

## **Resúmenes Trabajos Libres**

### **CATEGORÍA ESTUDIANTES DE GRADO**

#### **Cuando el sueño se altera: relación con el rendimiento atencional en pacientes con Enfermedad Renal Crónica**

Andrade, C.; Fredes, M.; Teja, A. y Portillo, F.

[celi.andrade040@gmail.com](mailto:celi.andrade040@gmail.com)

*Universidad Católica de Cuyo, Facultad de Filosofía y Humanidades. San Juan, Argentina*

Introducción: las alteraciones del sueño son frecuentes en personas con Enfermedad Renal Crónica (ERC) y constituyen un desafío clínico, tanto por su impacto en el bienestar general, como por su posible efecto sobre el funcionamiento cognitivo. La evidencia sugiere que estos trastornos afectan los procesos atencionales, interfiriendo en el desempeño cotidiano. Esta relación cobra mayor relevancia por el compromiso vascular y posible deterioro cognitivo asociado a la enfermedad. Objetivo: explorar la relación entre el sueño y el rendimiento atencional en pacientes con ERC en tratamiento de diálisis de la provincia de San Juan. Metodología: se realizó un estudio descriptivo-correlacional con comparación de grupos. La muestra estuvo compuesta por 57 pacientes en tratamiento de diálisis y 24 controles sanos. El 56,8 % fueron mujeres. En el grupo experimental, la edad media fue de 46,9 años (DE=10.2), y la escolaridad promedio fue de 11,6 años. En el grupo control, la edad media fue de 45,8 años (DE=11.3) y la escolaridad fue de 15,4 años. Se administraron subtests del Índice de Velocidad de Procesamiento (IVP) del WAIS-IV, Dígitos Adelante (WAIS-IV), Trail Making Test, y Trail 1 de la RAVLT. También se aplicaron un Cuestionario de Quejas Cognitivas y un cuestionario ad hoc sobre sueño. Resultados: el grupo experimental presentó más quejas atencionales (M = 4.44; DE = 2.60) que el grupo control (M = 1.96; DE = 1.04). Además, reportaron menos horas de sueño (M = 5.93; DE = 1.40) que el grupo control (M = 6.50; DE = 1.64), y todos manifestaron algún tipo de alteración,

siendo la principal la dificultad para conciliar. En cuanto al rendimiento atencional, el grupo experimental obtuvo resultados inferiores en todas las pruebas: TMT A ( $M = 74.5$ ;  $DE = 50.8$ ) y TMT B ( $M = 159$ ;  $DE = 98.1$ ) frente a TMT A ( $M = 34.8$ ;  $DE = 9.97$ ) y TMT B ( $M = 71.8$ ;  $DE = 23.4$ ) del grupo control. En T1-RAVLT, las medias fueron de 3.47 ( $DE = 1.44$ ) y 5.58 ( $DE = 1.47$ ), respectivamente. En IVP: 84.8 ( $DE = 15.0$ ) vs. 102 ( $DE = 12.0$ ), y en Dígitos Adelante: 5.09 ( $DE = 1.3$ ) vs. 5.75 ( $DE = 1.15$ ). Se hallaron diferencias significativas en horas de sueño ( $p < 0.05$ ), y en tareas de atención sostenida, selectiva, alternada, span atencional y velocidad de procesamiento ( $p < 0.001$ ). Las horas de sueño correlacionaron positivamente con el rendimiento en Dígitos Adelante ( $r = 0.416$ ;  $p < 0.001$ ), T1-RAVLT ( $r = 0.268$ ;  $p < 0.047$ ) y velocidad de procesamiento ( $r = 0.266$ ;  $p = 0.045$ ), y negativamente con TMT B ( $r = -0.253$ ;  $p = 0.050$ ). Discusión: los hallazgos evidencian la relevancia de las alteraciones del sueño en los pacientes, particularmente por su impacto sobre la atención. Incluir la variable sueño en la evaluación clínica podría favorecer intervenciones preventivas que preserven la función cognitiva. Se sugiere ampliar la muestra e incorporar instrumentos validados sobre calidad del sueño en futuras investigaciones longitudinales.

### **Perfil cognitivo y lingüístico en adultos mayores con DCL: un análisis multivariado según estado cognitivo y antecedentes**

Banegas, I. E.

[ignacio.banegas@mi.unc.edu.ar](mailto:ignacio.banegas@mi.unc.edu.ar)

*Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina*

Introducción: el lenguaje se ve afectado en etapas tempranas del deterioro cognitivo. Este estudio analiza el rendimiento en tareas de denominación y fluencia verbal según el estado cognitivo y antecedentes clínicos en adultos mayores. Objetivos: busca examinar diferencias en el rendimiento neurocognitivo y lingüístico entre distintos perfiles de deterioro cognitivo de una población de adultos mayores, considerando el estado cognitivo clínico y los antecedentes neurológicos relevantes, mediante un análisis multivariado de variables dependientes (MMSE, IFS, BNT, Fluencias). Metodología: se evaluó el rendimiento en MMSE, INECO, Denominación (12 ítems), Fluidez Semántica y Fonológica. Las variables independientes fueron el Estado Cognitivo (7 categorías: normal, límite, DCS, DCL memoria, DCL multidominio, DCL no memoria y deterioro moderado) y Antecedentes de enfermedad. Se realizaron análisis descriptivos, pruebas

de normalidad y homogeneidad, ANOVAs univariadas con pruebas de Welch y Games-Howell, MANOVA para comparar perfiles cognitivos por grupo, y modelos GLM multivariados  $7 \times 6$  (estado cognitivo  $\times$  antecedentes) con las cinco variables dependientes. Resultados: la muestra estuvo compuesta por 2291 adultos (64,9% mujeres), con mayor representación entre los 65 y 74 años (29,1%). El 34,2% no refirió antecedentes de enfermedad, mientras que se reportaron casos de demencia (24,6%), ACV (10,6%) y depresión (7,2%). Las categorías más representadas de estado cognitivo fueron: normal (22,6%), DCL multidominio (19,5%) y deterioro moderado (22,3%). Todas las pruebas cognitivas (MMSE, INECO, Denominación, Fluencias) mostraron diferencias significativas según estado cognitivo ( $p < .001$ ), con rendimiento descendente a mayor deterioro. Las diferencias por antecedentes fueron significativas solo en MMSE e INECO, con menor desempeño en personas con demencia, depresión o ACV. El MANOVA indicó un efecto global robusto del estado cognitivo sobre el rendimiento (Wilks  $\lambda = .302$ ,  $p < .001$ ;  $\eta^2 = .30$ ), con efectos univariados significativos en todas las variables. En cuanto a antecedentes, se hallaron diferencias significativas solo en MMSE e INECO ( $p < .001$ ), con menores puntajes en personas con demencia, depresión o ACV. El modelo GLM mostró efectos significativos del estado cognitivo en todas las pruebas ( $\eta^2 = .24$  a  $.37$ ), y una interacción significativa entre estado cognitivo y antecedentes solo en el MMSE ( $p < .001$ ). Respecto al lenguaje, los puntajes en denominación y fluencias verbales fueron mayores en el grupo sin deterioro y descendieron en DCL multidominio y deterioro moderado. No se hallaron diferencias por antecedentes de enfermedad en las pruebas lingüísticas ( $p > .05$ ). Discusión: las pruebas de lenguaje demostraron sensibilidad clínica al grado de deterioro, en especial denominación y fluencias, lo que respalda su utilidad como marcadores del compromiso cognitivo. Sin embargo, el rendimiento lingüístico no se relaciona con enfermedades específicas, lo que sugiere que estas funciones se afectan principalmente por el perfil cognitivo global más que por condiciones clínicas particulares. Este patrón diferencia al lenguaje de otras funciones globales como el MMSE e INECO, más sensibles a antecedentes como demencia o ACV

### **A psychiatric-risk variant in TRIM26 exacerbates tau accumulation in the presence of amyloid- $\beta$ in Alzheimer's disease**

Bensussan, G. 1; Carello-Collar, G. 2 y Zimmer, E. 2

[gabriella.bensussan@gmail.com](mailto:gabriella.bensussan@gmail.com)

*1Pontificia Universidade Católica do Rio Grande do Sul. Porto Alegre, Brasil*

*2Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Porto Alegre, Brasil*

Introduction: schizophrenia (SCZ) and bipolar disorder (BD) are among the most prevalent psychiatric conditions worldwide. Intriguingly, emerging evidence suggests that individuals with SCZ or BD are at an increased risk for developing neurodegenerative disorders, including Alzheimer's disease (AD). However, the role of psychiatric-related genetic factors in AD pathophysiology remains unclear. Objectives: we aimed to explore single-nucleotide polymorphisms (SNPs) in SCZ- and BD-related genes and their impact on amyloid- $\beta$  (A $\beta$ ) and tau accumulation - hallmarks of AD pathology. Methodology: we accessed the Genome Wide Association Studies (GWAS) Catalog to explore polymorphisms in SCZ- and BD-related genes (  $P < 0.05$  and odds ratios ranging from 1.1 to 2.1 as significant criteria). Then, we examined the impact of the interaction between these risk variants and A $\beta$  burden on tau pathology. We included 197 participants from the ADNI cohort with available genotyping, A $\beta$  and tau PET imaging, and clinical data. Using the R programming language, linear regression models adjusted for age, sex, APOE $\epsilon$ 4 status, and clinical diagnosis revealed that carriers of the SCZ-linked TRIM26 rs2021722 exhibited significantly greater A $\beta$ -associated tau accumulation ( $\beta = +0.34$ ;  $p = 0.008$ ). Results: this variant was present in approximately 40% of the cohort (52% of women). Among TRIM26 rs2021722 carriers, 27% had mild cognitive impairment and 9% had dementia. In contrast, no significant results were observed for BD-related SNPs. Discussion: the SCZ-linked rs2021722 may be involved in AD pathophysiology, supporting the hypothesis that SCZ-associated genetic variants can increase the risk of dementia. These findings may suggest the existence of a shared neurobiological mechanism underlying both disorders which may help comprehend the association between SCZ and A $\beta$ -driven tau pathology. In conclusion, the observed association between rs2021722 and A $\beta$ -driven tau pathology encourages further investigation into additional genes and molecular pathways, highlighting the potential intersection between neurodegenerative and psychiatric disorders, and contributing to advances in therapeutic strategies.

**Asociación entre síntomas depresivos geriátricos y capacidad de memoria operativa en adultos de Córdoba, Argentina**

Bernal Lujan, L.B.; Doncheff, J.E.; Tolocka Páez, P.M.; Schieda, M.B. y Mias, C.D.

[evaristodoncheff@mi.unc.edu.ar](mailto:evaristodoncheff@mi.unc.edu.ar)

*Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina*

Introducción: la literatura científica ha evidenciado consistentemente la asociación entre sintomatología depresiva y alteraciones en el funcionamiento cognitivo, con especial impacto en funciones ejecutivas. Dentro de este dominio, la memoria operativa — sistema responsable del mantenimiento y manipulación temporal de la información— cumple un rol central en procesos de autorregulación conductual, toma de decisiones y resolución de tareas complejas en la vida cotidiana. Considerando la relevancia funcional de este proceso, resulta pertinente indagar la relación entre síntomas depresivos y el desempeño de la memoria operativa en personas mayores de 50 años residentes de la ciudad de Córdoba, Argentina. Objetivo: examinar la posible correlación entre los niveles de sintomatología depresiva y el rendimiento en memoria operativa en una muestra de adultos evaluados en el Servicio de Neuropsicología de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Córdoba, durante el período comprendido entre los años 2014 y 2023. Metodología y Muestra: se llevó a cabo un estudio cuantitativo, transversal, ex post facto. Muestra: no probabilística, accidental por criterios. Compuesta por 257 adultos, de entre 50 y 70 años, sin diferencias de sexo o instrucción, evaluados en el marco de un servicio de neuropsicología comunitario gratuito. Se excluyeron aquellos casos que presentaban un deterioro leve o moderado y aquellos que evidenciaban puntajes significativos en la escala de vulnerabilidad al estrés (EVE-Mias). Se utilizó la Escala de Depresión Geriátrica (GDS-30), para evaluar los síntomas depresivos y la subprueba de ordenamiento número-letra de la batería del WAIS V, para memoria operativa. El análisis estadístico incluyó la correlación de Pearson entre las variables principales, considerando un nivel de significancia de  $p < 0,001$ . Resultados: los resultados mostraron una correlación inversa significativa entre los puntajes totales de la GDS-30 y el rendimiento en la tarea de memoria operativa de ordenamiento número-letra ( $r = -0,338$ ;  $p < 0,001$ ). Esta relación fue lineal, paramétrica y negativa, con un coeficiente de magnitud moderada. Conclusiones: los resultados obtenidos evidencian que una mayor presencia de sintomatología depresiva se asocia con un menor rendimiento en tareas de memoria operativa verbal, específicamente en aquellas que implican retención y manipulación activa de información. La relación observada fue lineal, paramétrica y negativa, con un coeficiente de correlación de

magnitud moderada, lo que respalda la hipótesis de que la sintomatología afectiva influye negativamente sobre las funciones ejecutivas. Este hallazgo sugiere que la presencia de síntomas depresivos tales como la rumiación negativa, tristeza y desesperanza, son fuente de interferencia emocional que sobrecarga y desorganiza procesos de registro y de memoria operativa. La relación observada, aunque de magnitud moderada, es estadística y clínicamente relevante, lo que resalta la necesidad de considerar el estado afectivo al momento de interpretar el desempeño cognitivo en adultos.

### **Ajedrez y TDAH: revisión de la evidencia sobre sus efectos en funciones ejecutivas**

Bernardi, M. J.; Zilli Mogdans, L.; Schieda M.B. y Mias, C.D.

[maria.bernardi@mi.unc.edu.ar](mailto:maria.bernardi@mi.unc.edu.ar)

*Servicio de Neuropsicología, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina*

Introducción: el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es una condición del neurodesarrollo y psiquiátrica que implica inatención, hiperactividad e impulsividad. Compromete principalmente funciones ejecutivas, como atención sostenida, memoria de trabajo, planificación, autorregulación emocional y conductual. Su abordaje clínico tradicional combina farmacología, psicoeducación y terapia cognitivo-conductual. En los últimos años, ha crecido el interés por incorporar intervenciones complementarias que refuercen habilidades cognitivas y adaptativas tanto en contextos clínicos como escolares. El ajedrez como juego de estrategia requiere la puesta en marcha de múltiples funciones ejecutivas incluyendo atención sostenida, memoria de trabajo, planificación, razonamiento estratégico, inhibición conductual y flexibilidad cognitiva. Por lo tanto, el presente trabajo analiza la evidencia científica actual sobre los efectos del entrenamiento en ajedrez como intervención neurocognitiva complementaria y adyuvante en el tratamiento multimodal de niños y adolescentes con diagnóstico de TDAH. Metodología: se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura científica conforme a los lineamientos PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-Analyses). Se aplicaron diversos filtros con criterios de inclusión, con selección de cribado sujeto a pertinencia y elegibilidad. Se seleccionaron 8 artículos publicados entre 2009 y 2025 en inglés y español, a través de las bases de datos APA PsycInfo, CoSECivi, Dialnet, MDPI, PubMed, ResearchGate y

ScienceDirect. Se priorizaron estudios que abordan variables relacionadas con el impacto del entrenamiento en ajedrez sobre las funciones ejecutivas en población infantojuvenil con TDAH. Objetivos: General: Sintetizar la evidencia científica sobre los efectos del entrenamiento en ajedrez como intervención neurocognitiva complementaria y adyuvante sobre funciones ejecutivas en el tratamiento multimodal de niños y adolescentes con diagnóstico de TDAH. Específicos: 1. Identificar los efectos del ajedrez sobre funciones ejecutivas en población infantojuvenil con TDAH. 2. Analizar la aplicabilidad del ajedrez como intervención complementaria al tratamiento convencional en espacios clínicos y educativos. Resultados: los estudios revisados incluyen 454 participantes. Todos los estudios revisados sugieren que el ajedrez, practicado de forma sostenida y enmarcado en un programa de entrenamiento con objetivos terapéuticos, impacta de manera específica en funciones ejecutivas, emocionales, sociales y en rendimiento académico y adaptativo. En particular, 6 artículos aportan evidencia en atención sostenida; 4 en control impulsivo; 2 en inhibición; 3 en autorregulación conductual; 2 en autorregulación emocional; 2 en concentración; 2 en motivación y adherencia a tareas escolares; 1 en memoria de trabajo y toma de decisiones; 1 en planificación; 1 en habilidades lógico-matemáticas; 1 en comprensión auditiva. Conclusión: el ajedrez, tanto en formato tradicional como digital, puede ser una herramienta educativa y terapéutica complementaria útil en el tratamiento multimodal del TDAH. Su carácter lúdico, accesible y exento de efectos adversos, favorece la motivación, la adherencia y el aprendizaje en contextos escolares y clínicos. Pese a las limitaciones metodológicas y contextuales actuales, la evidencia disponible hasta el momento indica mejoras en variables cognitivas, emocionales y adaptativas, por lo tanto, se puede considerar la incorporación del ajedrez como herramienta complementaria y adyuvante en el entrenamiento multimodal del TDAH en población infantojuvenil.

### **Actividad física como factor modulador de la depresión y el rendimiento cognitivo en adultos mayores de San Juan**

Castellano, L.1; Menéndez, V. 1 y Arellano, P. V. 2

[lauracastellanoq@gmail.com](mailto:lauracastellanoq@gmail.com)

*1Facultad de Filosofía y Humanidades, Universidad Católica de Cuyo. San Juan, Argentina*

*2Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Argentina*

**Introducción:** el envejecimiento poblacional ha sido destacado como uno de los mayores logros de las últimas generaciones gracias a los avances médicos y tecnológicos, lo que ha incrementado la esperanza de vida global. El envejecimiento implica múltiples cambios físicos, mentales y sociales, y se relaciona con un mayor riesgo de depresión y deterioro cognitivo. La OMS promueve un enfoque de “Envejecimiento Saludable”, centrado en preservar la capacidad funcional. En este contexto, la actividad física aparece como un factor protector clave, al mejorar tanto el estado de ánimo como el rendimiento cognitivo, especialmente las funciones ejecutivas. Diversas investigaciones sostienen que el ejercicio físico tiene efectos preventivos y terapéuticos sobre los síntomas depresivos, lo que refuerza su relevancia como herramienta no farmacológica. Las funciones ejecutivas, por su parte, son esenciales para la autonomía, y también pueden beneficiarse del ejercicio regular. Por ello, resulta relevante indagar la relación entre actividad física, síntomas depresivos y funciones ejecutivas en adultos mayores.

**Objetivo:** analizar la relación entre la frecuencia de actividad física, los síntomas de depresión y el rendimiento en funciones ejecutivas en personas entre 55 y 85 años de la provincia de San Juan.

**Diseño:** el estudio es de tipo cuantitativo, no experimental, correlacional de corte transversal.

**Muestra:** consiste en 359 adultos mayores autoconvocados, entre 55 y 85 años, provenientes de distintos departamentos de la provincia de San Juan. El 81,9% (N=294) eran mujeres, y el 18,1 % (N=65) varones.

**Instrumentos:** En el proyecto Neuromentia se realizó un cuestionario de exploración clínica que indaga sobre la frecuencia y tipo de actividad física, junto con la aplicación de la Escala Abreviada de Yesavage para el cribado de síntomas de depresión, el INECO Frontal Screening (IFS) para explorar el rendimiento de las funciones ejecutivas de los participantes y el Addenbrooke's Cognitive Examination (ACE-III) para evaluar el rendimiento cognitivo general.

**Resultados:** se utilizaron pruebas No Paramétricas para comparación de grupo: la U de Mann-Whitney, Kruskal-Wallis, Test post hoc. Se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre quienes realizan actividad física y quienes no, en síntomas depresivos ( $p < .001$ ) ( $W=10938$ ), funciones ejecutivas ( $p = 0.037$ ) ( $W=13090$ ) y rendimiento cognitivo global ( $p < .001$ ) ( $W=11437$ ), siendo más favorable el desempeño del grupo activo. También se observaron diferencias en los puntajes del ACE-III ( $p < .001$ ) y la Escala de Yesavage ( $p < .001$ ) al considerar la frecuencia semanal de actividad física, mientras que no hubo diferencias significativas



en el IFS ( $p=0.137$ ). Entre el grupo que no hacía nunca actividad física se diferenció significativamente en la cantidad de síntomas de depresión del que hacía 3 veces por semana ( $p<.001$ ) ( $W=-6.303$ ) y del que hacía todos los días de la semana ( $p=0.007$ ) ( $W=-4.745$ ). En cuanto al rendimiento cognitivo general se diferenciaron significativamente el grupo que no hacía nunca actividad física del que hacía 3 veces por semana ( $p<.001$ ) ( $W=5.862$ ). A su vez, se encontraron diferencias significativas en síntomas depresivos según la frecuencia de actividad física sostenida a lo largo de la vida ( $p=0.002$ ) y en los últimos diez años ( $p<.001$ ). Las personas que fueron definitivamente activas presentaron menos síntomas depresivos que aquellas que fueron sedentarias ( $W=-4.134$ ) ( $p=0.018$ ), así como también que quienes fueron periódicamente activos ( $W=-4.422$ ) ( $p=0.010$ ). Al observar si los grupos fueron activos durante los últimos 10 años de su vida. Las personas que fueron definitivamente activas en este período presentaron menos síntomas depresivos que aquellas que fueron sedentarias ( $W=-5.751$ ) ( $p<.001$ ) y que quienes fueron periódicamente activas ( $W=-4.953$ ) ( $p=0.003$ ). Discusión: los resultados confirman lo reportado en investigaciones previas que destacan los beneficios de la actividad física en los síntomas de depresión y en el rendimiento cognitivo de los adultos mayores. Estos resultados resaltan el valor del ejercicio regular como factor protector no farmacológico frente al deterioro cognitivo asociado al envejecimiento.

### **Impacto de un programa entrenamiento cognitivo con un dispositivo de entrenamiento 2D-MOT sobre la memoria de trabajo y velocidad de procesamiento en estudiantes universitarios**

Fernández M. P.; Quiroga V. y Portillo F.

[mariapaz3005@gmail.com](mailto:mariapaz3005@gmail.com)

*Facultad de Filosofía y Humanidades, Universidad Católica de Cuyo. San Juan, Argentina*

Introducción: en los últimos años se ha incrementado el desarrollo de programas de entrenamiento cognitivo mediados por tecnología. Entre estas propuestas se destacan aquellas basadas en el paradigma Multiple Object Tracking (MOT), que estimulan procesos como velocidad de procesamiento y memoria de trabajo mediante seguimiento visual de estímulos en movimiento. Aunque ampliamente extendidas en diversos contextos, aún persiste el debate en torno a la validez de estas intervenciones y la

posibilidad de transferencia a tareas no entrenadas. **Objetivo:** analizar la eficacia de una herramienta de entrenamiento perceptual-cognitivo basada en el paradigma 2D-MOT sobre memoria de trabajo y velocidad de procesamiento en estudiantes universitarios. **Metodología:** participaron 43 estudiantes sanos (edad media 19,4 años ( $ds=1,12$ ); escolaridad media 13,1 años ( $ds = 0,85$ )), seleccionados por conveniencia y asignados aleatoriamente a un grupo experimental (GE) (entrenamiento con 2D-MOT) o un grupo control (GC) (videojuego sin demanda cognitiva), bajo condiciones de entrenamiento equivalentes. El entrenamiento consistió en 12 sesiones de 21 minutos durante seis semanas con un dispositivo 2D-MOT, desarrollado localmente que comparte principios con el sistema NeuroTracker. Se realizaron evaluaciones cognitivas pre y post intervención mediante el Ineco Frontal Screening (IFS) y las subpruebas del WAIS-IV correspondientes al Índice de Memoria Operativa (IMO) e Índice de Velocidad de Procesamiento (IVP). El análisis estadístico incluyó pruebas paramétricas y no paramétricas, con comparaciones intra e intergrupales. **Resultados:** en la preprueba, la media de IFS fue GE = 24.82 ( $ds = 2.13$ ) y GC = 23.71 ( $ds = 2.72$ ); en IMO, GE = 87.45 ( $ds = 13.53$ ) y GC = 89.57 ( $ds = 10.68$ ); en IVP, GE = 86.64 ( $ds = 8.81$ ) y GC = 88.76 ( $ds = 10.95$ ). En la postprueba, la media de IFS fue GE = 26.36 ( $ds = 1.733$ ) y GC = 25.19 ( $ds = 1.914$ ); en IMO, GE = 94.18 ( $ds = 14.08$ ) y GC = 94.33 ( $ds = 12.475$ ); en IVP, GE = 95.05 ( $ds = 10.735$ ) y GC = 94.43 ( $ds = 11.47$ ). Los análisis comparativos (prueba t de Student y U de Mann-Whitney) mostraron un rendimiento cognitivo pre entrenamiento similar entre grupos. Tras la intervención, ambos grupos mejoraron en las pruebas neuropsicológicas, aunque sin diferencias significativas, salvo en el IFS, donde el GE obtuvo puntajes superiores en evaluación posttest ( $p < 0.05$ ). En el análisis del rendimiento en la tarea 2D-MOT, se observaron diferencias significativas a favor del GE en velocidad media (m/s) del estímulo en pantalla ( $p < 0.001$ ) y en cantidad de estímulos correctamente identificados ( $p < 0.05$ ). **Discusión:** los resultados sugieren un efecto positivo del programa sobre la tarea entrenada, aunque sin evidencia clara de transferencia hacia funciones cognitivas más amplias medidas con pruebas neuropsicológicas estandarizadas. Esta falta de transferencia podría deberse a la brevedad del entrenamiento o a la inespecificidad de la tarea, que no activa de forma directa los mismos procesos cognitivos de las pruebas neuropsicológicas. Para investigaciones futuras se propone

utilizar protocolos de entrenamiento más prolongados y pruebas más sensibles, con demandas cognitivas similares al paradigma 2D-MOT.

