

Resúmenes Trabajos Libres

1.

Abraham M.V., Bogliotti E., Romero B., Rohde M., Blanco K.
Hospital Italiano de Buenos Aires, Servicio de ORL y Fonoaudiología - Subsección Neurolingüística.
Instituto IMTIB - CONICET.

Análisis psicométrico de evaluación neurolingüística pragmática para pacientes afásicos severos de causa secular o degenerativa: batería ICRA-R.

Introducción: Se describe el análisis psicométrico de la validación y confiabilidad del Instrumento 1 “Análisis y registro de actos de habla básicos en pacientes con compromisos severos del lenguaje” (Registro y Guión) de la Batería ICRA-R (Método ICRA - Abraham & Brenca, 2013, 2016), conformada también por dos cuestionarios que sondean la competencia comunicativa premórbida (CCP) y mórbida (CCA) del paciente.

Materiales y Métodos: Se realizó el análisis de la Validez por Expertos, Acuerdo entre Evaluadores, Consistencia Interna (Alfa de Cronbach), Análisis Factorial Exploratorio con Rotación Varimax y Extracción por Componentes Principales.

La muestra estuvo conformada por 30 sujetos del grupo control (GC) y 43 afásicos (GP). Previamente, se hizo un estudio piloto con 31 pacientes, sometido a un proceso de validación para desarrollar y calibrar un Guión de elicitación de 8 actos de habla básicos.

Se aplicó al grupo control la prueba Kappa de Fleiss para evaluar el acuerdo entre evaluadores y determinar la Confiabilidad Inter-observador y el Análisis de Correlación Intraclases para evaluar la consistencia o el acuerdo de los valores entre evaluadores.

Resultados: El valor Kappa de acuerdo para los rasgos pragmáticos fue $> 95,0\%$. Al comparar los 8 actos de habla los coeficientes de correlación intraclase fueron $> 0,900$. La consistencia interna del instrumento en (GP) fue de 0,966 (Alfa de Cronbach). La medida de adecuación de Kaiser-Meyer-Olkin fue de 0,895 (Validación por análisis factorial). El test de Esfericidad de Barlett fue de 1140.047 ($p < 0,001$). El método Varimax de Rotación Ortogonal indicó 8 factores que señalan un 92,14 % de la varianza explicada. Esta varianza indica que la variabilidad del constructo se explica con los 8 actos de habla.

Conclusión: Los resultados obtenidos muestran la fortaleza del Instrumento 1 de la Batería ICRA-R para evaluar el aspecto pragmático del lenguaje del paciente afásico severo en la clínica fonoaudiológica de modo sistemático, cuantitativo y cualitativo, siguiendo un criterio de progresión.

2.

Agnoletti G., Gattei C. A., Tabullo A. J.

*Área de Educación, Escuela de Gobierno, Universidad Torcuato di Tella, Ciudad de Buenos Aires. Instituto de Lingüística, CONICET, Ciudad de Buenos Aires.
Facultad de Humanidades y Ciencias Económicas, Pontificia Universidad Católica Argentina, Mendoza.*

Diferencias en el funcionamiento ejecutivo entre hablantes bilingües unimodales y bilingües bimodales.

Es en el actual contexto de globalización y diversificación de las habilidades de comunicación donde el estudio de las capacidades lingüísticas y sus efectos sobre las demás facultades cognitivas adquiere relevancia. Se han estudiado las consecuencias del bilingüismo unimodal en las capacidades cognitivas, pero existen escasos estudios referidos a los mecanismos de acción y los efectos del bilingüismo bimodal sobre estas habilidades, y sus conclusiones tienden a ser inconsistentes. Por este motivo, el objetivo del presente estudio consistió en explorar las diferencias en el funcionamiento ejecutivo entre hablantes bilingües unimodales y bimodales, y evaluar cómo la edad de adquisición y el tiempo de exposición a la segunda lengua impacta en estas diferencias. Con este fin, se llevó a cabo una investigación cuantitativa de tipo no experimental, de alcance asociativo y corte transversal en una muestra de 145 participantes mayores de edad bilingües (unimodales y bimodales) y monolingües. Se utilizó el Cuestionario de Experiencia y Competencia Lingüística (LEAP-Q) para recoger datos sociodemográficos y conocer su historial lingüístico, y se administraron las Pruebas de Fluencia Verbal, Batería de Tareas de Autorregulación Cognitiva y Running Memory Span Task para evaluar su desempeño en tareas ejecutivas. Tanto el cuestionario como las entrevistas fueron realizadas de forma virtual. Los resultados indican que, al comparar los tres grupos, existiría evidencia de ventajas ejecutivas entre los hablantes bilingües por sobre los monolingües en tareas de flexibilidad cognitiva, control inhibitorio cognitivo-conductual y memoria de trabajo visuoespacial, pero no en memoria de trabajo verbal, control inhibitorio perceptual, fluencia verbal semántica ni fluencia verbal fonológica. Además, al comparar ambos grupos bilingües entre sí, no se encontraron diferencias significativas en ninguna de las pruebas, pero sí que un mayor tiempo de exposición a la segunda lengua disminuye el rendimiento en flexibilidad cognitiva y control inhibitorio cognitivo-conductual (en términos de precisión y tiempos de respuesta), así como la capacidad de la memoria de trabajo visuoespacial. Considerando el aumento a nivel global del uso de dos lenguas, el estudio del efecto del bilingüismo resulta relevante, particularmente teniendo en cuenta la cantidad registrada de casos de hipoacusia en el mundo, la lucha de hablantes de lengua de señas por que las mismas sean reconocidas legalmente y la escasa cantidad de estudios referidos al bilingüismo de tipo bimodal. No obstante, las investigaciones sobre este tema continúan plagadas de ambigüedades y dificultades a la hora de definir y, por ende, operacionalizar algunos de los términos evaluados. En particular, la homogeneización de la presente muestra y el estudio de otras características sociodemográficas y lingüísticas de los participantes podría acarrear nuevos resultados.

3.

Agost Carreño M.C., Carullo M.P.

Fleni, Instituto de Investigaciones Neurológicas Raúl Carrea, Buenos Aires, Argentina..

Impacto de la velocidad lectora, velocidad de procesamiento y precisión lectora en la comprensión de textos de un grupo de niños con dislexia.

Objetivos:

1. Analizar la relación entre CIT e ICV y el desempeño en comprensión de textos.
2. Explorar la relación entre IVP y velocidad de lectura de palabras en dicha población.
3. Establecer si existe correlación entre la comprensión de textos con las medidas de precisión y velocidad de lectura de palabras.

Metodos:

Participaron del estudio 45 niños con diagnóstico de dislexia que asistieron a la Clínica de detección de Trastornos del aprendizaje. Las edades estuvieron comprendidas entre 7.7 y 15.6 (Media: 9 años) y la escolaridad entre 2do. grado y 4to. Año.

La muestra estuvo formada por 29% varones 71 % de mujeres.

Instrumentos:

- a) Prolec R: evaluación de procesos lectores de 1ero a 6to. grado. Subtest lectura de palabras, velocidad lectora y comprensión de textos.
- b) Prolec SE: evaluación de procesos lectores de 5to. grado a 4to. año de secundario. Subtests lectura de palabras, velocidad lectora y comprensión de textos.
- c) WISC V. Wechsler Intelligence Scale for Children Fifth Edition (WISC®-V)

El diagnóstico de dislexia se basó en los criterios del DSM V, historia del desarrollo y resultados de evaluaciones formales académicas y neuropsicológicas, así como entrevista con Neuropediatra.

Resultados:

Se realizaron análisis de regresión lineal con el programa SPSS. No se encontró correlación significativa entre el IVP y la velocidad de lectura de palabras, poniendo de manifiesto que en este grupo de pacientes las dificultades para leer de manera rápida y automática son específicas y están posiblemente relacionadas con déficits en el procesamiento fonológico y no con la velocidad de procesamiento global.

La velocidad lectora baja y los bajos puntajes en la precisión lectora no tuvieron impacto en la comprensión de textos. Esto puede deberse a que algunos pacientes disléxicos compensan sus deficiencias de lectura automática o decodificación fluida.

El CIT y el ICV no estuvieron relacionados de manera significativa con la comprensión de textos, lo cual es consistente con el perfil característico de la población con dislexia que presenta habilidades lingüísticas y de razonamiento conservadas.

4.

Agost Carreño M.C., Ferrea M.E.

Fleni, Instituto de Investigaciones Neurológicas Raúl Carrea, Buenos Aires, Argentina.

No todo esta perdido: tratamiento de inicio tardío en un caso de dislexia severa.

Metodología: revisión retrospectiva de la intervención realizada en un paciente de 11 años con dislexia severa.

Resultados: paciente masculino de 11 años que consulta a neuropediatría por dificultades escolares, cursaba 5° grado en escuela común jornada simple con maestra integradora. No presentaba antecedentes patológicos familiares ni perinatólogicos. Examen neurológico normal. Refería haber presentado a los 5 años dificultades atencionales iniciando tratamiento psicológico. En 1er. grado por dificultades en la lectoescritura agregó tratamiento de psicopedagogía, musicoterapia y fonoaudiología, sin respuesta favorable. Realizó permanencia en 2do. grado.

Evaluación inicial: Se realizó evaluación neurocognitiva obteniendo un CIT de 82 (WISCV), con desafíos en memoria de trabajo verbal. En cuanto a habilidades pedagógicas logró leer y escribir al dictado con dificultad palabras bisilábicas directas con MLS y vocal. Las habilidades de matemática fueron acordes.

Tratamiento El primer año y medio de tratamiento se abordó la alfabetización, trabajando con una frecuencia de 2 veces por semana. Se utilizó una metodología de enseñanza explícita y basada en la conciencia fonológica, tanto en lectura como en escritura. Los niveles de lectura y escritura fueron secuenciados en cuanto a dificultad y no se accedió al siguiente hasta no haber logrado el 80% de éxito. Al final de este periodo el paciente logró la lectura en imprenta mayúscula de todos los niveles de alfabetización propuestos. Durante el segundo año se abordó la lectura en imprenta minúscula y la comprensión de frases, logrando la lectura de pequeños textos. Se trabajó la velocidad lectora de palabras, así como en estrategias de uso de la ruta visual, uso de la puntuación y prosodia. Dado que se observó un aumento de las oscilaciones atencionales se decide iniciar Metilfenidato con buena respuesta. En el tercer año de tratamiento se pudo administrar una evaluación formal (PROLEC R), alcanzando un desempeño promedio en comprensión de frases, con dificultades persistentes en la velocidad lectora. Se abordó la comprensión lectora de textos más complejos y la producción escrita de oraciones y pequeños textos. Durante el cuarto año el paciente inicia la escolaridad secundaria, logrando la aprobación de las materias con las adecuaciones solo metodológicas y tutoría en algunas materias. El tratamiento se enfoca en la redacción de textos, uso de correctores ortográficos y andamiajes y técnicas de estudio. Teniendo en cuenta el nivel escolar se incluyó tecnología para el trabajo en el aula (lectura auditiva, dictado por voz) con el fin de brindar mayor autonomía. Se mantuvieron reuniones con el equipo de integración escolar y el equipo de orientación del colegio, para realizar sugerencias y seguimiento de las adecuaciones.

Conclusión: si bien lo más adecuado es la intervención temprana, el tiempo de evolución de un trastorno de aprendizaje no debería condicionar el tratamiento, ya que un abordaje adecuado permite el acceso a la lectura y escritura posibilitando la autonomía a largo plazo.

5.

Andreotti D, Fontana HJ, Weihmüller I.

Hospital Central de San Isidro "Melchor A. Posse", San Isidro, Buenos Aires, Argentina.

Protocolo Interdisciplinario de Intervención para Craneotomía Despierto .

Introducción:

La craneotomía despierta para la cirugía de tumores vecinos a las áreas del lenguaje es una técnica. La mayoría de las publicaciones no presenta un protocolo de evaluación de las respuestas del paciente adaptado a sus posibilidades, sino que utilizan herramientas sistematizadas, y detallan someramente las tareas ejecutadas durante la operación.

Nos preguntamos si un protocolo multidisciplinario hecho a medida de las capacidades del paciente puede ser más efectivo.

Objetivos:

1) Investigar la factibilidad de un protocolo interdisciplinario para craneotomía despierta adaptado individualmente a pacientes con lesiones cerebrales localizadas en zonas vecinas a las áreas del lenguaje.

2) Presentar un protocolo desarrollado en el SNC del HdedSI para este menester.

3) Detallar la actividad del grupo tratante durante la internación, intervención y posoperatorio inmediato.

4) Presentar algunos casos intervenidos que muestren logros y dificultades inherentes tanto a la actividad, como al protocolo.

Material y método:

Se presenta el protocolo interdisciplinario de intervención y 15 pacientes, 11 de sexo masculino y 4 de sexo femenino, con rango de edad de 20 a 73 años. 14 portadores de tumor cerebral cercano a áreas del lenguaje y 1 con malformación arterio venosa.

Resultados:

El 75 % de los procedimientos resultaron exitosos. En el 25 % hubo dificultades por diferentes causas.

Discusión:

Se analizan los resultados y se comparan con la literatura.

Conclusiones:

La implementación de un protocolo interdisciplinario de intervención para craneotomía despierta permitiría un abordaje más preciso de lesiones en o cerca del área del lenguaje.

Destacamos que el procedimiento no comienza en el quirófano sino desde la selección del paciente que se va a incluir. Cada paso tiene su objetivo y debe funcionar armónicamente, durante la intervención realizando tareas seleccionadas.

6.

Arruabarrena MM, Martín ME, Marone A, Ugarnes G, Crivelli L, Allegri RF, Silva W.
Departamento de Neurología Cognitiva, Neuropsicología y Neuropsiquiatría, Fleni, Buenos Aires, Argentina.

Centro Integral de Epilepsia y Unidad de Video EEG, Fleni, Buenos Aires, Argentina.

Diseño de Pruebas cognitivas Fronto-Temporales en SEEG (Estereoelectroencefalografía) utilizando Estimulación Eléctrica Directa Cerebral (EEDC): Case Report .

Introducción: En pacientes con epilepsias no respondedoras a fármacos, es necesario en ocasiones realizar cirugía de la epilepsia como tratamiento. Para determinar la zona epileptógena a resear muchas veces es preciso realizar evaluaciones neurofisiológicas invasivas antes de la resección. Uno de los métodos más utilizados en la actualidad es la estereoelectroencefalografía (SEEG) mediante la utilización de electrodos profundos, que permite ver la actividad electroencefalográfica cortico-subcortical (EEGi), interictal, ictal, desencadenar crisis habituales con EEDC y evaluar localización de áreas motoras primarias, del lenguaje y visuales primarias.

La estimulación con electrodos-profundos en el entorno de la SEEG asociada a pruebas cognitivas genera una novedosa y revolucionaria combinación de elementos fundamentales, para determinar funciones cognitivas para localizar las mismas y predecir déficit cognitivos postquirúrgicos.

Objetivos: Evaluar los efectos cognitivos de la estimulación cerebral profunda. Diseñar y seleccionar pruebas cognitivas adecuadas para medir efectos cognitivos de SEEG.

Metodología: Paciente masculino de 37 años con antecedentes de TEC severo y crisis epilépticas refractarias. Diseño de caso único, enfoque intra-sujeto para evaluar la función cognitiva y su relación con la actividad cerebral profunda, registrada mediante SEEG.

Se realizó en una primera instancia una evaluación neuropsicológica completa para medir: memoria, atención, velocidad de procesamiento, lenguaje y funciones ejecutivas. Los resultados indicaron un puntaje normal de 26/30 en el MOCA. Presentó un desempeño normal en la memoria lógica, el aprendizaje serial, y la Escala de Memoria de Wechsler, así como en las habilidades visuo-espaciales. En relación a las tareas de atención y memoria de trabajo, en las pruebas de Dígitos directos (PZ:-3.85) e inversos (PZ: -1.938, y en el TMB:-8.84) y Stroop (-2.9 y PZ:-2), se observó dificultad y se identificó compromiso en la fluidez verbal tanto semántica (PZ: -1.74) como fonológica (PZ:-1.53). Se colocaron 11 electrodos profundos para registrar la actividad cerebral en reposo y durante tareas cognitivas, con diferentes intensidades y un tiempo específico. Se realizaron ensayos de entrenamiento sin

estimulación cerebral donde el paciente realizó las pruebas adecuadamente, sin cometer errores y luego se procedió a la administración de las mismas pruebas neuropsicológicas durante la SEEG de 4 electrodos en diferentes áreas de contacto del mismo.

Resultados: La estimulación en el polo-temporal no afectó el reconocimiento semántico, independientemente de la intensidad (mA) o la frecuencia (Hz). En el giro-orbitofrontal, a intensidades de 1mA, 2mA y 3mA, frecuencia 1Hz/30seg., se vio enlentecimiento y errores en memoria de trabajo. En cuanto a la estimulación en el giro-fusiforme, comprometió la tarea de reconocimiento de caras famosas sólo a una intensidad de 3mA y una frecuencia de 50Hz/5seg, sin efectos en intensidades menores. No obstante, la estimulación en el hipocampo no afectó el reconocimiento de estímulos visuales previamente aprendidos.

Discusión/Conclusión: La estimulación cerebral profunda en pacientes con epilepsia refractaria puede determinar funciones cognitivas que variarán según la localización del electrodo. Estos resultados sugieren que se pueden localizar ciertas funciones cognitivas, y predecir el impacto que podría tener su resección. Es esencial investigar más pacientes para comprender y optimizar las intervenciones para mejorar la calidad de vida de los pacientes sometidos a cirugía de Epilepsia.

7.

Aschiero M.B., Roselli N., Grasso L.

Centro de Investigaciones en Psicología y Psicopedagogía - Pontificia Universidad Católica Argentina (CIPP-UCA), Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET).

Centro de Investigaciones en Psicología y Psicopedagogía - Pontificia Universidad Católica Argentina (CIPP-UCA).

Validación preliminar del programa de estimulación cognitiva para personas mayores con Deterioro Cognitivo Leve.

Introducción: El Deterioro Cognitivo Leve (DCL) se define como una condición caracterizada por alteración cognitiva con conservación de la capacidad funcional. Para abordar este trastorno, intervenciones orientadas a la cognición han demostrado ser eficaces para ralentizar el deterioro. El entrenamiento cognitivo multidominio ha revelado mejorías en la cognición y beneficios en la calidad de vida de los pacientes. Sin embargo, en nuestro país, la disponibilidad de programas validados para estimular las funciones cognitivas de pacientes con DCL, es limitada. Con este contexto, hemos desarrollado un programa de estimulación cognitiva orientado hacia la mejora de la atención, memoria y funciones ejecutivas. Con el propósito de validar y mejorar la claridad, relevancia y precisión de las actividades, se ha sometido el programa a una revisión a través del juicio de expertos.

Objetivo: Presentar resultados preliminares del juicio de expertos sobre un programa de estimulación cognitiva para personas mayores con DCL.

Metodología: Se llevó a cabo un estudio en dos fases. En la primera, luego de una revisión bibliográfica, se diseñó un programa de 8 sesiones para estimular la atención, memoria y funciones ejecutivas. Se diseñaron 6 actividades: 1) búsqueda visual, 2) recuerdo de lista de palabras, 3) recuerdo de relatos, 4) recuerdo de caras y nombres, 5) categorización y abstracción y 6) fechas y días, cada una con 8 niveles de dificultad. En la segunda fase, expertos evaluaron la validez del programa. Dos jueces experimentados en el trabajo con personas mayores evaluaron la relevancia de incluir cada ejercicio en el programa, la pertinencia del ejercicio al dominio cognitivo que se planteaba estimular y la claridad de la consigna en una escala de Likert de 1 a 4, siendo 1 poco relevante/pertinente/clara y 4 muy relevante/pertinente/clara. Por último, se les proporcionó el set de 8 niveles de dificultad para ser ordenados del más fácil (1) al más difícil (8).

Resultados: Ambos jueces estuvieron de acuerdo en la relevancia, pertinencia y claridad de las 6 actividades. Se consideraron sus recomendaciones para ajustar la dificultad de las actividades de memoria (Asociación cara-nombre y Recuerdo de lista de palabras) y modificar el contenido temático de los textos propuestos en la actividad de Memoria lógica. Hubo consenso en la graduación de la dificultad del set de actividades.

Conclusión: La concordancia entre los jueces de la versión preliminar del programa contribuye a la confiabilidad y validez de este. Se sugiere incorporar más jueces y llevar a cabo una prueba piloto con pacientes para evaluar posibles mejoras en la cognición.

8.

Bardoneschi L., Román M.S., Iglesias Passada J.M., Medina M., Casas Parera I., Saladino M.L., Cáceres F., Vanotti S.

Universidad de Buenos Aires - Instituto de Investigaciones – Buenos Aires, Argentina.

INERE – Instituto de Neurociencias Restaurativas – Buenos Aires, Argentina.

Facultad de Medicina - Universidad de Buenos Aires.

Impacto de las alteraciones cognitivas en el afrontamiento en personas con esclerosis múltiple.

Introducción: La esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad neurológica desmielinizante de carácter crónico la cual puede presentar alteraciones en el funcionamiento cognitivo, predominantemente en la velocidad de procesamiento, la memoria verbal, y la memoria visual. Frente al impacto de la enfermedad, la efectividad de las estrategias de afrontamiento adoptadas por las personas con EM (PcEM) es decisiva para el proceso de adaptación a la misma.

