660	-0,565	0,254
TDAH	-0,199	0,300	-0,662	0,511	-,803	0,405	0,009
Fobia Específica	0,080	0,351	0,227	0,821	-,625	0,784	0,001
Suspeição de Retardo							
Muito improvável	[Ref]	[Ref]	[Ref]	[Ref]	[Ref]	[Ref]	[Ref]
Improvável	0,018	0,548	0,033	0,973	-1,083	1,120	<0,001
Provável	-0,008	0,283	-0,029	0,977	-0,578	0,561	<0,001

Abreviações: TDAH, Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade; EP, Erro Padrão; IC95%, Intervalo de Confiança de 95%; MANCOVA, Multivariate Analysis of Covariance

RESULTADOS

- Não houve diferenças estatisticamente significativas na orientação têmporo-espacial, habilidades aritméticas, a tenção, memória, linguagem e praxias (ver figura 1).
- No entanto, se considerarmos o escore de função executiva, observou-se um déficit entre adolescentes com TA em comparação ao grupo controle (ver tabela 1 e figura 2).
- Uma análise dos sub-escores da tarefa de função executiva revelou um déficit específico na tarefa de **fluência verbal** do NEUPSILIN.

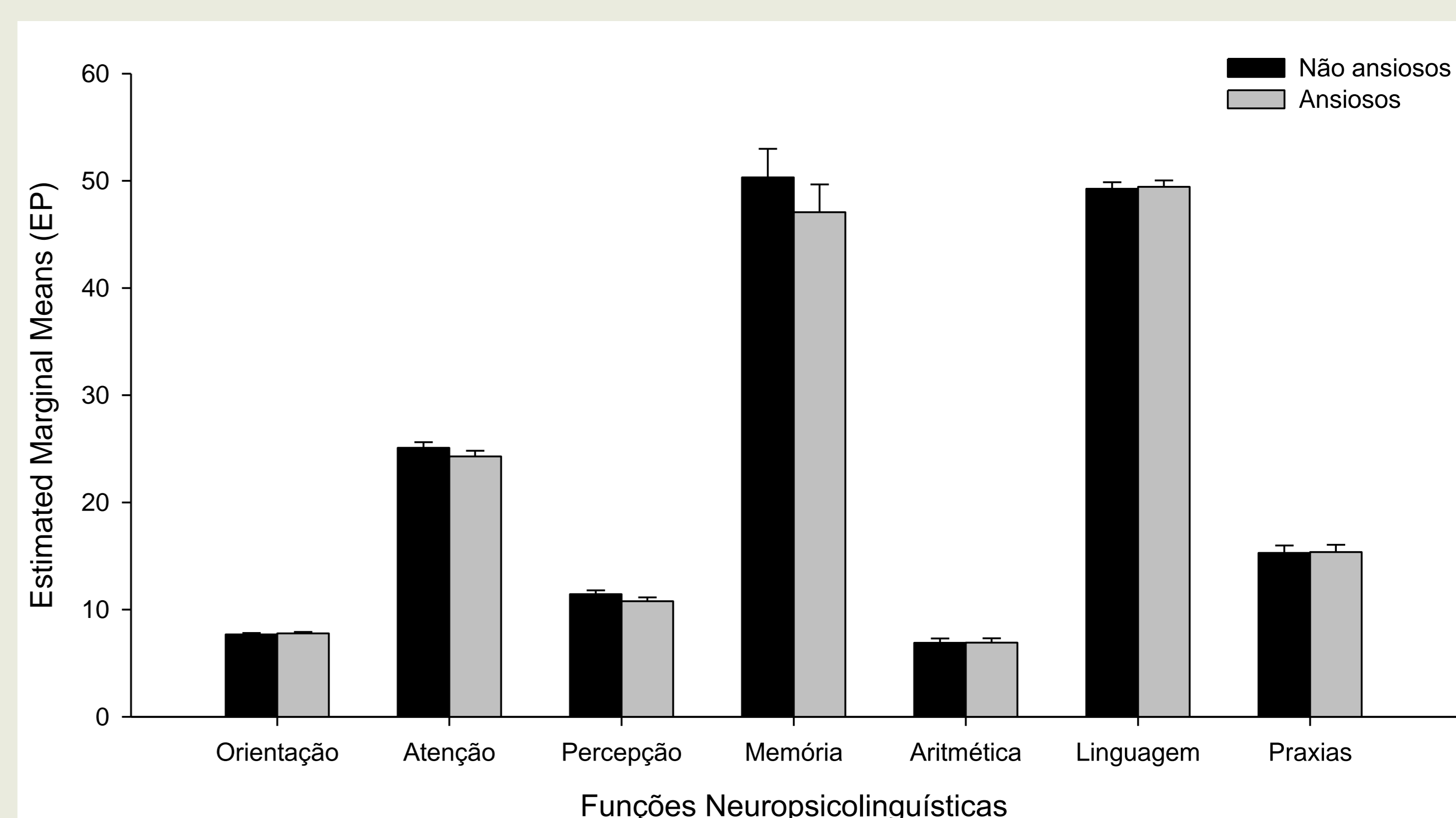


Figura 1 - Comparação das funções neuropsicolinguísticas entre sujeitos com e sem transtornos de ansiedade