## **Deterioro de consciencia en enfermedad de Alzheimer, Demencia Fronto Temporal y Esquizofrenia. Entropía global y métricas de mundo pequeño captadas por fMRI**

Galván Rial, D. S. 1 y Barttfeld, P. 2

[sebas.galvan@mi.unc.edu.ar](mailto:sebas.galvan@mi.unc.edu.ar)

*1Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina*

*2Laboratorio de Ciencias Cognitivas, Instituto de Investigaciones Psicológicas. Córdoba, Argentina*

Introducción: la complejidad dinámica de la señal BOLD en resonancia magnética funcional (fMRI) se ha propuesto como un biomarcador sensible para detectar alteraciones en la actividad cerebral asociadas a demencias neurodegenerativas. Además, la topología small-world del cerebro —caracterizada por altos niveles de agrupamiento local y rutas globales cortas— facilita el intercambio eficiente de información, la sincronización y la autoorganización, procesos fundamentales para la experiencia consciente. En este trabajo combinamos la entropía muestral (Sample Entropy, SampEn), que mide la impredecibilidad y complejidad de las series temporales neuronales, con métricas de small-world basadas en teoría de grafos (eficiencia local, eficiencia global y coeficiente small-world) para comparar cómo la enfermedad de Alzheimer (AD), la demencia frontotemporal (FTD) y la esquizofrenia (SCHZ) modifican la arquitectura de diversas redes funcionales del cerebro observando las medidas SampEn a nivel global. Objetivo: determinar las diferencias en la complejidad dinámica (SampEn) y en los índices topológicos del cerebro en reposo entre sujetos con diagnóstico clínico de AD, FTD, SCHZ y controles sanos, ajustando por la variabilidad interindividual mediante modelos de efectos mixtos. Metodología: se analizaron 720 mediciones de SampEnMean extraídas de regiones de interés (ROIs), junto con sus correspondientes métricas de small-world obtenidas a partir de matrices de conectividad funcional. Con el fin de asegurar la robustez de los resultados, se emplearon múltiples esquemas de parcelación cerebral, utilizando atlas que segmentan el cerebro entre 90 y 1000 regiones por sujeto. Cada participante aportó una observación, modelada con un intercepto aleatorio para controlar la heterogeneidad individual, mientras que la variable

fija “diagnóstico clínico” incluyó cuatro niveles: controles, AD, FTD y SCHZ. La estimación de los modelos se realizó por máxima verosimilitud restringida (REML), ajustando uno para SampEn y uno para cada métrica small-world. Resultados: el valor medio de SampEn en el grupo control fue de  $1.221 \pm 0.004$  ( $p < 0.001$ ). En comparación, los pacientes con AD mostraron una disminución significativa ( $p = 0.012$ ), mientras que los sujetos con FTD evidenciaron una reducción aún más pronunciada ( $p < 0.001$ ). En cambio, los individuos con diagnóstico de esquizofrenia presentaron un aumento altamente significativo ( $p = 0.0037$ ), lo que sugiere una mayor impredecibilidad y desorganización en la dinámica temporal de la actividad neuronal espontánea. Discusión y Conclusiones: estos hallazgos muestran patrones divergentes de alteración cerebral entre demencias neurodegenerativas y trastornos psiquiátricos como la esquizofrenia. Mientras que AD y FTD presentan una disminución progresiva de la complejidad dinámica y del perfil small-world de las redes funcionales, la esquizofrenia se caracteriza por un incremento significativo en la entropía global, lo que podría reflejar una dinámica cerebral más errática o caótica. Las métricas utilizadas en este trabajo permiten una evaluación multidimensional del funcionamiento cerebral. Si bien se requieren análisis más extensos y longitudinales, nuestros resultados respaldan el potencial de estas métricas como biomarcadores no invasivos para la detección precoz, la diferenciación diagnóstica y el seguimiento de la progresión en condiciones neuropsiquiátricas que afectan tanto la cognición como la organización funcional de la consciencia.

### **Actividades de vida diaria diferenciales entre la normalidad y el deterioro cognitivo leve en adultos mayores.**

Gudiño, G.; Raylef, A.I. y Villafane, F.

[analia.raylef@mi.unc.edu.ar](mailto:analia.raylef@mi.unc.edu.ar)

*Cátedra de Neuropsicología. Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina*

Introducción: las actividades de la vida diaria (AVD) son un componente central en la evaluación funcional de adultos mayores y permiten detectar cambios asociados al envejecimiento patológico. El deterioro cognitivo leve (DCL) conserva su funcionalidad diaria, aunque es posible un declive más pronunciado que en la normalidad cognitiva. En este estudio se comparan actividades de la vida diaria instrumentales (AVD-I),

necesarias para desenvolverse de forma autónoma en el hogar y la comunidad -como el uso del transporte, el manejo del dinero o la administración de medicación, entre otras y actividades de la vida diaria expansivas (AVD-E), como mantenerse informado, contactos socioafectivos, actividades recreativas o aprendizaje de cosas nuevas, entre otras, vinculadas al ocio, el manejo de información, la participación social, el aprendizaje de cosas nuevas, entre otras. Estas últimas contribuyen en la calidad de vida y a la integración social. Se trata de identificar actividades que impliquen un mayor declive o cambio sustancial a fin de aportar en cambios funcionales que pudieran sugerir un deterioro cognitivo leve, con la consecuencia necesidad de estudios valorativos. Objetivos. 1. Comparar el desempeño en AVD-I y AVD-E en adultos mayores con funcionamiento cognitivo normal y con DCL. 2. Explorar qué actividades se asocian con mayor riesgo de deterioro y cuáles se conservan. Materiales y métodos: Estudio: transversal, diseño ex post facto; descriptivo y exploratorio. Población: concurrentes al Servicio de Neuropsicología (UNC). Muestra: accidental, n = 1450 (normales n=744; DCL n=706); 68,9% femenino, edad media 63,37 años (DS=9,84), instrucción 13,21 años (DS =4,44). Instrumentos: Escala de AVD -I (Lawton y Brody), Escala de AVD -E (Mias). Estadísticos: Prueba t de Student para muestras independientes con estimación tamaño efecto y regresión logística. Resultados: se hallaron diferencias significativas entre los grupos en múltiples actividades ( $p<0,001$ ) y con tamaño efecto medio. El grupo con DCL mostró un desempeño menor en AVD-I, especialmente en manejo financiero y uso de transporte y cuidado de la casa. En AVD E, las mayores diferencias se observaron interacciones socioafectivas, actividades recreativas y aprendizajes novedosos. El análisis de regresión logística indica que las actividades mencionadas constituyen mayor riesgo de deterioro cognitivo leve (OR=1,82). Conclusión: el DCL se asocia con un deterioro funcional temprano en tareas que implican manejo del dinero y usos del transporte, como disminuir interacciones sociales e implicarse en nuevos aprendizajes. Valorar en profundidad actividades de la vida diaria con instrumentos variados (entrevista, cuestionarios, informantes) puede contribuir en detectar un declive significativo asociado a deterioro cognitivo leve.

### **Factores personales y contextuales que contribuyen al bienestar psicológico de los adultos con Altas Capacidades (ACI)**

Herrera Fiorito, M.M.; Roco Puglie, A. S. y Mias, C. D.

[agustinaroco16@gmail.com](mailto:agustinaroco16@gmail.com)

*Servicio de Neuropsicología, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina*

**Introducción:** la literatura científica sobre Altas Capacidades Intelectuales (ACI) ha privilegiado históricamente el estudio de los aspectos cognitivos, relegando el análisis de las dimensiones emocionales, existenciales y psicosociales, particularmente en la adultez. Sin embargo, el bienestar psicológico en adultos con ACI constituye un constructo multidimensional que no puede ser comprendido exclusivamente desde la perspectiva intelectual. El presente estudio aborda esta brecha, proponiendo una revisión integradora de los factores personales y contextuales que inciden en el bienestar psicológico de esta población, con el objetivo de sintetizar evidencia útil para la formulación de estrategias inclusivas e intervenciones diferenciadas. **Metodología:** se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura científica conforme a los lineamientos PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). Se seleccionaron 12 artículos publicados entre 2016 y 2025, en inglés y español, a través de las bases de datos ScienceDirect, PubMed, Redalyc y Dialnet. Se priorizaron estudios que abordan variables relacionadas con el bienestar psicológico en adultos con ACI, identificando tanto factores intrapersonales como interpersonales y contextuales. **Objetivos:** General: Sintetizar los factores personales y contextuales que contribuyen al bienestar psicológico en adultos con ACI. Específicos: 1) Analizar la relación entre las ACI, el bienestar psicológico y las vulnerabilidades asociadas en la adultez. 2) Identificar variables moduladoras del bienestar psicológico en esta población. **Resultados:** los estudios revisados evidencian que el bienestar psicológico en adultos con ACI está influenciado por una compleja interacción entre factores personales y contextuales. En el plano intrapersonal, se identificaron como facilitadores del bienestar: Autocompasión, relacionada con mayor bienestar subjetivo y estrategias de afrontamiento saludables. Disposición al cambio y generatividad, asociadas a un mayor sentido de propósito, especialmente en contextos de crisis existencial. Autocontrol y autorregulación emocional, identificadas como fortalezas adaptativas frecuentes en esta población. El perfeccionismo adaptativo promovió una mayor autorregulación metacognitiva, mientras que su contraparte desadaptativa se vinculó con afectación ejecutiva y menor bienestar psicológico. En el plano contextual: -El ámbito laboral emergió como fuente de sentido vital, en tanto que el liderazgo facilitador y el

apoyo social organizacional se asociaron con desarrollo personal y protección ante el estrés. -Un entorno familiar y social positivo favoreció la consolidación de la identidad y competencias socioemocionales. -La satisfacción conyugal fue más alta en parejas donde ambos miembros presentaban ACI, lo que sugiere una influencia positiva del entendimiento mutuo en el bienestar. Conclusión: el bienestar psicológico en adultos con Altas Capacidades Intelectuales no depende exclusivamente del potencial cognitivo, sino de una red compleja de factores intrapersonales —como la autocompasión, la regulación emocional y el perfeccionismo adaptativo— y contextuales —como el apoyo social, la calidad del entorno laboral y los vínculos afectivos significativos—. Superar el enfoque deficitario y reconocer la diversidad de trayectorias en esta población resulta esencial para el diseño de políticas e intervenciones neuropsicológicas que promuevan su salud mental integral y su autorrealización.

### **Relación entre empleabilidad y perfil cognitivo en personas trans**

Illanes, L.G.

[lucianaillanes10@gmail.com](mailto:lucianaillanes10@gmail.com)

*Facultad de Filosofía y Humanidades, Universidad Católica de Cuyo. San Juan, Argentina*

Introducción: muchas personas trans, a lo largo de su vida, deben enfrentarse a obstáculos que exceden lo individual: prejuicios y barreras que afectan no sólo su acceso al trabajo, sino también la forma en que son vistas y evaluadas. Esta investigación nace de la necesidad de comprender cómo esas desigualdades impactan en sus trayectorias laborales y su rendimiento cognitivo, reconociendo que la marginalidad estructural no se refleja únicamente en indicadores sociales, sino también en procesos subjetivos y neuropsicológicos. Objetivo: analizar la relación entre las condiciones de empleabilidad y el perfil cognitivo de personas trans en la provincia de San Juan. Metodología: la muestra estuvo compuesta por 25 personas trans adultas, residentes en distintos departamentos de San Juan. Se aplicaron entrevistas sociodemográficas y un conjunto de pruebas neurocognitivas estandarizadas: subtests del Índice de Velocidad de Procesamiento (IVP) del WAIS-IV, Dígitos, Aritmética, Trail Making Test (A y B),

Lista de Palabras de Rey (fases Inicial, Inmediata, Distractora, Diferida y Reconocimiento), Figura Compleja de Rey (Copia, Diferido y Reconocimiento), INECO Frontal Screening (IFS), prueba de Hayling, tareas de Fluencia Verbal Fonológica y Semántica, y el Mini SEA. Resultados: el 36% de la muestra (9 personas) no se encontraba trabajando al momento del estudio; de ellas, el 80% estaban en búsqueda activa de empleo y el 60% refirieron haber experimentado discriminación o maltrato laboral. Entre quienes sí estaban trabajando (16 personas), sólo una presentó un perfil cognitivo global dentro de lo normativo ( $Z > -1$ ), lo que sugiere que el acceso al empleo no necesariamente refleja mayores recursos cognitivos. A nivel general, se observaron puntajes  $Z$  por debajo del promedio en atención, velocidad de procesamiento, memoria episódica y funciones ejecutivas. En Trail A ( $Z=-1,70$ ;  $D=1,36$ ) y Trail B ( $Z=-2,53$ ;  $DE=4,19$ ), entre el 60% y 68% obtuvo  $Z < -1$ . En la Lista de Rey inicial  $Z= -1,44$ ; inmediata  $Z= -1,20$ ), más del 48% mostró bajo rendimiento, y en recuerdo diferido ( $Z= -1,04$ ), el 52% resultó afectado. En funciones ejecutivas, Aritmética presentó  $Z=-1,32$  (64%), el Índice de Memoria Operativa  $Z=-1,10$  (40%), y el IVP  $Z=-1,07$  (56%). El lenguaje mostró resultados adecuados ( $Z$  entre  $-0,08$  y  $0,10$ ), con menos del 16% con valores  $Z < -1$ . En cognición social, el Mini SEA total fue  $Z=-0,44$ , el Faux Pas  $Z=0,03$ , ambos normales; sin embargo, el reconocimiento emocional fue más bajo ( $Z=-1,08$ ), afectando al 48%. Discusión: no se hallaron correlaciones significativas entre el perfil cognitivo y la empleabilidad, lo que refuerza que las principales barreras para acceder al trabajo no están determinadas por las capacidades cognitivas, sino por condiciones sociales adversas, discriminación y altos niveles de vulnerabilidad. Se identificaron señales de resiliencia y mecanismos de compensación frente a contextos de exclusión. El trabajo sexual muchas veces aparece como estrategia de subsistencia ante la falta de alternativas laborales. Estos resultados invitan a revisar críticamente los procesos de selección laboral y a promover políticas inclusivas. Se destaca el rol del neuropsicólogo en construir evaluaciones holísticas que articulen lo cognitivo con lo social, con enfoque en derechos humanos.

### **Factores predictivos del deterioro cognitivo leve en mujeres en la población de Córdoba, Argentina**

Manzano, J. y Neyra, F.A.



[jumanzano@mi.unc.edu.ar](mailto:jumanzano@mi.unc.edu.ar)

*Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina*

Introducción: el deterioro cognitivo es un declive adquirido en uno o más dominios de la cognición, en comparación con el rendimiento previo del individuo. Puede manifestarse como TNC leve, cuando no interfiere con la independencia funcional, aunque requiere mayor esfuerzo o estrategias compensatorias para realizar actividades cotidianas. Los factores predictivos son variables que permiten anticipar la probabilidad de que ocurra un evento o resultado en el futuro. En la población femenina, en general, el TNC leve aparece con frecuencia por lo que resulta relevante explorar qué factores lo predicen, contribuyendo al diagnóstico precoz y su tratamiento. Objetivo: determinar cuáles son los factores predictivos del deterioro cognitivo en mujeres mayores de 18 años de la provincia de Córdoba. Metodología: estudio transversal, análisis multivariado mediante regresión logística binaria en 3 bloques entre los años 2014 y 2023; tomando como variable dependiente el deterioro cognitivo, y como variables predictoras: características sociodemográficas, hábitos y antecedentes clínicos. La población estuvo conformada por mujeres mayores de 18 años que residen en la provincia de Córdoba, y que asistieron voluntariamente al Servicio de Neuropsicología de la Facultad de Psicología (UNC). La edad media fue de 61,84 (DS = 13,45), mientras que los años de escolaridad presentaron una media de 12,3 (DS = 5,01). La recolección de datos se realizó mediante entrevistas neuropsicológicas y reportes de las participantes. Resultados: 1512 pacientes mujeres. Los resultados de significancia ante cada variable fueron de: edad ( $p = 0.000$ ), años de estudios ( $p = 0.000$ ), trabajo ( $p = 0.000$ ), antecedentes neurológicos ( $p = 0.000$ ), RC ( $p = 0.000$ ), lectura regular ( $p = 0.000$ ), antecedentes médicos ( $p = 0.003$ ) y consumo de alcohol ( $p = 0.017$ ), mostrando influir significativamente en la probabilidad de desarrollar TNC leve. Mientras que las variables de antecedentes psiquiátricos ( $p = 0.065$ ), actividad física regular ( $p = 0.148$ ), problemas de apetito ( $p = 0.199$ ), problemas para dormir ( $p = 0.502$ ), antecedentes familiares ( $p = 0.923$ ) y consumo de tabaco ( $p = 0.943$ ) demostraron no tener significancia estadística. Conclusión: la identificación de factores predictores de deterioro cognitivo es prioritaria para una acción preventiva y un diagnóstico precoz. En este estudio, la mayoría de las variables que demostraron significancia estadística actúan como factores protectores al demostrar estar presentes, sin embargo ante su ausencia o carencia demuestran ser factores predictores del deterioro cognitivo; a excepción de las

variables relacionadas a antecedentes y consumo de sustancias que se comportan de manera inversa.

### **Rendimiento cognitivo y estado anímico en personas con hipotiroidismo de 50 a 65 años residentes de la Provincia de San Juan**

Martínez Más, V. 1; Arellano, P. 1, 2, 3 y Bruno, D. 1, 2.

[vikimartinez5590@gmail.com](mailto:vikimartinez5590@gmail.com)

*1Facultad de Filosofía y Humanidades, Universidad Católica de Cuyo. San Juan, Argentina*

*2Instituto de Investigaciones en Psicología Básica y Aplicada (IIPBA), Facultad de Filosofía y Humanidades, Universidad Católica de Cuyo. San Juan, Argentina.*

*3Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Argentina*

Introducción: el hipotiroidismo es una disfunción endócrina que puede generar múltiples efectos sobre el organismo, incluyendo posibles alteraciones cognitivas en la atención y la memoria, y del estado anímico. Si bien diversos estudios han explorado la relación entre estas variables, los resultados siguen siendo controvertidos y existen escasas investigaciones realizadas en el contexto argentino. Además, la provincia de San Juan, al igual que la región de Cuyo y el Noroeste argentino, presentan características geográficas particulares -a saber, la lejanía al mar y el consumo de agua de pozo-, que actúan como factores de riesgo para desarrollar hipotiroidismo, aumentando la prevalencia de esta afección en comparación con las zonas costeras del país. Objetivos: el objetivo general del presente trabajo consiste en analizar el impacto del hipotiroidismo sobre el rendimiento cognitivo y el estado anímico en personas adultas de entre 50 y 65 años residentes en la provincia de San Juan. Metodología: la muestra fue extraída de la base de datos del "Plan de prevención de demencias San Juan 2022 (PPD-SJ2022)" mediante muestreo por conveniencia. Respecto a los instrumentos utilizados, el hipotiroidismo fue determinado por autorreporte a través de un cuestionario. El rendimiento cognitivo se evaluó mediante una batería de pruebas neuropsicológicas (ACE-III, IFS, Lista de Palabras de Rey y TMT), y el estado anímico a través de la escala geriátrica de depresión de Yesavage. Los datos fueron analizados estadísticamente mediante el software Jamovi. Resultados: se evaluaron a 197 sujetos, de los cuales 87 tuvieron diagnóstico de hipotiroidismo, y 110 no tenían dicho diagnóstico. Las edades comprendidas fueron de

entre 50 y 65 años, y de entre 1 y 22 años de educación. No se observaron diferencias estadísticamente significativas para edad y nivel educativo entre los grupos. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las pruebas ACE III, IFS, Lista de Palabras de Rey y TMT, como tampoco en la escala geriátrica de depresión de Yesavage. Discusión: En contraposición a lo que plantea la literatura, en el grupo estudiado con hipotiroidismo no hubo afectación de la cognición en contraste con un grupo control, esto puede explicarse por el hecho de que la mayoría de los sujetos hipotiroideos se encuentran bajo tratamiento farmacológico con Levotiroxina Sódica, el cual tiene como objetivo restaurar el estado eutiroideo y mejorar los signos y síntomas del déficit tiroideo. Esto nos lleva a pensar que el tratamiento farmacológico reduce la posibilidad de desarrollar síntomas cognitivos y anímicos, lo cual refuerza la importancia del diagnóstico precoz y del tratamiento adecuado, dado que este permite alcanzar niveles de funcionamiento cognitivo y emocional comparables a los de la población sin hipotiroidismo. Futuros estudios deberían estudiar el efecto del hipotiroidismo en pacientes previo al inicio del tratamiento farmacológico.

### **Diagnóstico diferencial en Demencia Frontotemporal y Afasia Primaria Progresiva: una revisión sistemática de criterios clínicos, neuroimagen y hallazgos genéticos**

Peressini Meynet, N.

[nazaperessini@mi.unc.edu.ar](mailto:nazaperessini@mi.unc.edu.ar)

*Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina*

Introducción: las demencias frontotemporales (DFT) constituyen un grupo heterogéneo de enfermedades neurodegenerativas que afectan preferentemente los lóbulos frontal y temporal, provocando alteraciones conductuales, lingüísticas y cognitivas. Dentro de este espectro se incluye una variante conductual (vcDFT) y tres formas de Afasia Primaria Progresiva (APP): semántica (vsAPP), no fluente/agramática (vnfAPP) y logopénica (vlAPP). Dada la superposición clínica, estructural y etiológica entre estos subtipos, resulta esencial establecer criterios diagnósticos diferenciales precisos para optimizar la intervención clínica y terapéutica. Objetivo: definir criterios clínicos, de neuroimagen y genéticos que permitan discriminar eficazmente entre las distintas variantes de DFT y APP, favoreciendo un diagnóstico diferencial temprano y certero. Metodología: se realizó una revisión sistemática mediante metodología PRISMA en

PubMed, utilizando los términos "(primary progressive aphasia OR PPA) AND (frontotemporal dementia OR FTD) AND (diagnosis OR dx)", con un rango temporal de 12 años. De 567 artículos iniciales, se seleccionaron 33 por pertinencia, y 5 estudios fueron finalmente analizados por criterios comparativos clínicos, neuroanatómicos y moleculares. Resultados: clínicamente, las APP se diferencian por su perfil lingüístico: la vsAPP se caracteriza por anomia, déficit en comprensión de palabras, prosopagnosia y apraxia bucofacial sin agramatismo; la vnfAPP presenta apraxia del habla y agramatismo; y la vlAPP se distingue por anomia y dificultad en repetición, sin apraxia bucofacial. La vcDFT mostró predominancia de síntomas conductuales como desinhibición, apatía, estereotipias y déficits ejecutivos. En neuroimagen se observaron patrones específicos: vsAPP presenta atrofia en los lóbulos temporales anteriores, vnfAPP en el opérculo frontal y corteza insular, y vlAPP en la región temporoparietal izquierda. La vcDFT evidenció atrofia frontal y temporal anterior, bilateral o asimétrica. Desde el aspecto genético, las principales causas de DFT son mutaciones en C9orf72, GRN y MAPT. La vcDFT es etiológicamente heterogénea, vinculada a tau (45%), TDP-43 (32%) y FUS (13%), y presenta la mayor frecuencia hereditaria (40-45%). En vnfAPP, predominan las patologías tau (50%) y Alzheimer (31%), asociadas ocasionalmente a mutaciones en MAPT y GRN. La vsAPP se relaciona en un 68% con TDP-43 tipo C, aunque su base hereditaria es rara (<1%). Por su parte, la vlAPP presenta una etiología mayormente vinculada a Alzheimer (beta-amiloide y tau). Estas mutaciones no solo determinan el tipo de patología, sino que configuran perfiles clínicos y patrones de degeneración diferenciados. Algunas, además, predisponen al desarrollo de trastornos motores específicos, como esclerosis lateral amiotrófica en mutaciones C9orf72 y parkinsonismos atípicos (PSP, CBS) en MAPT. Conclusión: el abordaje integrado de evaluación clínica específica, neuroimagen avanzada y análisis genético permite optimizar el diagnóstico diferencial entre los distintos tipos de DFT, incluyendo tanto la vcDFT como las variantes de APP. La identificación de perfiles genéticos, incluso en APP donde su frecuencia es baja, resulta relevante para anticipar la progresión y orientar el pronóstico. Se destaca la importancia de promover diagnósticos precoces y garantizar la continuidad de la investigación, dada la heterogeneidad clínica, etiológica y evolutiva de estas entidades.