Las respuestas de afrontamiento son de dos tipos: centradas en el problema, las cuales se orientan al abordaje y resolución de situaciones negativas posibilitando la adaptación, o bien centradas en la emoción, las cuales se asocian a estrategias de evitación generando mayores dificultades para la adaptación.

Objetivo: Explorar las relaciones entre el funcionamiento cognitivo y las respuestas de afrontamiento en PcEM. Por otra parte, examinar las asociaciones de las respuestas de afrontamiento con la depresión y la fatiga.

Método: Se incluyeron 56 PcEM, con 41 mujeres (73%), de edad media $44,60 \pm 8,99$, educación $15,01 \pm 3,37$ y años de evolución de la enfermedad: $11,61 \pm 8,68$. Las formas clínicas incluidas fueron remitente-recurrente: 48 (86%), secundaria-progresiva: 5 (9%) y primaria-progresiva: 3 (5%).

Instrumentos de medida de variables cognitivas: Batería Neuropsicológica Breve en la Esclerosis Múltiple (BICAMS): Velocidad de procesamiento: Test de Símbolo Dígito (SDMT); Memoria verbal: Test de Aprendizaje Verbal de California-I (CVLT-I); Memoria visoespacial: Test Abreviado de Aprendizaje Verbal-Revisado (BVMT-R). Las medidas de resultados reportados por el paciente (PROM) empleadas fueron: Inventario de respuestas de afrontamiento (CRI-A), Escala de severidad de la fatiga (FSS) e Inventario de depresión de Beck II (BDI-II).

Se consideraron las variables respuestas de afrontamiento centradas en el problema, en sus variantes cognitivas y conductuales, y las respuestas centradas en la emoción, cognitivas y conductuales.

Análisis estadístico: Se realizaron análisis descriptivos y correlaciones de Pearson. Se aceptó un $p < .05$

Resultados: Los resultados del CRI-A fueron: respuestas de afrontamiento centradas en el problema cognitivas: $8,63 \pm 3,58$ y conductuales: $10,08 \pm 2,76$, respuestas de afrontamiento centradas en la emoción cognitivas: $10,48 \pm 3,55$ y conductuales: $11,47 \pm 2,97$. FSS: $4,28 \pm 1,51$. BDI-II: $15,80 \pm 8,02$.

Se encontró una asociación significativa entre las respuestas de afrontamiento cognitivas centradas en el problema con la velocidad de procesamiento ($r = -0,403$, $p = 0,001$), y con la memoria verbal ($r = 0,365$, $p = 0,002$). Asimismo, se reportó una correlación negativa entre las respuestas de afrontamiento conductuales centradas en la emoción con la memoria verbal ($r = -0,357$, $p = 0,002$) y una correlación positiva con la sintomatología depresiva ($r = 0,299$, $p = 0,012$).

Conclusiones: Las PcEM con mayor conservación en la velocidad de procesamiento y en la memoria verbal demuestran una tendencia a adoptar estrategias de afrontamiento de tipo cognitivo centradas en el problema, por lo tanto mayor aproximación activa a las dificultades. A su vez, las PcEM con mayor sintomatología depresiva y menor memoria verbal tienden a utilizar estrategias centradas en la emoción y por lo tanto, desadaptativas.

El funcionamiento cognitivo evidencia tener una incidencia significativa en los tipos de respuesta de afrontamiento adoptados, los cuales son decisivos en procesos fundamentales para la calidad de vida.

9.

Barral P.E., Miranda A.R., Soria E.A.

Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, INICSA. Bv. de la Reforma, Ciudad Universitaria, 5014, Córdoba, Argentina.

IRD/L'Institut Agro Montpellier/CIRAD/CIHEAM-IAMM/INRAE, Montpellier Interdisciplinary Center on Sustainable Agri-Food Systems (UMR MOISA). 911 Avenue d'Agropolis, Cedex 5, 34394, Montpellier, France.

Universidad Nacional de Córdoba, Facultad de Ciencias Médicas, Cátedra de Biología Celular, Histología y Embriología, Instituto de Biología Celular. Bv. de la Reforma, Ciudad Universitaria, 5014, Córdoba, Argentina.

Asociación positiva entre la diversidad dietaria de personas lactantes de la Provincia de Córdoba, Argentina (año 2023) y la performance cognitiva en las pruebas de fluidez verbal: Avances de investigación.

La diversidad dietaria depende de los grupos de alimentos que consumen las personas, siendo un factor que puede impactar en la cognición. Por otro lado, las personas puérperas lactantes tienden a ser un grupo vulnerable debido a las variaciones hormonales, que generan cambios tanto en aspectos biológicos como cognitivos. Las pruebas de fluidez verbal (PFV) son un recurso ampliamente utilizado en neuropsicología para obtener medidas en relación a funcionamiento ejecutivo. Es por eso que el presente trabajo tiene como objetivo explorar preliminarmente la asociación entre el funcionamiento ejecutivo y la diversidad dietaria de personas puérperas lactantes de la Provincia de Córdoba.

El estudio transversal se realizó durante junio del 2023. La muestra estuvo constituida por 60 personas con educación media completa y las edades fueron categorizadas en <30 y ≥ 30 años. Las participantes informaron sobre su dieta (Diversidad alimentaria mínima para las mujeres en edad reproductiva) y respondieron cuatro PFV: una semántica (animales); dos fonológicas (palabras que inician con letra "P" y de letra excluida "A") y una de fluidez de acción (verbos). Se contabilizaron la cantidad de palabras correctas evocadas, excluyendo los errores. Los puntajes Z se analizaron en función de la dieta, considerando edad y tiempo de puerperio, mediante la regresión de mínimos cuadrados parciales para obtener los beta correspondientes, con el programa Infostat.

El 73% de la muestra tuvo ≥ 30 años y la media de la diversidad alimentaria fue de 6,6 (1,58). En la PFV animales la media fue de 21,28 (5,41), en la de palabras que inician con letra "P" fue de 15,33 (3,37), en la de letra excluida "A" fue de 8,83 (3,19), mientras que en la de verbos fue de 17,55 (5,64). La diversidad dietaria mostró los siguientes beta: $2,0E-03$ para animales, $-2,4E-03$ para palabras que inician con letra "P", 0,11 para letra excluida "A" y 0,12 para verbos.

Los resultados preliminares sugieren que una menor diversidad dietaria podría estar relacionada con menor desempeño en la PFV letra excluida "A" y de verbos. Se ampliará en el futuro el muestreo para confirmar esto.

10.

Bourdieu Yrujo L., Abraldes K., González A., Dip M., Rodríguez E., Inventarza O.
Hospital Garrahan.

M-health en adolescentes trasplantados de órganos sólidos en un hospital de alta complejidad: hacia el autogestión de los cuidados de salud.

Introducción: Un problema significativo en el seguimiento de adolescentes trasplantados hepáticos es la falta de adherencia al tratamiento inmunosupresor que conlleva al rechazo del injerto a largo plazo. En un recorte de 45 pacientes (X/18 años) el 50% presentó mala adherencia. Estos resultados demuestran la importancia de implementar estrategias que promuevan el autocuidado de la salud.

Una alternativa de intervención desde la perspectiva de MHealth, implica el uso de dispositivos móviles como apoyo en las prácticas de salud pública.

Con el objeto de abordar esta problemática, se desarrolló un estudio utilizando la aplicación me.up impulsada por el Laboratorio Sandoz, Incucaí, Sociedad Argentina de trasplante y S.A de Nefrología, con el fin de empoderar a los consultantes en sus procesos de gestión de salud.

Objetivos: Describir el uso y efectividad de una herramienta tecnológica en la autogestión de la salud.

Metodología: Estudio descriptivo, prospectivo, observacional, longitudinal.

Técnica de muestreo no probabilístico por conveniencia. Se instruyeron a los adolescentes que asistieron al consultorio de seguimiento respecto a la aplicación. Periodo Enero- Julio 2022. Se evaluó el acceso como barreras en el uso de la aplicación me.up en dos cortes: al 1° y 6to mes. Entrevistas semiestructuradas.

Resultados: n:55. Edad: X/: 15 años (12 -20) 50% sexo masculino, residencia: 51% interior, 40% Provincia BsAs, 7% Capital Federal. Clima educativo del hogar predominante medio. Estrato social IV.

Al mes: 61.8% no usa la app, los motivos fueron: 11.8% no posee dispositivo, 44% falta de datos, 8,8% memoria insuficiente, 26.5% utilizan alarma del celular. Utilizan la app el 38,2%. Reportan mejoras en la toma de medicación el 73.9% (n:21) y 17,4% recibe mayor información sobre aspectos de salud.

Al 6to mes: el 52.4% (n:21) continúa usando la app, y 36.4% le encontró un nuevo uso.

Discusión: Los resultados arrojados reflejan que en el grupo que accede al uso de dispositivos móviles, la aplicación me.up favorece aspectos ligados al automanejo de la salud. Sin embargo, nuestra población, evidencia que la mayoría carece de oportunidades de acceso al uso de herramientas tecnológicas.

Este escenario da cuenta de la necesidad de continuar generando recursos cercanos a nuestra población y posteriormente medir el impacto de dicha intervención.

11.

Caamaño P., Leiva S., Micciulli A.

Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.

Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET).

Hospital Interzonal General de Agudos "Eva Perón", Unidad de Neuropsicología.

Relación entre la desinhibición conductual y las alteraciones ejecutivas en adultos con traumatismo encéfalo craneano: resultados preliminares.

Introducción: Las alteraciones del comportamiento son una de las secuelas mayormente descritas en población con TEC. Se ha reportado que los pacientes presentan desinhibición conductual, caracterizada por impulsividad, agresividad, irritabilidad y desajuste social. Estas conductas han sido inicialmente interpretadas como resultado de fallas en el funcionamiento ejecutivo, especialmente en el control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva. Sin embargo, aún no se conoce con precisión cuál es la relación entre los cambios comportamentales y los déficits cognitivos.

Objetivo: El objetivo de este estudio es describir las alteraciones ejecutivas y la presencia de desinhibición conductual en pacientes adultos con TEC y explorar su relación.

Metodología: Participaron 9 adultos con TEC en etapa crónica (hombres; edad media= 41.33, DE= 9.17, mediana= 43, min= 24, máx= 53, IQR= 14; escolaridad media= 8.22, DE= 2.04, mediana= 8, min= 5, máx= 12, IQR= 2). Se evaluó a todos los participantes utilizando las siguientes herramientas: Wisconsin Card Sorting Test (WCST) y Hayling Test para evaluar el funcionamiento ejecutivo, y la subescala de desinhibición del Frontal System Behavior Scale (FrSBe) para valorar la presencia de desinhibición conductual. La asociación entre las variables se analizó utilizando el coeficiente de correlación de Pearson.

Resultados: Se observó que el 88.8% de los participantes reportó desinhibición conductual (puntaje T medio subescala FrSBe= 87.89, DE= 23.67, mediana= 80, min= 54, máx= 124, IQR= 38). En lo que respecta al funcionamiento ejecutivo, el 77.7% de los participantes presentó alteraciones en la flexibilidad cognitiva (puntaje T medio WCST= 37.89, DE= 9.53, mediana= 37, min= 23, máx= 56, IQR= 11) y el 33.3% presentó alteraciones en el control inhibitorio (puntaje Z medio Hayling Test= 1.28, DE= 1.70, mediana= 1.20, min= -1.10, máx= 4.20, IQR= 2.62). No se halló una correlación estadísticamente significativa entre las alteraciones en el funcionamiento ejecutivo y la presencia de desinhibición conductual (FrSBe y WCST $r = -.34$, $p = .35$; FrSBe y Hayling Test $r = -.01$, $p = .97$)

Discusión/Conclusiones: Los resultados obtenidos muestran que existe una co-ocurrencia de alteraciones ejecutivas, sobre todo alteraciones en la flexibilidad cognitiva, y presencia de desinhibición conductual en pacientes con TEC en etapa crónica, pero sugieren que dichas alteraciones no están asociadas. Este resultado pudo haber estado influido por el tamaño de la muestra utilizada por lo que se espera poder replicar este estudio en una muestra más amplia.

12.

Camilotto N., Leiva S.

Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.

Consejo Interuniversitario Nacional (CIN).

Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET).

Rendimiento de adultos de Buenos Aires en la escala Frontal Systems Behavior Scale.

Introducción: La escala Frontal Systems Behavior Scale (FrSBe) es una herramienta diseñada para identificar y cuantificar problemas comportamentales en pacientes con lesiones frontales: apatía, desinhibición y disfunción ejecutiva. La versión original posee buenas propiedades psicométricas y muestra adecuada validez para la detección de alteraciones del comportamiento en diferentes grupos de pacientes. Si bien existe una adaptación de la herramienta al idioma español, al momento, no contamos con información sobre cómo es el rendimiento en dicha escala en personas adultas de Buenos Aires.

Objetivos: Analizar el rendimiento de adultos de Buenos Aires en la escala FrSBe y estudiar el efecto de la edad y la escolaridad sobre sus puntuaciones así como también la diferencia de rendimiento entre hombres y mujeres.

Metodología: Se administró la versión de autorreporte de la escala FrSBe a adultos argentinos sin condiciones neurológicas ni psiquiátricas, con edades entre 18 y 39 años, que residían en la Provincia de Buenos Aires. Se recabaron sus datos demográficos a través de una encuesta, con la que se obtuvieron los datos sobre la edad, la escolaridad y el género. Se aplicó un modelo de regresión lineal múltiple considerando el puntaje total del FrSBe (versión autorreporte) como variable respuesta y la edad, la escolaridad y el género como variables explicativas.

Resultados: Participaron 31 adultos (14 mujeres y 17 hombres, edad media = 27.8, DE de edad = 5.6, escolaridad media = 17.0, DE de escolaridad = 3.5). El modelo de regresión no mostró significación estadística ($F(3, 27) = 1.239, p = .351, R^2$ ajustado = .02), es decir que no hubo efecto de la edad, la escolaridad y el género en la muestra evaluada. La media de rendimiento del grupo para el puntaje total del FrSBe versión de autorreporte fue de 95.97 (20.02) con un rango de 58 a 135.

Discusión: Se observó un rendimiento homogéneo en la muestra evaluada de adultos de 18 a 39 años en la versión de autorreporte del FrSBe, es decir, sin efecto de la edad, la escolaridad o el género. Esto indica que las personas evaluadas no presentan diferencias estratificadas con respecto a la frecuencia de las conductas que se describen en la escala. Contrario a la versión original que sí mostró diferencia entre hombres y mujeres, en la muestra de Buenos Aires no se observaron diferencias en las puntuaciones entre ambos grupos. Si bien no hubo efecto de la escolaridad, se destaca que la muestra estuvo compuesta por una mayoría de personas con al menos 12 años de escolaridad. Por ende, se precisan más datos para concluir con más exactitud sobre esta variable. Por último, la media de rendimiento de los adultos de Buenos Aires resultó similar a la media de

rendimiento reportada en el manual original de la escala para la muestra estadounidense de la misma edad (18 a 39 años). En estudios futuros se espera obtener datos de rendimiento de muestras con otras características demográficas para continuar explorando el rendimiento de adultos de nuestra región en la escala FrSBe. "

13.

Carden J. R., Stecher C., Sánchez M. E., Meda N. N., Minbielle F. A., Jaichenco V.
Instituto de Lingüística, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires.
Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas.
ALPI Asociación Civil. Centro de Rehabilitación Neuromotriz, Servicio de Fonoaudiología.

Evidencia del mecanismo de licensing morfológico en la lectura de una persona con alexia fonológica.

Introducción: Numerosos modelos psicolingüísticos sostienen que las palabras complejas son identificadas durante la lectura a través de la activación de las representaciones de sus respectivos morfemas. Estas propuestas teóricas se ven respaldadas por abundante evidencia empírica a favor de un proceso temprano de segmentación morfo-ortográfica (Rastle y Davis, 2008). Sin embargo, aquello que ocurre luego de la segmentación aún no ha sido estudiado en profundidad (Stockall et al., 2019).

Objetivo: Schreuder y Baayen (1995) afirman que tras la descomposición morfológica tiene lugar el licensing morfológico, un proceso en el que se verifica que las representaciones de los morfemas coactivadas puedan ser integradas en función de sus propiedades de subcategorización. El objetivo del presente estudio de caso fue buscar indicios del funcionamiento de un mecanismo de tal naturaleza en el desempeño de una persona con alexia fonológica en una tarea de lectura en voz alta.

Metodología:

Participante: NG, mujer hispanohablante de 41 años de edad con afasia no fluente y alexia fonológica producto de un accidente cerebrovascular.

Materiales:

18 palabras polimorfémicas de alta frecuencia (p. ej., "italiano").

18 palabras monomorfémicas de alta frecuencia (p. ej., "escuela").

18 pseudopalabras morfológicamente legales, generadas al combinar 9 sufijos derivativos frecuentes con 2 bases de una categoría gramatical adecuada (p. ej., "tontitud", en donde el sufijo "-itud" se encuentra unido a una base adjetival, como corresponde)

18 pseudopalabras morfológicamente ilegales, generadas al combinar 9 sufijos derivativos frecuentes con 2 bases de una categoría gramatical inadecuada (p. ej., "silbitud", en donde el sufijo "-itud" se encuentra unido a una base verbal)

Procedimiento: Se le solicitó a la participante leer en voz alta los estímulos, que fueron presentados en orden aleatorio en el centro de la pantalla de una computadora.

Resultados: NG fue capaz de leer correctamente 35 de las 36 palabras que se le presentaron. En contraste, solo logró leer correctamente 14 de las 36 pseudopalabras, 11 morfológicamente legales y tres morfológicamente ilegales.

La mayoría de los errores cometidos por NG dieron como resultado otras pseudopalabras con estructura morfológica. Al leer siete de las pseudopalabras morfológicamente ilegales reemplazó la base presente en el estímulo por otra de una categoría gramatical apropiada para el sufijo (p. ej., leyó “cenizador” en lugar de “sencillador”).

Discusión: NG tuvo dificultades al leer pseudopalabras, pero no al leer palabras familiares. Este patrón de rendimiento es consistente con su diagnóstico de alexia fonológica.

NG cometió más errores al leer las pseudopalabras morfológicamente ilegales que las legales. Dado que ambos tipos de estímulos estaban emparejados en otras variables relevantes, interpretamos esta diferencia como evidencia de que la legalidad de la combinación de los morfemas es evaluada en algún punto del procesamiento. El tipo de errores cometidos por NG también sugiere la acción de un mecanismo de licensing morfológico como el propuesto por Schreuder y Baayen (1995).

Los resultados son consistentes con datos obtenidos en una tarea de decisión léxica con participantes sin trastornos, en la que encontramos latencias y errores significativamente mayores en la clasificación de las pseudopalabras que respetan las propiedades de subcategorización de los morfemas que los conforman.

14.

Carlos Martínez Canyazo, Keller Greta, Piedrabuena María Agustina, Calandri Ismael Luis, Arruabarrena Micaela, Corvalán Nicolas, Carello Agustina, Ysraelit María Celica, Allegri Ricardo, Correale Jorge, Crivelli Lucía.

Departamento de Neurología Cognitiva; Neuropsicología y Neuropsiquiatría; Fleni; Buenos Aires; Argentina.

Predictores cognitivos y de personalidad en la adherencia al tratamiento en Esclerosis Múltiple.

Antecedentes: La adherencia al tratamiento médico de la Esclerosis Múltiple (EM) es fundamental para una respuesta terapéutica exitosa. La adherencia al tratamiento puede estar influenciada por factores emocionales, cognitivos y sociales. Por lo tanto, identificar esos factores podría ser relevante.

Objetivo: Comprobar si la adherencia al tratamiento en pacientes con EM está influenciada por variables cognitivas, de personalidad y de apoyo social.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y transversal. Una muestra de 113 pacientes con EM (96,46% EMRR 67,25% mujeres; edad: 41,79 ±13,09) en tratamiento médico

(58,40% pacientes recibieron tratamiento oral -teriflunomida, cladribina, dimetilfumarato y fingolimod-, 23% ac. monoclonales. -natalizumab y antiCD20- y 18,60% inyectables -interferón y acetato de glatiramer-). Se sometieron a una evaluación integral multicomponente que incluía: MoCA, Test Selectivo de Memoria, Test de memoria visual 7/24, Fluencia semántica, Fluencia fonológica (FAS), Paced Auditory Serial Addition Test (PASAT) 9-, Symbol Digit Modalities Test (SDMT-oral), la Hospital Anxiety And Depression Scale (HADS), la Escala de Fatiga Percibida (FSS), La Escala de Apoyo Social (MOS) 13-, el NEO Five-Factor Inventory Scale (NEOFFI) 14- and the Morisky Green Levine Medication Adherence Scale) y una evaluación de la adherencia al tratamiento mediante la escala de adherencia a la medicación de Morisky Green Levine.

Los participantes se dividieron en dos grupos según su adherencia al tratamiento médico, la adherencia baja frente al alta se definió utilizando una puntuación de corte de 4. Las diferencias entre los grupos se evaluaron mediante la prueba t de Student con un nivel de significación de $p < 0,05$, el tamaño del efecto se calculó con la prueba d de Cohen. Se realizó un modelo de regresión logística binaria a fines de explorar la capacidad predictiva de las variables mencionadas en la adherencia.