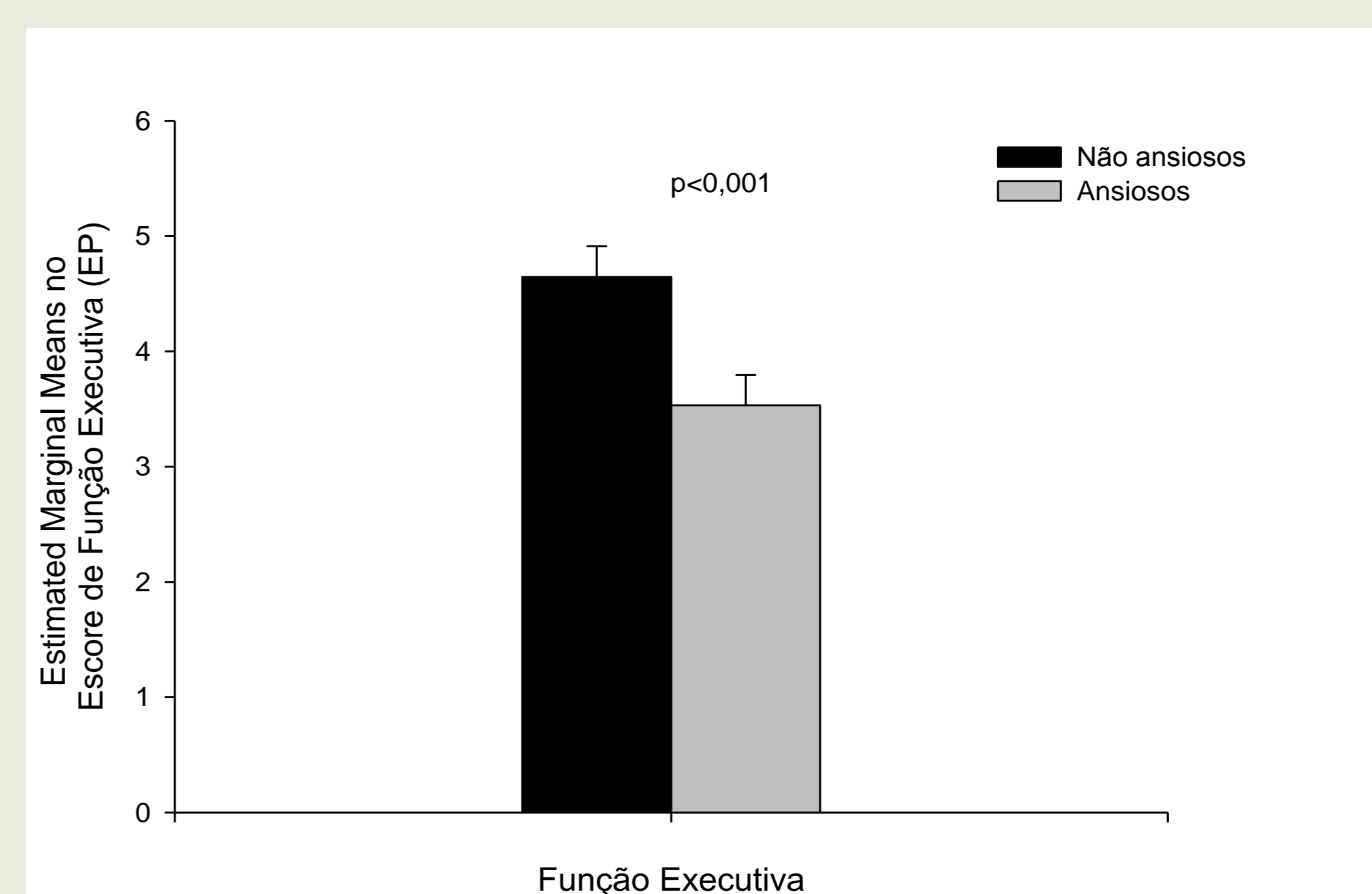


Figura 2 - Comparação do escore de função executiva entre sujeitos com e sem transtornos de ansiedade

CONCLUSÃO

- Os resultados sugerem que os transtornos de ansiedade na adolescência estejam associados a um pior desempenho na tarefa de fluência verbal.
- O desenho transversal nos impede de afirmar se o pior desempenho é resultado da presença de um transtorno de ansiedade ou se é um fator associado ao seu aparecimento.
- Mais estudos são necessários para investigar características neuropsicológicas e de linguagem dos transtornos de ansiedade na infância e adolescência.