## **Fragilidad y función cognitiva en personas mayores de edad avanzada de la ciudad de Mar del Plata**

Pereyra, M. P. 1; Arias, C. 2; Casasola, L. 3; y Vitaliano, S. 3

[pazpereyra@mdp.edu.ar](mailto:pazpereyra@mdp.edu.ar)

*1Universidad Nacional de Mar del Plata. Mar del Plata, Argentina*

*2Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología, Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), Universidad Nacional de Mar del Plata. Mar del Plata, Argentina*

*3Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata. Mar del Plata, Argentina*

La fragilidad es definida como un síndrome clínico multidimensional, caracterizado por un aumento sustantivo de la vulnerabilidad en el que el mínimo estrés puede causar pérdidas funcionales. Si bien su prevalencia se asocia con el aumento de edad, no debe asimilarse al envejecimiento normal. La escala clínica de fragilidad permite resumir el estado físico y la capacidad funcional de la persona mayor en 9 estadios diferentes, que abarcan desde “En Forma” hasta “Muy severamente frágil” y “Enfermedad terminal”. A su vez, este síndrome ha mostrado una fuerte asociación con el deterioro cognitivo en diversas investigaciones. Su exploración conjunta es relevante para la detección de necesidades y el diseño de intervenciones preventivas, ya que la presencia de ambos factores ha demostrado ser un mejor predictor de la demencia y la mortalidad que la fragilidad física por sí sola. Objetivos: 1) Evaluar la presencia de deterioro cognitivo y fragilidad en personas mayores de edad avanzada; 2) Explorar la relación bivariada entre la presencia de deterioro cognitivo y fragilidad. Metodología: se llevó a cabo un diseño no experimental, transversal correlacional. Participantes: 280 personas de 75 años y más residentes en la ciudad de Mar del Plata que otorgaron su consentimiento informado. Se administró un cuestionario sociodemográfico, la Escala Clínica de Fragilidad y el Cuestionario de Pfeiffer (SPMSQ). Los datos se analizaron de forma cuantitativa. Resultados: el 79,6% de las personas mayores presentó función cognitiva normal. La mayor parte de las personas (72,1%) no presentó fragilidad, y los estadios con mayor frecuencia de aparición fueron “Bien de salud” y “Adecuado manejo”. En relación al segundo objetivo, se observó una asociación estadísticamente significativa entre la presencia de fragilidad y deterioro cognitivo  $\chi^2(1, N = 280) = 17.1628, p = < .001$ . Discusión: los resultados evidencian que un alto porcentaje de personas de edad

avanzada transita esta etapa vital con buen estado físico, independencia para realizar sus actividades cotidianas y función cognitiva conservada. En línea con la literatura existente, se confirma la asociación entre la presencia de deterioro cognitivo y fragilidad.

### **Modulación de los efectos del Aislamiento Social en la adultez de *Drosophila melanogaster*: un estudio conductual y neuroquímico**

Pizarro, M. 1,2; Diaz, R. 1,2; Gierke, C. 1, 3, 4, 5 y Del Pino, F. 1, 6

[millaray.pizarro@ug.uchile.cl](mailto:millaray.pizarro@ug.uchile.cl)

*1Social Isolation Research Center (SIRC), Laboratorio de Genética Etología y Ciencias de la Conducta Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile*

*2Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Chile. Santiago, Chile*

*3Servicio de Neurología y Neurocirugía, Hospital Clínico, Universidad de Chile. Santiago, Chile*

*4Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile*

*5Escuela de Psicología Universidad de Los Andes. Santiago, Chile*

*6Instituto de Ciencias Biomédicas (ICBM), Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile*

Introducción: el aislamiento social representa un estresor ambiental significativo que afecta múltiples aspectos del funcionamiento conductual y neuroquímico en diversas especies. En poblaciones humanas, el aislamiento social crónico se asocia con deterioro cognitivo, mayor riesgo de demencia y problemas de salud mental, especialmente en adultos mayores. Estudios en modelos animales han demostrado que el aislamiento social induce alteraciones en la neuroplasticidad y comportamientos desadaptativos como agresividad aumentada y evitación social. Sin embargo, existe evidencia emergente de que experiencias sociales positivas previas pueden conferir resiliencia conductual y neural ante futuros desafíos sociales. *Drosophila melanogaster* constituye un modelo experimental ideal para estudiar estos mecanismos debido a su sistema nervioso relativamente simple, homología funcional con neurotransmisores humanos y capacidad de exhibir repertorios conductuales complejos. Objetivo: determinar si la socialización previa modula los efectos del aislamiento social en la adultez de *Drosophila melanogaster*, tanto a nivel conductual (locomoción, agresividad) como en la expresión de marcadores neuroquímicos relacionados con el estrés (dopamina y

octopamina). Objetivos específicos: 1) Evaluar el impacto de la socialización previa sobre la conducta locomotora y agresiva de *Drosophila melanogaster* tras una experiencia de aislamiento social en la adultez; 2) Analizar si la socialización previa modifica la expresión de marcadores neuroquímicos asociados al estrés, específicamente los niveles de dopamina y octopamina; 3) Comparar las respuestas conductuales y neuroquímicas entre moscas adultas con socialización previa y aislamiento posterior, versus moscas aisladas desde la eclosión. Metodología: diseño experimental entre grupos con N=60 moscas *Drosophila melanogaster* (línea Canton-S) divididas en tres condiciones (n=20 cada una, 10♂/10♀): A) aisladas desde eclosión; B) socializadas en etapa larval y aisladas en adultez (semanas 1-2); C) socializadas durante todo el ciclo vital. Variables dependientes: actividad locomotora, medidas de agresión y niveles de dopamina/octopamina. Variables independientes: condición de aislamiento, timing del aislamiento e historia de socialización previa. Procedimientos: preparación de medios de cultivo, distribución larval según condición, aplicación de tratamientos de aislamiento, evaluaciones conductuales en arena de agresión y análisis neuroquímico. Resultados: se espera que los individuos con socialización previa presenten menor agresividad e hiperactividad, así como niveles más estables de dopamina y octopamina comparado con aquellos aislados desde eclosión. Estas diferencias reflejarían un efecto protector de la socialización temprana, activando mecanismos de resiliencia social similares a los observados en mamíferos. Se anticipa que las diferencias conductuales y neuroquímicas se acentúen en la edad adulta tardía, sugiriendo un efecto acumulativo del aislamiento social prolongado. Discusión: este estudio aportará evidencia sobre mecanismos de resiliencia social en modelos animales simples, apoyando la hipótesis de que experiencias sociales tempranas ejercen efectos amortiguadores frente al estrés social crónico. Los hallazgos podrían tener implicaciones traslacionales para intervenciones preventivas en salud mental humana, particularmente en poblaciones vulnerables como adultos mayores o individuos en confinamiento prolongado, fortaleciendo el uso de *Drosophila melanogaster* como modelo válido para investigar factores protectores frente al aislamiento social.

### **Impacto de déficits visuales y auditivos en evaluaciones neuropsicológicas: un estudio con ACE-III e IFS en adultos mayores de San Juan.**

Saenz J. 1; Portillo S. 1 y Arellano P. V. 2

[julietasaenzgallegocerezo@gmail.com](mailto:julietasaenzgallegocerezo@gmail.com)

*1Facultad de Filosofía y Humanidades, Universidad Católica de Cuyo. San Juan. Argentina*

*2Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Argentina*

Introducción: en la tercera edad, el deterioro sensorial es frecuente y puede coexistir con alteraciones cognitivas, lo que plantea un desafío diagnóstico. Estudios previos sugieren que déficits en visión o audición podrían afectar el desempeño en evaluaciones neuropsicológicas, generando falsos positivos de deterioro cognitivo o enmascarando capacidades preservadas. Sin embargo, esta interacción ha sido poco explorada en contextos locales, donde factores como el acceso a corrección sensorial o condiciones ambientales durante las pruebas pueden influir. Objetivo: determinar si estas alteraciones se asocian sistemáticamente con peores resultados en pruebas cognitivas breves, independientemente de la presencia de patologías neurodegenerativas. Metodología: se realizó un estudio cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal con 112 adultos mayores sanjuaninos (60–84 años) reclutados por conveniencia. El 72.7 % fueron mujeres y 82.1% tenía entre 60 y 74 años. Tras la administración del consentimiento informado, un autoreporte registró déficits sensoriales y uso de correctivos. Se aplicaron las pruebas de screening Ineco Frontal Screening (IFS) y Addenbrooke's Cognitive Examination-III (ACE-III). Los datos se analizaron con el software Jamovi. Se verificaron supuestos de normalidad, homocedasticidad y homogeneidad de varianzas. Se aplicaron pruebas No Paramétricas (Kruskal-Wallis y post hoc Dwass–Steel–Critchlow–Fligner;  $\alpha=0.05$ ). Resultados: se observó una alta prevalencia de déficit visual: 67.9% de la muestra refirió dificultades y uso de corrección, 4.5% tenía déficit sin corrección y 27.7% no presentaba alteraciones. En audición, el 29.5% de la muestra admitió problemas, pero solo 5.4% usaba correctivo, con un 24.1% con déficit no atendido. Solo 0.9% presentó déficit auditivo aislado. El 28.6% combinó ambos déficits, el 43.8% tuvo solo déficit visual y el 26.8% no enunció deficiencias sensoriales. Al comparar screenings cognitivos, quienes combinaban déficit visual y auditivo obtuvieron puntajes inferiores al grupo sin afecciones (IFS:  $W = -4.477$ ,  $p = 0.008$ ; ACE:  $W = -4.455$ ,  $p = 0.009$ ), al igual que quienes tenían solo déficit visual (IFS:  $W = 5.001$ ,  $p = 0.002$ ; ACE-III:  $W = 5.020$ ,  $p = 0.002$ ). Además, entre quienes usaban corrección óptica se registró rendimiento menor en ACE-III frente a quienes no presentaban déficit ( $W = -4.855$ ,  $p = 0.003$ ). Discusión:



este estudio confirma la alta prevalencia de déficits visuales en adultos mayores de San Juan. El menor desempeño cognitivo de quienes utilizan corrección óptica frente a quienes no presentan déficit, respalda con datos locales la evidencia internacional de la influencia de los déficits sensoriales en la cognición. La ausencia de diferencias significativas según condiciones auditivas, junto con el alto porcentaje de déficit auditivo sin corrección, sugieren subregistro y falta de atención a la audición en la muestra. Estos hallazgos coinciden con quienes plantean un posible efecto acumulativo del deterioro sensorial sobre la cognición. Las diferencias significativas observadas entre grupos sugieren que los déficits sensoriales impactan el rendimiento en evaluaciones cognitivas, aunque no permiten discriminar si este efecto se debe a un sesgo metodológico o a una interacción fisiopatológica subyacente. Futuros estudios deberían incorporar diseños longitudinales que controlen la corrección sensorial para clarificar esta relación.

### **Conexión entre dolor, estado psicológico y rendimiento cognitivo en mujeres con endometriosis. Una revisión sistemática.**

Tomei, C.E; Saavedra, E.B; Faria Sarquis, Y y Mías, C.D

[carla.tomei@mi.unc.edu.ar](mailto:carla.tomei@mi.unc.edu.ar)

*Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina*

Introducción: la endometriosis es una enfermedad ginecológica crónica caracterizada por dolor persistente y/o infertilidad, que impacta significativamente la calidad de vida y el bienestar psicológico de las mujeres. El dolor crónico tiene efectos fisiológicos y psicológicos y, según evidencia reciente, podría tener también consecuencias sobre el funcionamiento cognitivo, dado su vínculo con la memoria, la toma de decisiones y el aprendizaje. Sin embargo, los estudios que analizan directamente la relación entre endometriosis y rendimiento cognitivo son escasos. Objetivo general: explorar la conexión entre dolor, estado psicológico y rendimiento cognitivo en mujeres con endometriosis. Objetivos específicos: 1. Identificar estudios que analicen el impacto del dolor en el rendimiento cognitivo de mujeres con endometriosis. 2. Sistematizar los mecanismos que vinculan dolor y estado psicológico con la cognición. 3. Examinar cómo el dolor crónico afecta el rendimiento cognitivo desde la evidencia disponible. Metodología: se llevó a cabo una revisión sistemática de estudios clínicos y revisiones sistemáticas, siguiendo las pautas PRISMA (2020) y del Centro de Revisiones y

Difusión. La búsqueda se realizó en inglés, en las bases de datos PubMed, ScienceDirect y Redalyc (esta última fue excluida posteriormente), utilizando combinaciones de palabras clave como: (endometriosis) AND (pain OR chronic pain) AND (mental health OR anxiety OR depression) AND (cognitive function OR memory OR executive function). Criterios de elegibilidad: -Publicaciones entre 2015 y 2025. - Artículos en inglés. -Participantes: mujeres con diagnóstico confirmado de endometriosis. -Enfoque: impacto del dolor en la salud mental y/o el rendimiento cognitivo. Criterios de exclusión: -Estudios en animales. -Publicaciones sin acceso a texto completo. -Artículos que no incluyeran las palabras clave especificadas. -Estudios con más de 10 años de antigüedad. De 559 estudios encontrados, se incluyeron finalmente 10 artículos científicos tras aplicar estos criterios. Resultados: los hallazgos se organizaron en dos ejes temáticos: 1. Dolor y salud psicológica: El dolor crónico se asocia con alta prevalencia de síntomas depresivos y ansiosos. En un estudio, el 48,2 % de las mujeres con endometriosis presentan síntomas depresivos clínicamente relevantes. Variables como rumiación, catastrofismo del dolor y percepción de bajo control se vinculan con depresión. La calidad de vida se ve más afectada por factores emocionales que por el grado clínico de la enfermedad. 2. Dolor y funcionamiento cognitivo: La evidencia de neuroimagen indica cambios estructurales y funcionales en áreas cerebrales relacionadas con la percepción del dolor, la emoción y la cognición (como la ínsula, corteza prefrontal y amígdala). En un estudio con 1239 mujeres, el 80 % reportó dificultades cognitivas significativas (memoria, atención, fluidez verbal), asociadas al dolor, la fatiga y la depresión. Conclusiones: el dolor en la endometriosis es un fenómeno integral que impacta tanto a nivel psicológico como cognitivo. La rumiación, el catastrofismo y la ansiedad por el dolor agravan la sintomatología y afectan funciones neurocognitivas clave. Es necesario adoptar un enfoque interdisciplinario e individualizado en el tratamiento, incluyendo terapias no farmacológicas como mindfulness, TCC o ACT. Finalmente, se destaca la urgente necesidad de estudios específicos sobre rendimiento cognitivo en mujeres con endometriosis, especialmente en contextos latinoamericanos.

### **Distrés emocional y enfermedad de Parkinson: una revisión sistemática sobre mecanismos, impacto clínico y abordajes terapéuticos**

Vaca Cañadas, M.L.1; Tovares, M. 1 y Mias, C.D. 2

[milagros.canadas@mi.unc.edu.ar](mailto:milagros.canadas@mi.unc.edu.ar)

*1Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina*

*2Servicio de Neuropsicología, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina*

Introducción: la enfermedad de Parkinson (EP) es una patología neurodegenerativa progresiva caracterizada por síntomas motores —temblor, rigidez, bradicinesia e inestabilidad postural— y una variedad de síntomas no motores que afectan gravemente la calidad de vida. Recientes investigaciones han destacado el distres emocional como un posible factor precipitante y modulador de la progresión y severidad de la EP, vinculado al agravamiento de síntomas y complicaciones clínicas. Este estudio tiene como objetivo revisar la evidencia científica disponible sobre la influencia del distres emocional en el curso clínico, evolución funcional y calidad de vida en personas con EP. Objetivos: 1) Revisar evidencia empírica sobre la relación entre distres emocional y EP. 2) Analizar mecanismos neurobiológicos implicados, manifestaciones clínicas y estrategias terapéuticas emergentes. Metodología: se realizó una revisión sistemática según lineamientos PRISMA. La búsqueda en PubMed arrojó 13 artículos, de los cuales se seleccionaron 10 (publicados entre 2013 y 2025), en inglés: 3 revisiones, 2 ensayos clínicos, 4 estudios observacionales y 1 estudio preclínico con modelo animal. Los estudios incluyeron más de 5500 participantes humanos. Los descriptores utilizados fueron: “estrés crónico” or “distress emocional” or “distress psicológico” and “enfermedad de Parkinson”. Resultados: dos revisiones destacan que el distres emocional puede agravar los mecanismos biológicos que contribuyen a la neurodegeneración de la EP. El estudio preclínico muestra que la exposición al estrés por restricción incrementa la vulnerabilidad a la ferroptosis dopaminérgica, una forma de muerte celular mediada por corticosteroides y peroxidación lipídica. Los cuatro estudios observacionales revelan asociaciones significativas entre altos niveles de estrés percibido y el aumento de síntomas motores como temblor, bradicinesia, discinesias y festinación, incluso sin presencia de trastornos afectivos, lo que indica un impacto autónomo del distres en la función motora. Además, se observan vínculos con mayor rumiación, metacogniciones negativas, menor autocompasión y deterioro en la calidad de vida. Respecto a los abordajes terapéuticos, dos ensayos clínicos y una revisión destacan la eficacia de las intervenciones basadas en mindfulness comparables al ejercicio físico, en la disminución de la disfunción motora, con beneficio

adicional de reducción de ansiedad, síntomas depresivos y cognitivos, en pacientes con EP leve a moderada. Discusión: el distres emocional, especialmente cuando es crónico, se asocia con mayor severidad de síntomas motores y no motores en la EP, y podría acelerar su progresión. Los modelos animales proponen mecanismos específicos como la ferroptosis dopaminérgica, no obstante aún no se ha establecido una relación causal definitiva. Las terapias basadas en mindfulness se perfilan como prometedoras, aunque otros estudios advierten sobre la necesidad de mayor evidencia empírica al respecto. Conclusiones: el distres emocional actúa como variable moduladora en la evolución clínica y funcional de la EP. La integración de estrategias psicoemocionales en el tratamiento, especialmente mindfulness, podría optimizar el abordaje clínico y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

### **Impacto del aislamiento social a lo largo del ciclo vital de *Drosophila Melanogaster* en la expresión de neofobia espacial frente a ambientes desconocidos**

Valderrama, A. 1,2; Gierke, C. 1,3,4,5 y Del Pino, F. 1,6

[valderramaalfonso683@gmail.com](mailto:valderramaalfonso683@gmail.com)

*1Social Isolation Research Center (SIRC) Laboratorio de Etología Genética y Evolución de la Conducta Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. Santiago, Chile*

*2Escuela de Psicología Universidad Católica Silva Henríquez. Santiago, Chile*

*3Hospital Clínico Universidad de Chile Servicio de Neurología y Neurocirugía. Santiago, Chile*

*4Facultad de Medicina Universidad de Chile. Santiago, Chile*

*5Escuela de Psicología Universidad de Los Andes. Santiago, Chile*

*6Instituto de Ciencias Biomédicas (ICBM) Facultad de Medicina Universidad de Chile. Santiago, Chile*

Introducción: la importancia del entorno social en el desarrollo neuroconductual es fundamental, dado que el comportamiento de los sujetos cambia según el entorno en que se desarrollan. En especies como *Drosophila Melanogaster*, las relaciones sociales en etapa larval afectan su desarrollo neural y se manifiestan en su comportamiento, como respuestas nerviosas tardías ante múltiples estímulos. La neofobia es una respuesta instintiva ante lo desconocido que los seres vivos deben superar para obtener recursos. Método: diseño experimental cuantitativo con tres grupos (grupo A en

aislamiento, grupo B criados en grupo y grupo C integrados progresivamente en periodos de 24h, 48h y 96h) y la muestra constará con un N= 20 a 30 sujetos, en temperaturas de 24°-25° en ciclos de luz de 12h. Objetivo general: analizar cómo el aislamiento social durante el desarrollo completo (de huevo a adulto) influye en la expresión de neofobia espacial. Objetivos específicos: -Evaluar diferencias en el comportamiento entre grupos. -Identificar puntos críticos del desarrollo. -Explorar diferencias por sexo. Para el análisis estadístico se utilizará ANOVA con post hoc (Tukey) y análisis por sexo. Evaluamos cómo el aislamiento social influye en la neofobia espacial de *Drosophila Melanogaster*, mediante la comparación entre grupos criados en aislamiento, en grupo e integración. Resultados esperados: se espera que la mayor expresión de conducta neofóbica sea evidenciada en el grupo de moscas aisladas, mientras que un efecto intermedio podría verse reflejado en grupos integrados, indicando que el aislamiento afecta el comportamiento exploratorio, con implicancias para entender la plasticidad neural. Como lo observamos en Cohen et al. (2015), el comportamiento de *Drosophila* cambia frente a lo desconocido y se manifiesta en conductas asimétricas, evidenciando una forma observable de neofobia espacial. Conclusiones: estos resultados podrían establecer una relación entre aislamiento social y neofobia espacial en *Drosophila* adulta. Esta evidencia ayuda a entender cómo el entorno social modula circuitos neurales del comportamiento adaptativo, abriendo analogías con mecanismos humanos, especialmente en infancias vulnerables.

### **Contacto social, cognición y ánimo: un estudio neuropsicológico en adultos mayores de San Juan, Argentina**

Villegas, P. A. 1 y Portillo, F. 2

[p333antonio529@gmail.com](mailto:p333antonio529@gmail.com)

*1Facultad de Filosofía y Humanidades, Universidad Católica de Cuyo. San Juan, Argentina*

*2Instituto de Psicología Básica y Aplicada, Universidad Católica de Cuyo; Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Argentina*

Introducción: el contacto social es una dimensión fundamental del bienestar y un componente central de un envejecimiento saludable. En la vejez, la reducción de vínculos sociales y la escasa participación en actividades colectivas se asocian con un mayor riesgo de deterioro cognitivo y síntomas depresivos. Así, el aislamiento social es

un factor de riesgo modificable en la prevención de las demencias. En este marco, estudiar la relación entre contacto social, desempeño cognitivo y estado de ánimo permite generar evidencia útil para la promoción de estrategias de intervención comunitarias y preventivas. Metodología: se realizó un estudio descriptivo-correlacional de corte transversal en el marco del Plan de Prevención y Diagnóstico de Demencias de San Juan. El tipo de muestreo fue por conveniencia. Conformaron la muestra 290 personas (80.3% de mujeres) con una media de edad de 67.6 años ( $ds=5.84$ ). En relación a la distribución geográfica, el 45.2% fueron residentes del centro de San Juan y el 54.8% de la periferia. Se administró el Ineco Frontal Screening (IFS) y Addenbrooke's Cognitive Examination-III (ACE-III) y Escala de Depresión geriátrica de Yesavage. Además, se diseñó un cuestionario Ad Hoc sobre contacto social que abordó: zona de residencia, aislamiento autopercebido, participación en grupos sociales y voluntariados. Para el análisis de los datos se optó modelos estadísticos no paramétricos. Resultados: se hallaron diferencias significativas en el rendimiento cognitivo (ACE-III) a favor de quienes residían en el Gran San Juan ( $p < .001$ ) y de quienes participaban en más de un grupo social ( $p < .05$ ). El IFS no mostró diferencias significativas entre grupos. En relación al estado de ánimo, los puntajes más altos en la escala de Yesavage se observaron en quienes reportaban sentirse aislados ( $p < .001$ ), no participaban en grupos sociales ( $p < .001$ ), residían fuera del Gran San Juan ( $p < .05$ ) o no realizaban actividades de voluntariado ( $p < .05$ ). Las correlaciones indicaron una relación negativa entre sintomatología depresiva y desempeño cognitivo ( $r = -0.256$ ,  $p < .001$ ), y relaciones positivas entre aislamiento percibido y síntomas depresivos ( $r = 0.368$ ,  $p < .001$ ). Asimismo, se observaron correlaciones negativas entre los síntomas depresivos y la cantidad de grupos sociales en los que se participaba ( $r = -0.137$ ,  $p < .05$ ), así como con la participación en voluntariado ( $r = -0.149$ ,  $p < .05$ ). Discusión: los resultados destacan la relevancia del factor de contacto social en el rendimiento cognitivo y el ánimo en adultos mayores. La asociación entre menor participación social y peores puntuaciones en cognición y depresión, sugiere que el aislamiento y la falta de integración comunitaria podrían ser riesgos modificables en esta población. Las diferencias según zona de residencia reflejan posibles desigualdades en acceso a recursos o redes de apoyo. Esto enfatiza la necesidad de políticas locales que fomenten la inclusión social, especialmente en áreas periféricas. La correlación negativa entre cognición y depresión coincide con hallazgos globales, pero la vinculación específica

con dinámicas sociales regionales (grupos, voluntariado) subraya la importancia de adaptar intervenciones al contexto sociocultural local para promover envejecimiento saludable.