Resultados: Los grupos no difirieron significativamente en edad, sexo, duración de la enfermedad, tipo de tratamiento, MoCA o escalas neuropsiquiátricas de depresión y ansiedad. Independientemente del tipo de tratamiento, el 57,52% de los pacientes presentaba una alta adherencia al tratamiento. Se encontraron diferencias significativas entre grupos en el Índice Global de Apoyo Social ($p=0,006$, d de Cohen= 0,55), el Apoyo Afectivo ($p=0,048$, d de Cohen= 0,41), la Fluidez Verbal ($p=0,8$), la Responsabilidad ($p=0,001$, d de Cohen= 1,5) y la Apertura ($p=0,030$, d de Cohen= - 0,41). Por el contrario, no se encontraron diferencias significativas en Memoria verbal ($p=0,9$), Memoria visual ($p=0,12$), Funciones ejecutivas ($p=0,3$), Velocidad de procesamiento de la información ($p=0,4$), Fatiga percibida ($p=0,12$), Extraversión ($p=0,5$), Neuroticismo ($p=0,4$) y Agradabilidad ($p=0,8$). Asimismo, se realizó una regresión logística, en la cual se observó valor predictivo en las variables de Responsabilidad ($p= 0.0002$, Odds ratio= 0.72) y Apertura ($p=0.012$, Odds ratio= 1.11) en relación a la adherencia al tratamiento en pacientes con EM.

15.

Cores E. V., Cossini F., Soccini L., Cuesta C., Politis D.

Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.

Hospital Interzonal General de Agudos (HIGA) Eva Perón – CONICET.

Variables psicométricas del Cuestionario de Funcionamiento de la Memoria.

Introducción: El objetivo del estudio es analizar las propiedades psicométricas de la versión española del Cuestionario de Funcionamiento de la Memoria (CFM) que evalúa presencia de quejas de memoria y uso de estrategias compensatorias en población argentina. En estudios previos, se demostró una estructura de 4 factores.

Metodología: La muestra estuvo compuesta por 307 sujetos mayores de 50 años que no padecieran ninguna patología neurológica. El CFM consta de 23 preguntas sobre quejas mnésicas y 8 sobre estrategias compensatorias de la memoria. La encuesta se realizó de forma virtual a través de GoogleForms. Luego, se realizó un análisis factorial en el que se compararon dos modelos: uno con variables latentes como Olvidos cotidianos, Olvidos en la lectura, Eventos pasados y Reglas nemotécnicas (4 factores); y otro cuyas variables latentes son: Olvidos, Eventos pasados y Reglas nemotécnicas (3 factores). También se administró el cuestionario a un grupo de 20 pacientes con diagnóstico de Deterioro Cognitivo Leve amnésico, cuya media de edad fue de 76 años y la media de años de escolaridad fue de 7,2. Este grupo de paciente fue comparado con un grupo de 20 participantes control matcheados por edad y escolaridad.

Resultados: El primer modelo presentó un buen ajuste global: Chi cuadrado: 914.92, p-valor .001, CFI .988, TLI .987, RMSEA .061 y SRMR .079. También se registró presencia de validez de constructo y validez divergente a través de los pesajes factoriales y covarianza entre factores. El segundo modelo no presentó un buen ajuste ya que se obtuvo un valor de SRMR de .089, por lo que fue descartado.

A partir del buen ajuste global del modelo de cuatro variables latentes se analizó la consistencia interna de cada uno de los factores a través del índice omega. Los resultados obtenidos fueron: Olvidos cotidianos: 0.83, Olvidos lectura: 0.93, Eventos pasados: 0.93 y Técnicas Nemotécnicas 0.79. Todos ellos indican presencia de consistencia interna en grado moderado.

Por otra parte, según el estudio comparativo de muestras independientes existen diferencias significativas entre los grupos, ($p = .001$) siendo los pacientes con DCL aquellos que manifiestan mayor cantidad de quejas mnésicas en comparación con el grupo control.

Conclusión: Las características psicométricas del CFM descritas se encuentran en concordancia con los estudios originales. Como es esperable, los pacientes con DCL presentan mayor cantidad de quejas cognitivas. En conjunto, los resultados demuestran la validez y confiabilidad de la versión española del CFM en población argentina.

16.

Corvalán N., Keller G., Carello M.A., Martínez-Canyazo C., Arruabarrena M., Allegri R.F., Crivelli L.

Departamento de Neurología Cognitiva; Neuropsicología y Neuropsiquiatría; Fleni; Buenos Aires; Argentina.

Instituto de Neurociencias (INEU) Fleni-CONICET. Buenos Aires, Argentina.

Variabilidad intra-individual como predictor de la trayectoria cognitiva en pacientes asintomáticos.

Introducción: La variabilidad intra-individual (VII) o dispersión cognitiva es un marcador sensible del deterioro cognitivo leve (DCL). Hipotetizamos que la VII podría contribuir de manera significativa en la predicción del cambio de estatus cognitivo y discriminar entre pacientes con DCL y evaluación cognitiva normal.

Objetivos: Valorar el rol predictivo de la VII para la detección del DCL en el seguimiento de pacientes asintomáticos.

Metodología: La muestra incluyó un total de 46 pacientes ($M = 71.8$, $DE = 7.4$) con una evaluación cognitiva normal (Uniform Data Set - 3) que fueron seguidos durante el período de 1 año. En la evaluación de seguimiento, el perfil cognitivo (normal y deterioro cognitivo leve) se clasificó según los criterios de Albert (2011), de acuerdo al cutoff de -1.5 en el puntaje z . La VII se calculó siguiendo el procedimiento previamente descrito por Bangen et al. (2019). Se utilizó la desviación estándar del compuesto cognitivo global teniendo en cuenta los z scores ajustados por edad y sexo de cada paciente. Se desarrolló un modelo de regresión logística con el fin de evaluar la capacidad predictiva de la VII y variables como el sexo, la edad, la depresión, la queja cognitiva y la escolaridad en relación al cambio de estado cognitivo en la evaluación de seguimiento.

Resultados: Los resultados indicaron que una mayor variabilidad intra-individual podría ser predictora del cambio de estatus cognitivo. Específicamente, una mayor dispersión en el rendimiento neuropsicológico se asoció con un mayor probabilidad de transición desde el estado cognitivamente normal a un deterioro cognitivo leve ($\beta = 5.08$, $p = 0.002$). Ni la queja cognitiva ($\beta = 0.02$, $p = 0.58$), la edad ($\beta = 0.06$, $p = 0.05$), el sexo ($\beta = -0.10$, $p = 0.80$) ni la depresión ($\beta = 0.12$, $p = 0.40$) mostraron valores predictivos del DCL en el modelo. A fin de profundizar los resultados del modelo, estimamos la precisión de la VII versus la queja cognitiva para clasificar entre pacientes sanos y pacientes con DCL. El área bajo la curva de la VII fue de 0.89 en comparación a la queja cognitiva ($AUC = 0.60$).

Discusión: Si bien nuestro estudio presenta limitaciones relevantes, tales como un período de seguimiento breve que podría no capturar diferencias en la evolución cognitiva y un tamaño muestral pequeño, los resultados podrían aportar evidencia acerca del rol de la VII en el cambio de estado cognitivo en el tiempo. La creación de índices de VII podría colaborar en el estudio de pacientes asintomáticos y favorecer la estimación de cambios en el seguimiento longitudinal. El siguiente paso de este estudio será profundizar en el desarrollo de índices de VII y en el análisis de propiedades discriminativas para DCL.

17.

Cuesta C., Cossini F.C., Politis D.G.

Instituto de Investigaciones, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.

Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas.

Laboratorio de Deterioro Cognitivo, Hospital Interzonal General de Agudos "Eva Perón", Provincia de Buenos Aires, Argentina.

Nivel de sensibilidad y variables más significativas de la adaptación argentina de un cuestionario de Reserva Cognitiva.

Introducción: La Reserva Cognitiva (RC) refiere al nivel de adaptabilidad de la cognición frente a cambios cerebrales. Se ha visto erróneamente asociada a la escolaridad, no tomando en cuenta otras variables que contribuyen a su conformación. Son escasas las medidas de RC disponibles para la población argentina que han demostrado adecuadas propiedades psicométricas.

Objetivo: Evaluar cuales de las variables que contribuyen a la formación de la RC presentan diferencias entre un grupo de pacientes con MCI, DTA y un grupo control. Se analizará el nivel de sensibilidad de la adaptación argentina de un Cuestionario de Reserva Cognitiva.

Métodos: Se administró la adaptación argentina del Cuestionario de Reserva Cognitiva en los tres grupos de estudios. Se utilizó la prueba Kruskal-Wallis para variables ordinales para analizar las diferencias entre los distintos dominios que componen el cuestionario. A través de la curva ROC, se midió el nivel de sensibilidad del cuestionario administrado.

Resultados: Se hallaron diferencias significativas en los dominios de escolaridad, cursos de formación, ocupación, escolaridad de los padres, nivel de lectura y juegos intelectuales, a favor del grupo control. El CRC-a demostró un adecuado nivel de sensibilidad (82.9% con un IC [.74 - .91]).

Conclusiones: La adaptación argentina del Cuestionario de Reserva Cognitiva ha demostrado adecuada sensibilidad para distinguir a aquellos sujetos sin patología de aquellos con deterioro cognitivo. Los dominios de escolaridad, ocupación y escolaridad de los padres serían particularmente sensibles para distinguir entre las poblaciones.

18.

Demagistri M.S., Kufa M.P.

UNMDP, Facultad de Psicología. IPSIBAT.

UBA, Facultad de Psicología.

Evaluación Neuropsicológica del TDAH en el Adulto. Perfil Neurocognitivo y Principales Comorbilidades Clínicas.

Introducción: El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es un trastorno del neurodesarrollo cuya sintomatología puede prolongarse durante la adultez. Los estudios epidemiológicos indican una prevalencia en esta etapa vital de entre un 2% y 4%. Actualmente, se solicita realizar diagnósticos diferenciales para detectar la presencia del trastorno en personas adultas. Dado que la sintomatología evoluciona y varía, en relación a la observada durante la infancia, el diagnóstico diferencial presenta algunos desafíos. Se estima que entre un 60 y un 70% de la población adulta con TDAH presenta comorbilidades clínicas como trastornos psiquiátricos, consumo problemático de sustancias y trastornos de personalidad.

Objetivo: El presente trabajo pretende señalar las características de una evaluación neuropsicológica del paciente adulto con posible TDAH, describiendo el perfil neurocognitivo detectado, los solapamientos con otras condiciones clínicas y las comorbilidades frecuentes.

Metodología: Se llevaron a cabo evaluaciones neuropsicológicas a 8 pacientes adultos (4 mujeres y 4 varones). Las edades oscilaron entre 22 y 40 años (\bar{X} = 31 años). Los pacientes llegaron derivados por distintos profesionales de la salud mental: Psicólogos, Psiquiatras, Terapistas Ocupacionales. La evaluación consistió en tres entrevistas de administración de pruebas neuropsicológicas y anamnesis con el paciente, una entrevista con un familiar o referente y una entrevista de devolución. Los participantes dieron su consentimiento informado para la utilización de los datos en este trabajo.

Resultados: La evaluación neuropsicológica detectó que el 62,5% de los pacientes evaluados presentó indicadores de TDAH. En cambio, el 32,5% presentó condiciones psiquiátricas u otro trastorno del neurodesarrollo. De las personas cuyos síntomas y perfil neuropsicológico resultaron compatibles con TDAH, la totalidad presentaba síntomas comórbidos. Se observó la presencia de condiciones psiquiátricas, trastornos de ansiedad, distimia y depresión. Igualmente, se detectó deterioro en la calidad de vida con afectación de distintos ámbitos vitales (laboral, académico, vincular).

El perfil neuropsicológico mostró una alta variabilidad. Sin embargo, la mayoría de los pacientes adultos con TDAH presentaron déficits en atención focalizada, selectiva y sostenida, así como en el funcionamiento ejecutivo (principalmente, control de la interferencia, memoria de trabajo y flexibilidad cognitiva) con desempeños dentro de lo esperado en aprendizaje e inteligencia.

Conclusiones: El diagnóstico de TDAH durante la adultez presenta una serie de desafíos. En principio, es central realizar un diagnóstico diferencial con otros trastornos del neurodesarrollo o condiciones psiquiátricas. Para ello resulta clave sumar instrumentos que midan constructos psicológicos (ansiedad, depresión), dimensiones de personalidad y trastornos psiquiátricos. En segundo lugar, si bien existen algunas regularidades, el perfil neurocognitivo es variable de paciente a paciente. Esto supone la necesidad de realizar una evaluación neuropsicológica completa para comprender e integrar el perfil de desempeño. Por lo tanto, el diagnóstico del TDAH en el adulto requiere de la integración de datos clínicos, los provistos por la evaluación neurocognitiva y psicológica del paciente. Todo ello para discriminar si la sintomatología responde al TDAH o se explica mejor por otro trastorno del neurodesarrollo o condición clínica.

19.

Difalcis M., Morello García F.

Instituto de Investigaciones, Facultad de Psicología, UBA - CONICET

Instituto de Lingüística, Facultad de Filosofía y Letras, UBA

Instituto de Neurociencias (INEU), Fleni - CONICET.

Relevancia clínica de la tarea de decisión léxica visual con pseudohomófonos en la identificación de cuadros aléxicos en hispanohablantes.

Introducción: Las alteraciones adquiridas de la lectura por lesión cerebral (alexias) pueden observarse tanto en pacientes con afasias focales (AF) como en pacientes con diagnóstico de afasia progresiva primaria (APP). La tarea más utilizada para la identificación de los subtipos aléxicos es la lectura de palabras (regulares e irregulares) y no-palabras. En español, la mayoría de las palabras son regulares para la lectura debido al alto grado de correspondencia entre grafemas y fonemas. Esto dificulta la identificación de los cuadros de alexia de superficie (AS) y mixta (AMxt) y se torna necesario contar con herramientas apropiadas. En el marco de los modelos de doble ruta de lectura, la decisión léxica visual con pseudohomófonos (DLVPsh) evalúa el reconocimiento de palabras y sus resultados nos permiten realizar inferencias sobre el funcionamiento de la ruta léxica.

Objetivo: El objetivo de este trabajo es evidenciar la relevancia clínica de la tarea de DLVPsh en la evaluación de pacientes hispanohablantes con alexia.

Metodología: Se realizó una revisión teórica de dos estudios de series de casos únicos cuyos objetivos fueron estudiar las alexias en pacientes hablantes de la variedad rioplatense del español. Uno de ellos incluyó 19 pacientes con AF y 38 participantes controles. El otro incluyó 21 pacientes con diagnóstico de APP y 64 participantes controles.

Resultados: Respecto de los pacientes con AF, en tres de ellos se identificó el cuadro de AS y en cuatro, el de AMxt. En cuanto a los pacientes con diagnóstico de APP, en seis se identificó AS y en tres, AMxt. Todos los pacientes con AS y cuatro de los pacientes con AMxt mostraron un rendimiento deficitario con los pseudohomófonos respecto de su grupo control (GC) y, además, en los análisis intrasujeto presentaron asociación entre el tipo de estímulo y su rendimiento, con un peor desempeño en los pseudohomófonos respecto de las no-palabras. Los restantes pacientes con AMxt (dos con AF y uno con APP) presentaron rendimiento alterado respecto del GC en los pseudohomófonos pero no mostraron asociación entre el tipo de estímulo y su rendimiento en el análisis intrasujeto.

Discusión: La tarea de DLVPsh se utiliza con el fin de evaluar el reconocimiento de palabras. En particular, el rendimiento de los sujetos en esta tarea con los pseudohomófonos nos permite realizar inferencias sobre el funcionamiento de la ruta léxica de lectura. Esto resulta fundamental para la identificación de AS y AMxt ya que, en medios hispanohablantes, existe un riesgo de subdiagnóstico de estos cuadros por la falta de palabras irregulares para la lectura. Los estudios revisados muestran la validez clínica de la tarea de DLVPsh. Su utilización, junto con otras tareas, permitió a los autores identificar AS y AMxt en pacientes con AF y con diagnóstico de APP. Además, los trabajos muestran que es una tarea de fácil implementación ya que solo requiere del listado de estímulos. En

conclusión, resulta indispensable considerar a la DLVPsh como una de las herramientas fundamentales a la hora de la evaluación de las alteraciones de la lectura de los pacientes.

20.

Espósito A., Arroyo M.J., González D.

Facultad de Psicología, Universidad del Aconcagua, Mendoza

Instituto de Investigaciones de la Facultad de Psicología, Universidad del Aconcagua, Mendoza.

Aportaciones a la evaluación neuropsicológica en la edad infantil: normas locales preliminares para la figura B del test de la Figura Compleja de Rey.

El test de la Figura Compleja de Rey goza de una gran trayectoria en el área neuropsicológica. Ha sido muy utilizado por investigadores y neuropsicólogos/as clínicos/as con el fin de evaluar el funcionamiento cognitivo de los sujetos, incluso en la actualidad. No obstante, dicho instrumento se ha transformado en objeto de diversas críticas, tanto a su sistema de puntuación como a sus normas de interpretación, las cuales no solo expresan cierta variabilidad, sino que tampoco refieren el origen de estos datos normativos. Cabe destacar que, si bien la figura B del Test es mucho menos utilizada que la figura A, la relevancia de obtener baremos locales del estímulo B, realiza un valioso aporte al área neuropsicológica infantil, ya que el uso de este instrumento con normas locales y actualizadas, contribuye a una mejor valoración cognitiva de niños y niñas menores de 6 años de edad. La finalidad de esto, es favorecer la detección temprana de alteraciones cognitivas evaluadas por el instrumento, durante estos primeros años y con ello la prevención de dificultades en edades posteriores. Objetivos: 1) Elaborar baremos de la figura B del test Rey para niños y niñas de entre 4 y 6 años de edad, 2) Evaluar la estabilidad (confiabilidad por test-re test) de las escalas cognitivas de la figura B, 3) Analizar si el rendimiento en las escalas cognitivas medidas por el instrumento (percepción viso-espacial, percepción viso-motriz y memoria de trabajo), de los niños y niñas participantes, varía en función de la edad y sexo. Metodología: se evaluaron 1336 participantes de ambos sexos que asistían a salas de 4 y 5 años de establecimientos educativos de gestión privada y estatal de la ciudad de Mendoza, y que poseían, al momento de la evaluación, entre 4 años y 5 años, 6 meses de edad. Los resultados muestran que las habilidades evaluadas por la figura B test Rey, variaron el rendimiento en función de la edad y sexo de los sujetos evaluados. También se obtuvieron normas locales segmentadas por grupo etario y sexo. Finalmente, se encontraron correlaciones significativas positivas ($r > 0,1; p < 0,05$) y potencias estadísticas satisfactorias para las tres subescalas cognitivas ($\beta - 1 = 1$), lo cual demuestra la estabilidad del instrumento. Se concluye que los resultados obtenidos permitirán que tanto los investigadores como los profesionales del ámbito clínico puedan utilizar este instrumento con mayores criterios de precisión y confiabilidad, disminuyendo de esta manera el riesgo de una evaluación con numerosos cuestionamientos en su validez.

21.

Ferroni M., Sánchez M.E., Jaichenco V.

CONICET

Instituto de Lingüística (FFyL-UBA)

Instituto de Educación (UNAHUR).

Comprensión lectora en niños. Impacto del procesamiento de distintas estructuras sintácticas.

"La Visión Simple de la Lectura (Gough y Tunmer, 1986; Hoover y Gough, 1990) plantea que el proceso de comprensión de textos se basa en dos habilidades independientes: la comprensión del lenguaje oral (vocabulario y procesamiento sintáctico) y la fluidez en la lectura. Estudios longitudinales realizados en lenguas con sistemas ortográficos transparentes (Tobia y Bonifacci, 2019) han señalado que en los niveles iniciales de escolarización (primer a tercer grado aproximadamente) son las habilidades relacionadas con el reconocimiento y la lectura de palabras escritas las que, en mayor medida, contribuyen a la comprensión de textos escritos. En niveles escolares más avanzados, cuando la mayoría de los niños alcanza cierto grado de fluidez en la lectura, serían las habilidades de comprensión del lenguaje oral las que impactarían con mayor fuerza en la comprensión de textos escritos.

El presente trabajo se propone analizar la relación entre el procesamiento de oraciones de distinto nivel de complejidad sintáctica y la comprensión lectora de niños de 4to grado. Para ello, se evaluó a 65 niños mediante una prueba de comprensión lectora, una prueba de precisión y velocidad en la lectura de palabras y una prueba de comprensión sintáctica oral en la que se manipuló el tipo de oraciones: activas, pasivas, relativas de sujeto y objeto y dislocadas de sujeto y de objeto.

A partir de los resultados en la prueba de comprensión lectora se conformaron dos grupos de niños con el fin de comparar el desempeño de los grupos en las demás habilidades evaluadas: un grupo con un nivel de comprensión cercano a la media y otro grupo con un desempeño por debajo de un desvío de la media en comprensión.

Los resultados muestran la existencia de diferencias significativas entre los subgrupos de niños en la comprensión oral de oraciones pasivas (La niña es besada por el niño), de oraciones con cláusulas relativas de objeto (La niña a la que besa la abuela es cariñosa) y de las oraciones dislocadas de objeto (A la niña la besa la abuela). Sin embargo, no se encontraron diferencias en las medidas de precisión y velocidad en la lectura de palabras.

Estos datos aportan evidencia al planteo de la Visión Simple de que, una vez obtenido un nivel de automatización y fluidez para la lectura de palabras, son las habilidades lingüísticas las que permiten explicar las diferencias de desempeño en la comprensión lectora. El grupo de niños que mejor logró comprender oralmente las oraciones que presentaban una mayor carga de procesamiento, medida por la complejidad de la estructura sintáctica, fue el que obtuvo mejor rendimiento también en la comprensión lectora.

22.