## **CATEGORÍA PROFESIONALES**

### **Evaluación neuropsicológica en Argentina de las funciones ejecutivas: revisión sistemática de instrumentos validados localmente**

Abrevaya, S. 1,2,3; Morgenstern, C. 1 y Piromalli Girado, D.M.1,3

[abrevayasofia@gmail.com](mailto:abrevayasofia@gmail.com)

*1Fundación Barceló, Instituto Universitario de Ciencias de la Salud. Buenos Aires, Argentina.*

*2Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Argentina*

*3Instituto de Neurociencia Cognitiva y Traslacional, Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, Fundación INECO, Universidad Favaloro. Buenos Aires, Argentina*

Introducción: diversos profesionales latinoamericanos, incluidos los de Argentina, señalan como principal dificultad en la práctica neuropsicológica la falta de datos normativos específicos y la escasa adaptación cultural de las pruebas disponibles. Aunque existen instrumentos validados para población “latina”, su uso local no resulta adecuado debido a diferencias socioculturales y educativas. En Argentina se cuenta con algunas herramientas adaptadas y desarrolladas localmente, pero muchas no están digitalizadas ni sistematizadas para su acceso. Las funciones ejecutivas, esenciales para la vida cotidiana, no suelen evaluarse en profundidad fuera de contextos patológicos, y no existe una revisión sistemática de los instrumentos disponibles localmente para su evaluación en adultos. Por ende, para digitalizar pruebas que evalúen funciones ejecutivas se debe primero realizar un listado exhaustivo de las pruebas disponibles ya validado de manera analógica para la población local. Objetivo: revisar de manera sistemática la literatura científica sobre pruebas neuropsicológicas validadas o adaptadas en Argentina que evalúan funciones ejecutivas en adultos. Metodología: la revisión se realizó siguiendo la declaración PRISMA, y fue registrada en OSF. Se formularon estrategias de búsqueda en inglés y español, sin restricción de fechas, Scopus, PubMed, Scielo y Lilacs. Se incluyeron estudios de validación de pruebas de autorreporte y de desempeño que evaluaran funciones ejecutivas en población adulta argentina. Resultados: luego de la eliminación de duplicados se obtuvieron 2734 registros, de los cuales luego del rastillaje de título y resumen, y de texto completo, sólo quedaron 30 estudios. Estos incluían un total de 16 de pruebas validadas que



evalúan principalmente funciones ejecutivas, incluyendo procesos como la inhibición de respuestas automáticas, la flexibilidad cognitiva, la planificación, el control atencional, la toma de decisiones, el monitoreo de errores y la capacidad de cambiar de estrategia frente a nuevas demandas. También abordan la memoria de trabajo, tanto verbal como visual, y la velocidad de procesamiento, evaluando cuán rápidamente una persona puede captar, procesar y responder a estímulos. Varias de ellas se centran en la atención, considerando tanto su mantenimiento sostenido como la alternancia y la selección entre estímulos. Además, algunas tareas valoran la fluidez verbal (fonológica y semántica) y gráfica, explorando la capacidad de generar ideas o respuestas en forma fluida y organizada. Otras pruebas recogen información sobre quejas subjetivas cognitivas, especialmente vinculadas al funcionamiento ejecutivo, a través de autoinformes. Finalmente, se incluyen pruebas que evalúan habilidades cognitivas aplicadas a contextos funcionales y ecológicos, como el cálculo cotidiano y la resolución de tareas prácticas simuladas. Discusión: se presentan los avances de la investigación. Se describen las pruebas validadas encontradas discutiendo sus características y limitaciones: pruebas psicométricas realizadas, presencia de baremos, rangos etarios evaluados, valor diagnóstico con múltiples patologías, representación federal, entre otros. También se discute la posibilidad de estos de ser adaptados digitalmente.

### **Análisis del Impacto de las Funciones Ejecutivas en la Comprensión Lectora en escolares disléxicos**

Agost Carreño, M.C. 1 y Cuadro, A. 2

[ceciliaagost@gmail.com](mailto:ceciliaagost@gmail.com)

*1Fundación para la Lucha Enfermedades Neurológicas en la Infancia (FLENI). Buenos Aires, Argentina.*

*2Universidad Católica de Uruguay. Montevideo, Uruguay*

El primer objetivo de este estudio es analizar si algunas de las 3 funciones ejecutivas principales (Memoria de Trabajo, Inhibición y Flexibilidad) pueden explicar las diferencias en comprensión lectora entre buenos y pobres comprendedores con dislexia, controlando el nivel de acceso lector y considerando la comprensión verbal, el vocabulario y el coeficiente intelectual. Un segundo objetivo es identificar cuáles de las variables analizadas resultan mejores predictores de la comprensión lectora en disléxicos. Se evaluaron 51 pacientes (34 varones, 17 mujeres, con edades entre 9.9 y

13.0 años) que cursaban 5to. a 7mo grado y asistieron a la Clínica de detección de Trastornos del Aprendizaje. A partir de la administración de una prueba de comprensión de textos se constituyeron dos grupos: buenos y pobres comprendedores. Los resultados mostraron que las diferencias de desempeño en funciones ejecutivas no explicaron las variaciones en el desempeño en comprensión lectora en este grupo de disléxicos. Los estudios de regresión identificaron el vocabulario y la prueba de memoria de trabajo de dígitos en orden inverso como predictores de buena comprensión lectora. Se discuten estos resultados en el marco de los modelos cognitivos de la lectura.

### **Screening del lenguaje mediante el Test Neurobreve como herramienta de evaluación para Adultos según el nivel de escolaridad**

Arango-Lasprilla, J. C.1; Adrián Torres, J. A.2; Millan, P. A.3; Carrasco, V.3; Diaz, M.3; Barriga, M.3 y Etcheverry- Domeño, L. A.3

[lorenaetche@yahoo.com.ar](mailto:lorenaetche@yahoo.com.ar)

1Virginia Commonwealth University Virginia, USA

2Universidad de Málaga, Málaga, España;

3Universidad de Flores. Buenos Aires, Argentina

Introducción: en el ámbito de la neuropsicología clínica, la evaluación del lenguaje en adultos mayores requiere del desarrollo de instrumentos breves, sensibles y adaptados a las características sociodemográficas de la población. Un aspecto fundamental de este proceso consiste en analizar el impacto de variables como la edad, el nivel educativo y el género sobre el rendimiento lingüístico. El presente estudio forma parte del proceso de adaptación y validación del screening de lenguaje Neurobreve para la población argentina. En esta oportunidad, se presentan los resultados referidos al efecto del nivel educativo sobre el desempeño en tareas lingüísticas clave que son particularmente vulnerables al deterioro cognitivo, evaluadas mediante dicho instrumento. Objetivo: comparar el rendimiento en diferentes tareas de procesamiento lingüístico del Screening del lenguaje Neurobreve en pacientes argentinos con diagnóstico de deterioro cognitivo según el nivel educativo. Metodología: estudio cuantitativo, Ex Post Facto, descriptivo y de Diferencias de grupos. Población: 101 participantes de ambos géneros con edades comprendidas entre los 50 y los 90 años, de diversas regiones de Argentina. Instrumentos: Batería Neuropsicológica para el diagnóstico del estado cognitivo; Test de Screening de Lenguaje Neurobreve. Resultados: se compararon las medias de las

tareas del test Neurobreve (Denominación de objetos, Denominación de acciones, Completamiento de oraciones, Emparejamiento oración-dibujo, Juicio de gramaticalidad, Fluencia Verbal Fonológica con la letra P y Fluencia Verbal Semántica con la categoría Animales) entre participantes con diagnóstico de deterioro cognitivo, agrupados según nivel educativo (alta o baja escolaridad). Se hallaron diferencias estadísticamente significativas en las tareas de Juicio de gramaticalidad, Fluencia Verbal Fonológica (FVF-P), Fluencia Verbal Semántica (FVS-Animales) y Denominación de acciones. Conclusión: el desempeño en las tareas lingüísticas del test Neurobreve mostró diferencias significativas en función del nivel educativo de los participantes. Estos hallazgos subrayan la relevancia de considerar a la variable escolaridad estratificada en la construcción de instrumentos neuropsicológicos.

**Evaluación crítica de una revisión sistemática sobre praxias evaluadas con EEG en deterioro cognitivo ¿un error metodológico o un verdadero vacío en la literatura?**

Arellano, P.V. 1 y Portillo, S. 2

[paulavarellano@gmail.com](mailto:paulavarellano@gmail.com)

*1Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Argentina*

*2Instituto de Investigaciones en Psicología Básica y Aplicada, Facultad de Filosofía y Humanidades, Universidad Católica de Cuyo. San Juan, Argentina*

La demencia y el deterioro cognitivo afectan diversas funciones, incluidas las praxias, cuya alteración es común en múltiples presentaciones incluso en ausencia de déficits cognitivos globales o sensoriomotores. Por su relativa independencia de otras funciones, las pruebas de apraxia son especialmente útiles en estos contextos, aunque suelen estar subevaluadas frente a otros dominios. La incorporación de marcadores neurofisiológicos podría enriquecer su evaluación, ya que permitiría un seguimiento más preciso del inicio y progresión del deterioro. Esta revisión sistemática examinó la evidencia disponible sobre correlatos electrofisiológicos de las praxias en deterioro cognitivo. La escasez de estudios elegibles plantea interrogantes que se analizan críticamente, con foco en factores neuropsicológicos. Se exploran dos hipótesis: errores metodológicos y vacíos en la literatura. Objetivo. Analizar el proceso de revisión sistemática de praxias y EEG en deterioro cognitivo para identificar sesgos metodológicos y brechas conceptuales. Metodología: se siguieron Normas PRISMA para revisiones sistemáticas. El algoritmo de búsqueda incluyó: ("cognitive impairment" OR dementia) AND (EEG

OR electroencephalogram) AND ("praxis" OR apraxia). Se encontraron 285 artículos. Dos investigadores los clasificaron con un método ciego. Los rechazados fueron catalogados por criterio de exclusión pertinente. Solo 8 fueron incluidos. Resultados. Se identificaron 30 investigaciones que no cumplieron con criterios de inclusión de primer orden (no eran artículos, en animales, no empíricos, con intervención o no estaban en inglés). 45 estudios no cumplieron criterio de segundo orden (no abordaban EEG, praxias ni deterioro cognitivo). La eficiencia de los buscadores fue baja, con altas tasas de descarte: SpringerNature (82/82), PubMed (20/20), Ieexplore (4/4), ScienceDirect (107/108) y Google Scholar (84/91). Una gran proporción de trabajos abordaban EEG en deterioro cognitivo sin praxias (n=46). Algunos se enfocaron en otras funciones (n=22) o paradigmas de movimiento (n=18). Incluso, de los artículos que solo “cumplían” con el criterio praxias (n=13) la mayoría (n=9) utilizaba paradigmas de movimiento pero no de praxias propiamente dichas. Los estudios sobre praxias y demencia sin EEG fueron escasos (n=5). Solo 11 investigaciones combinaron EEG y praxias sin deterioro cognitivo, distribuidas entre normalidad cognitiva (n=6) y deterioro motor (n=5). Discusión: algunas hipótesis podrían explicar la escasez de literatura. A favor del error metodológico, la búsqueda parece ser más efectiva en buscadores generales y el algoritmo puede haber resultado inespecífico. La segunda, deviene de una brecha relativamente inexplorada: la del deterioro cognitivo y el deterioro motor. Las divisiones conceptuales y operacionales no sugieren una escisión inequívoca. Al igual que las estadísticas de coocurrencia. Nuevamente a favor del error metodológico, quizás un algoritmo de búsqueda apropiado hubiera considerado también el deterioro motor. En el sentido del vacío en la literatura aparecen las dificultades experimentales para diseñar un paradigma que evalúe praxias. El análisis de los artículos sin praxias reveló la abundancia de otras funciones cognitivas e incluso la presencia de artículos con potenciales motores en paradigmas no práxicos. A esta evidencia se suma la baja prevalencia de estudios que abordan solo praxias y praxias en deterioro cognitivo o demencia.

### **Las funciones ejecutivas en el neurodesarrollo: diferencias entre bilingües y no bilingües**

Arias Paz, I.1 y Cuadro, A.2

[inesariaspaz@hotmail.com](mailto:inesariaspaz@hotmail.com)

*1Facultad de Psicología, Universidad del Salvador. Buenos Aires, Argentina*

*2Departamento de Neurociencia y Aprendizaje Universidad Católica de Uruguay.  
Montevideo, Uruguay*

Numerosas investigaciones han estudiado como el bilingüismo afecta el funcionamiento cognitivo, evidenciándose ventajas en tareas de funcionamiento ejecutivo. Sin embargo, la bibliografía sobre el tema si bien es extensa no es concluyente en cuanto a los resultados. Asimismo, en Argentina no se encontraron actualmente estudios que investiguen el bilingüismo y su influencia sobre diferentes dominios de las funciones ejecutivas en el proceso de neurodesarrollo. El objetivo principal de esta investigación fue analizar la relación entre bilingüismo y las funciones ejecutivas, en sus diferentes dimensiones en el neurodesarrollo. Participaron 108 niños de educación primaria y secundaria, de edades entre 7 y 16 años, divididos en tres grupos de edades (7 a 9 años, de 10 a 12 años y de 13 a 16 años); donde 61 de ellos reciben educación bilingüe de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y los otros 47 son monolingües. El grupo de los bilingües estuvo compuesto por 16 niños de 7 a 9 años, 13 niños de 10 a 12 años y 32 niños de 13 a 16 años. El grupo de los no bilingües se conformó con 10 niños de 7 a 9 años, 16 niños de 10 a 12 años y 21 niños de 13 a 16 años. Se evaluaron las funciones ejecutivas en sus diferentes dominios: Wisconsin Card Sorting test (Flexibilidad cognitiva), Torre de Londres (Planificación), Span de Dígitos Inversos (Memoria de Trabajo), Fluencia Fonológica (Estrategia de búsqueda de palabra específica), Pare-Camine (Inhibición de respuesta). Así como también se utilizaron test para evaluar el léxico: Vocabulario (Formación de conceptos) y Fluencia Semántica (capacidad de generar palabras de categoría específica). Los resultados obtenidos evidenciaron efectos positivos en el desarrollo de las funciones ejecutivas; indicado un mayor control ejecutivo en sujetos bilingües en relación con sus pares monolingües. Se discuten estos resultados en el marco de las teorías que postulan que el bilingüismo produce efectos positivos en neurodesarrollo de las funciones ejecutivas. Junto con analizar las implicancias de dichos resultados, en particular a la clínica neuropsicológica pediátrica.

### **El edadismo positivo y sus sesgos de género en adultos mayores con DCL**

Arruabarrena, M.M.1, Corvalán, N.1, Morello García, F.2, Keller, G.1, Martínez, C.1 y Crivelli, L. 1,2

[marruabarrena@fleni.org.ar](mailto:marruabarrena@fleni.org.ar)

*1Fundación para la Lucha Enfermedades Neurológicas en la Infancia (FLENI). Buenos Aires, Argentina.*

2Instituto de Neurociencias (INEU), FLENI-CONICET. Buenos Aires, Argentina.

**Introducción:** el edadismo - una forma de discriminación asociada a la edad - abarca tanto estereotipos negativos (por ejemplo, que los adultos mayores son una carga o incapaces) como positivos (por ejemplo, que los adultos mayores son sabios o protectores). Según la Teoría de la Incorporación de Estereotipos, existen estereotipos culturales, internalizados a lo largo del ciclo vital, que modulan la autopercepción y modelan las trayectorias de envejecimiento. El objetivo de este estudio fue evaluar las diferencias en la percepción del edadismo entre individuos con Deterioro Cognitivo Leve (DCL) y Controles Normales (CN). Además, se analizó el efecto diferencial del sexo en la percepción de edadismo y su interacción con el estado cognitivo.

**Metodología:** el estudio incluyó 188 participantes (57,4% mujeres) de entre 60 y 88 años ( $72,2 \pm 6,7$ ). Según la escala Clinical Dementia Rating (CDR), 136 participantes fueron clasificados como CN ( $CDR=0$ ) y 52 como DCL ( $CDR=0,5$ ). Todos los participantes completaron el Cuestionario de Edadismo Percibido de 8 ítems que evalúa la percepción de edadismo positivo y negativo. Se realizaron pruebas t para comparar las puntuaciones de edadismo entre los grupos CN y DCL. Además, se utilizó un análisis de varianza de dos vías (ANOVA de dos factores) para examinar los efectos del género, el estado cognitivo y su interacción sobre las percepciones de edadismo.

**Resultados:** no se encontraron diferencias significativas en las puntuaciones de edadismo positivo entre los CN y las personas con DCL ( $t = -0,536$ ;  $p = 0,593$ ). De igual modo, no se observaron diferencias significativas en las puntuaciones de edadismo negativo entre ambos grupos ( $t = 1,720$ ;  $p = 0,088$ ). Un análisis de varianza de dos factores (ANOVA de dos vías) reveló una interacción significativa entre el género y el estado cognitivo. Específicamente, los hombres con DCL reportaron niveles significativamente más altos de edadismo positivo percibido en comparación con las mujeres con DCL ( $p = 0,028$ ).

**Conclusión:** nuestros hallazgos evidencian patrones diferenciados de edadismo positivo y negativo según la interacción entre el género y el estado cognitivo. Los hombres con DCL perciben un edadismo positivo significativamente mayor, lo que sugiere que el envejecimiento en los hombres se percibe como una ventaja, reforzando nociones de sabiduría y valor social. En contraste, las mujeres con DCL no comparten esta percepción positiva, lo que probablemente refleja actitudes sociales que desvalorizan el envejecimiento en las mujeres. Futuros

estudios deberían explorar estas interacciones para comprender mejor el impacto del edadismo en adultos mayores con DCL.

### **Entrenamiento de la inhibición cognitiva en personas mayores. Diferencias individuales vinculadas al desempeño durante la intervención**

Aydmune, Y. 1,2; Demagistri, M. S. 1; Comesaña, A. 1,2 e Introzzi, I. 1,2  
[yesicaaydmune@gmail.com](mailto:yesicaaydmune@gmail.com)

1Universidad Nacional de Mar del Plata. Mar del Plata, Argentina

2Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Argentina

Introducción: ciertos deterioros cognitivos comunes durante la adultez tardía estarían relacionados con dificultades en procesos inhibitorios, como la inhibición cognitiva (IC). Por ello, se ha pensado en entrenarla, con el objeto de generar un impacto en dominios relacionados. Así se desarrolló una actividad informatizada de entrenamiento de la IC para personas mayores, desde un abordaje basado en procesos (que procura ampliar la capacidad cognitiva mediante el aumento de la dificultad y demanda del proceso). Ahora bien, se sabe que los individuos responden de manera diferente a una intervención. Objetivos: Analizar si la actividad de entrenamiento cumple con criterios internos según los paradigmas de base; y examinar si las diferencias individuales (en cuanto a la edad, el nivel educativo, la memoria y la velocidad de procesamiento) se relacionan con el desempeño en el entrenamiento. Metodología: se trabajó con un diseño longitudinal. Participaron 25 adultos de entre 60 y 70 años de edad ( $M=64.36$ ,  $DE=2.71$ ), quienes realizaron el ACE-III y una prueba de velocidad de procesamiento. También, se obtuvieron datos sociodemográficos (edad y nivel educativo). Luego, los participantes trabajaron con la actividad de entrenamiento a lo largo de seis sesiones semanales de 10-15 minutos cada una. Resultados: se emplearon análisis descriptivos y pruebas no paramétricas. Los participantes iniciaron el entrenamiento en el primer nivel de dificultad, alcanzando en la última sesión un nivel específico según el desempeño individual. Los indicadores de desempeño en el nivel 1 parecen ajustarse a lo esperado según el paradigma de base -i.e., mayores tiempos de respuesta (TR) y menor precisión en las condiciones con interferencia (precisión,  $M = 80.9$ ,  $DE = 3.79$ ; TR,  $M = 3689.01$ ,  $DE = 295.56$ ) en comparación con las condiciones sin interferencia (precisión,  $M = 83.73$ ,  $DE = 3.58$ ; TR,  $M = 3639.4$ ,  $DE = 193.73$ ). Se observaron correlaciones entre el



nivel alcanzado en la última sesión y el rendimiento de base de IC,  $r = -.504$ ,  $p = .33$ , la velocidad de procesamiento,  $r = -.490$ ,  $p = .013$ , y el puntaje en el dominio de memoria del ACE-III,  $r = .397$ ,  $p = .049$ . No se observaron relaciones entre las variables del entrenamiento con la edad ni el nivel educativo ( $ps > .05$ ). Discusión: la actividad de entrenamiento cumple con criterios según los paradigmas de base (paradigma experimental de IC y aumento diferencial en el nivel de dificultad). El nivel alcanzado en la última sesión se relacionaría con el dominio de memoria, la velocidad de procesamiento y el desempeño inhibitorio de base. En general, se interpreta que aquellos con un mayor rendimiento cognitivo logran niveles más altos de dificultad, pero ello no implica necesariamente efectos de transferencia (sobre el rendimiento en otras tareas). Para ello, resulta importante (entre otros factores) la exigencia continúa del proceso blanco. Aquí, algunos participantes alcanzaron el techo en la actividad, es decir, la tarea resultó menos demandante. Tal vez, aquellos con un rendimiento más bajo se vean más beneficiados. Es preciso considerar el diseño de niveles de dificultad más altos.

**Productividad verbal en pacientes con esclerosis múltiple: diferencias entre fluencia semántica y fonológica, y su relación con la velocidad de procesamiento**

Bacigalupe, L. 1,2; Martínez-Cuitiño, M. 2,3,4; Marinangeli, A. 1; Ciufia, N. 1,2 y Eizaguirre, M. B. 1,2

[lucia.bacigalupe@hotmail.com](mailto:lucia.bacigalupe@hotmail.com)

1Grupo de trabajo en enfermedades desmielinizantes (CUEM). División Neurología, Hospital Dr. J.M. Ramos Mejía, CABA, Argentina.

2Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

3Laboratorio de Investigaciones en Neuropsicología y Lenguaje, Instituto de Neurociencia Cognitiva y Traslacional (INCyT) - CONICET/Fundación INECO/Universidad Favaloro. Buenos Aires, Argentina.

4Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Argentina

Introducción: las pruebas de fluencia verbal, tanto semántica como fonológica, son herramientas ampliamente utilizadas para evaluar el lenguaje y las funciones ejecutivas en personas con esclerosis múltiple (PcEM). Estudios recientes han propuesto que el índice de productividad verbal (IPV), definido como la cantidad de palabras emitidas en la segunda mitad de la tarea, podría funcionar como un marcador sensible de



fatigabilidad cognitiva y de la eficiencia en la recuperación léxica, procesos frecuentemente comprometidos en esta población. Considerando que la fluencia fonológica y semántica implican diferentes demandas cognitivas, resulta pertinente explorar su desempeño relativo y la relación entre el IPV y la velocidad de procesamiento de la información en PcEM. Objetivos: 1) Comparar el IPV en la segunda mitad de tareas de fluencia semántica y fonológica en PcEM; 2) Examinar la relación entre la velocidad de procesamiento y la productividad verbal en la segunda mitad de ambas tareas en PcEM; 3) Analizar la influencia de variables demográficas, clínicas y cognitivas sobre el IPV en PcEM. Metodología: estudio transversal. Se incluyeron pacientes de un centro de referencia de esclerosis múltiple de Buenos Aires. El IPV se valoró a partir de tareas de fluencia fonológica y semántica. Además, se evaluaron variables clínicas y cognitivas (EDSS, Inventario de depresión de Beck II, Escala hospitalaria de ansiedad y depresión HADS, batería BICAMS, PASAT, prueba 7/24, TAP). Se realizaron análisis descriptivos, pruebas de comparación de medias, y regresiones lineales. Se consideró significativo  $p < 0.05$ . Resultados: se analizaron 371 PcEM (edad media:  $41.2 \pm 12.99$  años; escolaridad media:  $13.5 \pm 4.09$  años; EDSS mediana: 3 [IQR: 2–4]; evolución media:  $9.8 \pm 8.97$  años). Se hallaron diferencias estadísticamente significativas al comparar el IPV en pruebas de fluencia verbal ( $p < .05$ ), siendo mayor el rendimiento en la modalidad semántica. Asimismo, el IPV fue significativamente menor ( $p < .05$ ) en pacientes con alteración en la velocidad de procesamiento de la información. En fluencia fonológica, el modelo de regresión lineal mostró asociación significativa del IPV con el rendimiento en SDMT, memoria verbal (aprendizaje), PASAT (2 s), edad y EDSS. En cambio, el IPV en fluencia semántica se asoció únicamente con la codificación de memoria verbal. Conclusiones: las PcEM presentan diferencias en la productividad verbal según la modalidad de fluencia verbal y el nivel de velocidad de procesamiento de la información. El IPV en fluencia fonológica muestra una asociación más estrecha con las funciones ejecutivas, variables clínicas y demográficas, mientras que el IPV en fluencia semántica se vincula específicamente con aspectos mnésicos.

### **Enfermedad de Fahr desde una perspectiva neuropsicológica: presentación de un caso clínico**

Bellucci, M. A.1 y Crivelli, L. 1, 2

[bellucci\\_agus@hotmail.com](mailto:bellucci_agus@hotmail.com)

*1Fundación para la Lucha Enfermedades Neurológicas en la Infancia (FLENI). Buenos Aires, Argentina*

*2Instituto de Neurociencias (INEU), FLENI-CONICET. Buenos Aires, Argentina*

Introducción: la calcificación cerebral familiar primaria (PFBC), también conocida como enfermedad de Fahr, es una entidad neurodegenerativa poco frecuente caracterizada por depósitos progresivos de calcio en ganglios basales, tálamo, núcleos dentados cerebelosos, sustancia blanca subcortical y corteza cerebral. Su presentación clínica puede incluir síntomas motores, psiquiátricos y deterioro cognitivo. Objetivos: describir el perfil cognitivo y conductual de un paciente con diagnóstico clínico de PFBC e identificar ejes de trabajo para la rehabilitación cognitiva. Metodología: estudio de caso único de paciente hombre de 45 años con diagnóstico de PFBC, según presentación clínica y hallazgos de neuroimagen. Se administró una batería neuropsicológica estructurada según los lineamientos del Uniform Data Set (UDS) del NACC, que incluyó la evaluación de cinco dominios cognitivos y escalas conductuales. Resultados: el perfil neuropsicológico obtenido fue compatible con un deterioro cognitivo leve multidominio (MCI), con mayor compromiso en el lenguaje y el procesamiento ejecutivo-atencional. El lenguaje evidenció severo déficit en la denominación por confrontación visual (BNT PZ: -6,07) y en tareas de fluencia, tanto semántica (PZ: -3) como fonológica (PZ: -1,98). En el dominio atencional, se observó un rendimiento deficitario en la tarea que evalúa memoria de trabajo (Dígitos Inversos PZ: -1,93). La tarea que evalúa el span atencional presentó un puntaje límite-bajo (Dígitos Directos PZ: -1,49) y la tarea que valora la velocidad de procesamiento (TMT A PZ: -1,23) presentó valores dentro de parámetros normales. En relación a las funciones ejecutivas, se observaron valores deficitarios en la tarea de velocidad grafomotora y alternancia entre sets (TMT B PZ: -5,52; 3 errores). Los valores de la prueba que mide la flexibilidad cognitiva (WCST - Categorías PZ: 0,4) se mantuvieron dentro de parámetros normales. La memoria tanto visual como verbal y las habilidades visuoespaciales presentaron un rendimiento acorde a parámetros normales. En las escalas de comportamiento, se registraron indicadores clínicos de apatía (DAS: 41) y síntomas significativos de depresión (HADS - Depresión: 11). En el Inventario Neuropsiquiátrico (NPI-Q: 5) se reportaron rasgos de agitación (1), depresión (2), apatía (1) y disturbo motor (1). Acorde a este perfil clínico-cognitivo, considerando la edad

del paciente y su continuidad en el ámbito laboral, se diseñó un programa de rehabilitación cognitiva individualizada, con foco en la estimulación de las funciones ejecutivas, el lenguaje expresivo, la regulación atencional y el uso de estrategias compensatorias externas. La intervención también incluyó el abordaje de la apatía y la iniciativa, aspectos clave para sostener el desempeño funcional en el entorno laboral y cotidiano del paciente. Discusión: el caso presentado resalta la utilidad del abordaje neuropsicológico para caracterizar perfiles cognitivos específicos en la Enfermedad de Fahr y orientar planes de intervención que aborden no solo los dominios cognitivos afectados, sino el funcionamiento del paciente su vida diaria. El seguimiento interdisciplinario y sostenido resulta clave para preservar la funcionalidad y la calidad de vida.

**Perfil de pacientes derivados a evaluación neurocognitiva en neurodesarrollo: experiencia en el Hospital Donación F. Santojanni desde el 2023**

Bigas, N.1 y Pasarin, S. 1

[nadiabigas@gmail.com](mailto:nadiabigas@gmail.com)

*1Hospital Donación F. Santojanni, consultorio de Neurodesarrollo. Buenos Aires, Argentina*

Introducción: la evaluación neurocognitiva infantil es una herramienta fundamental para determinar cómo el niño procesa la información e identificar si existen alteraciones en esos procesos. En el ámbito hospitalario, su aplicación resulta clave para orientar diagnósticos, intervenciones terapéuticas y decisiones clínicas, en pacientes con sospechas de trastornos del neurodesarrollo. Esta necesidad se ve acentuada por el aumento en las derivaciones al servicio de Neurodesarrollo observado en los últimos años. Objetivo: determinar la prevalencia de los diferentes trastornos del neurodesarrollo a partir del análisis de los perfiles cognitivos obtenidos de las evaluaciones neurocognitivas realizadas por el consultorio de neurodesarrollo en el Hospital Donación F. Santojanni, con el fin de propiciar información de utilidad para la planificación de intervenciones. Material y método: estudio descriptivo transversal de los pacientes evaluados desde febrero 2023 hasta mayo 2025 en el consultorio de Neurodesarrollo. Se incluyeron niños y adolescentes de 4 a 17 años, de ambos sexos, derivados por sospechas de alteraciones en el desarrollo. A todos se le administraron pruebas específicas estandarizadas, como las Escalas de Inteligencia de Weschler, la

batería ENI-II y el CBCL, para arribar a una impresión diagnóstica basada en su funcionamiento cognitivo. Resultados: de los 174 pacientes evaluados el 66% (N=115) presentaron perfiles coincidentes con trastornos del neurodesarrollo (TND), mientras que el 28% (N=48) correspondían a perfiles predominantemente conductuales y/o emocionales. El 6% restante (N=13) pertenece a evaluaciones realizadas a pacientes ya diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista a quienes se le realizó la evaluación solo para orientación terapéutica. Dentro del grupo de los TND, un 32% cumplían criterios para Discapacidad intelectual (N=55), un 24% para trastornos de comunicación (N=41), el 5% para trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad (TDA y TDAH) (N=8) y el 6% para Trastornos específicos del aprendizaje. En cuanto al grupo sin diagnóstico de TND, se halló que un 17% correspondía a pacientes con desafíos conductuales (exteriorizados) (N=30), un 5% a dificultades relacionadas con la ansiedad (N=9) y un 4% a problemas emocionales (interiorizados) (N=7). Respecto a las comorbilidades, el 21% de los pacientes presentaba problemas de conducta (N=36), el 15% dificultades en el lenguaje (N=26), 7% con rasgos ansiosos (N=13), un 6% de pacientes con perfiles disejecutivos y/o con signos de inatención (N=11), y un 2% con problemas de aprendizaje asociados. El 30% de los evaluados no presentaban comorbilidades. Conclusiones: la mayoría de los niños derivados a la evaluación presentaron perfiles compatibles con TND, siendo los más frecuentes Discapacidad intelectual y trastornos de la comunicación. A su vez, se detectaron un alto porcentaje de comorbilidades y desafíos principalmente de conducta y de lenguaje asociados. Esto muestra cómo la evaluación neurocognitiva en el contexto hospitalario puede posicionarse como una herramienta esencial tanto para el diagnóstico como para la orientación y la planificación terapéutica.

### **Envejecer con éxito: el rol de las habilidades grafo-motoras en la memoria episódica-visual en adultos mayores**

Bongiorno, T.

[tomi.bongiorno@gmail.com](mailto:tomi.bongiorno@gmail.com)

*Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina*

El envejecimiento exitoso, en tanto proceso dinámico y multidimensional, requiere comprender las capacidades cognitivas preservadas en la vejez y su interacción. En este contexto, la neuropsicología desempeña un papel central al aportar evidencias que

permitan optimizar la calidad de vida de las personas mayores. El presente estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre las habilidades grafo-motoras y el rendimiento en memoria episódica-visual, entendidas ambas como funciones clave en la adaptación al entorno y el mantenimiento de la autonomía. Se llevó a cabo un estudio empírico cuantitativo, de tipo *ex post facto*, con diseño prospectivo y no experimental. La muestra estuvo compuesta por 146 personas mayores residentes en la provincia de Córdoba, Argentina, con edades comprendidas entre 50 y 88 años. Se utilizaron dos instrumentos principales: la subescala visoespacial del Addenbrooke's Cognitive Examination III (ACE-III) y la Figura Compleja de Taylor (FCT), evaluando copia, evocación inmediata (3 minutos) y evocación diferida (25 minutos). Se aplicaron análisis descriptivos, correlacionales (coeficiente de Pearson) y pruebas no paramétricas (Kruskal-Wallis). Los resultados muestran una correlación positiva y significativa entre el desempeño en la etapa de copia de la FCT (indicador de habilidades grafo-motoras) y las fases de evocación inmediata y diferida (indicadores de memoria episódica-visual). Asimismo, se observaron diferencias estadísticamente significativas en función de la escolaridad, siendo el grupo con mayor nivel educativo el que obtuvo mejores puntuaciones y tiempos de ejecución más breves. Las personas que utilizaron estrategias organizativas de tipo "Armazón" al copiar la figura presentaron también un mejor rendimiento global en todas las etapas. Estos hallazgos refuerzan la hipótesis de que las habilidades grafo-motoras no sólo dependen de aspectos motores y perceptuales, sino que están implicadas en procesos de codificación y recuperación mnésica. En este sentido, podrían constituirse como un punto de apoyo para intervenciones preventivas o rehabilitadoras que promuevan el entrenamiento visoconstructivo con el fin de preservar o mejorar la memoria episódica en personas mayores sanas. Se concluye que la relación entre estas variables ofrece aportes relevantes para el diseño de estrategias de estimulación cognitiva orientadas a un envejecimiento saludable. Se sugiere avanzar con estudios longitudinales que evalúen la direccionalidad de la relación entre ambas funciones, así como ampliar la muestra a contextos rurales o poblaciones con bajo nivel de alfabetización, en quienes las trayectorias cognitivas pueden diferir significativamente.

### **Fluencias semánticas como indicador cognitivo en el deterioro cognitivo leve: resultados preliminares**

Borenstein, A. 1,3; Moltrasio, J. 1,2,3 y Rubinstein, W. 1,2,3

[alejandro.borenstein@gmail.com](mailto:alejandro.borenstein@gmail.com)

*1Unidad de Medicina Traslacional, Laboratorio de deterioro cognitivo, CONICET, HIGA "Eva Perón". San Martín, Buenos Aires, Argentina.*

*2Centro de Investigaciones en Neurociencias y Neuropsicología, Universidad de Palermo. Buenos Aires, Argentina.*

*3Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.*

La memoria semántica se mantiene relativamente conservada durante el envejecimiento normal. Esta estabilidad contrasta con las alteraciones observadas en el deterioro cognitivo leve (DCL), donde se observa un peor rendimiento en tareas que dependen de la memoria semántica. Las fluencias verbales, específicamente las semánticas, se utilizan como indicadores cognitivos para detectar cambios sutiles en la memoria semántica e identificar sujetos con DCL. Ciertas categorías semánticas como seres vivos, parecen ser más sensibles que otras, como objetos inanimados, para identificarlos. Asimismo, las fluencias semánticas en contraposición a las fonológicas permiten diferenciar mejor a sujetos con DCL de personas mayores. Las fluencias verbales podrían funcionar como indicador de alteración cognitiva temprana, además, por ser de rápida, sencilla y económica administración. El objetivo de esta investigación es analizar el rendimiento en fluencias verbales como un indicador cognitivo para distinguir entre personas mayores y sujetos con DCL. Se evaluaron 17 participantes con DCL de tipo amnésico multidominio (edad: Me = 73, RIQ = 6; escolaridad: Me = 8, RIQ = 6) y 13 adultos mayores sin alteraciones cognitivas (edad: Me = 70, RIQ = 6; escolaridad: Me = 8, RIQ = 5) en el laboratorio de deterioro cognitivo (UMTLABDCOG) CONICET, en HIGA, San Martín, Buenos Aires. Se realizó una evaluación neuropsicológica completa y se administraron tareas de fluencias fonológicas (Letras P, M y R), así como diversas fluencias semánticas (animales, frutas, verduras, herramientas, muebles, instrumentos musicales, utensilios de cocina). Se compararon ambos grupos utilizando la prueba U de Mann-Whitney, aplicando corrección de Bonferroni. Además, se calculó el tamaño del efecto mediante el estadístico  $r$ . No se observaron diferencias estadísticamente significativas entre personas mayores y DCL en las variables edad ( $U = 67.5$ ,  $p = .072$ ,  $r = .33$ ), escolaridad ( $U = 91$ ,  $p = .414$ ,  $r = .153$ ). Se observa una diferencia significativa entre estos grupos en el Mini Mental State Examination (MMSE) ( $U = 57.5$ ,  $p = .023$ ,  $r = 0.411$ ) aunque

no resultó significativa tras aplicar la corrección de Bonferroni ( $\alpha$  corregido = .01) . En las tareas de fluencias semánticas se observaron diferencias significativas entre los grupos en el rendimiento medio de todas las fluencias semánticas ( $U = 21.5$ ,  $p < .001$ ,  $r = .68$ ), de todas las fluencias de seres vivos ( $U = 28$ ,  $p < .001$ ,  $r = .631$ ) y de todas las fluencias de objetos inanimados ( $U = 26$ ,  $p < .001$ ,  $r = .646$ ). Para el rendimiento en fluencias fonológicas se observaron diferencias significativas ( $U = 58.5$ ,  $p = .028$ ,  $r = .4$ ), pero estas no se mantuvieron significativas tras aplicar la corrección de Bonferroni ( $\alpha$  corregido = .01). Las tareas de fluencias semánticas permiten diferenciar claramente entre personas mayores y sujetos con DCL, lo cual respalda su utilidad como indicador cognitivo. También refuerza la evidencia de un deterioro semántico en el DCL. No se observa un rendimiento diferencial entre las fluencias de seres vivos y las de objetos inanimados. En comparación con las fluencias semánticas, el rendimiento en fluencias fonológicas pareciera no ser apropiado para distinguir entre personas mayores y sujetos con DCL. Por último, los indicadores cognitivos basados en fluencias podrían ser útiles para evaluar la progresión del DCL hacia la EA.

### **Utilidad clínica de la Evaluación Cognitiva Montreal y su Índice de Memoria (MoCA-MIS) para la detección del Deterioro Cognitivo y probabilidad de conversión a Enfermedad de Alzheimer**

Brzozowski, J.V.1 y Querejeta, A.2

[joanna.valentina.brzozowski@mi.unc.edu.ar](mailto:joanna.valentina.brzozowski@mi.unc.edu.ar)

1Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina

2Instituto de Investigaciones Psicológicas. Córdoba, Argentina

**Introducción:** la Evaluación Cognitiva Montreal (MoCA) es una prueba neuropsicológica de tamizaje cognitivo que cuenta con una subpuntuación de memoria (MoCA-MIS). Dicho índice permite valorar el funcionamiento mnésico y calcular una tasa de probabilidad de conversión a EA. Por otro lado, el Cuestionario de Fallos de Memoria en la Vida Cotidiana (MFE-30) permite medir la percepción de las personas sobre sus olvidos y fallos de memoria en la vida cotidiana, y proporciona también una interpretación clínica acerca la severidad del deterioro que presentan los evaluados. **Objetivos:** estimación de la utilidad del MoCA- MIS para la detección del deterioro cognitivo en adultos mayores de Córdoba, Argentina; evaluación de la probabilidad de conversión a EA; y análisis de la relación entre las puntuaciones del MoCA, MoCA-

MIS y el MFE-30. Muestra: estuvo constituida por adultos mayores de 60 años en adelante ( $n=36$ ), distribuyéndose en dos grupos, uno con DCL ( $n=18$ ) y un grupo sin patologías neurológicas, psicológicas/psiquiátricas, ni uso de sustancias ( $n=18$ ). Estos participantes fueron, además, pareados a partir de grupo de edad (un grupo de 60-70 años y otro de 71 años en adelante), escolaridad (un grupo con menos de 12 años y otro con más de 12 años de escolaridad) y sexo biológico al nacer. Instrumentos: consentimiento informado, cuestionario sociodemográfico, Evaluación Cognitiva Montreal (MoCA) y Cuestionario de Fallos de Memoria de la Vida Cotidiana (MFE-30). Resultados: La media del MoCA en el grupo control fue de  $-1,68$  ( $DE= 1,58$ ) y en el grupo DCL fue de  $-1,93$  ( $DE= 1,35$ ), con una diferencia no significativa de  $p= 0,44$ . La media del MoCA- MIS del grupo control fue de  $-0,46$  ( $1,04$ ) y del DCL  $-0,47$  ( $0,99$ ) sin evidenciar diferencias estadísticamente significativas  $p= 0,76$ . Se detectaron 2 participantes con un porcentaje mayor al 80% de probabilidad de conversión a EA en el grupo con DCL, en contraposición, se encontraron 5 participantes con probabilidad de conversión en el grupo control. La media del MFE-30 del grupo control fue de  $0,25$  ( $de= 1,67$ ) y del DCL fue de  $-0,24$  ( $de= 6,62$ ), encontrándose una diferencia significativa de  $p= 0,01$ . Se presentaron correlaciones significativas ( $r= 0,001$ ) entre los años de escolaridad y el MoCA; una correlación de  $r = 0,37$  entre los años de escolaridad y MoCA-MIS; y de  $r = 0,019$  entre MFE-30 y presencia de patologías neurológicas. Discusión: se analizan los resultados en función del tamaño de la muestra. El estudio de la tasa de probabilidad de conversión a EA, a través del MoCA- MIS, y la interpretación clínica de los resultados del MFE-30, conducirían a intervenciones clínicas más tempranas y eficaces. Se analizan estos resultados para orientar futuras investigaciones.

### **Predictores de la función cognitiva global en personas jóvenes y mayores con esclerosis múltiple: estudio longitudinal de 2 años.**

Canyazo, C. 1, Crivelli, L. 1,2, Piedrabuena, M. 1, Farez, M 1,3, Rodríguez Murua, S.1, Fiol, M.1, Marrodan, M.1, Correale, J.4 y Ysraelit, C.1

[martinezcanyazo@gmail.com](mailto:martinezcanyazo@gmail.com)

1Departamento de Neurología, FLENI. Buenos Aires, Argentina.

2Instituto de Neurociencias (INEU), CONICET. Buenos Aires, Argentina.



3Centro de Investigación en Enfermedades Neuroinmunológicas (CIEN). Buenos Aires, Argentina.

4Instituto de Química y Fisicoquímica Biológicas (IQUIFIB), Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad de Buenos Aires – CONICET. Buenos Aires, Argentina.

Introducción: identificar predictores de la función cognitiva en la esclerosis múltiple (EM) puede orientar intervenciones tempranas. Objetivo: evaluar si variables clínicas, neuroanatómicas y/o psicológicas predicen la función cognitiva global a lo largo de dos años en personas jóvenes y mayores con EM. Método: se llevó a cabo un estudio longitudinal que incluyó pacientes con EM divididos en dos cohortes: jóvenes (18–35 años,  $n = 56$ ) y mayores ( $\geq 50$  años,  $n = 49$ ). Los participantes completaron evaluaciones neuropsicológicas, resonancia magnética cerebral 3T, análisis de telómeros, evaluaciones clínicas y psicológicas. La cognición global se estimó mediante un puntaje compuesto basado en seis pruebas: Montreal Cognitive Assessment (MoCA), Selective Memory Test (SRT), 7/24 Visual Memory Test (7/24 VMT), Verbal Fluency (VF), Paced Auditory Serial Addition Test 3-2 (PASAT 3-2) y oral Symbol Digit Test (SDMT). La selección de variables se realizó mediante análisis de random forest, seguida de modelos de regresión lineal para identificar predictores. Resultados: se incluyeron 105 pacientes, 56 jóvenes (edad:  $29 \pm 4$ ) y 49 mayores (edad:  $57 \pm 6$ ). Los grupos fueron similares en cuanto a sexo ( $p = 0.2$ ), fenotipo de EM ( $p = 0.2$ ), tratamiento ( $p = 0.3$ ), duración de la enfermedad ( $p = 0.6$ ), escala EDSS ( $p = 0.6$ ), y síntomas de ansiedad/depresión (HADS;  $p = 0.4$ ). Se observaron diferencias significativas en edad ( $p < 0.001$ ), IMC ( $p = 0.004$ ), hipertensión ( $p = 0.02$ ), volumen cerebral total ( $p = 0.006$ ), volumen del tálamo derecho ( $p = 0.006$ ), Compuesto Cognitivo ( $p < 0.001$ ), memoria ( $p < 0.001$ ), fluencia verbal ( $p < 0.001$ ), fatiga ( $p = 0.02$ ), longitud de telómeros leucocitarios ( $p < 0.001$ ), estradiol ( $p < 0.001$ ), progesterona ( $p < 0.001$ ) y testosterona ( $p < 0.001$ ). En los pacientes jóvenes con EM, una mayor discapacidad neurológica (EDSS;  $\beta = -0.200$ ,  $p < 0.001$ ) y el tipo de tratamiento ( $\beta = -0.038$ ,  $p = 0.041$ ) predijeron un menor rendimiento cognitivo ( $R^2$  ajustado = 0.195,  $p < 0.001$ ). En los pacientes mayores con EM, un menor volumen talámico derecho ( $\beta = 0.196$ ,  $p = 0.006$ ), un mayor volumen cerebral total ( $\beta = -0.0015$ ,  $p = 0.027$ ) y síntomas más elevados de ansiedad ( $\beta = -0.048$ ,  $p = 0.001$ ) se asociaron con un menor rendimiento ( $R^2$  ajustado = 0.146,  $p < 0.001$ ). Conclusión: los predictores del rendimiento cognitivo difirieron según el grupo etario.

En los pacientes jóvenes con EM, la discapacidad neurológica y el tipo de tratamiento fueron factores clave. En los mayores, la atrofia subcortical y los síntomas de ansiedad fueron más relevantes. Estos hallazgos respaldan la necesidad de enfoques específicos según la edad en la evaluación cognitiva en EM.