Figuroa C., Huenupan F., Vidal J., Reinoso H., Candía J., Guillén V.

Académica de Fonoaudiología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Chile, Temuco, Chile.

Doctoranda en Dpto. de Neurociencias, Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Bilbao, España.

Académico de ingeniería electrónica, Facultad de Ingeniería, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

Académico de ingeniería informática, Facultad de Ingeniería, Universidad Autónoma de Chile, Santiago, Chile.

Ingeniero informático, Facultad de Ingeniería, Universidad Autónoma de Chile, Santiago, Chile.

Ingeniero electrónico, Facultad de Ingeniería, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

Académica en Dpto. de Neurociencias, Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Bilbao, España.

Algoritmo predictivo para evaluar el riesgo de suicidio en adolescentes utilizando parámetros de voz y habla.

Introduction: En la actualidad y gracias a al surgimiento de las nuevas tecnologías, se ha abierto la oportunidad de crear y desarrollar nuevas formas de evaluación del riesgo suicida, en este punto la tecnología basada en la voz y el habla podría representar una herramienta útil para identificar el riesgo suicida.

Aims: Desarrollar un algoritmo predictivo basado en la producción de la voz y el habla para la evaluación del riesgo suicida en adolescentes.

Method: La investigación se realizó a través de un diseño observacional. La base de datos estuvo compuesta por archivos de audio de 71 individuos, 52 de sexo femenino y 19 masculino, 39 sin riesgo suicida y 31 con riesgo suicida. Para evaluar el riesgo suicida en una señal de voz se determinó la probabilidad de pertenencia que tiene la señal de voz a cada una de las clases según la base de datos y el instrumento que determinó 2 clases: con riesgo suicida y sin riesgo suicida

Results: El clasificador GMM logró una tasa de acierto equivalente al 65% utilizando las características de voz y habla tales como: F1, F2, F3, EF1, EF2, EF3, F0 y F1, F2, F3, EF1, EF2, EF3, F0, MFCC delta.

Conclusion: Se logró desarrollar un algoritmo para evaluar riesgo suicida, en donde la tasa de acierto fue de un 65 % en la identificación del riesgo suicida, dentro de las tareas que permitieron una mejora en tasa de acierto se encontró que habla espontánea tuvo mejor desempeño que la prueba de vocal sostenida.

23.

Figueroa C., Retamal M., Rodriguez P., Guajardo C., Guillén V.

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Chile, Temuco, Chile.

Dpto. de Neurociencias, Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Bilbao, España.

Relación entre habilidades sociales, bullying y conducta suicida en personas con trastornos del espectro autista.

Introducción: Existe una relación entre el suicidio, el comportamiento suicida y varios factores de riesgo de naturaleza personal y social. El objetivo de este estudio fue determinar la asociación entre las habilidades sociales, el bullying y la conducta suicida en adolescentes de alto funcionamiento dentro del espectro autista. Metodología: Se utilizó un diseño de corte transversal. Los sujetos fueron seleccionados a través de un muestreo no probabilístico de tipo intencionado, conformando una muestra de 103 estudiantes de 8 a 21 años. Se aplicaron la Escala de Competencias Comunicativas y Sociales, el Test para evaluar riesgo suicida y las Escalas de agresión y victimización. Los resultados mostraron una asociación significativa entre el bullying, las habilidades sociales ($p < 0,05$) y la conducta suicida en niños y adolescentes con TEA. En conclusión, tanto el desarrollo de habilidades sociales como la experiencia de bullying contribuyen significativamente al riesgo de suicidio en los adolescentes del espectro autista.

24.

Fumagalli J., Barreyro J.P., Sanchez C., Jaichenco V.

Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Tecnológicas (CONICET).

Instituto de Lingüística, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires.

Centro Interdisciplinario en Investigaciones en Psicología Matemática y Experimental (CIIPME).

Instituto de Educación, Universidad Nacional de Hurlingham, Argentina.

Comprensión oral y comprensión lectora en adolescentes: información literal, inferencias y tipos textuales.

Introducción: Comprender un texto implica elaborar una representación mental coherente del significado del texto formada por la información que brinda el texto, pero también por información que aportamos los lectores. Según el modelo de la visión simple de la lectura (Gough & Tunmer, 1986), la comprensión lectora es el resultado de dos componentes independientes: las habilidades de decodificación y acceso léxico y los procesos implicados en la comprensión oral. A medida que se desarrollan las habilidades de decodificación, la comprensión se ve cada vez menos limitada por el reconocimiento de palabras y depende más de otros factores, como ser, en el marco de los modelos multicomponentes de la comprensión (Oakhill & Cain, 2007; Perfetti, Landi, & Oakhill, 2005), los procesos de integración, los procesos inferenciales, el conocimiento sobre la estructura del texto y el

monitoreo. Objetivo: El presente trabajo analiza las habilidades de comprensión oral y escrita de textos narrativos y expositivos en un grupo de estudiantes de nivel secundarios.

Metodología: Una muestra de 29 estudiantes de 2do y 3er año nivel secundario resolvieron una tarea de comprensión oral (CO) y una de comprensión lectora (CL). Para CO escuchaban dos textos uno narrativo y uno expositivo. Luego de la administración de cada uno, respondían cuatro preguntas de opción múltiple que requerían la recuperación de información literal (preguntas literales, PL) y cuatro que requerían la generación de inferencias elaborativas (preguntas inferenciales PI). En CL, cada estudiante leyó un texto narrativo y uno expositivo y luego respondió las preguntas de opción múltiple sin texto presente. Los cuatro textos utilizados se administraron con un criterio contrabalanceado.

Resultados: Al comparar las medidas de CO y CL, el análisis mostró diferencias significativas a favor de la CL [$F(1,28) = 13.96, p < .01$] y se hallaron diferencias entre los tipos textuales a favor de los textos narrativos [$F(1,28) = 14.99, p < .01$]. Asimismo, se analizó si existían diferencias en el rendimiento según modalidad y tipo de texto al responder preguntas inferenciales, los resultados muestran diferencias significativas a favor de los textos narrativos [$F(1,28) = 53.49, p < .001$] y a favor de la situación de comprensión lectura [$F(1,22) = 10.12, p < .01$]. Al comparar el rendimiento de los participantes para resolver preguntas literal, no se observan diferencias entre textos expositivos y narrativos, pero sí en relación a la modalidad de evaluación ya que los participantes alcanzan un mejor rendimiento en la tarea de comprensión lectora [$F(1,28) = 10.01, p < .01$]. Finalmente, los resultados mostraron efectos de interacción entre la modalidad de evaluación de la comprensión (oral/lectora), el género (narrativo/expositivo) y el tipo de pregunta (literal/inferencial) [$F(1,28) = 14.04, p < .01$]. Discusión: Los resultados indican que en nivel secundario los estudiantes muestran mejores habilidades de comprensión lectora y que los textos narrativos resultan más sencillos de comprender que los expositivos. Estos datos se discutirán a la luz de los modelos de la visión simple y los modelos multicomponentes de la comprensión lectora.

25.

Gallo M.F., Tabernerero M.E., Deschle F.

Clínica Santa Catalina.

CONICET.

Hospital Británico.

Utilidad de los índices del TMT B como indicadores del funcionamiento ejecutivo en ACV.

Introducción: las funciones ejecutivas se encuentran comúnmente afectadas tras sufrir un accidente cerebrovascular isquémico (ACVi). El Trail Making Test (TMT) es uno de los tests que más frecuentemente se utiliza en la evaluación neuropsicológica. La parte A se

considera indicativa de la capacidad de rastreo visual, sostenimiento atencional y velocidad de procesamiento de la información. La parte B está ligada al funcionamiento ejecutivo, específicamente diversos estudios indican que se asocia a la flexibilidad cognitiva y la memoria de trabajo. Con el objetivo de minimizar las demandas de la Parte A y obtener un mejor indicador del rendimiento ejecutivo, se han propuesto dos índices derivados del TMT: un puntaje diferencial y un puntaje de relación.

Objetivo: conocer la utilidad clínica de los índices TMT B-A y TMT B:A en ACVi, y su relación con la flexibilidad cognitiva y la memoria de trabajo.

Metodología: la muestra fue de 25 pacientes con diagnóstico de ACVi internados en un centro de neurorehabilitación, adultos, alfabetizados, sin antecedentes médicos relevantes. Se utilizaron como instrumentos: Wisconsin Card Sorting Test respuestas perseverativas, WCST nivel conceptual y Dígitos Inversos como medidas de flexibilidad cognitiva y memoria de trabajo, y TMT A y B Total segundos. Para cada paciente se calcularon los índices TMT diferencial, restando el tiempo de ejecución del TMT B menos es del A, y TMT de relación, dividiendo el tiempo del TMT B por el del A. Se analizó la relación entre variables mediante una correlación de Spearman.

Resultados: el índice TMT diferencial y de relación no mostraron correlaciones con las variables que miden memoria de trabajo y flexibilidad cognitiva. El TMT B mostró correlaciones con dígitos inversos ($p= 0,007$) y con WCST nivel conceptual ($p= 0,02$), mientras que el TMT A sólo con dígitos inversos ($p< 0,001$).

Conclusiones: eliminar el componente de velocidad de procesamiento y rastreo visual a la parte B del TMT mediante la obtención de índices no tendría utilidad clínica en la población estudiada. La interpretación tradicional del TMT B resultó ser una mejor medida del funcionamiento ejecutivo en tanto da cuenta de la relación con los subprocesos evaluados.

26.

García M.J., Pecker-Fasce A., Comesaña A.

Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología (CONICET- Facultad de Psicología, UNMdP).

CONICET.

Lanzando la Moneda del Cambio Cognitivo: una Herramienta Innovadora para Potenciar la Flexibilidad Cognitiva en Personas Mayores.

Las funciones ejecutivas desempeñan un papel crucial en la adaptación a situaciones complejas, y entre ellas, la flexibilidad cognitiva nos permite cambiar entre perspectivas o pensamientos, en función de las demandas del entorno. La evaluación, de la misma, se suele realizar con el paradigma de cambio de tareas, utilizando el costo de cambio como medida de su eficiencia. En este trabajo, se presenta un enfoque innovador que es el

""paradigma de cambio voluntario de tareas"", donde los participantes eligen tareas dentro de un conjunto de opciones. Esto permite obtener una medida de la relación entre elección de tarea y control cognitivo. El objetivo, fue realizar una prueba piloto de la tarea informatizada "Lanzando la moneda", para evaluar y entrenar la flexibilidad cognitiva en personas mayores. El diseño fue exploratorio, con una muestra no probabilística de personas mayores (N 57), con una media de edad de 73 años y un 68.42% de participantes femeninas. Se utilizó la tarea "lanzando la moneda". En esta oportunidad se probaron los tres primeros niveles, cada uno con un bloque de práctica al inicio. En el primer nivel, aparecen en el centro de la pantalla, una serie de números. Aquí, el sujeto debe apretar la tecla "J" si el número es impar, y "K" si es par. En el segundo nivel, se vuelven a mostrar una serie de números, pero cambia la consigna. El sujeto debe presionar la tecla "D" si el número es menor que cinco, o "F", si es mayor. Una vez que, ambas tareas han sido practicadas individualmente, se presentan combinadas en el tercer nivel. Este último, permite evaluar la flexibilidad cognitiva. Se analizaron los datos obtenidos mediante estadísticos no paramétricos, debido a la distribución de la muestra. La prueba de Friedman mostró una tendencia entre los tiempos de reacción de los participantes en cada nivel de la prueba ($Q(3) = 22.58; p < 0.05$). Se realizó la prueba de rangos de Wilcoxon para comparar los pares posibles entre un nivel y otro, y se encontraron diferencias significativas entre todos los pares. Finalmente, la prueba tau de Kendall ($T(57) = .23, p < 0.05$), mostró una diferencia significativa entre respuestas repetidas versus respuestas nuevas. Se observó que los resultados cumplieron con los principales postulados del paradigma de cambio voluntario de tareas. Específicamente, se observó que los TR de los sujetos aumentaban en los probes donde se tomaba la decisión de realizar un cambio de tarea, en comparación con aquellos en los que se decidía repetir la tarea previa (tercer nivel). Estos hallazgos, respaldan la idea de que el cambio de tarea voluntario implica un costo adicional en términos de tiempo de respuesta, reflejando la necesidad de reconfigurar el procesamiento cognitivo. En conclusión, este estudio respalda que la tarea ""lanzando la moneda"" cumple con los postulados del paradigma con el que fue diseñada y, por lo tanto, se perfila como una herramienta útil para la evaluación y entrenamiento de la flexibilidad cognitiva en personas mayores.

27.

García R.B., López M.V., Mansilla V.F.

Centro de Rehabilitación Física Integral de Clínica Pasteur, Ciudad de Neuquén.

Facultad de Kinesiología, Universidad de Flores Sede Comahue, Ciudad de Neuquén.

Impacto de la infección por SARS-CoV-2 en el desempeño cognitivo en una muestra poblacional de Neuquén Capital.

INTRODUCCIÓN A raíz de la afectación por el SARS-CoV-2 se han informado déficits cognitivos diversos lo que ha dado lugar al llamado Síndrome Post Covid, descrito en diversos trabajos como "Neblina/Niebla Cognitiva". Esta nueva condición hace necesario

que se realicen aportes para profundizar los conocimientos teóricos e inferir efectos a largo plazo a fin de planificar un tratamiento más eficaz. **OBJETIVO:** Relacionar cómo afectan variables tales como nivel educativo alcanzado, edad, género/sexo y días de internación, sobre el desempeño cognitivo en una muestra de 85 pacientes post SARS-CoV-2 en el Centro de Rehabilitación Pasteur de Neuquén Capital, durante el periodo de 2020 a 2022.

MÉTODO. Se llevó adelante una Investigación cuantitativa, con diseño de tipo correlacional de cohorte retrospectiva. Participaron del estudio 83 pacientes con un rango de edad entre 18 y 85 años ($M = 54.64$, $DE = 14.52$). De la muestra analizada 36.1% ($n = 30$) eran del sexo femenino y 63.9% ($n = 53$) del sexo masculino. Se midió el desempeño cognitivo mediante Screening cognitivos: Mini-Mental State Examination (MMSE), Addenbrooke's Cognitive Examination(ACE-III) e INECO Frontal Screening (IFS) en la primer semana de su ingreso al centro de rehabilitación. **RESULTADOS** Los resultados hallados indican que existen diferencias significativas en las puntuaciones obtenidas en ACE, IFS y MMSE según el nivel educativo alcanzado (primario incompleto, primario completo, secundario completo y terciario o universitario completo) alcanzado por el paciente $F(3, 79) = 6.63$, $p = .000$, $\eta^2 = .62$ para ACE, $F(3, 79) = 11.29$, $p = .000$, $\eta^2 = .59$ para IFS y $F(3, 79) = 19.23$, $p = .000$, $\eta^2 = .57$ para MMSE. Además se hallaron diferencias significativas en relación con las variables edad y desempeño cognitivo en cada una de las pruebas evaluadas, $r(81) = -.256$, $p < .05$, para ACE, $r(81) = -.389$, $p < .01$, para IFS y $r(81) = -.362$, $p < .01$ para MMSE. No se encontraron diferencias significativas para las variables sexo y días de internación. **DISCUSIÓN** Nuestros hallazgos son compatibles con la literatura disponible que sostiene que un cerebro más joven y con mayor instrucción (mayor reserva cognitiva) sufrieron menos el impacto de la enfermedad a nivel de sus funciones cognitivas. Consideramos que este trabajo contribuye a conocer más sobre la temática actual y nos da herramientas para diseñar tratamientos más eficaces para los pacientes. También permite poner a prueba la eficacia de los instrumentos de evaluación neurocognitiva para la detección de condiciones novedosas como el Síndrome Post CoviD.

28.

Gonzalez F.M., Galán L., Martínez M., Marrujo J., Burin D.I.

Instituto de Investigaciones, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.

CONICET.

Adaptación online de la tarea Búsqueda de símbolos para investigación.

Introducción. La tarea Búsqueda de símbolos (WAIS IV) evalúa la velocidad de procesamiento perceptual, es decir, la capacidad de identificar rápidamente patrones visuales. Esta capacidad se relaciona con otros procesos como el aprendizaje y la toma de decisiones, y se ve afectada en diversos cuadros neuropsicológicos. Debido a la relación costo-efectividad y el acceso a muestras más numerosas, hay mayor tendencia a implementar investigaciones online. Esto se asocia a desafíos particulares incluso en

comparación con tareas computarizadas pero implementadas en laboratorio, desarrolladas en un contexto controlado y con un examinador presente.

Objetivo. Evaluar las propiedades psicométricas y factibilidad de una adaptación online de la tarea Búsqueda de símbolos para el contexto de investigación en población general.

Metodología. 97 estudiantes de primer año de la Facultad de Psicología - UBA (edad: $M = 23.7$, $DE = 7.6$; género: 80% femenino) realizaron la subprueba Búsqueda de símbolos, perteneciente a la batería WAIS IV. En esta tarea se presentan dos símbolos a la izquierda y cinco a la derecha, junto a la palabra "NO". El participante debía indicar si alguno de los dos símbolos de la izquierda se encontraba en el conjunto de la derecha, tocando el número correspondiente en el teclado. En caso de no encontrar ninguno de los dos, debía indicar el número correspondiente a "NO". La tarea se interrumpía a los 120 segundos desde la presentación del primer estímulo, considerando como puntaje el total de ítems respondidos correctamente durante ese tiempo. Al inicio de la tarea se incluyeron ensayos de práctica. También completaron la prueba Running span (memoria de trabajo verbal) y una Búsqueda visual. La tarea fue programada con PsychoPy v2021.1.4 e implementada en la plataforma Pavlovia.org.

Resultados. Se eliminaron 7 casos por bajos aciertos ($Z = -2$) en los que se infirió que no hubo comprensión de la consigna o intención de completar correctamente de la tarea, y otros 6 por baja proporción de aciertos (aciertos/respondidos, $Z = -2$). Para los participantes no eliminados ($n = 84$, 86.6% del n inicial), la media de aciertos fue 22.8 ($DE = 5$). En promedio completaron 24.3 ítems ($DE = 5.1$) y la cantidad máxima fue 35. La fiabilidad fue α de Cronbach = .89, IC 95% [.86, .92]. La correlación con Running span no fue significativa ($r = .07$, 95% IC [-.14 – .28], $p > .05$), mientras que para la tarea de Búsqueda visual hubo una correlación inversa significativa con el tiempo de detección del target ($r = -.28$, 95% IC [-.47 – -.07], $p < .01$).

Discusión. La tarea Búsqueda de símbolos implementada online mostró una buena fiabilidad, así como validez convergente y discriminante. Si bien debieron eliminarse algunos casos, representaron una proporción reducida de la muestra (13.4%).

29.

Introzzi I., Richard's M., Villaroia G.

Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología (CONICET-UNMDP), Mar del Plata, Argentina.

Facultad de Psicología, UNMDP, Mar del Plata, Argentina.

Desarrollo de la atención selectiva en la adolescencia.

Introducción. La Atención Selectiva -AS- es una función cognitiva compleja en la que participan diversos procesos cognitivos básicos, como la inhibición perceptual y la velocidad de procesamiento. La evidencia obtenida hasta el momento destaca su importancia en el desempeño de distintas tareas cognitivas y en el aprendizaje. En general, se sabe que la eficiencia de la AS mejora con la edad hasta incluso pasada la adolescencia. No obstante, en los últimos años se ha señalado que en la pubertad existe un retroceso en la trayectoria evolutiva. Es decir que los púberes -11/12 años- obtienen desempeños

significativamente inferiores respecto a los niños de 9/10 años en tareas que involucran procesos de control cognitivo como las diseñadas para evaluar la AS. Este retroceso se explica por el exceso de conexiones sinápticas acumuladas en la pubertad, y que luego se recortan por efecto de un mecanismo de poda neuronal que se activa en esta etapa y que mejora la eficiencia de funcionamiento. Sin embargo, aún no existe suficiente evidencia acerca de esta cuestión. Por otro lado, la mayoría de los estudios trabajan con intervalos de edad muy amplios, lo que implica asumir que los adolescentes constituyen un grupo homogéneo, al menos en lo que se refiere al desarrollo cognitivo durante esta etapa. **Objetivo.** Nuestro objetivo principal plantea analizar la trayectoria evolutiva de la AS durante la adolescencia considerando intervalos de un año como criterio de comparación, y evaluar si existe una disminución en el desempeño en la pubertad. **Metodología.** Para ello, se trabajó con una muestra probabilística intencional de 300 niños/adolescentes, de ambos sexos, de los 9 a los 18 años de edad divididos en 10 grupos (N=30 cada grupo), residentes de la ciudad de Mar del Plata. La AS se evaluó a través de la tarea de Búsqueda Visual de la batería informatizada de Autorregulación Cognitiva – TAC. Dicha tarea aporta índices específicos que permiten analizar el desempeño en cuatro condiciones principales: 4, 8, 16 y 32 distractores. Para analizar las diferencias entre los grupos de edad en los índices se aplicó la prueba Kruskal Wallis debido a la ausencia de homogeneidad en las varianzas (Levene, $p < .001$), y la existencia de una distribución no normal en la mayoría de los índices (Shapiro-Wilk, $p < .001$). **Resultados.** Los datos indican una mejoría progresiva asociada a la edad en los distintos índices de desempeño [EI4 H(9)=178.34, $p < .001$; EI8 H(9)=175.63, $p < .001$; EI16 H(9)=167.73, $p < .001$; EI32 H(9)=142.37, $p < .001$]. Por otra parte, de manera más específica, los datos descriptivos y las comparaciones efectuadas a través de la prueba Games Howell entre niños de 9, 10, 11 y 12 años no permiten confirmar la existencia de un retroceso en el desempeño en la pubertad. **Discusión.** Los resultados permiten verificar la existencia de un mayor desempeño de la AS asociado a la edad, siendo menor en la condición de mayor distractibilidad. De esta forma, los índices de la tarea se convierten en herramientas específicas para evaluar estos procesos cognitivos básicos y complejos en púberes y adolescentes.