### **Prevalencia del Burnout en una muestra del personal de salud en Argentina**

Carolini, S. 1; Canavaro, J. 2; Dapuetto, J. J. 3 y Cáceres, M. 1

[lic.sofiacarolini@gmail.com](mailto:lic.sofiacarolini@gmail.com)

*1Instituto CNR, Sanatorio Allende. Córdoba, Argentina*

*2Unidad Académica de Psicología Médica de la Facultad de Medicina, Universidad de la República. Montevideo, Uruguay.*

*3Fundación Bienestar en Salud. Montevideo, Uruguay*

Introducción: en la última década, la prevalencia del síndrome de desgaste ocupacional se ha incrementado en el personal médico y en estudiantes de medicina como lo muestran encuestas internacionales (1,2) y nacionales (3,4), y se ha convertido en una preocupación para los colectivos médicos, las organizaciones asistenciales y, hasta para las academias científicas (5). Por ejemplo, estudios en la región reportan diagnóstico de burnout por encima del 30% en personal de salud (J1). Objetivo: realizar un estudio descriptivo y transversal para indagar la presencia del Burnout (agotamiento, desconexión) en el personal médico en Argentina, entre los meses de septiembre y octubre del año 2024. Método: se realizó un estudio descriptivo y transversal mediante la plataforma online Question Pro entre septiembre y octubre de 2024, con una muestra por conveniencia en bola de nieve de personal de salud argentino. Se recabaron datos sociodemográficos y se utilizó el Inventario de Burnout de Maslach para Personal de Salud (MBI-HSS). El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Medicina, Udelar. Resultados: la muestra incluyó 123 participantes de entre 23 y 67 años (media:  $46.0 \pm 11.8$ ), mayoritariamente mujeres (87.8%), provenientes de 16 provincias destacándose Buenos Aires (25.2%), CABA (18.7%) y Córdoba (18.7%). El 52.8% eran médicos, contando también con psicólogos, psicomotricistas, enfermeros, fisioterapeutas y otras especialidades. Se registraron altos niveles de agotamiento en el 43.9% de la muestra, de despersonalización en el 5.7% y bajos niveles de realización personal en el 11.3%. En el Gráfico 1 se muestra la distribución de puntuaciones por escala. El 29.3% tenía diagnóstico de burnout. No se hallaron diferencias significativas

según provincia, profesión ni años de trabajo. Discusión: la escala de agotamiento fue la que reportó peores puntuaciones, donde solamente el 26.0% mostró bajos niveles de agotamiento. Destacamos buenas puntuaciones en la escala de despersonalización donde el 66.7% reportó bajas puntuaciones, y buenas puntuaciones en la escala de Realización personal. El 66.7% reporta altos niveles de realización personal asociado al trabajo. Este trabajo nos permite subrayar la importancia de focalizar en medidas que tiendan a mejorar este aspecto del burnout en nuestros servicios de salud. Por su parte, casi un tercio de nuestra muestra padece burnout.

### **Protocolo de evaluación y rehabilitación cognitiva en adultos con diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)**

Carolini, S.1; Cáceres, M.1 y Castro Zamparella, T.2

[lic.sofiacarolini@gmail.com](mailto:lic.sofiacarolini@gmail.com)

*1Instituto CNR, Sanatorio Allende. Córdoba, Argentina*

*2Instituto de Investigaciones Psicológicas, Universidad Nacional de Córdoba, CONICET. Córdoba, Argentina*

Introducción: en los últimos años se ha evidenciado una alta preocupación en la población de adultos (18 a 60 años) ante la presencia de TDAH (Trastorno por Déficit de atención e hiperactividad) enfermedad sub diagnosticada con tratamiento insuficiente y de alto impacto social. Las principales dificultades presentadas por estos pacientes se relacionan con fallas para concentrarse, procrastinación, fallas en memoria a corto y largo plazo y mala gestión del tiempo, comprometiendo el rendimiento de la persona el ámbito social, universitario y/o laboral. A nivel emocional se evidencia un elevado nivel de estrés y ansiedad. Objetivo: crear un abordaje a partir de la presentación de un protocolo de evaluación neurocognitiva (batería de test estandarizados) y un protocolo de rehabilitación cognitiva, tratamiento intensivo y de corta duración para el tratamiento del TDAH en adultos. Método: a partir de la demanda establecida se crea el presente protocolo de evaluación, compuesto por 17 pruebas estandarizadas, determinadas a realizar una análisis de los dominios cognitivos de memoria, lenguaje, funciones visoespaciales y un análisis en profundidad del dominio atencional y funciones

ejecutivas, siendo estas dos últimas las más afectadas en el TDAH en adultos, acompañado de un alto impacto emocional, con presencia de elevada sintomatología de ansiedad y estrés (la hiperactividad presentada en el niño se traduce en inquietud en el adulto). La novedad se presenta en dos pruebas establecidas: D2 (Seisdedos, 2009) y Key Search (Standford-Binet), midiendo de manera objetiva la capacidad de atención sostenida y selectiva, el nivel concentración, variación y presencia de errores (omisiones y comisiones) durante un tiempo determinado. Una vez evaluado el paciente, se aplica un protocolo de rehabilitación cognitiva de 15 sesiones intensivas en donde el mismo aprenderá y adquirirá herramientas cognitivas que compensen a nivel cerebral el déficit presentando. Resultado: de un total de 59 protocolos administrados (2023-2024), se han determinado 31 casos de TDAH en adultos (18-40 años). Las principales fallas se objetivan en atención sostenida, atención alternante y fallas de concentración inicial acompañado de sintomatología emocional (ansiedad/estrés) y reporte familiar de sintomatología disejecutiva. Discusión: durante la administración del tratamiento de rehabilitación cognitiva, se evidencia una buena adhesión al mismo. El paciente adquiere de manera rápida las herramientas presentadas y logra aplicarlas a la vida diaria, reportando mejor rendimiento atencional, mayor velocidad de procesamiento y beneficios a nivel ejecutivo. Se reportan mejoras a nivel emocional, disminuyendo niveles de frustración y estrés. Se recomienda realizar un análisis exhaustivo de la complejidad clínica que aborda la temática, siendo excluyentes en el tratamiento cuando se objetiva compromiso emocional severo o patologías de índole psiquiátrica.

### **Formas y Colores: herramienta Innovadora para evaluar Flexibilidad Cognitiva en Personas Mayores desde el paradigma de control voluntario**

Comesaña, A. 1; García, M.J 1; Saravia, L.2 e Introzzi, I. 1

[acomesan@mdp.edu.ar](mailto:acomesan@mdp.edu.ar)

*1Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología, CONICET- Facultad de Psicología Universidad Nacional de Mar del Plata. Mar del Plata, Argentina*

*2Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata. Mar del Plata, Argentina*

La flexibilidad cognitiva (FC), es una de las principales funciones ejecutivas, que nos permite cambiar entre perspectivas o pensamientos, en función de las demandas del entorno. La evaluación, se realiza a menudo, con el paradigma de cambio de tareas,

utilizando el costo de cambio como medida. El objetivo de este trabajo fue poner a prueba una tarea informatizada diseñada con un enfoque más innovador: el "paradigma de cambio voluntario de tareas", donde los participantes eligen tareas dentro de un conjunto de opciones. Esta última permite obtener una medida de la relación entre elección de tarea y el control cognitivo. El diseño fue exploratorio, y la muestra no probabilística de 59 personas mayores de 65 años ( $M=69.4$ ;  $DE=7.7$ ). Se les administró un ACE III, y la Tarea "Formas y colores". En ella, las personas deben responder utilizando un procedimiento de doble registro. Es decir, en primer lugar, deben decidir si responderá a una forma (triángulo círculo) a un color (rojo o azul) y, en segundo término, responder al estímulo según su elección. La tarea consta de cinco niveles de complejidad creciente y, en todos los ensayos primero se debe elegir y después responder a los estímulos. Se mide la precisión y los tiempos de respuesta ante cada estímulo, pero fundamentalmente antes, cuando se decide voluntariamente cambiar o no del tipo de respuesta. Se analizaron los datos mediante estadísticos paramétricos y no paramétricos, según la distribución de los datos. Se pusieron a prueba algunos supuestos del paradigma: las personas tuvieron un sesgo en cuanto a la elección de la tarea, prefirieron la mayoría de las veces responder por colores por sobre las formas ( $p < .001$ ). Se realizó un análisis de varianza de medidas repetidas, que reveló un efecto significativo del nivel de dificultad en los puntajes de desempeño (precisión y TR) ( $F(3, 189) = 39.04$ ,  $p < .001$ ,  $ges = .204$ ) con una significación del efecto ( $p < .001$ ). Por último, se obtuvo 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 (N-1, S y P1), ya que el análisis de varianza de medidas repetida mostró diferencias significativas entre las 3 instancias ( $F(2, 136) = 103.75$ ,  $p < .001$ ,  $ges = .457$ ). Se puede concluir que la tarea "formas y colores" cumple con criterios según el paradigma de base (costo de cambio voluntario) y también se presenta un aumento diferencial en el nivel de dificultad. 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. Esta herramienta representa un aporte para la evaluación y sobre todo el entrenamiento de la flexibilidad cognitiva en personas mayores, dado que no se cuenta con muchos instrumentos diseñados localmente que sean válidos.

## **Uso estrategias compensatorias de la memoria durante una tarea de memoria prospectiva en pacientes con Deterioro Cognitivo Leve amnésico**

Cores, E.V. 1, Paredes, R. 2, Cossini, F. 1, Cuesta, C. 1, 2, Roman, K. 1 y Politis, D. 1  
[valecores@hotmail.com](mailto:valecores@hotmail.com)

1Hospital Interzonal General de Agudos "Eva Perón". San Martín, Buenos Aires, Argentina. Unidad asociada del CONICET.

2Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina

Introducción: los adultos mayores que utilizan Estrategias Compensatorias de la Memoria (ECM) demostraron un mayor grado de independencia en la vida diaria y un mejor desempeño en las actividades que involucran memoria prospectiva (MP). Dos estudios previos observaron que los pacientes con deterioro cognitivo leve (DCL) informaron un uso equivalente de ECM tanto internas como externas en un cuestionario auto-informado en la vida diaria en comparación con controles. Tampoco se encontraron diferencias en el uso de ECM observadas en un test de MP. Sin embargo, el uso de ECM se asoció positivamente con el desempeño en test de MP. Objetivos: 1. Evaluar la frecuencia de uso de ECM observadas y auto-reportadas durante una tarea de MP en pacientes con DCL amnésico (DCLa), en comparación con controles. 2. Estudiar la frecuencia auto-informada de uso de ECM en la vida diaria. 3. Determinar la asociación entre el uso de ECM y la MP. Método: el grupo estuvo formado por 20 pacientes diagnosticados con DCLa. Criterios de inclusión: edad  $\geq 65$  años, Mini Mental State Examination (MMSE)  $\geq 22$  puntos, Clinical Dementia Rating de 0.5, Mini Test de Depresión Geriátrica (GDS-15)  $< 6$  puntos. El grupo control estuvo formado por 27 sujetos. Criterios de inclusión: edad  $\geq 65$  años, puntaje  $z > -1.5$  en el MMSE, en Memoria Lógica y Fluidez Verbal según normas argentinas, Dibujo de Reloj  $\geq 12$ , GDS-15  $< 6$  puntos. Se administró la sub-escala Estrategia del Cuestionario de Memoria Multifactorial (CMM-E), y una versión modificada del Test Mini Cóndor (TMCM) de MP. Se registraron ECM externas observadas y se administró un cuestionario sobre ECM auto-reportadas internas y externas que usaron durante el TMCM. Resultados: los grupos no se diferenciaron significativamente en edad y escolaridad. Los pacientes con DCLa mostraron peor rendimiento en el TMCM ( $M=5.4$   $DE=3.7$  vs  $M=9.7$   $DE=2.7$ ,  $p<.001$ ) menor frecuencia de uso de ECM durante el TMCM que los controles ( $M=4.2$   $DE=32.6$  vs  $M=6.1$   $DE=2.8$ ,  $p<.024$ ). No hubo diferencias significativas en la frecuencia de uso de ECM auto-reportadas en el TMCM ni en el CMM-E. El uso

observado de ECM se asoció positivamente con el rendimiento en TCM en pacientes con DCLa ( $r=.60$ ,  $p=.005$ ). Conclusiones: este hallazgo parece contradictorio con estudios previos, donde no se evidenció diferencia significativa en el uso de ECM en una prueba de MP entre pacientes con DCLa y controles. Sin embargo, existen diferencias metodológicas que pueden explicar la discrepancia. Los datos presentados sugieren que los pacientes no usan ECM externas con mayor frecuencia que personas controles.

### **El Mapa y el Territorio: caracterización topológica de redes cognitivas y procesos de dediferenciación.**

Corvalán, N.1; Keller, G.1; Morello-García, F.1,2; Agnoletti, G.1; Crivelli, L.1,2.

[ncorvalan@fleni.org.ar](mailto:ncorvalan@fleni.org.ar)

1Fundación para la Lucha Enfermedades Neurológicas en la Infancia (FLENI). Buenos Aires, Argentina

2Instituto de Neurociencias (INEU), FLENI-CONICET. Buenos Aires, Argentina.

Introducción: la neuropsicología concibe a las funciones cognitivas como sistemas interdependientes y organizados en redes. De hecho, los modelos clásicos como los de Posner y Petersen (1990), Norman y Shallice (1986) y Hickok y Poeppel (2004) proponen una arquitectura funcional de la cognición. Aún así, el uso de modelos matemáticos de redes no ha sido del todo exploratorio y podría constituir una vía de análisis fructífero en la disciplina. Si bien como indica Korzybski (1933): “un mapa no es el territorio que representa”, la Teoría de Grafos – el estudio de las relaciones complejas entre entidades – puede ofrecer un mapa para explorar el territorio de la cognición y en particular su desorganización funcional. En este sentido, la dediferenciación cognitiva se define como la disminución de la modularidad entre dominios cognitivos y la tendencia a la mayor conectividad y a la menor especialización de funciones. Objetivos: caracterizar la organización de redes cognitivas en personas cognitivamente sanas y con queja subjetiva (QS), deterioro cognitivo leve (DCL) y demencia (DCM) en términos de modularidad, agrupamiento y eficiencia. Método: se clasificaron participantes como normales, DCL multidominio o Deterioro Cognitivo Mayor (DCM) de acuerdo con los criterios de Albert (2011). Se utilizó la batería neuropsicológica Uniform Data Set - 3 (UDS-3, NACC). Se calcularon métricas de modularidad, densidad, clustering, longitud de camino promedio y eficiencia global

utilizando Python 3.15 y la librería NetworkX. Resultados: se incluyeron 572 participantes (53% mujeres; edad promedio: 74.7 años, DE = 7.4). La modularidad - el grado de segmentación funcional de la red - fue mayor en el grupo con QS (0.18), intermedia en DCL (0.13) y menor en DCM (0.09) en comparación a una red al azar. La densidad de conexiones aumentó entre los grupos (QS = 59%, DCL = 73%, DCM = 82%), al igual que el clustering (0.53, 0.83, 0.87). La longitud de camino promedio – esto es: la distancia entre nodos – fue menor en DCL (0.23), seguida de QS (0.25) y DCM (0.30). La eficiencia global, que refleja la capacidad de la red para integrar información, fue más alta en DCL (4.9), posiblemente por hiperconectividad compensatoria, intermedia en QS (4.6) y más baja en DCM (3.7), evidenciando una organización menos eficiente en estadios más avanzados. Discusión: los resultados preliminares sugieren un patrón sistemático de reconfiguración estructural asociado al deterioro cognitivo. A medida que la afectación progresa, se observa una disminución de métricas de modularidad, un incremento de la densidad y el clustering y una caída de la eficiencia global de la red. Es probable que el deterioro cognitivo no se limite a pérdida funcional aislada, sino que implique una reorganización profunda de la arquitectura del sistema cognitivo. Los futuros pasos de este trabajo se orientarán a la ampliación de métricas topológicas y a la caracterización del rol organizador de los dominios cognitivos en la red.

### **Datos normativos basados en modelos lineales: RAVLT, Digit Span, Trail Making Test y Fluencia Verbal**

Corvalán, N1; Morello-García, F.2; Leiva, S.3 y Crivelli, L.1,2.

[ncorvalan@fleni.org.ar](mailto:ncorvalan@fleni.org.ar)

*1Fundación para la Lucha Enfermedades Neurológicas en la Infancia (FLENI). Buenos Aires, Argentina*

*2Instituto de Neurociencias (INEU), FLENI-CONICET. Buenos Aires, Argentina.*

*3 LICH-UNSAM; HIGA “Eva Perón”. San Martín, Buenos Aires, Argentina.*

Introducción: los datos normativos (DN) son la materia prima para la interpretación del rendimiento cognitivo. Sin embargo, la mayoría de los DN en Argentina emplean estratificaciones discretas dependen de muestras extranjeras: lo que introduce sesgos sistemáticos en la evaluación clínica, incrementa la probabilidad de errores diagnósticos y limita su robustez estadística. El objetivo de este estudio es desarrollar normas locales



basadas en modelos lineales y proveer un calculador automatizado para su implementación clínica. Método: se reclutaron participantes del Servicio de Neurología Cognitiva de FLENI que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión: MoCA > 26, puntaje  $z > -1.5$  en Craft Story 21 y que sean independientes en la vida cotidiana (FAQ < 9). Se ajustaron modelos lineales para la Rey Auditory Verbal Learning Task, Fluencia Verbal (semántica y fonológica), Trail Making Test A-B y Span de Dígitos (Directo e Inverso). Los predictores incluyeron edad, sexo, años de educación, términos de interacción y polinomiales. La Distancia de Mahalanobis se utilizó para detectar y excluir outliers multivariados. Los pacientes con diagnóstico neurológico y/o psiquiátrico fueron excluidos del estudio. Resultados: la muestra estuvo compuesta de un 53.7% de mujeres. La edad media fue de 70.4 (DE = 7.37) y el nivel educativo promedio fue de 15 años (DE = 2.9). Los resultados indican que las variables sociodemográficas - la edad, el sexo y los años de educación - fueron predictores útiles para explicar el rendimiento en las pruebas neuropsicológicas. La varianza explicada por los modelos ( $R^2$ ) osciló entre el 2% y el 23% según la tarea. Se generaron normas para cada una de las tareas mencionadas y se desarrolló un calculador de libre acceso y automatizado para la obtención de puntajes  $z$ , disponible en <https://github.com/nicorvfl/RegNorm>. Discusión: nuestro estudio aborda dos limitaciones estructurales en la neuropsicología regional: la ausencia de normas locales y el uso de enfoques tradicionales que, al depender de DN extranjeros y estratificaciones arbitrarias, comprometen la validez diagnóstica. La aplicación de modelos lineales permite estimar el rendimiento esperado como una función de variables sociodemográficas. La principal limitación de este trabajo radica en que los datos fueron extraídos a partir de una muestra de personas con queja subjetiva. Para mitigar este sesgo, se aplicaron criterios de inclusión estrictos que aseguran un perfil cognitivo dentro de parámetros normotípicos. El calculador desarrollado permite su implementación inmediata y representa un paso hacia una evaluación cognitiva más robusta y reproducible en nuestro país.

**Exploración sobre capacidades funcionales y psicológicas en relación a estados cognitivos normales, deterioro cognitivo leve y moderado en adultos mayores.**

Cuevas, A.F; Kass, P.A.; Saavedra, E.B; Mías, C.D. y Bastida, M.

[axel.cuevas@mi.unc.edu.ar](mailto:axel.cuevas@mi.unc.edu.ar)

Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina

**Introducción:** los adultos mayores con los años evidencian un declive cognitivo, que en ocasiones evoluciona a un deterioro leve o moderado, con posible demencia ulterior. Se registran diversos cambios funcionales o psicológicos, que pueden significar un alerta de deterioro. Resulta importante explorar y diferenciar estos cambios en relación con los estados cognitivos normales, deterioro cognitivo leve y moderado, a fin de identificar factores que ameritan explotarse en evaluaciones exhaustivas. **Objetivos:** 1. Comparar el desempeño en actividades instrumentales de vida diaria (AVD-I) y expansivas (AVD-E) en participantes cognitivamente normales, deterioro leve (DCL) y moderado (DCM). 2. Determinar si existen diferencias entre los grupos en relación a quejas cognitivas y depresión. **Materiales y Método:** estudio transversal, comparativo. Diseño ex post facto. **Muestra:** Accidental. Adultos y mayores (M=50,80 años; DS), concurrentes al Servicio de Neuropsicología, UNC. Los grupos: DCL (n=121), DCM (n=75) y controles (n=138), sin diferencias de género, edad e instrucción. **Instrumentos:** Escala AVDI (Lawton & Brody); Escala AVD-E (Mías); Escala Depresión Geriátrica (Yesavage); Escala de Vulnerabilidad al Estrés (EVE) y Cuestionario Alzheimer's disease 8 (AD8), controlados con entrevista. **Estadística:** Anova y regresión lineal múltiple (forward Wald). Control de normalidad y homocedasticidad. **Resultados:** existen diferencias intergrupales respecto a las AVD instrumentales y expansivas ( $p < 0,01$ ), al igual que en Quejas Cognitivas (AD8) ( $p < 0,01$ ). No se encontraron diferencias significativas en relación a depresión y estrés. El análisis discriminado de ítems encontró que las AVD-I de preparar la comida ( $p=0,001$ ), cuidado de la casa ( $p=0,001$ ), lavado de ropa ( $p=0,001$ ), uso de medios de transporte ( $p=0,001$ ), responsabilidad de medicación ( $p=0,001$ ), manejo financiero son las de mayor diferenciación ( $p=0,001$ ). En las AVD-E se encontró que los ítems de expresar necesidades y deseos ( $p=0,001$ ), capacidad de autocontrol ( $p=0,001$ ), se mantiene informado ( $p=0,001$ ), contacto socioafectivos ( $p=0,001$ ), actividades recreativas ( $p=0,001$ ), actividad física ( $p=0,001$ ), aprende cosas nuevas ( $p=0,001$ ) son de significación. Respecto al cuestionario AD8 existen diferencias intergrupales significativas ( $p=0,001$ ). Por último, se encuentran diferencias intergrupales significativas en la escala GDS ( $p=0,045$ ), aunque con un tamaño del efecto pequeño ( $\eta^2 = 0.019$ ). **Conclusiones:** preservar la capacidad de actividades diarias que requieran aprendizaje y autonomía, tanto en lo instrumental como expansivo puede ayudar a mantener la función cognitiva normal y tener un envejecimiento saludable. La

disminución de estos en relación con niveles premórbidos puede alertar un posible deterioro cognitivo.

### **Aprendizaje y Memoria en un grupo de adultos mayores**

Díaz, C.; Gómez Fernández, F.; Galarsi, F. y Doña, R.

[galarsimariafernanda@gmail.com](mailto:galarsimariafernanda@gmail.com)

*Facultad de Psicología, Universidad Nacional de San Luis. San Luis, Argentina*

Introducción: el aprendizaje puede considerarse como un cambio perdurable en el sistema nervioso, que resulta de la experiencia y que origina cambios duraderos en la conducta de los organismos. Lo que aprendemos es retenido o almacenado en nuestro cerebro y constituye lo que denominamos memoria. Por definición, no hay aprendizaje sin memoria y sin memoria no hay aprendizaje. Durante mucho tiempo la memoria fue concebida como una propiedad de un sistema, consistente en modificar su respuesta a un estímulo en función de la experiencia. Este proceso consta de tres operaciones básicas: la codificación, el almacenamiento y la recuperación de la información. Objetivo: el objetivo del presente estudio fue indagar el aprendizaje y la memoria en un grupo de adultos mayores, según el nivel educativo. Materiales y Método: el presente trabajo fue un estudio exploratorio descriptivo, para el cual se seleccionó una muestra conformada por 144 sujetos (N=144), de los cuales el 58,2% (n=82) fueron mujeres y el 41,8% (n=59) hombres, seleccionados intencionalmente para el fin del presente estudio. El rango de edad fue entre 63 y 89 años, (M=72,46 y un D. E.=7,17). Se aplicó la Prueba de aprendizaje de palabras, Test Neuropsi Atención y Memoria de (Otrosky- Solis y Ardila, 2003). Esta subprueba valora la evocación diferida de 12 palabras, de manera espontánea, por claves y reconocimiento (Mías, 2010). Resultados: se conformaron dos grupos según nivel de instrucción: el Grupo 1 abarcó al 75,2% de la muestra, con más de 12 años en FE, y el Grupo 2 incluyó al 24,8% restante, con menos de 12 años de FE. Los resultados mostraron que para el Grupo 1, en el Test Neuropsi Atención y Memoria, en Memoria Aprendizaje la media fue de 45,49 y un desvío de 63,4, en Memoria por Reconocimiento la media fue de 10,39 y un desvío de 64,2, para Memoria por Clave la media fue de 7,26 y un desvío de 2,4, en Memoria Espontanea, la media fue de 7,97 y un desvío de 3,0. Para el Grupo 2, en Memoria Aprendizaje la media fue de 55,94 y un desvío de 99, en Memoria por Reconocimiento la media fue de

8,69 y un desvío de 2,9, para Memoria por Clave la media fue de 4,7 y un desvío de 2,7, y en Memoria Espontanea, la media fue de 6,06 y un desvío de 2,9. Discusión: se observó que ambos grupos obtienen curvas de aprendizaje típicas a través del entrenamiento sucesivo lo que permite inferir que la adquisición del aprendizaje y memoria puede lograrse independientemente de los años de formación académica, no así en las categorías donde se recupera y evoca la información a través del reconocimiento, clave o de forma espontánea, en el que el Grupo 1 logran un mejor rendimiento. Estos datos se asemejan con los de Jáuregui y Razumiejczyk, 2011, quienes afirman que el aprendizaje y la memoria pueden lograrse a través de ensayos, independientemente de la formación educativa, lo cual no ocurre en la recuperación de información por categorías.

### **Factores de riesgo asociados con la calidad de vida de los/as cuidadores/as de Alzheimer: una revisión sistemática.**

Díaz-Orengo, MJ.1, Puente, A. 2 y Saíz, O. 3

[mariajosediaz@usal.es](mailto:mariajosediaz@usal.es)

*1Doctorado en Neurociencias, Universidad de Salamanca. Salamanca, España.*

*2Departamento de Antropología y Psicología Social, Universidad de Salamanca. Salamanca, España.*

*3Departamento Ciencias de la Salud, Universidad de Burgos. Burgos, España.*

Introducción: la enfermedad de Alzheimer (EA) es una enfermedad neurodegenerativa progresiva y heterogénea y sus causas se han asociado con múltiples factores biopsicosociales. En Chile la EA es la cuarta causa de muerte (4,3%) y una de las principales causas de discapacidad y dependencia. Estos cuidados son provistos habitualmente por un/a cuidador/a informal, persona con un vínculo afectivo, en la mayoría de los casos, familiar directo, que provee los cuidados básicos, instrumentales y avanzados del enfermo/a de EA, cuidados que se expanden en todas las áreas del desarrollo humano. Objetivo: realizar una revisión sistemática de la literatura previa para identificar las variables que se asocian positiva y negativamente con la calidad de vida del cuidador/a informal de Alzheimer. Método: Se realizó una búsqueda documental de las revisiones sistemáticas y metaanálisis que relacionan la calidad de vida del cuidador/a y la enfermedad de Alzheimer publicados entre 2017 y 2023 en 3 bases de datos WOS, PUBMED y SCOPUS según el procedimiento descrito para

revisiones en el ámbito clínico (Ewald et al, 2022; Shea et al., 2017). Las cadenas de búsqueda fueron, calidad de vida, enfermedad de Alzheimer, cuidador/a informal, revisión sistemática y metaanálisis. Posteriormente se analizaron de forma independiente los estudios primarios contenidos en cada revisión sistemática o metaanálisis. Se eliminaron los estudios duplicados. Se definieron los criterios de inclusión y exclusión y se aplicó el procedimiento PRISMA y guías de calidad de publicación AMSTAR. Resultado: de los 301 estudios iniciales, se incluyeron 19 estudios primarios ( $K = 11.483$ ). Los estudios identificaron que ser mujer y de bajo estatus socioeconómico, depresión, ansiedad, menor sentido de coherencia y conciencia de enfermedad se relacionaron con una menor calidad de vida entre los/las cuidadores/as. Sin embargo, se identificó que las actitudes positivas hacia el cuidado, la esperanza o la empatía y la autoeficacia estaban relacionadas con una mejor calidad de vida de la cuidador/a. Conclusiones: este estudio es una primera aproximación a los factores de riesgo asociados con la calidad de vida de los cuidadores de EA, se pretende continuar con la investigación y realizar un metaanálisis que analiza los tamaños del efecto encontrados. Los resultados presentados resaltan la importancia de incidir en la mejora de la calidad de vida de los/as cuidadores/as de EA.

### **Fluidez verbal y Nivel educativo**

Doña, R.; Perarnau, P.; Galarsi, F.; Fasulo, V. y Collado, G.

[roberto.dona@gmail.com](mailto:roberto.dona@gmail.com)

*Facultad de Psicología, Universidad Nacional de San Luis. San Luis, Argentina*

Introducción: la fluidez verbal (FV) es la capacidad de producir espontáneamente un habla fluida, sin excesivas pausas ni fallas en la búsqueda de palabras. Se consideran básicamente dos tipos de fluidez verbal: la semántica y la fonológica. Los procesos cognitivos involucrados en las tareas de FV son amplios y entre otros se han señalado el lenguaje, la atención sostenida, la velocidad de procesamiento de la información, la flexibilidad cognitiva, la memoria semántica, la memoria de trabajo y la habilidad para suprimir respuestas inadecuadas. Las tareas de evaluación de FV consisten en generar tantas palabras como sea posible, fonológica o semánticamente durante un minuto. Aunque son aparentemente semejantes, estas tareas requieren de diferentes procesos cognitivos y activan distintas regiones cerebrales. Objetivo: el objetivo fue evaluar la fluidez verbal fonológica (FVF) y de la fluidez verbal semántica

(FVS) según los años de educación. Materiales y Método: la muestra estuvo conformada por 227 sujetos residentes en la Ciudad de San Luis, Argentina, 170 mujeres (74,89%) y 57 varones (25,11%), con un promedio de edad de 33,95 años (DE=13,81; rango = 16-65). La muestra se estratificó en dos grupos: Grupo 1: menor o igual a 16 años de escolaridad y Grupo 2: mayor a 16 años de educación. Se aplicó la prueba de fluidez semántica: La tarea consiste en producir, durante un minuto, tantas palabras como sea posible pertenecientes a un mismo campo semántico, en este caso se utilizó la categoría “animales”. Además, se utilizó la prueba de fluidez fonológica (de letra inicial): La tarea consiste en generar el máximo número posible de palabras que empiecen por una letra determinada, durante un minuto. En este trabajo se utilizó la letra “P”. (Borkowski, Benton y Spreen, 1967). Resultados: la muestra presentó una FVS con M=20,73 y DS=6,34 y para la FVF una M=18,40 con DS=5,49. Se realizó un análisis de comparación de medias siendo los puntajes de FVF y FVS significativamente diferentes ( $p=0,00$ ) y mayores para el grupo 2, que presenta un nivel educativo mayor. Discusión: la relevancia del factor educacional es destacada por algunos autores, (Tombaugh, Kozak y Rees, 1998) ya que los años de educación posibilitan consolidar un mayor número de información que luego es evocada e incluida en los procesos cognitivos. En la muestra seleccionada los puntajes medios obtenidos en las tareas de FVS y la FVF son significativamente distintos según los años de educación, lo cual indicaría que un promedio más alto en el nivel educativo se corresponde con puntajes más elevados en las tareas de FV. En relación al rendimiento de la prueba de FV y los años de educación, nuestros resultados coinciden con los hallados por Kempler, Teng, Dick, Taussing y Davis (1998), Carnero et al. (1999) y Butman et al. (2000), quienes también encuentran un mejor rendimiento cuando los años de educación aumentan.

### **Comportamiento de los movimientos oculares para detectar el deterioro motor y cognitivo en la esclerosis múltiple: una propuesta innovadora**

Eizaguirre, M. B.1,2; Fernandez, G.3; Ciufia, N.1,2; Marinangeli, A.1; Bacigalupe, L.1,2; Mastroberti, G.1; Zarza, M.1; Ibarra, L.1, Lapalma, L.1 y Alonso, R.1

[mbeizaguirre@gmail.com](mailto:mbeizaguirre@gmail.com)

*1Grupo de trabajo en enfermedades desmielinizantes (CUEM), División Neurología, Hospital J.M. Ramos Mejía. Buenos Aires, Argentina.*

2Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina

3Viewmind Inc. New York, USA.

**Introducción:** la esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad del sistema nervioso central que produce alteraciones tanto motoras como cognitivas. Las funciones cognitivas pueden verse afectadas en múltiples dominios, incluyendo la velocidad de procesamiento, la memoria y las funciones ejecutivas, y su evaluación clínica no siempre resulta sencilla. El estudio del comportamiento de los movimientos oculares durante tareas cognitivas ofrece una vía prometedora para explorar, de forma objetiva, el vínculo entre el funcionamiento motor y cognitivo en personas con EM. **Objetivo:** explorar la relación entre el funcionamiento motor y cognitivo y los parámetros de comportamiento ocular en personas con EM. **Método:** se llevó a cabo un estudio transversal con 71 personas con EM. Se utilizó un visor con tecnología de seguimiento ocular para registrar la conducta visual durante tareas n-back y Go/No-Go. Se analizaron parámetros como la amplitud de las sacadas, duración de las fijaciones, número total de fijaciones, fijaciones únicas y refijaciones. El desempeño motor se evaluó mediante la Expanded Disability Status Scale (EDSS), la prueba Nine Hole Peg Test (NHPT) y la Timed 25-Foot Walk (T25FW). Las funciones cognitivas se evaluaron mediante el Symbol Digit Modalities Test (SDMT), el Paced Auditory Serial Addition Test (PASAT), el California Verbal Learning Test (CVLT-I) y el Brief Visuospatial Memory Test-Revised (BVMT-R). Se realizaron análisis estadísticos paramétricos y no paramétricos, considerando significativo un valor de  $p < 0.05$ . **Resultados:** la edad media de los participantes fue de 40,2 años, con una escolaridad promedio de 13,6 años y una duración media de enfermedad de 9,7 años. La mediana del puntaje EDSS fue 3.0 (RIC 2–4,5). En la tarea n-back, una mayor duración de las fijaciones se asoció con mayor discapacidad motora ( $p < 0.05$ ) y menor rendimiento en el SDMT ( $p < 0.05$ ). Un mayor número de fijaciones se relacionó con mayor discapacidad motora ( $p < 0.05$ ) y mejor desempeño en el SDMT ( $p < 0.05$ ). La amplitud de las sacadas fue menor en participantes con mayor discapacidad ( $p < 0.05$ ) y mayor en quienes obtuvieron mejores puntajes en el SDMT ( $p < 0.05$ ). En la tarea Go/No-Go, la proporción de fijaciones únicas disminuyó con el aumento de la discapacidad, correlacionando negativamente con EDSS, SDMT, CVLT-II, BVMT-R y PASAT ( $p < 0.05$ ). En cambio, las refijaciones aumentaron significativamente con el nivel de discapacidad ( $p < 0.05$ ). **Conclusión:** Los patrones de movimiento ocular se asocian significativamente con el

desempeño motor y cognitivo en personas con EM, lo que sugiere que podrían constituir un biomarcador objetivo y sensible para el seguimiento de la progresión de la enfermedad.

### **Relación entre cambios cognitivos objetivos y subjetivos en adultos mayores sanos que participan en talleres de memoria**

Elliott, P.V.; Rubio Rubio, L. y Dumitrache-Dumitrache C. G.

[prilielliott@hotmail.com](mailto:prilielliott@hotmail.com)

*Universidad de Granada. Granada, España.*

Introducción: si bien las pruebas neuropsicológicas son el estándar para evaluar cambios cognitivos, su sensibilidad puede ser limitada en adultos mayores sin deterioro, y es por esto que se sugiere incorporar instrumentos de autopercepción de cambios cognitivos como medida complementaria. El presente estudio analiza la relación entre los cambios cognitivos objetivos y la percepción subjetiva de dichos cambios en adultos mayores sanos que participan en programas de estimulación cognitiva, e identifica factores sociodemográficos y vinculados al taller (formato presencial vs. virtual y adherencia al mismo) que influyen en esta percepción. Método: participaron 37 adultos mayores sin deterioro cognitivo, con edades entre 60 y 86 años. Un 59,5% asistió a talleres presenciales y el 40,5% en modalidad virtual. La intervención tuvo una duración de seis meses, con encuentros grupales semanales de una hora. Se aplicaron pruebas neuropsicológicas pre y post intervención, y se analizaron las asociaciones mediante correlaciones y modelos de regresión. Resultados: los resultados indicaron que algunos ítems del Cuestionario de Cambios Cognitivos, como la percepción de mejor planificación, concentración y multitarea, se asociaron positivamente con mejoras en memoria visual y funciones ejecutivas, pero también se observaron correlaciones negativas entre ciertas autopercepciones y el rendimiento en pruebas, lo que sugiere una disociación parcial entre percepción y desempeño objetivo. En general, los modelos de regresión no fueron estadísticamente significativos, lo que indica una limitada capacidad predictiva de las pruebas objetivas sobre la percepción subjetiva. Respecto a los predictores sociodemográficos y vinculados al taller, en los análisis de regresión lineal múltiple la adherencia al taller emergió como el predictor más robusto y consistente, mostrando asociaciones estadísticamente significativas con la percepción subjetiva de mejora en seis de los diez ítems evaluados. En estos casos, una mayor



adherencia se vinculó con una percepción más positiva de los beneficios cognitivos percibidos, especialmente en ítems relacionados con la memoria, la concentración y la motivación. En contraste, variables como la edad, el nivel educativo, el estado laboral y el formato del taller (presencial vs. virtual) no presentaron efectos significativos en la mayoría de los modelos, lo que sugiere que el compromiso sostenido con la intervención es un factor más determinante que las características sociodemográficas o el formato de implementación. Los resultados refuerzan la importancia de fomentar la continuidad en la participación como estrategia clave para potenciar la percepción de cambios cognitivos positivos en personas mayores. Discusión: en conjunto, estos resultados subrayan la importancia de complementar las evaluaciones objetivas con medidas subjetivas para una comprensión más integral del impacto de las intervenciones cognitivas. Además, destacan el rol de la adherencia como predictor consistente de la percepción de cambio, y avalan la viabilidad de los formatos virtuales en contextos de estimulación cognitiva.

### **Actividades Recreativas y Físicas y su relación con el estado cognitivo en Adultos del Alto Valle de Río Negro y Neuquén.**

Etcheverry Domeño, L.; Puig, V.; Millan, P.; Ruiz, A.; Genero, A.; Della Valentina, R.; Herrera, M.; Ortiz de Urbina N.; Giulliano, G. y Mías, D.

[lorenaetche@yahoo.com.ar](mailto:lorenaetche@yahoo.com.ar)

*Facultad de Ciencias de la Educación y Psicología, Universidad Nacional de Comahue. Cipolletti, Argentina*

La Organización Mundial de la Salud define a la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social. Durante el desarrollo las personas aumentan su capacidad funcional y avanzan en la diferenciación e integración de habilidades. El estado cognitivo representa un indicador de salud que se expresa en el nivel de autonomía y de desempeño personal. Asimismo, las situaciones que estimulan a los adultos a frecuentar diversas actividades dentro y fuera del hogar, las actividades de aprendizaje, las actividades sociales y actividades físicas que se agrupan bajo el constructo de Actividades Recreativas y Físicas de la Vida Diaria. Estas pertenecen a un campo de estudio vigente para la neuropsicología. Conocer cómo se relacionan con el estado cognitivo, contribuye a prevenir el deterioro asociado a la edad o enfermedades neurodegenerativas. Objetivos: analizar la relación entre las Actividades Físicas y

Recreativas y el Estado Cognitivo en Adultos Mayores. Método: investigación descriptiva y correlacional. Diseño cuantitativo no experimental, transversal y ex post facto. Muestra: no probabilística, accidental. Compuesta por Adultos voluntarios de entre 50 y 90 años del Alto Valle de Río Negro y Neuquén. Resultados: los resultados evidenciaron que las Actividades Recreativas y Físicas en el hogar como los juegos de mesa y lectura de libros se asocian significativamente de forma positiva con el estado cognitivo. Además, las actividades realizadas fuera de casa como viajes recreativos y actividades sociales mostraron asociación significativa y positiva. Por otro lado, las actividades de aprendizaje y la actividad física no mostraron asociación estadísticamente significativa con el Estado Cognitivo. Conclusiones: los resultados muestran la importancia de incorporar estas actividades en los programas de promoción de salud cerebral y cognitiva como forma de aportar al bienestar integral de los adultos.

### **Entrenamiento del acceso al léxico mediante dos tareas de Análisis de Atributos Semánticos: un estudio de caso**

Fernandez Zaionz, A.1; Vivas, L.1 y Andreotti, D.2

[axlram91@gmail.com](mailto:axlram91@gmail.com)

*1Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología (IPSIBAT), Universidad Nacional de Mar del Plata – CONICET. Mar del Plata, Argentina.*

*2Hospital Central de San Isidro “Dr. Melchor Ángel Posse”. Buenos Aires, Argentina*

Introducción: el Análisis de Atributos Semánticos (SFA) es una técnica terapéutica que busca mejorar la recuperación de palabras en personas con afasia post-ACV, mediante la activación de atributos semánticos. En este estudio, se aplicó una intervención informatizada con dos tareas: evocación (EAS) y reconocimiento (RAS) de atributos semánticos, utilizando estímulos basados en normas psicolingüísticas argentinas. Objetivo: evaluar la efectividad de ambas tareas en la denominación de ítems entrenados y su posible generalización a ítems no entrenados. Método: Participante: una persona adulta (73 años) con afasia de conducción post-ACV. Diseño y procedimiento: se utilizó un diseño experimental de caso único tipo ABA. En la línea de base (A1), realizada en tres sesiones, el participante completó una tarea de denominación con 50 imágenes de distintas categorías semánticas (Cycowicz et al., 1997). Se seleccionaron 28 ítems incorrectamente denominados en A1 para la intervención (fase B), divididos en

dos listas de 14 ítems: EAS y RAS, con el fin de evaluar la efectividad de cada modalidad. Paralelamente, se evaluó una lista de 24 ítems no incluidos en la intervención para analizar la generalización en A2. La intervención consistió en 8 sesiones alternadas entre EAS y RAS, con evaluación de la denominación de ítems entrenados tras cada sesión. En la fase A2, se volvieron a administrar los 50 ítems para evaluar los efectos del tratamiento y la generalización. Análisis de datos: la efectividad se evaluó según las pautas de Beeson y Robey (2006) para diseños de caso único, utilizando como variable dependiente la proporción de respuestas correctas por sesión. Se calcularon tamaños del efecto ( $d$ ) tomando como referencia la media y desviación estándar de la fase A1. Para evaluar la generalización, se analizó el desempeño en ítems no entrenados durante A2. También se realizó un análisis visual en la fase B para explorar posibles tendencias. Resultados: la condición RAS exhibió una trayectoria ascendente y pronunciada al comienzo, con algunas fluctuaciones durante la fase de entrenamiento, alcanzando una precisión del 71% en A2. A pesar de esta tendencia, el tamaño del efecto no superó el umbral de significación clínica ( $d=1.61$ ), siendo este  $\geq 4$ . Por otro lado, la condición EAS mostró una mejora más escalonada y progresiva, con una mejora modesta en las primeras sesiones pero un desempeño mejor en A2 (85% de aciertos) comparado con RAS. El tamaño de efecto en esta condición es mayor ( $d=2.25$ ) aunque sigue siendo pequeño. Por último, se observó mayor proporción de aciertos en los ítems no entrenados en la segunda fase ( $A1=33,3\%$ ;  $A2=58,3\%$ ). Conclusión: EAS y RAS mostraron un efecto prometedor, con más aciertos en A2 respecto de A1, aunque el tamaño del efecto no alcanzó significación estadística. Se observó un leve efecto de generalización a ítems no entrenados. La menor cantidad de aciertos en RAS y la variabilidad del rendimiento podrían deberse a una menor eficacia de la tarea o a fluctuaciones propias de la afasia post-ACV. Como indican otros estudios, probablemente se requieran más sesiones para lograr efectos más robustos.

### **Explorando la dinámica entre Flexibilidad cognitiva y las Actividades de la Vida Diaria en personas mayores**

Ferreira, F.1; Barrio, D.1,2; López Moreno, C.1,2 y Richard's, M.1.

[mariaceleste.lopezmoreno@gmail.com](mailto:mariaceleste.lopezmoreno@gmail.com)

*Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología (IPSIBAT), CONICET, Universidad Nacional de Mar del Plata. Mar del Plata, Argentina*

2Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social, Universidad Nacional de Mar del Plata. Mar del Plata, Argentina

**Introducción:** la Flexibilidad Cognitiva (FC) es una función ejecutiva esencial para la adaptación frente a cambios contextuales, que requiere control y esfuerzo cognitivo. Los cambios en su patrón de desempeño pueden comprometer la autonomía personal, especialmente en el desempeño de actividades de la vida diaria (AVD), consideradas indicadores sensibles del funcionamiento adaptativo. **Objetivo:** describir el desempeño de la FC, caracterizar el perfil funcional en AVD y explorar posibles asociaciones entre ambas variables en una muestra de personas mayores. **Metodología:** se adoptó un diseño no experimental, correlacional y transversal. Participaron 66 personas mayores entre 60 y 90 años, evaluadas mediante la Tarea informatizada de los Dedos perteneciente a la batería TAC, compuesta por tres bloques: congruente (BC), incongruente (BI) y mixto (BM). Para la evaluación de las AVD se empleó la Escala AVD, una herramienta autoadministrada que valora la capacidad funcional a través de tres dominios: actividades básicas (AVDB), instrumentales (AVDI) y avanzadas (AVDA). Se utilizó el índice de eficiencia inversa (EI) como medida de desempeño, definido como el cociente entre el tiempo de respuesta y la proporción de aciertos. Valores más altos de EI reflejan un menor desempeño de la FC. **Resultados:** los estadísticos descriptivos mostraron un incremento progresivo en el índice de eficiencia según el tipo de bloque: Bloque Congruente (BC;  $M = 799$  ms,  $DE = 474$ ), Bloque Incongruente (BI;  $M = 1342$  ms,  $DE = 1417$ ) y Bloque Mixto (BM;  $M = 1161$  ms,  $DE = 462$ ), lo cual sugiere un aumento en la carga cognitiva y una alta variabilidad interindividual, particularmente en el BI. A nivel inferencial, se realizó un ANOVA de medidas repetidas no paramétrico (test de Friedman) debido a la no normalidad de los datos, obteniéndose diferencias significativas entre los bloques,  $\chi^2(2) = 137$ ,  $p < .001$ . Las comparaciones post-hoc indicaron diferencias significativas entre el Bloque C y los Bloques I y M ( $ps < .001$ ), sin diferencias entre los Bloques I y M ( $p = .236$ ). Estos resultados respaldan la validez interna del paradigma experimental al reflejar una mayor demanda de recursos ejecutivos desde condiciones congruentes hacia incongruentes y mixtas. En cuanto a las AVD, los puntajes medios obtenidos fueron: AVDB ( $M = 3.94$ ,  $DE = 0.857$ ), AVI ( $M = 6.77$ ,  $DE = 1.33$ ), AVDA ( $M = 9.29$ ,  $DE = 1.97$ ), y total AVD ( $M = 30.7$ ,  $DE = 5.91$ ). **Discusión:** no se hallaron correlaciones estadísticamente significativas entre las medidas de FC y los niveles de autonomía funcional, posiblemente debido a la baja variabilidad

de la muestra. Sin embargo, el resultado es congruente con lo esperado, esto refiere a que los participantes presenten un mejor desempeño —con respuestas más rápidas y precisas— en bloques con baja demanda cognitiva, mientras que en aquellos que exigen mayor flexibilidad y control se observan tiempos más lentos y un mayor número de errores. Este patrón diferencial respalda que la tarea TAC mide de forma adecuada la capacidad de adaptación a diversas demandas cognitivas, fortaleciendo así su validez interna en población adulta. En estudios futuros, sería importante ampliar la muestra para incluir mayor variabilidad social y educativa.

### **Los núcleos funcionales cerebrales están relacionados con la edad: Un primer estudio con rs-fMRI**

Figuroa-Jiménez M. D. 1; Cañete-Massé, C. 2; Gudayol-Ferre, E. 3; Gallardo-Moreno, G. B. 4; Però-Cebollero, M. 2 y Guárdia-Olmos, J. 2

[maria.figuroa@academicos.udg.mx](mailto:maria.figuroa@academicos.udg.mx)

1Departamento de Ciencias de la Salud, Laboratorio de Neuropsicología, Centro Universitario de los Valles, Universidad de Guadalajara. Jalisco, México.