30.

Jaichenco V., Sánchez M.E., Sevilla Y.

Instituto de Lingüística, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires.

Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET).

BEMSA: Batería de Evaluación de la morfosintaxis para la afasia.

Los sujetos con afasia son aquellos que presentan una alteración en el lenguaje por causa de una lesión cerebral. Pueden encontrarse distintos tipos de afasia, que varían en sus síntomas y en las habilidades lingüísticas que se ven afectadas. El agramatismo es una alteración típica de algunos de estos pacientes, que presentan dificultades en diferentes aspectos de la morfosintaxis tanto durante la comprensión como de la producción del lenguaje. Sus manifestaciones varían de acuerdo con la lengua de los sujetos, dado que las consideraciones de buena formación lexical se mantienen operativas en estos casos. Si bien

estas problemáticas se estudian hace mucho tiempo en distintas lenguas, las investigaciones en español son escasas, como también lo son las herramientas de evaluación.

El objetivo de este trabajo es presentar una batería desarrollada para evaluar el procesamiento verbal y sintáctico, mediante una serie de pruebas especialmente diseñadas considerando las particularidades del español rioplatense, controlando las variables de interés teórico, y integrando aspectos gramaticales y de procesamiento. BEMSA consiste en 15 pruebas que involucran la producción y la comprensión del procesamiento verbal, de manera aislada y en contextos oracionales, y de estructuras sintácticas de distinta complejidad. Se complementa con un grupo de pruebas que evalúan la memoria de trabajo. De esta manera, permite discriminar perfiles de rendimiento que posibilitan una la intervención clínica más específica para la rehabilitación.

31.

Jauregui G., Bellanti I., Castro-Brunello, Fernández M., Fernández A.L.

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Córdoba.

Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba.

Fluidez Lectora y Funciones Cognitivas: Análisis de Clústers en una Muestra de Adultos.

Introducción: La fluidez lectora es un indicador clave de la habilidad lectora y ha demostrado tener un importante impacto en el desempeño cognitivo. La habilidad de lectura está directamente asociada con la calidad de la educación recibida. Por este motivo, se la ha considerado un indicador preciso del nivel educativo. Se identificaron tres clústers basados en el nivel de fluidez lectora de los/as participantes y posteriormente se analizó su comportamiento en pruebas neuropsicológicas. **Objetivos:** Analizar las diferencias de rendimiento en pruebas neuropsicológicas en relación al nivel de fluidez lectora. **Metodología:** La muestra estuvo compuesta por 87 participantes adultos argentinos de un amplio rango etario (18-84, $M=39.24$, $DS=20.06$) de ambos sexos (68% femenino). En cuanto a la escolaridad, los participantes reportaron un rango de 1 a 19 años ($M=11$, $DS=4.87$). La fluidez lectora se evaluó a través de un texto de 215 palabras sobre el clima en la Ciudad de Córdoba. Se les solicitó a los los/as participantes que lean en voz alta y a su ritmo habitual. La medición de la fluidez lectora se realizó a partir de las palabras correctamente leídas por minuto de los/as participantes. Los datos de fluidez lectora se recopilaron y se procesaron para su análisis mediante clustering. Se utilizó la técnica del codo para determinar el número óptimo de clusters, resultando en una solución de 3 grupos, que fueron etiquetados según su nivel de fluidez lectora (bajo, medio, alto). Se realizó un ANOVA para buscar diferencias entre grupos. Luego, los grupos fueron sometidos a análisis paramétrico tanto entre grupos como dentro de los grupos con pruebas post-hoc (Tukey HSD). Se administraron los siguientes tests neuropsicológicos: Escala Neuropsicológica Multicultural (MUNS), Matrices Progresivas de Raven, subtest de Analogías de la escala WAIS III, prueba de fluidez verbal semántica (Animales) y dos pruebas de fluidez verbal fonológica (Letra P y F). **Resultados:** Se observó un desempeño significativamente diferente entre los grupos en todas las pruebas neuropsicológicas,

excepto en las pruebas de fluidez verbal fonológica (letras P y F). Las pruebas ANOVA revelaron diferencias altamente significativas en las puntuaciones del subtest de Analogías ($F(2, 84) = 60.087, p < 0.00, \eta^2 = 0.59$), Matrices Progresivas de Raven ($F(2, 84) = 49.512, p < 0.00, \eta^2 = 0.54$), fluidez verbal categoría Animales ($F(2, 84) = 19.240, p < 0.00, \eta^2 = 0.31$), y puntaje total MUNS ($F(2, 84) = 32.146, p < 0.00, \eta^2 = 0.43$). Las pruebas post-hoc de Tukey revelaron diferencias significativas en múltiples comparaciones entre los grupos. En las pruebas de fluidez verbal fonológica (Letras P y F) se encontraron diferencias entre algunos grupos, pero no en todos los casos. Discusión: Los grupos identificados mostraron diferencias significativas en fluidez lectora y en todas las medidas neuropsicológicas utilizadas, lo que subraya el impacto de la fluidez lectora en el funcionamiento cognitivo del adulto. Estos hallazgos respaldan la utilidad de la fluidez lectora como un índice confiable del nivel educativo de un individuo.

32.

Jáuregui G., Fernández A.L., Rotela Leite G., Bellanti I., Castro-Brunello J., Arregui A.V., Fernández M., Seita V.

Universidad Católica de Córdoba.

Universidad Nacional de Córdoba.

Desempeño de una Muestra de Baja Escolaridad en la Escala Neuropsicológica Multicultural (MUNS).

Introducción: La MUNS es una escala neuropsicológica breve diseñada con estímulos universales que pueden traducirse fácilmente a distintos idiomas. Consta de siete subtests que evalúan cinco dominios cognitivos: memoria, atención, funciones ejecutivas, praxias viso-constructivas y lenguaje. La MUNS fue creada con el objetivo de ser utilizada para evaluar personas de diferentes contextos culturales y niveles educativos. Objetivo: Describir el desempeño de una muestra de adultos de baja escolaridad en la MUNS. Metodología: La muestra estuvo compuesta por 22 participantes argentinos de ambos sexos (68% mujeres) con edades comprendidas entre 19 y 84 años ($M=57.23, DS=15.35$). El rango de escolaridad fue de 1 a 8 años ($M=4.50, DS=2.42$). Todos los participantes dieron su consentimiento informado para participar de esta investigación. Los instrumentos utilizados en este estudio fueron: un protocolo de inclusión que abarcó datos demográficos, antecedentes médicos, psiquiátricos y neurológicos, y la Escala Neuropsicológica Multicultural (MUNS). Resultados: Se presentan medias y de desviaciones estándar para cada subtest de la MUNS: puntuación total del subtest del Personaje ($M=18.05, DS=10.28$), puntuación de recuerdo inmediato del subtest Aprendizaje de Palabras ($M=40.59, DS=8.53$), puntuación de recuerdo diferido del subtest Aprendizaje de Palabras ($M=5.36, DS=2.24$), puntuación de recuerdo inmediato del subtest de Memoria Visual ($M=19.91, DS=6.00$), puntuación de recuerdo diferido del subtest de Memoria Visual ($M=7.41, DS=2.74$), puntuación total del subtest de Cancelación de Flechas ($M=59.00, DS=22.37$), puntuación total del subtest de Puntos y Líneas ($M=136.32, DS=65.16$), puntuación total del subtest de la Fiesta ($M=122.27, DS=21.18$), puntuación total del subtest de Animales ($M=22.09, DS=6.90$) y la puntuación total de la MUNS ($M=197.32, DS=35.71$). Todas las

puntuaciones de los subtests de la MUNS presentaron una distribución normal (Shapiro-Wilk), a excepción de las puntuaciones de recuerdo inmediato del subtest del Personaje ($p=0.009$), recuerdo diferido del subtest de Memoria Visual ($p=0.007$) y el subtest de Puntos y Líneas ($p=0.000$). La edad mostró una correlación significativa con el de recuerdo diferido del subtest Aprendizaje de Palabras ($r=0.60$, $p < 0.05$) y el subtest de Animales ($r=0.56$, $p < 0.05$). Los años de escolaridad no mostraron correlaciones significativas con ninguna puntuación de la MUNS. Los participantes de la investigación reportaron comprender las consignas de los subtests de la MUNS sin dificultades. Discusión: La MUNS se presenta como una herramienta neuropsicológica adecuada para la evaluación de individuos de bajo nivel educativo. La mayoría de las subtests de la MUNS presentaron una distribución normal. El género no mostró ningún efecto significativo en ninguna puntuación de la MUNS. La edad mostró una correlación significativa con algunos subtests de memoria. Futuras investigaciones con muestras más numerosas podrían proporcionar estimaciones más precisas con respecto al funcionamiento cognitivo en individuos de bajo nivel educativo.

33.

Keller G., Corvalan N., Carello M.A., Arruabarrena M., Calandri I.L., Martínez-Canyazo Carlos, Vila-Castelar C., Allegri R., Quiroz Y.T., Crivelli L.

Departamento de Neurología Cognitiva, Neuropsicología y Neuropsiquiatría, Fleni, Buenos Aires, Argentina.

Neuropsychologists at Massachusetts General Hospital, Harvard Medical School.

Instituto de Neurociencias (INEU) Fleni-CONICET, Buenos Aires, Argentina.

Examen de Memoria Asociativa LAS-Face-Name: Validez discriminante para la detección de trastornos de la memoria asociativa en personas con deterioro cognitivo leve.

Introducción: La versión en español latinoamericano del Examen de Memoria Asociativa Cara-Nombre (LAS-FNAME) es una versión validada de la prueba que se ha utilizado para detectar cambios cognitivos sutiles en adultos sin deterioro cognitivo con mayor riesgo de padecer la enfermedad de Alzheimer (EA). El rendimiento en esta prueba también se ha asociado con marcadores de patología cerebral en adultos mayores sin deterioro cognitivo con mayor riesgo de EA debido a factores genéticos o deterioro cognitivo subjetivo. Sin embargo, esta prueba aún no ha sido utilizada para la detección de Deterioro Cognitivo Leve (DCL) en población latinoamericana.

Objetivo: Este estudio tiene como objetivo analizar la validez discriminativa y el rendimiento diagnóstico del LAS-FNAME para la detección de trastornos de la memoria asociativa verbal en pacientes con DCL.

Metodología: Se reclutaron 30 pacientes con DCL según los criterios de Petersen (2010) y 20 controles sanos emparejados por edad, sexo y nivel educativo. Todos los participantes completaron el LAS-FNAME, que consiste en 12 ensayos de aprendizaje de nuevos pares de nombres de caras (aprendizaje inmediato), seguido de una condición de recuerdo diferido, y una evaluación neuropsicológica que incluyó: Evaluación Cognitiva de Montreal (MoCA), Craft Story 21, Cuestionario de Memoria Multifactorial (MMQ-S) y un Cuestionario de Actividad Funcional (FAQ).

Resultados: Los grupos no diferían en edad, sexo o educación ($p=0,25$; $p=0,54$; $p=0,54$). El rango de edad fue de 61 a 86 años ($M=74,66$; $DS=6,65$) y el rango de educación fue de 7 a 18 años ($M=14,63$; $DS=3,41$). El LAS-FNAME mostró capacidad para discriminar controles sanos de pacientes con DCL, tanto en su condición inmediata ($AUC = 0,81$) como diferida ($AUC = 0,79$). La capacidad predictiva fue superior a la de una medida de screening (MoCA, $AUC = 0,74$). La sensibilidad y la especificidad fueron del 68,4% y el 89,3%, respectivamente. El LAS-FNAME también mostró evidencia de validez concurrente con una prueba de memoria estándar (Craft Story 21) tanto en condiciones inmediatas ($r=0,52$, $p<0,01$) como diferidas ($r=0,63$, $p<0,01$), y la fiabilidad fue adecuada ($\alpha=0,91$).

Conclusiones: El rendimiento en el LAS-FNAME fue capaz de distinguir a los pacientes con DCL de los controles sanos, lo que sugiere que el LAS-FNAME puede detectar cambios cognitivos tempranos en etapas prodrómicas de la enfermedad de Alzheimer en individuos hispanohablantes.

34.

Marabotto A., Otoya R., García A., Ibáñez A., Wainselboim A.
Centro de Neurociencias Cognitivas, Universidad de San Andrés.
Neuromed Argentina, INCIHUSA, CCT Mendoza.

Efectos de la aplicación de estimulación por tDCS en el Lóbulo Temporal Anterior Izquierdo en una tarea de categorización por aprendizaje de prototipos: un estudio preliminar.

Introducción. Hallazgos en sujetos neurotípicos muestran la importancia del lóbulo temporal anterior izquierdo (LTAI) para categorizar a partir del input sensorial del ambiente. Esto abre la posibilidad en pacientes con síndromes neurológicos tales como el autismo, donde el funcionamiento del LTAI se encuentra afectado, para el desarrollo de nuevas terapias que induzcan cambios en el funcionamiento de esta región mediante métodos no invasivos (e.g. tDCS). Trabajos previos han mostrado efectos comportamentales luego de la aplicación de tDCS (estimulación por corriente directa) en pacientes del espectro autista. Sin embargo, estos trabajos exploraron mayoritariamente la contribución del área prefrontal, dejando de lado la posible contribución de otras áreas cerebrales en procesos cognitivos que se encuentran afectados en estos pacientes. En el presente trabajo exploratorio, nos planteamos inducir mediante el uso de tDCS, cambios transitorios en el funcionamiento del LTAI en sujetos neurotípicos, con el objetivo de

analizar la contribución de esta región en procesos de adquisición de categorías basadas en prototipos, y estudiar la posibilidad de utilizar la técnica como posible terapia en la mejoría de al menos parte de la sintomatología de síndromes neurológicos como el autismo.

Objetivos. estudiar en sujetos neuróticos, el posible rol del LTAI en la adquisición de categorías basadas en prototipos.

Metodología. 4 adultos jóvenes (23 a 31 años), sin antecedentes de desórdenes neurológicos o conductuales, participaron del estudio. Los participantes fueron evaluados mediante la aplicación de los tests BDI-2, STAI-rasgo; TAS, subtests de vocabulario y matrices del WAIS-IV; Montreal Cognitive Examination e Ineco Frontal Screening Test. Posteriormente, se aplicó a dos de los participantes tDCS inhibitorio (catódico) a 1,5 mV durante 15 minutos sobre el área del cráneo correspondiente a la LTAI (entre FT7 y T7 en el sistema 10/20 extendido). A los otros dos participantes se les aplicó estimulación de tipo "sham", aplicando sólo la rampa inicial (30 seg) de ascenso de estimulación. Luego de la aplicación de tDCS, se presentó un protocolo de aprendizaje de categorías por extracción de prototipos. Para ello, se crearon dos figuras con 9 puntos en una configuración prototípica para las categorías A y B, y 45 figuras adicionales por categoría, modificando azarosamente la ubicación de cada uno de los 9 puntos. En cada ensayo, el participante respondía si la imagen mostrada pertenecía a la categoría "A" o "B", recibiendo feedback para aprender la categoría. Se contabilizaron el número de aciertos y los tiempos de respuesta a lo largo de los 92 ensayos totales.

Resultados. Aunque el porcentaje de aciertos no varió entre condiciones (76,9% sham vs 78,1% estimulación), los tiempos de respuesta disminuyeron significativamente al aplicar estimulación catódica sobre la LTAI (2,56 s sham vs. 2,07 s estimulación, $t=-2,31$; $p<0,05$).

Conclusiones. La aplicación catódica de tDCS sobre el LTAI mejoró el desempeño de los participantes, demostrando el involucramiento de la región en la tarea de categorización por prototipos, y abriendo la posibilidad de que la aplicación de tDCS sobre la LTAI pueda ser una herramienta terapéutica en síndromes neurológicos donde el funcionamiento del LTAI se encuentra afectado.

35.

Marder S., Lo Gioco C., Causse B.

Centro de Estudios en Nutrición y Desarrollo Infantil (CEREN), Comisión de Investigaciones Científicas de la provincia de Buenos Aires (CIC-PBA), Facultad de Psicología (UNLP).

Consejo Provincial de Educación de la provincia de Neuquén, Hospital Provincial Neuquén "Dr. Castro Rendón", Universidad Nacional del Comahue, Universidad de Flores.

Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET).

Facultad de Psicopedagogía (Universidad Favaloro).

Dificultades Específicas de Aprendizaje de la Lectura en Primaria. Resultados de un estudio de campo en diferentes ámbitos de salud en La Plata.

Introducción: La identificación oportuna de los niños que muestran señales de riesgo de dificultades específicas de aprendizaje (DEA) de la lectura es de importancia crítica, ya que la dificultad en la apropiación de esta habilidad afecta a las personas en el desarrollo del pensamiento a lo largo de toda su vida y su pronóstico, depende del momento en que se las diagnostica y de la efectividad de su tratamiento. En Argentina no existen estudios epidemiológicos publicados, por eso nos basamos en estudios de otros países que sitúan a la dislexia como la DEA más común con una prevalencia entre el 7 y el 10% en lenguas transparentes. Hay que tener en cuenta a su vez, que en la mayor parte de los estudios no se utilizan las mismas pruebas para realizar los diagnósticos, motivo por el cual es difícil establecer paralelismos y arribar a conclusiones. Por otro lado, sabemos que los cuadros de dificultades en lectura sean estos específicos o no, no se consideran una entidad homogénea. Objetivos: Analizar los resultados de las evaluaciones de una muestra de consultantes por dificultades en el aprendizaje en las ciudades de La Plata y del alto Valle de Rio Negro y Neuquén. Metodología: Estudio de nivel descriptivo y análisis de clusters. Participantes: 44 niños/as (52% de La Plata, y 48% de Cipolletti y Neuquén), 34 varones y 10 niñas de entre 6-13 años (M: 8,6), que asistieron a la consulta en centros u hospitales públicos (85%) y centros privados (15%) de las tres localidades, excluyendo a los participantes que tuvieran dificultades sensoriales y/o posible déficit intelectual ($CI < 2 DS$). Instrumentos: Batería de pruebas estandarizadas con baremos locales y/o regionales: WISC IV; ENI II; LEE; Prueba de Rey; CARAS y test de los Cinco Dígitos, que evalúan: inteligencia fluida, lenguaje oral expresivo y comprensivo, velocidad de denominación, conciencia fonológica, comprensión oral, lectura y escritura de palabras y textos, comprensión de textos, atención, memoria, y habilidades visoespaciales. También se realizaron entrevistas de anamnesis con padres, lectura de informes escolares y se contó con consentimiento avalado por el comité de Ética de hospitales y universidad. Procedimientos: las evaluaciones se realizaron con los profesionales de cada institución, estableciendo como punto de corte para el diagnóstico de DEA lectura puntajes $< 1,5 DS$ de la media en las pruebas de conciencia fonológica, memoria de trabajo verbal, velocidad y precisión en lectura de pseudopalabras, palabras y/o texto. Resultados: el 90% de los consultantes presentaron algún tipo de alteración del aprendizaje o dificultad del desarrollo. El 59% de la muestra presentaron un perfil compatible con D.E.A. de la lectura con o sin comorbilidad; 23% otros trastornos globales del desarrollo que implican también bajo desempeño lector y 8% presentaron D.E.A sin dificultad lectora. Se discute en el trabajo la presencia/ausencia de perfiles cognitivos/lingüísticos diferenciales dentro de la categoría DEA lectura, así como la necesidad de contar con equipos profesionales formados que puedan cubrir la demanda de consultas en ámbitos públicos de nuestro país.

36.

Margulis L., Micciulli A., Guilarducci M., Miranda A., Musicovsky I., Gil Revillard D.

Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.

Hospital Interzonal General de Agudos Eva Perón, San Martín, Provincia de Buenos Aires.

Licenciatura en Fonoaudiología, Universidad de Buenos Aires.

Hospital Italiano de Buenos Aires.

Licenciatura en Trabajo Social, Universidad de Buenos Aires.

Enfermedad de Huntington: Abordaje interdisciplinario para el diagnóstico y seguimiento en un hospital general.

Introducción: El trabajo interdisciplinario implica el interjuego entre diferentes disciplinas, con el objetivo de nutrir recíprocamente el abordaje de distintos especialistas en pos de lograr beneficios para el diagnóstico y tratamiento de los pacientes. Los distintos actores deben compartir un lenguaje en común. La interdisciplina excede a la interconsulta o la consulta compartida.

Objetivo: Presentar el abordaje interdisciplinario, como forma de trabajo en el caso de una paciente con enfermedad de Huntington.

Metodología: Paciente femenina, de 38 años de edad y 7 años de escolaridad, con movimientos anormales, trastornos cognitivos y del comportamiento, en contexto de vulnerabilidad social. Se realizaron evaluaciones diagnósticas y seguimiento de múltiples áreas del hospital, reuniones y discusiones de caso periódicas.

Resultados: Se arribó al diagnóstico de Enfermedad de Huntington, luego de la confirmación genética correspondiente. Las evaluaciones con cada una de las especialidades permitieron determinar el compromiso anímico, en especial angustia y ansiedad, así como de la cognición, sobre todo dado por alteraciones atencionales y del funcionamiento ejecutivo, de la paciente. Se determinó la presencia de trastorno deglutorio y se abordó la problemática familiar y social. Se instauró tratamiento farmacológico consensuado entre neurología y psiquiatría. Se decidió además instaurar tratamiento psicoterapéutico, fonoaudiológico y acompañamiento por el equipo de trabajo social.

Discusión / Conclusiones: El abordaje interdisciplinario permitió considerar la vulnerabilidad social de la paciente y su familia y el impacto de los trastornos cognitivos y conductuales propios de la patología, lo que dio lugar a generar una forma de atención específica, en la que se flexibilizaron horarios y facilitaron las consultas a partir del enriquecimiento mutuo entre los profesionales. El trabajo interdisciplinario se basó en un diálogo continuo entre especialistas, construyendo un lenguaje común, lo que brindó a la paciente una forma simple y accesible de comunicación permanente, mejorando el acceso a toda la atención requerida en las diferentes instancias.

37.

Mariani F., Damián A., Contreras V., Feuerstein V., Dansilio S., Ferrando R.
Departamento de Neuropsicología, Instituto de Neurología, Hospital de Clínicas, Montevideo, Uruguay.
Centro Uruguayo de Imagenología Molecular - CUDIM, Montevideo, Uruguay.

Alteraciones del comportamiento en pacientes con Deterioro Cognitivo Leve o Enfermedad de Alzheimer inicial.

Introducción: Las alteraciones del comportamiento en pacientes de mediana edad son muy frecuentes y acompañan, habitualmente, las alteraciones cognitivas presentes en el

Deterioro Cognitivo Leve y Enfermedad de Alzheimer en etapas iniciales. Estos síntomas son los que generan mayor estrés tanto en el paciente como sus cuidadores así como también, limitaciones funcionales. Los síntomas comportamentales son potencialmente tratables por lo que identificarlos en etapas iniciales y comprender su evolución podría contribuir a un diagnóstico más acertado y mejores herramientas terapéuticas redundando en una mejor calidad de vida. Objetivo: valorar la presencia de síntomas comportamentales mediante el NPI – Q en pacientes con diagnóstico de Deterioro cognitivo leve o Enfermedad de Alzheimer inicial y su relación con los hallazgos en los estudios de imagenología molecular PET con 18F-FDG y 11C-PIB. Métodos: Se realizó un análisis de subgrupo de participantes de Uruguay del Estudio prospectivo multicéntrico “Mejorando la capacidad de la neuroimagen y los biomarcadores: aplicación en la etapa temprana de la enfermedad de Alzheimer con comorbilidades”. Se incluyeron pacientes con deterioro cognitivo leve o demencia leve de acuerdo a evaluaciones neuropsicológicas iniciales. Los pacientes fueron estudiados mediante valoración cognitiva y por PET con 18F-FDG y 11C-PIB. Los resultados de la valoración comportamental mediante NPI – Q fueron comparados con los patrones de alteración metabólica en el PET con 18F-FDG y con depósitos de amiloide cortical con 11C-PIB. Resultados: Se incluyeron 24 pacientes con diagnóstico clínico de DCL (en sus distintas variantes) o EA inicial de entre 55 y 87 años (media 68 años), 15 fueron mujeres y 9 hombres. En todos los casos se realizó un estudio PET 18F-FDG, observando un patrón metabólico sugerente de enfermedad de Alzheimer en 17 pacientes. Además, 21 de esos pacientes contaron con estudio PET con 11C-PIB para evidenciar depósitos de amiloide, que fue positivo en 15 casos. Se realizó comparación de los valores obtenidos en NPI-Q. Los pacientes con patrón compatible con EA en el PET con 18F-FDG presentaron puntajes superiores que los pacientes con otros patrones metabólicos ($x=11,5$ y $x=7$ respectivamente), a pesar de no llegar a constituir significancia estadística ($p= .26$). Dicha diferencia no se observó cuando se analizaron los grupos en relación a hallazgos del 11C-PIB. Se contó con los datos de la evolución de 11 pacientes. En los pacientes con DCL no amnésico no se observó un aumento del reporte de alteraciones comportamentales. En los pacientes con Deterioro cognitivo leve amnésico sí aumentaron estos síntomas. Los síntomas más referidos fueron depresión, ansiedad, alteraciones del sueño y de la conducta alimenticia. También se observaron casos con irritabilidad, apatía y desinhibición. Conclusiones: Los síntomas conductuales constituyen uno de los factores que más afectan la calidad de vida de los pacientes y sus cuidadores. En relación a nuestros hallazgos, estos rasgos parecerían predominar en pacientes con deterioros característicamente amnésicos, con mayores alteraciones en los biomarcadores de neurodegeneración, sin asociarse a la presencia de depósitos de amiloide corticales.

38.

Medel N., Solis P., Vilella I., Mintz I., Liso J., Sevillano Z., Kochen S.
Hospital El Cruce Néstor Carlos Kirchner.
ENyS Estudio Neurociencias y Sistemas Complejos.
Universidad Arturo Jauretche.

AMI Asistencia Médica Integral.

Adaptación cultural de una Terapia de Estimulación Cognitiva (CST) para Población Adulta Mayor.

Introducción: La Terapia de estimulación cognitiva (CST) originada en Reino Unido ha demostrado beneficios en la cognición y calidad de vida de Pacientes con Demencia.

Objetivo: realizar la traducción, adaptación cultural y prueba de la eficacia de la CST en los pacientes de Clínica de la Memoria – AMI Florencio Varela, provincia de Buenos Aires, Argentina.

Método: FMAP (Formative Method for Adapting Psychotherapy)

Fase 1: ENTREVISTAS. Se realizan entrevistas individuales a pacientes y familiares. Encuestas a profesionales de otras especialidades.

Fase 2: CONTENIDOS. Mediante entrevistas a pacientes, se obtiene información sobre contenidos culturales propios de esta población.

Fase 3: INTEGRACIÓN. Se integró la información obtenida en fases 1 y 2.

Fase 4: ESTUDIO PILOTO. Se organizaron dos grupos pilotos.

Los criterios de inclusión:

Adultos mayores entre 65 y 85 años.

Rendimiento cognitivo y funcional limítrofe.

Se evalúan a los participantes en dos momentos: previo a la intervención y luego de la misma. Pruebas.

ACE-R (Addenbrooke's Cognitive Examination Revised)

FAB (Frontal Assessment Battery)

QoL-AD (Quality of Life-Alzheimer Disease Scale).

FAQ (Cuestionario de Actividades Funcionales)

CDR (Clinical Dementia Rating)

Fase 5: VERSIÓN DEL MANUAL

Resultados: Se observa mejor desempeño en las pruebas administradas, pero solo una diferencia significativa en la escala de rendimiento global, ACE-R.

Conclusiones: La CST demostró ofrecer a esta población de pacientes un espacio de estimulación cognitiva objetivo con resultados positivos en el rendimiento cognitivo con impacto en la calidad de sus vidas.

39.

Minbielle F., Meda N., Mondelli R., Sánchez M.E., Jaichenco V.

Centro de Rehabilitación ALPI, Ciudad de Buenos Aires.

Universidad de Buenos Aires, Facultad de Filosofía y Letras, Instituto de Lingüística.

CONICET.

Afasia y alteraciones cognitivas en una paciente con lesión de hemisferio derecho.

Introducción

La afasia cruzada, descrita por primera vez por Branwell (1899), actualmente se define como una alteración del lenguaje causada por lesiones en el hemisferio derecho (HD) con indemnidad del hemisferio izquierdo (HI). Su incidencia varía significativamente, siendo en la mayoría de los estudios inferior al 3% (Borod et al.; 1985).

Entre las alteraciones cognitivo-conductuales asociadas a lesiones en el HD se destacan las fallas atencionales y de habilidades visuoespaciales, dificultades en las habilidades pragmáticas, discursivas y comprensión de la prosodia emocional. Otras dificultades reportadas son la heminegligencia y la anosognosia (Allegrì 2000).

El objetivo de este trabajo es describir el perfil lingüístico-cognitivo de una persona con afasia cruzada.

Metodología

Participante. Mujer, diestra, 72 años, secundario completo, antecedente de ACV isquémico frontotemporoparietal derecho con transformación hemorrágica. Presenta como secuelas hemiplejía braquiocrural izquierda, hemianopsia temporal izquierda, apraxia y afasia cruzada.

Materiales. Se llevó a cabo una evaluación del lenguaje completa y de algunas funciones cognitivas. Se administraron: Western aphasia battery (WAB), Test de denominación de Boston (BNT), Test de campanas (Gauthier et al., 1989), Subtest de cancelación (WAIS IV), Span visual/verbal directo e inverso (WMS-R) y pruebas de comprensión sintáctica de la BEMSA.

Resultados

En la WAB obtuvo un cociente de afasia de 40,9 compatible con un perfil de afasia de Broca. En el BNT presentó un rendimiento de 3/60 (z:-9.35). En las pruebas de comprensión sintáctica, logró comprender 7/10 de las oraciones con cláusulas relativas, 7/16 de las activas, pasivas y hendidas y 7/12 de las interrogativas.

Se obtuvieron resultados deficitarios en span verbal/visual directo (verbal Z:-2.9; visual Z:-4.4) e inverso (verbal Z:-2.60; visual Z: -3). En el Test de campanas logró rastrear 4/35, con 7 errores de comisión. En el subtest de Cancelación obtuvo un puntaje bruto de 0 (z: -3).

Discusión

La paciente cumple con los criterios de afasia cruzada y presenta alteraciones cognitivas propias de la lesión en hemisferio derecho, con conservación de otras funciones atribuibles al hemisferio lesionado.

Su perfil lingüístico presenta un habla no fluente, con una producción laboriosa, fallas en el acceso lexical y parafasias fonémicas. Presenta dificultades en la comprensión de los diferentes tipos de estructuras sintácticas, independientemente del grado de complejidad. Logra la repetición de palabra aislada. Presenta un severo trastorno para la escritura y la copia, con conservación de la lectura. La comprensión de la prosodia emocional se encuentra conservada.

Respecto al perfil cognitivo, se observan fallas en memoria de corto plazo y de trabajo, heminegligencia acompañada de hemianopsia temporal izquierda y apraxia ideomotora.

La paciente no presenta signos de anosognosia, siendo ésta una característica propia de lesiones en el HD.

Ante la presencia de casos atípicos donde la lesión neurológica no coincide con la sintomatología esperada, es necesario realizar una evaluación exhaustiva. Debido a la limitación actual de test cognitivos disponibles para ser utilizados en personas con afasia, consideramos indispensable desarrollar pruebas que evalúen las distintas funciones cognitivas en esta población.

40.

Mintz I., Solis P., Villella I., Oddo S., Villanueva M., González S., Daza Restrepo A., Bayarres L., Lamamarca J., Princich J.P., Nasimbera A., Cámpora N., Seoane P., Kochen S., Giagante B.

Estudios en Neurociencias y Sistemas Complejos.

Hospital El Cruce - Néstor Kirchner, Florencio Varela, Argentina.

Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Análisis del efecto de los endocannabinoides en las funciones cognitivas en pacientes con epilepsia resistente al tratamiento.

Objetivo: El objetivo general es evaluar el estado cognitivo y la calidad de vida de pacientes con epilepsia farmacorresistente residentes de Argentina antes y después del uso de cannabidiol (CBD).

Método: estudio de cohorte prospectivo, observacional, abierto, evaluado mediante un diseño antes-después no controlado (serie temporal). Serán considerados elegibles pacientes de 18 a 60 años, reclutados en la Sección de Neurociencias, Epilepsia, del Hospital El Cruce Néstor Kirchner (HEC) de Florencio Varela. El período de seguimiento para cada sujeto fue de 6 a 9 meses.

Resultados: Se realizó una comparación por dominio específico: memoria, lenguaje, funciones ejecutivas, atención, habilidades visuoespaciales. Se utilizó para muestra estadística la prueba T de Student para muestras relacionadas. Para el análisis estadístico se realizó un análisis por proceso.

En análisis preliminar (N=46) encontramos cambios estadísticamente significativos la Lista Auditiva Verbal de Rey (RAVLT, listas 1-6) ($P < .000$). Esta tarea evalúa memoria episódica (material verbal). Las primeras listas (1-5) valoran el sostenimiento atencional y permiten dar cuenta de la curva de aprendizaje del paciente durante el test. La lista 6 evalúa el recuerdo inmediato. También encontramos cambios estadísticamente significativos en el test de la Figura Compleja de Rey, específicamente en tareas de recuerdo inmediato ($P < .000$) y diferido ($P < .000$), prueba que también evalúa memoria episódica (material no verbal).

También encontramos cambios estadísticamente significativos en el Trail Making Test B (TMT B), que permite evaluar la alternancia atencional, la capacidad de rastreo visuo-motor, velocidad de respuesta y memoria de trabajo.

Conclusión: Los cambios ocurridos en la disminución en la frecuencia, duración e intensidad de las crisis así como en la calidad de vida, favorecieron significativamente la atención sostenida, condición necesaria para la recuperación inmediata de los ítems de

memoria hallados; así como la mejora en la atención alternante, evidenciada en los resultados del TMT B.

41.

Moltrasio J., Detlefsen V., Dominguez F., Rubinstein W.

Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.

Departamento de Neurociencias, Universidad de Palermo.

HIGA "Eva Perón", CONICET, Laboratorio de Deterioro Cognitivo, San Martín, Buenos Aires, Argentina.

Modulación de la memoria emocional y neutra en Demencia Tipo Alzheimer.

Los eventos emocionalmente activantes son mejor recordados que los neutros. La música es capaz de despertar emociones en el oyente, y se la utilizó para modular recuerdos. En adultos jóvenes, la música como tratamiento post-aprendizaje modula la memoria verbal y visual: la música activante mejora, mientras que la relajante empeora su recuerdo. La música modula en mayor medida la memoria emocional que la memoria neutra.

Los pacientes con Demencia Tipo Alzheimer (DTA) presentan alteración en la memoria episódica y presencia de falsos reconocimientos. Diversos estudios muestran que la música, presentada junto con otro estímulo neutro, mejora su recuerdo. La modulación de la memoria emocional y neutra, utilizando música como tratamiento post-aprendizaje, arrojó resultados contradictorios.

El objetivo del siguiente trabajo es analizar el efecto de la música sobre la memoria emocional y neutra en DTA.

Se evaluaron 93 pacientes con DTA. Cada participante fue expuesto a dos protocolos: protocolo IAPS (International Affective Picture System) y protocolo FCR (Figura Compleja de Rey). El primer protocolo, que evaluó la memoria emocional, consistió en observar 36 imágenes negativas, positivas y neutras. Luego se los expuso a tres minutos de música activante (n=32), música relajante (n=30) o ruido blanco (n=31). A continuación, realizaron una evocación libre y reconocimiento de las imágenes. Una semana después, se repitieron las tareas de evocación libre y reconocimiento. Con el protocolo, que evaluó la memoria neutra, se procedió de manera similar: los participantes copiaron una figura compleja, seguido de un tratamiento musical de música activante (n=33), relajante (n=30) y ruido blanco (n=30). Luego, evocaron y reconocieron la imagen, y, una semana después, se repitieron las tareas de recuerdo y reconocimiento.

Los resultados del protocolo IAPS indicaron un mejor recuerdo inmediato y diferido de imágenes emocionales $F(2, 89) = 24.711$ $p > .001$, $F(2, 89) = 14.825$ $p > .001$. El grupo expuesto a música activante presentó menos falsos positivos que el grupo expuesto a ruido blanco $F(2,90) = 3.199$ $p > 0.05$. En cuanto al protocolo FCR, no se halló un efecto del Tratamiento sobre las medidas de memoria.

La música fue capaz de modular los recuerdos de estímulos emocionales en pacientes con DTA. La memoria neutra no fue modulada por la música. Concordando con estudios previos, este efecto se halló con música activante, aunque se observó únicamente en las medidas de falsos positivos de imágenes. El hecho de que los pacientes presenten alteración en la evocación libre podría dar cuenta de por qué la música no moduló estas medidas de memoria. Por otro lado, la diferencia entre las tareas de memoria emocional y neutra, y el hecho de que las imágenes emocionales se hayan recordado en mayor medida, podrían dar cuenta de la diferencia en la modulación. Los resultados de este estudio apoyan y fomentan la utilización de tratamientos basados en música en pacientes con estas patologías.

42.

Murujosa M., Shalom D., Sevilla Y.

Instituto de Lingüística, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires.

IFIBA, Facultad de Ciencias Exactas y Naturales, Universidad de Buenos Aires.

Laboratorio de Neurociencia, Universidad Torcuato Di Tella.

Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas.

Los costos de codificar, recuperar e integrar información durante el procesamiento de oraciones relativas de objeto.

Introducción: La dificultad en el procesamiento de oraciones con relativas de objeto (RO) ha sido extensamente estudiada en la bibliografía psicolingüística. Desde perspectivas basadas en recursos computacionales, esta dificultad fue explicada como un efecto de sobrecarga de la memoria de trabajo (MT). Durante el procesamiento de RO, el objeto sintáctico debe ser codificado y almacenado en la MT para luego ser recuperado e integrado al verbo y el resto de la oración. Sin embargo, en español, el sujeto de las RO puede aparecer antes del verbo (orden OSV: “El bailarín al que el fotógrafo golpeó siempre visita el museo”) o después (orden OVS: “El bailarín al que golpeó el fotógrafo siempre visita el museo”). Esta alternancia estructural ha sido utilizada por estudios previos para poner a prueba las hipótesis de los modelos basados en MT. Las RO con orden OVS deberían imponer una menor sobrecarga en la MT que las OSV, ya que en las primeras el objeto es rápidamente recuperado y integrado al verbo. Sin embargo, las investigaciones realizadas hasta el momento no han brindado resultados claros.

Objetivos: Estudiar la comprensión de RO con orden OVS y OSV en adultos hispanohablantes sin alteraciones del lenguaje; evaluar las hipótesis de modelos de procesamiento basados en MT.

Metodología: 56 participantes leyeron RO mediante el paradigma de ventana móvil no acumulativo, que eran seguidas por una pregunta de comprensión sí/no. Se manipuló la variable orden (OVS/OSV). Se registraron el rendimiento y los tiempos de lectura (TL) por palabra.

Resultados: Se analizaron los TL de dos zonas críticas y el TL total de las oraciones respondidas correctamente. En el TL total no se encontraron efectos de la variable orden ($t=-1.16$, $p=0.25$). En la zona del sujeto subordinado (“el fotógrafo”) se encontró un efecto ($t=10.62$, $p0.001$): el sujeto en OVS tuvo mayores TL que en OSV. En la zona del verbo subordinado (“golpeó”) también se encontró un efecto ($t=-9.69$, $p0.001$): el verbo subordinado en OVS tuvo menores TL que en OSV.

Discusión: Si bien no se encontró una dificultad generalizada del procesamiento de RO con orden OSV por sobre OVS, ya que ambos tipos de oraciones requirieron un TL total similar, nuestros resultados muestran que existen dificultades de procesamiento específicas en cada estructura, que se observan en distintos momentos de la oración. En el orden OVS, el verbo subordinado se lee rápidamente, ya que en este punto solo un ítem se mantiene almacenado en la MT y todavía se debe esperar al sujeto para integrar la dependencia sintáctica; en el orden OSV, en cambio, cuando llegamos al verbo debemos recuperar el objeto de la MT e integrar la dependencia. La diferencia encontrada en los TL de los sujetos subordinados se debe a que en el orden OVS, el sujeto debe no solo ser correctamente codificado, sino que es en este momento que se integra la dependencia.

43.

Oviedo M.M., Zingale A.

INECO Neurociencias Oroño, Rosario, Santa Fe.

Beneficios de la fragmentación de la tarea en jóvenes adultos con trastorno por déficit de atención con/sin hiperactividad (TDAH).

INTRODUCCION: El TDAH se define como un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo (DSM V). Este trastorno tiene un inicio en la infancia y en más del 50% de los casos persiste también en la edad adulta incidiendo en el funcionamiento social, académico y ocupacional del paciente. La prevalencia mundial del TDAH en adultos en la población general describió que la prevalencia del TDAH en adultos es de 2,58% persistente (con inicio en la niñez) y de 6,76% sintomático (independientemente de un inicio en la niñez). Si bien actualmente contamos con una amplia gama de bibliografía en cuanto a las dificultades cognitivas presentes en adultos con TDAH, no sucede así en relación a las intervenciones posibles desde la neuropsicología en particular.

OBJETIVO: Explorar los beneficios de la presentación fragmentada de la tarea en jóvenes adultos con diagnóstico de TDAH.

METODOLOGIA: Estudio cuali-cuantitativo descriptivo, analítico, de tipo transversal, en el que se evaluaron 30 pacientes ambulatorios con diagnóstico de TDAH. Pruebas administradas: IMT e IVP (WAIS IV) y Hotel task versión normal y versión fragmentada.

RESULTADOS: Al comparar el desempeño de la totalidad de la muestra en ambas versiones del test del Hotel se evidencia un mejor rendimiento - reflejado en menos segundos de desvío - en la versión fragmentada. Al analizar el rendimiento de los sujetos teniendo en cuenta el orden de presentación de las diferentes versiones de la prueba (Test

del Hotel) se observó un mejor desempeño cuando la versión fragmentada fue aplicada en segundo lugar.

DISCUSION/CONCLUSIONES: Algunos adultos con TDAH se benefician de la fragmentación de la tarea cuando se encuentra asociada al conocimiento previo de la misma, por lo cual, sugerir o acompañar en la tarea de dividir en partes labores u ocupaciones podría ser una intervención adecuada. Asimismo, dicha estrategia puede favorecer en la organización diaria el establecimiento de objetivos a corto plazo y viables y así evitar situaciones de evitación y frustración y sintomatología anímica asociada a la misma.

44.

Pertierra L., Clas G., Tapajoz F., Helou MB., Magrath Guimet N., Bérnago Y., Vázquez S., Sevlever G., Allegri RF., Surace EI.

Departamento de Neurología Cognitiva, Neuropsicología y Neuropsiquiatría, Fleni, Buenos Aires, Argentina.

Laboratorio de Biología Molecular, Fleni, Buenos Aires, Argentina.

Centro de Imágenes Moleculares (CIM), Fleni, Buenos Aires, Argentina.

Iniciativa Argentina para el estudio del Síndrome de Down y la Enfermedad de Alzheimer (IASDA): perfil neuropsicológico y resultados preliminares.

Introducción: El Síndrome de Down [SD] es la causa genética más frecuente de discapacidad intelectual. El riesgo de padecer la enfermedad de Alzheimer [EA] a lo largo de la vida en personas con SD es superior al 90 %, con una edad de aparición más temprana que en la población general. Actualmente, se discute si existen diferencias significativas en la presentación de la demencia en el contexto específico del SD, con algunos estudios que sugieren un fenotipo predominantemente frontal con síntomas conductuales y otros que sugieren una presentación amnésica más frecuente.

El objetivo de este estudio fue caracterizar el perfil cognitivo inicial de la EA en el SD en una cohorte de participantes de Argentina.

Metodología: Del total de participantes que forman parte de la cohorte de IASDA (Iniciativa Argentina para el estudio del SD y la EA) (n= 44) se incluyeron adultos con SD y demencia prodrómica o EA establecida. El perfil cognitivo inicial se determinó mediante una entrevista semiestructurada realizada por un neurólogo cognitivo con el paciente, su familia y cuidadores. Se registraron datos demográficos y se interrogó a los pacientes acerca de su historia clínica. Asimismo, se realizó una evaluación neuropsicológica (CAMDEX-DS, Cued Recall Test) en aquellos sujetos que cumplieron los requisitos mínimos para ser evaluados.

Resultados: Se incluyeron dieciséis adultos con SD. 56% (n=9) hombres. La edad media fue de 51 años (42-59 años). El 62% (n=10) tenía una discapacidad intelectual [DI] moderada premórbida, el 25% (n=4) una discapacidad intelectual grave y el 13% (n=2) una discapacidad intelectual leve.

El 56% de los participantes (n=9) fue diagnosticado con EA prodrómica, y el porcentaje restante con demencia de tipo Alzheimer (DTA) clínicamente establecida. El 50% (n = 8)

presentó biomarcadores de amiloide positivos (determinados por PiB-PET cerebral o niveles de líquido cefalorraquídeo de A β 42, tau fosforilada y tau total), mientras que los sujetos restantes no se sometieron a una evaluación de biomarcadores de amiloide. Debido al deterioro cognitivo, deterioro del lenguaje premórbido y/o DI grave premórbida, solo el 25% (n=4) de los individuos completaron las pruebas neuropsicológicas (CAMDEX-DS, Cued Recall Task).

El perfil cognitivo inicial se caracterizó como amnésico (amnésico de dominio único o amnésico de dominio múltiple) en el 81% (n=13) de la cohorte. Solo el 13% (n=2) de los sujetos tenían síndromes iniciales no amnésicos, y en un caso (6%) el síndrome cognitivo inicial era incierto.

Discusión: El deterioro cognitivo amnésico fue la presentación más frecuente de EA en esta pequeña cohorte de adultos argentinos con SD. Los resultados también destacan la importancia de desarrollar y validar instrumentos que sean sensibles para detectar el deterioro cognitivo en personas con discapacidad intelectual moderada y severa, superando los efectos piso/techo.

45.

Ramírez Verónica Adriana, Ruetti Eliana.

Unidad de Neurobiología Aplicada, UNA, CEMIC-CONICET, CABA, Argentina.

Universidad Argentina de la Empresa (UADE). Instituto de Ciencias Sociales y Disciplinas Proyectuales (INSOD), CABA, Argentina.

Laboratorio de Neurobiología de la Modulación de la Memoria. Instituto de Fisiología, Biología Molecular y Neurociencias, IFIBYNE-UBA-CONICET, CABA, Argentina.

Expresiones emocionales y control inhibitorio en preescolares: Papel de la valencia, el género y las condiciones socioambientales del hogar.

Diversas investigaciones plantearon la importancia del estudio conjunto del procesamiento cognitivo y emocional. Una forma de analizar estos procesos en forma conjunta es a través del análisis de las expresiones emocionales producidas durante la realización de tareas cognitivas. A lo largo de varias décadas de investigaciones, se han identificado configuraciones específicas de movimientos faciales que parecen transmitir las emociones de una persona. Sin embargo, en la actualidad esta relación entre emociones y patrones específicos de expresiones faciales está en discusión. Esto lleva a que se preste mayor atención a los movimientos faciales, entendidos como configuraciones del rostro que pueden describirse objetivamente sin inferir un estado emocional específico. Por otro lado, las condiciones socioambientales del hogar y el género podrían modular el desempeño en diversas tareas cognitivas, y generar variaciones en el procesamiento emocional y en la producción de expresiones emocionales. Por esto, el presente trabajo tiene como objetivo analizar las expresiones emocionales producidas por niñas y niños de 5 años provenientes de hogares con diferentes condiciones socioambientales durante una tarea que evalúa control inhibitorio bajo dos condiciones emocionales. Se conformó una muestra de 82 preescolares (52% niñas, 35% condiciones socioambientales favorables), que fueron asignadas/os a la condición positiva (54%) o neutra (46%). Las niñas y los niños realizaron

una tarea pictórica tipo Stroop, la cual consiste en tres bloques (congruente, incongruente y mixto) con demanda de control inhibitorio creciente. Las expresiones emocionales se registraron durante la tarea, y fueron divididas en siete categorías según la ubicación del movimiento. Se consideraron como variables de interés al tiempo de reacción (TR) y a la proporción de ensayos correctos (Desempeño) de la tarea tipo Stroop, y a las expresiones emocionales de las siete categorías producidas en cada bloque. Se realizaron comparaciones tipo U de Mann-Whitney para analizar las variaciones en función de la condición emocional de la tarea, del género, y de las condiciones socioambientales. Además, se utilizó la prueba de Friedman para estudiar las variaciones a lo largo de los bloques de la tarea. Los resultados arrojaron un descenso del Desempeño y un aumento del TR a lo largo de los bloques en ambas condiciones, sin encontrarse diferencias por género. Por otra parte, quienes fueron evaluadas/os bajo la condición neutra y tenían condiciones socioambientales favorables presentaron mayores Desempeños y un aumento progresivo de los TR en los bloques de la tarea tipo Stroop. Se encontraron diferentes patrones de las expresiones emocionales en función de la condición emocional de la tarea, y de las condiciones socioambientales del hogar. Además, en la condición positiva se encontró una mayor cantidad de expresiones emocionales. Estos resultados aportan evidencia a la literatura que enfatiza la importancia de integrar los procesos cognitivos y emocionales. Asimismo, las diferencias encontradas en el control inhibitorio y en la producción de expresiones emocionales en función de las condiciones socioambientales del hogar resaltan la importancia de indagar el contexto de desarrollo de las niñas y los niños al analizar estos procesos.

46.

Redondo S., Paolantonio P., Romanelli S., Linares N., Ioli P., Andreotti D., Matar L., Vita L., Vivas L.

Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba.

IIPSI (CONICET/UNC).

Departamento de Lenguas Modernas, Facultad de Humanidades, UNMDP.

Hospital Interzonal General de Agudos Oscar Allende.

Hospital Privado de Comunidad, Mar del Plata.

Hospital Central de San Isidro.

Fundación INECO, Clínica Castaño, San Juan.

Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología, (CONICET/UNMDP).

Análisis de indicadores lingüísticos y acústicos en una tarea de habla conectada en pacientes con afasia de diversas etiologías.

Introducción: Las baterías de evaluación neuropsicológica del lenguaje habitualmente incluyen tareas de habla conectada (ej. la descripción de una lámina). Estas tareas se valoran mediante distintos indicadores que abarcan diversos niveles del lenguaje: fonético y fonológico, léxico-semántico, sintáctico y del discurso. Usualmente, los/as autores/as de la prueba suelen sugerir un número acotado de estos indicadores para considerarlos en la

puntuación del test, pero estas tareas suelen brindar más información que puede enriquecer el conocimiento del perfil de los/as pacientes. Objetivo: analizar indicadores lingüísticos y acústicos para la tarea de descripción de lámina del Minlinguistic State Examination (MLSE) en su versión argentina. Se presentan los indicadores y se describen los perfiles obtenidos por pacientes con afasia de etiologías focales y degenerativas. Metodología: se trabajó en base a la producción oral de una muestra de 22 pacientes con afasia (10 APP, 1 DCB, 11 afasia post ACV) clasificados en tres perfiles clínicos, fluentes, anómicos y no fluentes (tomando como referencia Grossman, 2018), y 23 controles. La tarea consistió en la descripción oral de la lámina del MLSE durante un minuto y fue audio grabada. Se analizaron indicadores lingüísticos y acústicos mediante el programa Praat. Resultados: En los indicadores acústicos se observaron diferencias significativas en la duración de pausas entre los tres grupos de patología y el grupo control, mientras que las diferencias en los tiempos de vocalización y silencios fueron significativas entre los grupos no fluentes y el grupo control. En los indicadores lingüísticos se observó una diferencia significativa entre los grupos de patología y controles en cantidad de sustantivos, relación palabras/tiempo, cantidad de unidades semánticas, la densidad de unidades semánticas, y promedio de habla; mientras que se observaron diferencias significativas entre el grupo control y los grupos de afasias no fluentes y anómicas en cantidad de adverbios, palabras no sustantivos, palabras cerradas, cantidad de verbos, promedio de sustantivos. Por su parte, se observaron diferencias significativas entre los grupos de afasias fluentes y el grupo control en errores semánticos y densidad de ideas. Entre los grupos de patologías se observaron diferencias significativas entre los grupos de patologías no fluentes y fluentes en la cantidad de errores semánticos; y entre los grupos anómicos y los no fluentes en la relación sustantivos/cantidad de palabras. Discusión: estos resultados ilustran cómo el uso de los indicadores lingüísticos en una tarea de habla conectada puede proveer información adicional para identificar el tipo de dificultades que presentan los pacientes con afasia de diversos perfiles.

47.

Reyes M.C., Iglesia M.F., Resett S.

Universidad Católica Argentina, Facultad Teresa de Ávila.

Centro de Investigación Interdisciplinar en Valores, Integración y Desarrollo Social (CIIVIDS).

CONICET- Universidad Austral- Universidad Católica Argentina.

Perfil cognitivo de adolescentes con uso problemático del videojuego League of Legends.

Introducción:

League of Legends es uno de los videojuegos gratuitos más consumidos en los últimos años, está disponible en varios idiomas y frecuentemente es asociado a las prácticas de deportes electrónicos. Una sesión de juego típica, se conforma por dos equipos de cinco

participantes cada uno, que compiten para ocupar el campo de batalla del otro equipo, desplegando una serie de estrategias y sin perder de vista la protección del campo propio. Diversas investigaciones se han abocado a estudiar la relación entre las habilidades cognitivas y el uso de este tipo de videojuegos.

Objetivo:

Describir el perfil cognitivo de adolescentes con uso problemático del videojuego League of Legends.

Examinar la capacidad atencional, velocidad de procesamiento, memoria de trabajo, planificación, control inhibitorio y flexibilidad cognitiva en adolescentes que realizan un uso problemático del videojuego League of Legends.

Metodología:

Se administró la Escala GASA a 35 sujetos, con edades comprendidas entre 14 y 18 años, de los cuales 16 cumplieron con los criterios de un uso problemático del videojuego.

A los adolescentes con uso problemático del videojuego se les administró el Test de Atención D2, Índice de MT de WISC IV, TOL, STROOP y WCST para medir las variables cognitivas.

Además, se realizaron análisis estadísticos descriptivos y comparaciones de media.

Resultados:

Los resultados indican que la población con uso problemático de este videojuego tiene desempeños más bajos en lo que respecta a la evaluación de la atención, velocidad de procesamiento, planificación, flexibilidad cognitiva y control inhibitorio en relación a lo esperable para su edad.

Además, se observa que los adolescentes con uso problemático puntúan mejor que la población normo típica en lo que respecta a la función Memoria de Trabajo.

Conclusiones:

El uso problemático de videojuegos puede interferir en el correcto funcionamiento de las funciones cognitivas.

A su vez, la experiencia de utilizar videojuegos de este género puede predecir el mejor funcionamiento en la tarea que evalúa Memoria de Trabajo. Esto se debe a que los jugadores, durante una partida, memorizan temporalmente información de utilidad para responder con precisión y rapidez a los cambios constantes mostrados en el mapa de juego.

48.

Román M.S., Bardoneschi L., Daniele F., Herrera M., Casas Parera I., Medina M., Saladino M.L., Cáceres F., Vanotti S.

Instituto de Investigaciones en Psicología (IIP), Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.

Instituto de Neurociencias Restaurativas (INERE), Ciudad de Buenos Aires.

Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires.

Clínica Delta, Ciudad de Buenos Aires.

Análisis de las alteraciones en la velocidad de procesamiento en personas con Esclerosis Múltiple: relaciones con las funciones ejecutivas.

Introducción: La velocidad de procesamiento es una de las principales y primeras funciones afectadas en la personas con Esclerosis Múltiple (PcEM) durante el transcurso de la enfermedad. Las funciones ejecutivas (FFEE) suelen alterarse con posterioridad por lo cual se sospecha que pueden ser explicadas como consecuencia de una velocidad de procesamiento lenta, sin embargo, la relación aún no es clara.

Objetivo: Analizar la asociación entre el rendimiento en la velocidad de procesamiento de la información y pruebas de FFEE tiempo y no tiempo dependientes en PcEM.

Metodología: Se incluyeron 74 PcEM (Recaída-remisión=86.2%, primaria progresiva=4.3%, secundaria progresiva= 9.6%). El 74% eran mujeres; edad: 46.12 ± 12.48 años; nivel de discapacidad física (EDSS): 3.60 ± 2.57 ; evolución de la enfermedad: 14.85 ± 10.69 años. Instrumentos de medida: Velocidad de procesamiento: Test Símbolo-Dígito (SDMT); FFEE: Fluencia verbal fonológica F-A-S (tarea tiempo dependiente de flexibilidad cognitiva), Test de Anticipación Visual de Brixton (tarea de flexibilidad cognitiva no tiempo dependiente), Span de dígitos inverso (tarea de memoria de trabajo no tiempo dependiente); Variables clínicas: discapacidad física (EDSS), Escala de Severidad de la Fatiga (FSS) e Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II). Se realizaron regresiones probit con la velocidad de procesamiento dicotomizada como variable dependiente y las pruebas de FFEE como variables independientes. Los resultados se muestran en formato de probabilidades predichas.

Resultados: El 47% de las PcEM presentaron alteración en la velocidad de procesamiento. La velocidad de procesamiento se asoció con el EDSS y las tres medidas de FFEE ($p=0.00$) y no mostró relación significativa con la fatiga y la sintomatología depresiva ($p>0.05$). Para el modelo de regresión se analizaron la velocidad de procesamiento, el EDSS y las tareas de FFEE. El Test de Brixton y el span de dígitos inverso fueron significativos en la regresión, sin embargo, cuando se controló la discapacidad física en el modelo, perdieron significancia estadística. Finalmente, el modelo de regresión incluyó la fluencia verbal fonológica (Coeficiente: $-.49$; $p=0.001$) y la discapacidad física (Coeficiente: $.21$; $p=0.02$) como variables independientes (R^2 28%. Prob.chi²=0.00). Para las probabilidades predichas, controlando por EDSS, la fluencia verbal se dividió en 4 grupos y se encontró que la probabilidad de tener una pobre fluencia verbal con una baja velocidad de procesamiento fue muy alta para el 1° y 2° grupo (.89 y .68) y la probabilidad de tener una elevada fluencia verbal con una velocidad de procesamiento lenta fue baja para el 3° y 4° grupo (.38 y .14) sin solapamiento de los intervalos de confianza. El 72% de los casos fue correctamente clasificado.

Conclusiones: En las PcEM las alteraciones en la fluencia verbal suelen entenderse como una dificultad en la generación de estrategias, sin embargo, a partir de estos resultados se considera que también es relevante la variable tiempo. En las tareas de FFEE no tiempo dependiente y controlando por el nivel de discapacidad, la velocidad de procesamiento no tuvo un efecto significativo. A la hora de evaluar PcEM e interpretar los resultados es importante incluir pruebas de FFEE que no requieran tiempo para detectar los déficits ejecutivos reales.

49.

Romero N.N., Zamora D.J., Sánchez M.V., Millan P., Martínez Cuitiño M.

Laboratorio de Investigaciones en Neuropsicología y Lenguaje (LINL) – Fundación INECO.

Instituto de Neurociencia Cognitiva y Traslacional (INCYT) – CONICET/Fundación INECO/ Universidad Favaloro.

CONICET.

Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.

Facultad de Ciencias Humanas y de la Conducta, Universidad Favaloro.

Universidad de Flores - Sede Comahue.

Facultad de Filosofía y Letras, Universidad Católica Argentina.

La tecnología al servicio de la rehabilitación: prototipo funcional de una aplicación móvil para la terapia del lenguaje en adultos.

Tradicionalmente, tanto la evaluación del lenguaje como el tratamiento o rehabilitación se han realizado de manera presencial. No obstante, la eficacia de la teleterapia ha sido demostrada en estudios recientes con adultos con dificultades adquiridas en el lenguaje producto de un ACV, un traumatismo de cráneo o enfermedades neurodegenerativas como la afasia progresiva primaria. Asimismo, en los últimos años, se han desarrollado aplicaciones móviles que, junto con la guía de un profesional idóneo, pueden incrementar los tiempos de terapia. A pesar de estos avances, en los países de América Latina, la pandemia surgida como consecuencia del virus SARS-CoV-2 puso en evidencia la falta de desarrollos tecnológicos que garantizaran que los pacientes pudieran sostener sus tratamientos a distancia. Si bien esto fue remediado mediante el uso de las plataformas de videollamadas, los profesionales dedicados a la rehabilitación del lenguaje no contaron con herramientas digitales que tuvieran una fundamentación teórica ni estudios de validez.

Todo lo anteriormente expuesto muestra la urgente necesidad de diseñar y validar una aplicación, basada en modelos cognitivos de procesamiento de lenguaje, que permita un uso flexible por parte de profesionales y que posibilite a los pacientes incrementar los tiempos de sus terapias y que sea de fácil uso. Es por esto que el objetivo de este trabajo es presentar el prototipo funcional de una aplicación para la rehabilitación del lenguaje para pacientes hablantes del español con dificultades adquiridas, a fin de complementar las terapias cara a cara.

Se diseñaron tareas para la rehabilitación del nivel léxico, semántico, sintáctico y pragmático. Se realizó la selección de los estímulos en función de las principales variables

psicolingüísticas que han demostrado impactar en el desempeño: la longitud, la frecuencia y, en el caso de fotos o dibujos, la complejidad visual. Asimismo, teniendo en cuenta las diferencias en cuanto a la severidad de las dificultades, las tareas se organizaron con distintos niveles de complejidad.

Se administraron, además, pruebas de experiencia de usuario con profesionales idóneos en el campo de la rehabilitación de la fonoaudiología y la neuropsicología y actualmente se están recabando esta información a partir del uso de pacientes.

En conclusión, se obtuvo el primer prototipo funcional de una aplicación para la rehabilitación del lenguaje específicamente diseñada para nuestra población que se fundamenta en modelos teóricos de procesamiento del lenguaje pero incorpora la experticia de profesionales clínicos en su desarrollo.

50.

Rossello M., Ron M.

Fleni.

Rehabilitación cognitiva a través del abordaje multicontextual. Intervención de Terapia Ocupacional.

Introducción

Los déficits en el funcionamiento cognitivo constituyen uno de los mayores desafíos en la rehabilitación de las personas con secuelas neurológicas como en el caso de los traumatismos de cráneo. Las dificultades en relación a la regulación de la conducta, la autoconciencia y las funciones ejecutivas entre otras, disminuyen el nivel de independencia en las actividades de la vida diaria e interfieren en la reinserción socio-comunitaria, y limitan la reinserción laboral.

A diferencia de los enfoques más tradicionales de rehabilitación cognitiva, el abordaje multicontextual desarrollado por J. Togliola (1991), basado en la ocupación, conceptualiza el funcionamiento cognitivo como resultado de la interacción dinámica entre la persona, la actividad y el ambiente. El abordaje multicontextual de Togliola, basado en el modelo de interacción dinámica para la rehabilitación cognitiva, abandona las taxonomías clásicas y conceptualiza la cognición como un producto cambiante de la interacción dinámica entre la persona, la actividad y el ambiente. Propone el entrenamiento en el uso de estrategias de procesamiento y habilidades de auto-monitoreo durante el desempeño de diversas actividades en contextos que varían sistemáticamente con el objetivo de facilitar la transferencia del aprendizaje y, de esta forma, maximizar la capacidad de los sujetos de adaptarse a las demandas del medio.

Objetivo

Este trabajo intenta exponer los resultados obtenidos en la aplicación de este abordaje a través de la presentación de un caso clínico de TD quien presenta déficit en las funciones ejecutivas y limitada autoconciencia como secuelas de un traumatismo de cráneo con el fin de favorecer la reinserción comunitaria, social, y familiar.

Metodología

Se evalúa al paciente al inicio con la Prueba del desempeño de funciones ejecutivas (EFPT) para medir el impacto de los déficits cognitivos durante el desempeño de las tareas instrumentales, la escala de autoconciencia de los déficits (SADI), la escala Rancho Los Amigos que evalúa el nivel cognitivo- funcional y la escala Medida de Independencia funcional (FIM).

Resultados

Al momento de iniciar la intervención, el puntaje otorgado por TD en la Prueba del desempeño de funciones ejecutivas (EFPT) fue de 33/100 requiriendo asistencia verbal directa en la mayoría de los pasos de la actividad, al finalizar el puntaje fue de 13/100 mostrando guía verbal o independencia; en la escala de autoconciencia de los déficits (SADI) mostró puntaje de 7 , reconoce síntomas físicos (lentitud) y minimiza cambios cognitivos y al finalizar 6 reconoce alguna implicancia funcional solamente; en la escala Rancho Los Amigos presenta un Nivel VI confuso -apropiado: asistencia moderada y al finalizar un nivel VIII propositivo-apropiado: Supervisión. En cuanto al FIM inicia la intervención con un puntaje de 69/126 y finaliza con un puntaje de 111/126.

Conclusiones

Los datos obtenidos, sugieren que la implementación de un periodo de intervención basado en los principios del abordaje multicontextual ha favorecido el desempeño independiente en actividades instrumentales de la vida diaria de un paciente con déficits en la autoconciencia y las funciones ejecutivas. y favorecería la reinserción social y comunitaria del paciente, incorporando estrategias y logrando su generalización a la vida cotidiana.

51.

Sampedro B., Dabrowsky E., Dragonetti A., Franco Accinelli A., Scinica J., Difalcis M.
Instituto de Lingüística, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires.
Centro Interdisciplinario de Investigaciones en Psicología Matemática y Experimental "Dr. Horacio J. A. Rimoldi", CIIPME - CONICET.
Instituto de Investigaciones, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires - CONICET.

El análisis del reconocimiento de palabras escritas mediante megaestudios: una revisión sistemática en lenguas de ortografía transparente.

Introducción:

Este trabajo se enmarca en un proyecto mayor cuyo objetivo es llevar a cabo un megaestudio (el primero en español variedad de Argentina) para estudiar el reconocimiento de palabras escritas a partir de una tarea de decisión léxica visual que incluirá como estímulos no solo palabras y no-palabras, sino también pseudohomófonos. Los megaestudios consisten en experimentos mediante los cuales se lleva a cabo la recopilación de datos a gran escala, ya sea en una gran cantidad de participantes, una gran cantidad de estímulos o ambas condiciones al mismo tiempo. En el campo de la psicolingüística y la neuropsicología, durante los últimos años se ha observado un aumento de los megaestudios debido a la utilidad que las bases de datos masivos tienen para la comprobación de hipótesis y modelos de procesamiento.

Objetivos:

La presente revisión sistemática tuvo como objetivo examinar el empleo de megaestudios llevados a cabo para analizar el reconocimiento de palabras en tareas de decisión léxica visual en lenguas consideradas de ortografía transparente. De manera específica, se propone analizar las variables independientes consideradas en cada caso.

Metodología:

Se realizó una revisión sistemática de la literatura disponible de los últimos 15 años y hasta junio de 2023 en diversas bases (PubMed, Scopus, PsycInfo y SciELO). Se buscaron artículos originales que hayan realizado megaestudios para evaluar el reconocimiento de palabras escritas en tareas de decisión léxica visual y se incluyeron trabajos llevados a cabo con niños y adultos sin alteraciones en el procesamiento. Se consideraron lenguas con diferentes grados de transparencia y se descartaron los artículos referentes a experimentos sobre lenguas con ortografías opacas.

Resultados:

La búsqueda arrojó un total de 133 registros de los cuales 11 cumplieron con los criterios de inclusión. De estos, 5 fueron sobre holandés, 3 sobre español, 1 sobre catalán, 1 sobre alemán y 1 sobre portugués. En relación con el tipo de megaestudio, dos trabajos poseen una gran cantidad de participantes (N entre 150000 y 209351), ocho poseen una gran cantidad de estímulos (N entre 1152 y 54319), y uno posee gran cantidad de estímulos (N=71020) y gran cantidad de participantes (N=181920).

Discusión:

Este trabajo permitió revisar los megaestudios de decisión léxica realizados sobre lenguas transparentes en individuos sin alteraciones de procesamiento. Se hallaron investigaciones tanto en niños como en adultos. Por otra parte, se identificaron distintas formas de confeccionar los estímulos, es decir, de seleccionar las palabras y construir las no-palabras, así como también distintos formatos de realización del experimento (a distancia, presencial). La utilidad de estudios con grandes cantidades de datos y la cantidad de variables que la tarea de decisión léxica permite abarcar tornan fundamental el desarrollo de esta línea de investigación, sobre todo en una variedad del español no analizada aún, como es el español variedad de Argentina.

52.

Stecher C., Sánchez M.E., Jaichenco V.

Instituto de Lingüística, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires.

Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas.

El procesamiento de la flexión verbal de tiempo y concordancia en personas con afasia.

Introducción

Numerosos estudios interlingüísticos han demostrado el deterioro de la morfosintaxis en personas con afasia (PCA), destacando un mayor impacto en la morfología flexiva de tiempo (Benedet et al., 1998; Caramazza & Hillis, 1991; Friedmann & Grodzinsky, 1997). Faroqi-Shah y Thompson (2007) proponen que existe una dificultad específica en la

recuperación de formas verbales precisas en PCA, que afecta a la referencia temporal en general, incluyendo tanto a los verbos regulares como irregulares, manteniendo a las formas no finitas relativamente poco alteradas. Por el contrario, la Hipótesis de Vinculación con el Discurso Pasado (PADILIH; Bastiaanse et al., 2011) sugiere que la referencia al pasado plantea un mayor desafío debido a que las capacidades de vinculación con el discurso se encuentran comprometidas en la afasia.

Objetivos

- Evaluar el procesamiento de la flexión de tiempo y concordancia en PCA hispanohablantes;
- Comparar nuestros hallazgos con la literatura existente sobre otras lenguas; y
- Analizar si las hipótesis actuales explican los resultados adecuadamente.

Metodología

Participantes

Seis PCA hablantes nativos de español con afasia no fluente, edad media 46,2 años (DE: 18,03), con nivel educativo alto (media: 16 años; DE: 2,24) participaron del estudio.

Procedimiento y materiales

Se diseñaron cuatro tareas para evaluar la flexión verbal de tiempo y concordancia en verbos aislados y oraciones. Las dos primeras se focalizan en la producción de estas formas y las otras dos en la comprensión: completamiento y elicitación de oraciones, juicios de gramaticalidad y emparejamiento oración-imagen.

Para los estímulos manipulamos tanto la referencia temporal (pasado, presente y futuro) como diferentes formas de sujeto (1p Sg, 3p Sg/Pl). Todas las frases seguían una estructura Adverbio-Sujeto-Verbo-Objeto, como en: ""Ayer Juan juntó flores"" / ""Mañana Juan cosechará las uvas"".

Resultados

Las PCA tuvieron una precisión significativamente menor en el procesamiento de la flexión de tiempo ($p < 0.05$). Los participantes fueron clasificados en dos grupos según su patrón de producción del tiempo: el Grupo 1 presentó una precisión significativamente menor en los estímulos de tiempo pasado ($p < 0.01$), mientras que el Grupo 2 mostró una precisión significativamente menor en las formas no pasadas ($p < 0.001$). En la comprensión, ambos grupos tuvieron un mejor rendimiento con formas pasadas cuando los estímulos eran sólo verbales y un mejor rendimiento con formas no pasadas en la tarea que incluía imágenes.

Discusión

Los resultados muestran que las PCA tienen dificultades en el procesamiento de la flexión verbal que son más pronunciadas con el tiempo. Contrariamente a las predicciones de la PADILIH, no parece haber un problema específico con la referencia al pasado en estos grupos de hispanohablantes con afasia. Por el contrario, parece haber una dificultad general con la recuperación de formas verbales precisas, como sugieren Faroqi-Shah y Thompson (2007).

53.

Tabernerero M., Gallo M.F., Deschle F.

CONICET.

Santa Catalina Neurorehabilitación Clínica.

Hospital Británico.

¿Qué sabemos sobre daño cerebral adquirido? Ideas erróneas en población general, profesionales de la salud y familiares de pacientes de la Ciudad de Buenos Aires.

Introducción: Diversos estudios han demostrado la existencia de ideas erróneas sobre el daño cerebral adquirido (DCA) en diferentes poblaciones. Considerando que el DCA puede dejar secuelas físicas, sensoriales, cognitivas o emocionales que repercuten en la vida del paciente y su familia, la información que se ofrece acerca del mismo y de sus posibles efectos resulta esencial para brindar una atención adecuada.

Objetivo: Conocer la presencia de ideas erróneas en relación al DCA en habitantes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) mediante la aplicación de un cuestionario autoadministrable.

Metodología: Diseño observacional, transversal, analítico, prospectivo, tipo encuesta, muestreo no probabilístico por conveniencia. Se empleó el cuestionario autoadministrable sobre ideas erróneas en DCA adaptado al español por Naverro Main et al., integrado por 24 afirmaciones de respuesta obligatoria verdadero/falso. Se incluyó a mayores de 18 años residentes de CABA. Se constituyeron tres grupos de participantes: sujetos pertenecientes a la población general (PG), trabajadores de la salud (TS), y familiares de pacientes con DCA (F). Se consideró significativa una tasa de error mayor al 50% para cada afirmación.

Resultados: Se obtuvieron 337 cuestionarios completos, de los cuales 152 correspondieron al grupo PG, 89 al de TS, y 96 al de F. Las afirmaciones con alta tasa de error para el grupo PG fueron la 2, 5, 6, 8 y 15. Para el grupo PS, la 2 y la 15. Finalmente, para el grupo F, las afirmaciones 2, 5 y 15 fueron respondidas erróneamente por más de la mitad de los participantes.

Conclusión: Los tres grupos mostraron desconocimiento respecto de las secuelas vinculadas a la afectación motora y de la memoria episódica. Los familiares, además, consideran erróneamente que la recuperación funcional depende, sobre todo, del esfuerzo del paciente. Se vuelve necesario mejorar el acceso a la información de las secuelas físicas, cognitivas y psicológicas de los grupos analizados, especialmente entre quienes llevan a cabo y acompañan la recuperación de los pacientes.

54.

Vazquez H.C., Román F., Rodriguez Alvarez J.M.

Universidad Maimonides, Argentina.

Red Iberoamericana de Neurociencia Cognitiva.

Universidad de la Costa, Colombia.

Corporación Universitaria Reformada, Colombia.

Cátedra de Neuroeducación, Universidad de Barcelona, España.

*Iniciativa Virtual de Investigación en Inteligencia Artificial y Cognición (INVIIC),
inviic.org.*

La Neuropsicología de las Máquinas: ¿La Inteligencia Artificial está emulando Funciones Ejecutivas?

Introducción: La Inteligencia Artificial (IA) ha avanzado rápidamente, demostrando su capacidad para realizar una amplia gama de tareas cognitivas, incluyendo el procesamiento del lenguaje, reconocimiento visual y toma de decisiones. Parte de este progreso se debe a los Modelos de Lenguaje de Gran Escala (LLMs) como los de la familia GPT (Transformadores Pre-Entrenados Generativos). Estos modelos pueden exhibir comportamientos que pueden ser percibidos como inteligentes. La mayoría de autores en Neuropsicología consideran que el comportamiento inteligente depende de un conjunto de habilidades generales, o Funciones Ejecutivas (EFs), que dependen del correcto funcionamiento de las redes neuronales en los lóbulos frontales, y han desarrollado una serie de pruebas para evaluarlas.

Objetivo: En este trabajo, el objetivo es analizar si los LLMs están desarrollando/emulando funciones ejecutivas similares a las humanas como parte de su aprendizaje.

Métodos: Evaluamos la función de planificación y memoria de trabajo de GPT utilizando el popular método de las Torres de Hanói. Además, introducimos una variante del método clásico para evitar que las soluciones se encuentren en los datos de entrenamiento de GPT.

Resultados: Los resultados preliminares muestran que los LLMs generan soluciones casi óptimas en tareas relacionadas con las Torres de Hanói, se adhieren a las restricciones de la tarea y exhiben capacidades de planificación rápida y un uso eficiente de la memoria de trabajo, indicando un potencial desarrollo/emulación de funciones ejecutivas. Sin embargo, estas habilidades son bastante limitadas y peores que las de humanos bien entrenados cuando la tarea no se conoce y no forma parte de los datos de entrenamiento.

Discusión: A pesar de los prometedores resultados, el estudio posee algunas limitaciones. Primero, la evaluación se centra únicamente en las tareas de las Torres de Hanói, que pueden no representar completamente las funciones ejecutivas. Evaluaciones futuras que incorporen otras tareas son necesarias para obtener una comprensión más completa del

desarrollo de la funciones ejecutiva de planificación en LLMs. Segundo, los LLMs son sensibles al texto de las instrucciones utilizadas. Creemos que las instrucciones son claras, ya que son entendibles por humanos y desarrollaremos más sobre este punto en trabajos futuros. Finalmente, nuestro estudio sólo evalúa variantes de la familia GPT; por lo tanto, la generalización de nuestros hallazgos a otros LLMs queda por determinar.

Conclusiones: GPT, como representante de los LLMs, exhibe notables capacidades para resolver Torres de Hanói, un clásico utilizado para evaluar las funciones ejecutivas en humanos. La habilidad del modelo para generar soluciones casi óptimas, destaca el potencial desarrollo/emulación de funciones ejecutivas similares a las humanas en sistemas neuronales artificiales. Estos resultados contribuyen a la creciente evidencia de que los LLMs están avanzando más allá del reconocimiento de patrones y la comprensión del lenguaje natural, adquiriendo posiblemente habilidades cognitivas más complejas que antes se consideraban únicas para los humanos.

55.

Villella I., Pena J., Mintz I., Solis P., Lamonarca J., Villanueva M., Andrieu F., Rivas J., Yankowycz F., Seoane P., Verdier E., Giagante B., Oddo S.

Hospital de Alta Complejidad El Cruce Néstor Kirchner.

ENyS- Estudios en Neurociencias y Sistemas Complejos (Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas).

UNAJ- Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Seguimiento del estado cognitivo-conductual post-operatorio de pacientes con epilepsia resistente a la medicación.

La epilepsia es una de las enfermedades neurológicas más frecuentes. En Argentina, se estima que alrededor de 200.000 personas la padecen. Entre los diferentes tipos de epilepsia focal, la Epilepsia del lóbulo temporal (ELT) es la más frecuente. Un 30% de estos pacientes no responden a los fármacos, requieren de tratamiento quirúrgico, para conseguir el control de crisis. La ausencia total de crisis define el éxito de la cirugía de la epilepsia, pero se debe tener en consideración el impacto de la misma sobre la cognición y la conducta del paciente. Se cuenta con escasa información sobre los resultados postquirúrgicos a nivel cognitivo-conductual y su posible valor predictivo. Esta información permite a los profesionales de la salud y a los pacientes tomar decisiones informadas respecto a la cirugía y el mejor tratamiento a seguir. Apuntando a reducir las posibles secuelas postquirúrgicas con el consiguiente beneficio en la calidad de vida de los pacientes.

Objetivo: Establecer un modelo predictivo de los cambios cognitivos-conductuales postoperatorios mediante la valoración multivariante de evaluaciones no invasivas en población argentina con diagnóstico de epilepsia resistente a la medicación.

Métodos y Metodología: Se realiza un estudio de cohorte prospectivo, mediante un diseño pre-post no controlado. La muestra se integra por 113 pacientes adultos entre 16 y 60 años, con diagnóstico de epilepsia focal resistente a fármacos que se han sometido a cirugía de la

epilepsia, en seguimiento en el Hospital de Alta Complejidad El Cruce desde el año 2017 al 2023. Las evaluaciones neuropsicológicas, entrevistas de salud mental y valoración neurológica pre-quirúrgicas se realizan durante la internación en la unidad de Video-EEG, del Servicio de Epilepsia- Neurociencias, mientras que las evaluaciones neuropsicológicas postquirúrgicas, entrevistas de salud mental y seguimiento neurológico, se realizan por consultorio externo, a los seis meses, doce meses y veinticuatro meses posterior a la cirugía.

Resultados: La muestra se conforma por 113 pacientes que se han sometido a cirugía, la edad media es de 38 años. Los pacientes presentan una media de 20 crisis por mes previo a la cirugía, siendo 13 años la media de edad de inicio de crisis. El 59% de la población presenta lateralidad izquierda y el 41% derecha. Con respecto al desempeño en tareas cognitivas en instancia pre-quirúrgica, los dominios más afectados son memoria no verbal (14,86%), lenguaje (25,68%) y atención (27,02%). Los pacientes presentan un desempeño descendido en tareas de memoria verbal (28,20%) y de visuoestrucción (15,38%); y una mejoría en tareas atencionales (12,8%) en la valoración postquirúrgica. Se obtiene un perfil general con mayor compromiso en las distintas pruebas de dominio específico en el grupo de pacientes con ELTI, en comparación al grupo de pacientes con ELTD.

En el seguimiento por salud mental, se informa 68 % de comorbilidad psiquiátrica, 52 % con depresión y 16 % con psicosis. Se observa un empeoramiento de los síntomas psiquiátricos en pacientes con historial de depresión (43%) y un mejor desempeño en las escalas de calidad de vida en la mayoría de los pacientes que se encuentran libres de crisis luego de la cirugía.

Conclusiones: Se valora la necesidad del trabajo interdisciplinario en el equipo de atención, para realizar un adecuado diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes candidatos a cirugía de la epilepsia. Estimar los posibles resultados de las intervenciones quirúrgicas de la epilepsia y el análisis de variables no invasivas, nos permitirían establecer un modelo de predicción del estado cognitivo-conductual, para mejorar futuras intervenciones y brindar información acertada a los pacientes.

Palabras clave: epilepsia resistencia a fármacos, cirugía de la epilepsia, funciones cognitivas, depresión, ansiedad, calidad de vida.

56.

Zorza J.P., Palacio Fazzano J., Abba C.

Nodos - Centro Clínico y de Investigación en Neuropsicología, Río Cuarto, Argentina.

Entrenamiento en Cognición e Interacción Social: una intervención grupal para adolescentes con TEA.

El objetivo del estudio fue evaluar la eficacia y la experiencia de los participantes de un programa de entrenamiento en cognición e interacción social de abordaje grupal para adolescentes diagnosticados con trastorno del espectro autista (TEA) con baja necesidad de apoyo. Utilizamos la versión modificada para adultos con autismo del programa Social

Cognition and Interaction Training (SCIT), para un uso ajustado a la población se realizaron cambios en la traducción y en la presentación de algunos estímulos. El programa respetó de su versión original las tres fases referidas a: 1) la percepción de las emociones, 2) estilos de atribución en la interacción social y 3) resolución de problemas sociales. Los participantes fueron 4 varones diagnosticados con TEA de entre 16 y 18 años, seleccionados por un muestreo no probabilístico por conveniencia. La participación fue autorizada por sus cuidadores, la asistencia fue alta (94%) y la realización de actividades para el hogar fue baja (34%). Para la evaluación del programa y la experiencia de los participantes se combinaron técnicas cualitativas y cuantitativas. En relación a las medidas de las escalas y pruebas neuropsicológicas utilizadas (Cuestionario de Habilidades de Comunicación Social, Expresiones de Emociones Faciales y Falsas Creencias), no se encontraron diferencias significativas entre las medidas pre y post tratamiento en teoría de la mente, inferencias causales y reconocimiento emocional facial, solo un participante registró modificaciones en los estilos de atribución. Para la evaluación cualitativa se administró una entrevista semidirigida a los cuidadores y participantes indagando sobre los aspectos formales del programa, su satisfacción con los mismos y su perspectiva acerca de la eficacia. Los datos fueron analizados utilizando un análisis de contenido sistemático. Como resultado se identificaron cinco categorías: expectativas sobre el dispositivo, interés, clima emocional, aprendizajes y generalización de los mismos. Se observó que si bien las preconcepciones sobre el dispositivo grupal no eran positivas, éstas no fueron determinantes en el clima emocional del grupo, el interés en participar y el aprendizaje logrado. Tres participantes experimentaron que el clima emocional positivo facilitaba la ayuda mutua para la solución de conflictos interpersonales. También, mencionaron lograr una mayor iniciativa en la comunicación de temas personales y un cambio cognitivo en la percepción de las relaciones sociales. Del mismo modo que los cuidadores, reconocen una generalización de los aprendizajes en cuanto a la atención a estímulos sociales, mayor interés y contacto social por fuera del grupo de tratamiento. Los resultados sugieren que el programa mediante un abordaje grupal favorece la adhesión al tratamiento, el interés e iniciativa en la comunicación social y en algunos participantes su capacidad de resolución de problemas sociales. En especial, la capacidad de reconocer atribuciones automáticas y buscar alternativas centradas en las contingencias sociales. Se sugiere seguir investigando si la homogeneidad en los perfiles de los participantes favorece la eficacia del mismo y cuáles son los instrumentos de evaluación más sensibles a los procesos abordados por el programa.