2Departamento de Psicología Social y Psicología Cuantitativa, Facultad de Psicología, Universidad de Barcelona. Barcelona, España.

3Facultad de Psicología Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo. Morelia, Michoacan, México.

4Instituto de Neurociencias, Centro Universitario de Ciencias Biológicas y Agropecuarias CUCBA, Universidad de Guadalajara. Jalisco, México.

Antecedentes y Objetivo: la investigación sobre el desarrollo ontogenético de las redes cerebrales utilizando el estado de reposo ha demostrado ser útil para comprender los cambios asociados a la edad en la conectividad cerebral. Este trabajo pretendía analizar la relación entre conectividad cerebral, edad e inteligencia. Método: Una muestra de 26 niños y adolescentes de entre 6 y 18 años de ambos sexos fueron sometidos a un estudio de resonancia magnética funcional en estado de reposo. Se estimaron los valores de amplitud fraccional de las fluctuaciones de baja frecuencia (fALFF) y los valores de homogeneidad regional (ReHo) en un análisis voxelwise para posteriormente correlacionarlos con la edad y el cociente intelectual (CI). Resultados: No se encontraron correlaciones significativas con el CI, pero sí que los valores fALFF de la corteza precentral izquierda (corteza premotora y área motora suplementaria), así como

los valores ReHo de la circunvolución frontal medial, y de la corteza precentral del hemisferio izquierdo, se correlacionan con la edad. Conclusiones: los hubs relacionados con diversas redes «task positive» estrechamente relacionadas con el funcionamiento cognitivo presentarían un desarrollo más relacionado con la edad y relativamente independiente de las diferencias individuales en inteligencia. Estos hallazgos sugieren que la corteza premotora y la corteza motora suplementaria podrían ser un hub cortical que se desarrolla antes de lo que se había informado previamente y que estaría más relacionado con la edad que con el nivel de inteligencia.

### **Validación y análisis normativo del Five Digit Test en la región argentina: avances preliminares.**

Franco, V.1,2,3; Carrada, M.1,2; Pompilio, E.1,2 y Español, M.L.1,2

[veronicafranco@intramed.net](mailto:veronicafranco@intramed.net)

*1Especialización en Neuropsicología, Facultad de Psicología, Universidad del Aconcagua. Mendoza, Argentina*

*2Consejo de Investigaciones de la Universidad del Aconcagua (CIUDA). Mendoza, Argentina*

*3Facultad de Psicología, Fundación Barceló. Buenos Aires, Argentina*

Introducción: el Test de los Cinco Dígitos (Five Digit Test, FDT) es una herramienta breve de evaluación cognitiva basada en el paradigma de Stroop, que permite medir procesos ejecutivos como atención, inhibición y flexibilidad cognitiva. No se cuenta hasta el momento con una adaptación específica para la población argentina en función de nuestro contexto cultural, lo cual limitaba su uso clínico y científico en esta región. Objetivos: Realizar la validación del FDT en adultos argentinos, establecer normas regionales que contemplen variables sociodemográficas relevantes (edad y nivel educativo) y analizar preliminarmente su utilidad como instrumento neuropsicológico en contextos clínicos y comunitarios. Método: se aplicó el FDT a una muestra preliminar de 80 adultos entre 18 y 80 años. Se evaluó su desempeño en las cuatro fases del test (lectura, conteo, inhibición, alternancia), y se recolectaron datos complementarios como nivel educativo, edad y antecedentes neurológicos. La muestra fue emparejada según edad y escolaridad para los análisis normativos. Se utilizó estadística descriptiva, análisis de correlación y comparación entre grupos. Resultados Preliminares: los análisis iniciales muestran que el FDT presenta una adecuada

sensibilidad para discriminar el funcionamiento ejecutivo en función de la edad y el nivel educativo. Estos resultados preliminares apoyan la validez del instrumento y permiten avanzar hacia la construcción de normas regionales, fundamentales para su aplicación clínica e investigativa en el campo de la neuropsicología en Argentina. Discusión: Actualmente, el proyecto continúa con la ampliación muestral y el desarrollo de análisis multivariados que permitan establecer los datos normativos regionales y perfiles cognitivos diferenciados. Se espera que la versión final validada del FDT para la población argentina contribuya significativamente a la mejora de los procesos de evaluación neuropsicológica, promoviendo intervenciones más oportunas y pertinentes en el ámbito clínico y comunitario.

### **Estilo de vida y salud cerebral para la prevención del deterioro cognitivo**

Franco, V.A.; Elosegui, A.L.; Navarro Pérez, M.A.; Di Yorrio, R. y Ducasse, C.M.

[veronicafranco@intramed.net](mailto:veronicafranco@intramed.net)

*Fundación Barceló. Buenos Aires, Argentina*

Introducción: la salud cerebral se concibe como un estado dinámico y multidimensional que evoluciona a lo largo de la vida en los dominios cognitivos, emocionales y sensoriomotores, mediados por procesos fisiológicos. En Argentina, la investigación en este campo es de vital importancia, dada la heterogeneidad de la población. Objetivo: El presente trabajo de investigación se propone evaluar el conocimiento de la población argentina sobre hábitos saludables para la prevención del deterioro cognitivo, su percepción acerca de su estilo de vida y las prácticas cotidianas que implementan para el cuidado cerebral y la salud integral. Método: se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal mediante la administración de un cuestionario autoadministrado. La recolección de datos se llevó a cabo virtualmente, a través de la difusión en redes sociales y otros canales digitales. Resultados: los resultados preliminares estimaron que más del 80 % de las respuestas fueron brindadas por mujeres y más de un 60 % fueron profesionales o personas con estudios terciarios o universitarios. En líneas generales, la información relevante obtenida señaló que de esta población, más de un 80 % de las personas saben lo que beneficia la salud cerebral y pudiera prevenir el deterioro cognitivo, sin embargo, sólo aproximadamente el 30 % efectivamente lleva adelante conductas de autocuidado frecuentemente como alimentación saludable, actividad física, buen descanso, desafíos cognitivos o mantener

relaciones interpersonales significativas. Discusión y conclusiones preliminares: de los resultados al momento, se infiere que tener conocimiento e información sobre hábitos saludables recomendados para mantener la salud cerebral y prevenir el deterioro cognitivo no es suficiente para implementarlos diariamente. Este adelanto es clave para la presente fase de la investigación, que se centra en profundizar en la influencia de las variables sociodemográficas y en la formulación de recomendaciones específicas que puedan ser aplicadas a nivel poblacional para mitigar el riesgo de deterioro cognitivo en Latinoamérica. Definir intervenciones para promover la consideración de los diversos factores que influyen en la toma de decisiones de las personas permitirá comprender las variables para diseñar intervenciones clínicas y políticas públicas influyentes.

### **Adaptación Cultural y Validación Lingüística del Language Screening Test (LAST) para la Detección de Afasia Infantil en Argentina**

Gabilondo, J. 1; Grappasonno S. 1 y Andreu, M. 2

[silgrappa@gmail.com](mailto:silgrappa@gmail.com)

*1Fundación para la Lucha Enfermedades Neurológicas en la Infancia (FLENI). Escobar, Buenos Aires, Argentina*

*2Universidad Nacional de la Matanza (UNLaM). San Justo, Buenos Aires, Argentina.*

Introducción: la afasia adquirida es una secuela frecuente en niños que han sufrido un accidente cerebrovascular, con un impacto significativo en el desarrollo lingüístico y cognitivo. Sin embargo, no existen herramientas validadas para su detección precoz en población infantil hispanohablante. El Language Screening Test (LAST), diseñado originalmente para adultos, se presenta como una alternativa viable para su adaptación a este grupo etario. Objetivo: Traducir, adaptar y validar lingüísticamente el LAST al español rioplatense para su aplicación en población infantil argentina. Materiales y método: se siguieron las directrices de la International Society of Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR) para la traducción y adaptación cultural del instrumento. El proceso incluyó traducción directa e inversa, armonización lingüística y retrotraducción, la cual fue validada por la autora original del test. Se realizaron ajustes léxicos y culturales para adecuar el lenguaje al español rioplatense y a la población infantil, incluyendo la adaptación de distractores fonológicos con el aporte de un panel de expertos en daño cerebral adquirido. Finalmente, se llevó a cabo una prueba piloto mediante entrevistas cognitivas con niños neurotípicos, con el objetivo de



evaluar la comprensión de los ítems, la aceptabilidad del instrumento y su factibilidad de aplicación clínica. Resultados: en la fase de traducción, dos traductoras nativas elaboraron de forma independiente la versión al español rioplatense, seguida de adecuaciones léxicas y sintácticas para su adaptación infantil. La retrotraducción fue validada por la autora original, quien aprobó su equivalencia conceptual. Se realizaron ajustes culturales adicionales, incluyendo la selección de distractores fonológicos validados por un panel de seis expertos. La prueba piloto se llevó a cabo en tres rondas con 18 niños neurotípicos (11 mujeres, 7 varones; edad media = 8,3 años; DE = 3,7), introduciendo ajustes entre rondas hasta alcanzar la saturación conceptual en la tercera. No se registraron dificultades relevantes durante la administración del instrumento y todos los participantes alcanzaron el puntaje máximo en la LAST-AR. Conclusión: el LAST-AR constituye una herramienta eficaz, breve y clínicamente útil para el cribado inicial de afasia infantil en contextos hispanohablantes. Su validación lingüística y cultural respalda su aplicabilidad en entornos clínicos, representando un avance importante en la evaluación del lenguaje en niños. Se requieren estudios posteriores en muestras clínicas para establecer su sensibilidad diagnóstica y desempeño en contextos hospitalarios y escolares.

### **Reserva cognitiva, estilo de vida y funcionamiento cognitivo en adultos mayores con bajo nivel educativo**

Galarsi, F.; Perarnau, P.; Fasulo, V.; Collado, G.; Díaz, C.; Porcel de Peralta, F.; Caride Dis, G.; Gómez Fernández, F.; Chávez, E.; Díaz Acosta, T. y Doña, R.

[galarsimariafernanda@gmail.com](mailto:galarsimariafernanda@gmail.com)

*Facultad de Psicología, Universidad Nacional de San Luis. San Luis, Argentina*

Introducción: los estudios del funcionamiento cognitivo en los adultos mayores se han orientado a medir diferentes procesos cognitivos. Una de las variables más investigada ha sido la reserva cognitiva (RC), definida como la forma eficiente y flexible en que un sujeto es capaz de optimizar su rendimiento cognitivo y responder a las demandas del entorno. La capacidad de respuesta del sujeto es explicada por la forma en que una eficiente red neuronal es utilizada y modulada en el envejecimiento normal y

patológico. La RC se genera a lo largo de la vida e incluye elementos innatos y adquiridos, como, por ejemplo, la escolarización, tipo de ocupación y la realización de actividades cognitivamente desafiantes y de ocio. Los sujetos con una alta RC tienen menor riesgo de ser diagnosticados con demencia o presentar una progresión a ésta más lenta. La educación reviste una gran importancia para el desarrollo integral de las personas. Existen investigaciones que indican que, a mayor nivel educativo mejor será su funcionamiento cognitivo. La relación entre el nivel educativo y la calidad de vida, en cambio, no es tan lineal, por ello, es posible que el nivel educativo no impacte de manera directa en esta variable. Objetivo: el objetivo fue indagar la relación existente entre la reserva cognitiva, estilo de vida y el funcionamiento cognitivo en adultos mayores con bajo nivel educativo. Materiales y Método: este trabajo fue un estudio exploratorio descriptivo. Se seleccionó una muestra conformada por 44 sujetos (N=44), de los cuales el 49,91% (n=18) fueron mujeres y el 59,09% (n=26) hombres, seleccionados intencionalmente. El rango de edad fue entre 63 y 87 años, (M=72,46 y D.E.=7,17). Se aplicó el Addenbrooke's Cognitive Examination como test screening de funcionamiento cognitivo; el Cuestionario de Reserva Cognitiva y el Cuestionario fantástico para evaluar el estilo de vida. Resultados: los resultados mostraron que en el test de Screening la media fue 74,57 y un desvío de 10,4, considerada alta, teniendo en cuenta que el punto de corte para personas con bajo nivel de educación es de 68. La reserva cognitiva arrojó una M=6,30 y un D.E.=2,6, lo que indica que es un rango inferior. En cuanto al Estilo de Vida, se obtuvo una media de 79,81 y un desvío estándar de 8,47, indicando un estilo de vida "regular", según el cuestionario Fantástico. Discusión: los resultados permiten inferir que el funcionamiento cognitivo, al encontrarse por encima del punto de corte, sería independiente de la reserva cognitiva, en la muestra participante de este estudio. Este resultado difiere con lo propuesto por Sargiotto, (2016), quien afirma que existe una relación directa entre funcionamiento cognitivo y reserva cognitiva. De modo tal que, si las personas logran obtener, a lo largo de la vida, mayores recursos protectores como es la reserva cognitiva, menor es el riesgo de deterioro cognitivo. En cuanto al estilo de vida mostró dependencia con el nivel de educación, el que, podría influir en la forma en que las personas auto perciben o priorizan las dimensiones físicas, sociales y emocionales.

**Análisis descriptivo del rendimiento cognitivo de la memoria en el Test de Aprendizaje Auditivo Verbal de Rey (RAVLT) y su relación con la sintomatología depresiva en adultos mayores**

Giacinto, C. L.1,2; Bisio, C.1; Masseroni, F. L. 1; Ocampo, N. L.1; Ravasi, C. 1; Saavedra, E. B 1; Schieda, M. B. 1; Villalba, A.1; Carolini, S. 1; Castro Zamparella, T. 1,2 y Cáceres, M.1

[catalinagiacinto@gmail.com](mailto:catalinagiacinto@gmail.com)

*1Centro de Neurorehabilitación y Neuropsicología del Sanatorio Allende (CNR). Córdoba, Argentina.*

*2Instituto de Investigaciones Psicológicas (IIPsi), CONICET, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina*

Introducción: la memoria es un proceso psicológico que sirve para almacenar información codificada con la posibilidad de recuperarla, unas veces de forma voluntaria y consciente, y otras de manera involuntaria. El rendimiento mnésico está influido por variables emocionales, entre ellas la depresión, tanto en su forma clínica como en la manifestación de indicadores depresivos. Estas dificultades se reflejan en la memoria verbal y el aprendizaje, los cuales pueden evaluarse mediante el Test de Aprendizaje Auditivo Verbal de Rey (RAVLT). Objetivo: analizar el rendimiento cognitivo en las subpruebas del RAVLT en adultos mayores y explorar su relación con la presencia de indicadores de depresión. Método: se realizó un muestreo no probabilístico de tipo accidental, conformando una muestra total de N = 362 casos. Estuvo compuesta por 191 mujeres y 171 hombres, con una edad media de 66 años. Se utilizaron dos grupos comparativos en función de la presencia o ausencia de indicadores de sintomatología depresiva, evaluados a través del Inventario de Depresión de Beck. Los criterios de inclusión fueron: personas entre 55 y 75 años, con evaluaciones neuropsicológicas realizadas entre los años 2021 y 2024 inclusive, de todos los niveles educativos, concurrentes a CNR. Como criterio de exclusión, se estableció la presencia de un trastorno neurocognitivo mayor según DSM-5. Se realizaron dos tipos de análisis: uno clínico-descriptivo, basado en observaciones y estadística descriptiva, y otro estadístico, mediante los programas SPSS y GraphPad Prism 8. Resultados: en relación a la presencia de indicadores emocionales, en la subprueba interferencia ( $p=.001$ ) del RAVLT se evidencia una diferencia estadísticamente significativa entre grupos. No se observaron diferencias significativas en las demás variables mnésicas evaluadas. Sin

embargo, se notó una tendencia observacional de los grupos que presentan sintomatología depresiva en las subpruebas de perseveración ( $p=.090$ ), recuerdo diferido ( $p=.313$ ) y recuerdo inmediato ( $p=.391$ ), a diferenciarse de los grupos que poseen ausencia de indicadores de sintomatología depresiva. Discusión: los hallazgos evidencian diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en la subprueba de interferencia. No obstante, se observó una tendencia general a un mayor promedio de errores en personas con sintomatología depresiva en otras medidas del RAVLT, como perseveración, recuerdo diferido y recuerdo inmediato. Esta observación, aunque no es estadísticamente significativa, resulta consistente con investigaciones previas que evidencian mayores déficits en la memoria verbal cuando los estímulos verbales se presentan en forma de listas de palabras, tal como fue medida en el test utilizado en esta investigación. Esta observación invita a seguir indagando en futuros estudios, especialmente considerando el posible efecto del tamaño muestral. Además, sería de interés discriminar el nivel de las fallas (leves, moderadas o severas) en cada subprueba, lo que permitiría un análisis exhaustivo y su posible asociación con distintos perfiles cognitivos.

### **La Influencia de la Terapia de Reminiscencia en el Tratamiento de Adultos Mayores con Deterioro Cognitivo Leve**

Huaiquil, F.A.

[lic.florenciahuaiquil@gmail.com](mailto:lic.florenciahuaiquil@gmail.com)

*Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina*

Introducción: el aumento de la esperanza de vida ha traído consigo un incremento en la prevalencia de trastornos neurocognitivos, como el Deterioro Cognitivo Leve (DCL), fase intermedia entre el envejecimiento normal y la Enfermedad de Alzheimer (EA). Las personas con DCL presentan una disminución de la memoria superior a la esperada para su edad y nivel educativo, sin cumplir criterios diagnósticos de demencia. Frente a este escenario, las terapias no farmacológicas se presentan como alternativas complementarias dentro de un enfoque integral. Una de ellas es la terapia de reminiscencia, basada en la evocación guiada de recuerdos significativos, en un entorno grupal, con el objetivo de fortalecer la identidad personal, favorecer el bienestar

emocional y estimular funciones cognitivas como memoria, atención y lenguaje. Metodología: esta experiencia clínica se desarrolló en el marco de las Prácticas Supervisadas de la Licenciatura en Psicología de la Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. La muestra estuvo compuesta por seis adultos mayores (cuatro mujeres y dos varones), con edad media de 68,7 años (DE: 7.3), diagnosticados con DCL mediante evaluación neuropsicológica realizada por el equipo del Centro de Rehabilitación NEUROS. Asistían regularmente a talleres grupales de estimulación cognitiva. Instrumentos: se utilizó la prueba MoCA (Montreal Cognitive Assessment) en las fases de pre y post test, y un cuestionario ad-hoc con una escala Likert para recolectar datos cualitativos sobre percepción de mejora cognitiva, estado de ánimo, participación y vínculo con el grupo. La intervención consistió en cuatro encuentros semanales de una hora, guiados por un cuadernillo dividido en cuatro etapas vitales: niñez, adolescencia, adultez y vejez, con actividades centradas en evocación de juegos, recuerdos musicales, experiencias laborales, recetas y mensajes a otras generaciones. Resultados: en la evaluación pretest, los participantes obtuvieron una media de 21,75 puntos (DE: 4.49), mientras que en el posttest la media fue de 23,50 puntos (DE: 4.41). Si bien el análisis con la prueba U de Mann-Whitney ( $p = 0,328$ ) no mostró diferencias estadísticamente significativas ( $p > 0,05$ ), se observó una mejora general en los subtests, especialmente en atención, abstracción y recuerdo diferido. Desde una perspectiva cualitativa, los participantes reportaron mayor facilidad para recordar y narrar experiencias personales, junto con un incremento en el interés por las historias del otro, indicando avances en empatía y sociabilidad. Conclusión: los resultados obtenidos evidencian el potencial de la terapia de reminiscencia como una intervención beneficiosa en personas mayores con deterioro cognitivo leve, al promover mejoras a nivel cognitivo, emocional y vincular. La experiencia desarrollada demostró ser viable incluso en grupos con trayectorias educativas heterogéneas, lo que refuerza su puesta en práctica en contextos diversos. No obstante, se señala la necesidad de avanzar en futuras investigaciones que incluyan muestras más amplias y diseños metodológicos más rigurosos, que permitan fortalecer y generalizar los hallazgos obtenidos.

### **Simulación de Presencia Social a lo largo del ciclo vital en *Drosophila Melanogaster* mediante Señales Químicas: Un estudio Neuroquímico - conductual**

Iturriaga, V. 1, 2 Gierke, C. 1, 3, 4, 5 y Del Pino, F. 1, 6

[vicente.itudiaz@gmail.com](mailto:vicente.itudiaz@gmail.com)

*1Social Isolation Research Center (SIRC), Laboratorio de Genética, Etología y Ciencias de la Conducta, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile*

*2Instituto de Neurociencias e Investigación. Santiago, Chile.*

*3 Servicio de Neurología y Neurocirugía, Hospital Clínico, Universidad de Chile. Santiago, Chile*

*4Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile*

*5Escuela de Psicología, Universidad de los Andes. Santiago, Chile*

*6Instituto de Ciencias Biomédicas, Universidad de Chile. Santiago, Chile*

Introducción: el aislamiento social constituye un estresor ambiental con efectos demostrables en la conducta y la neuroquímica cerebral, incluso en organismos modelo como *Drosophila melanogaster*. Investigaciones previas han evidenciado que la percepción de señales sociales —incluso cuando estas son indirectas— puede modular procesos como la regulación emocional, la plasticidad sináptica y la expresión génica. Este experimento explora si la exposición a feromonas sociales durante todo el ciclo vital puede mitigar las alteraciones en los niveles de serotonina y dopamina inducidas por el aislamiento. Objetivos: Objetivo general: evaluar si la simulación de presencia social en el ambiente mediante hisopos impregnados con feromonas sociales permite atenuar las alteraciones neuroquímicas producidas por el aislamiento, en dos etapas del ciclo vital. Objetivos específicos: 1. Comparar los niveles de serotonina y dopamina entre larvas aisladas, larvas aisladas con simulación social y larvas en contexto social, 2. Observar si las diferencias neuroquímicas se mantienen o modifican en la adultez. Método: diseño experimental de tipo cuantitativo, a partir de tres grupos de *Drosophila Melanogaster* Canton S (Aislados con simulación, Aislados sin simulación y Grupo social). N=144 sujetos. Las larvas deben ser distribuidas en las tres condiciones de 1. Aislamiento sin simulación (ASS) 2. Aislamiento con simulación (ACS) 3. Condición social normal (SC). Posteriormente se evaluará los niveles de serotonina y dopamina en los tres grupos, a las 72 horas y las 480 horas. De forma simultánea se registrará el tiempo de transición de larva a pupa y adulto en todos los grupos. Resultados esperados: a las 72 horas el grupo Aislado con simulación mostrara niveles de serotonina y dopamina similares al grupo de Condición Social Normal, indicando un efecto de simulación exitoso. A las 480 horas, se anticipa una ligera disminución del efecto, reflejando una adaptación o habituación a la simulación. En términos del tiempo de

desarrollo, se prevé que los individuos del grupo Aislado con simulación presenten un desarrollo similar al grupo de Condición Social Normal. Discusión: este diseño experimental permite modelar la percepción de “compañía” a través de claves químicas, abriendo nuevas rutas para estudiar la sociabilidad, el efecto placebo social y la sustitución simbólica del otro. El enfoque tiene proyecciones en neurociencia, psicología social, biología del ciclo de vida, etología comparada y salud mental, especialmente en contextos donde el aislamiento y la percepción de apoyo social tienen efectos diferenciados según género, especie o fase del desarrollo. Además, podría aportar herramientas experimentales para explorar intervenciones no invasivas frente al aislamiento.

### **¿Años de escolaridad o fluidez lectora? El mejor predictor educativo del rendimiento neuropsicológico en adultos argentinos**

Jáuregui G. 1 y Fernández A.L. 2

[gabriel.jaur@gmail.com](mailto:gabriel.jaur@gmail.com)

*1Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Córdoba. Córdoba, Argentina*

*2Psychological Sciences Department, Loyola Marymount University. Los Angeles, USA*

Introducción: los años de escolaridad formal completados son el estándar para estimar el nivel educativo de participantes y pacientes en neuropsicología, pero no reflejan con precisión la calidad del aprendizaje recibido en instituciones escolares ni predicen consistentemente el rendimiento cognitivo. La fluidez lectora, entendida como la tasa de lectura, o las palabras correctamente leídas por minuto (PCLPM), ha sido propuesta como un indicador alternativo para estimar el nivel educativo, por su potencialidad para reflejar el impacto de la educación sobre el funcionamiento cognitivo, presentando utilidad aun en trayectorias educativas diversas. Objetivo: comparar cuál de las dos variables educativas —fluidez lectora o años de escolaridad formal completados— predice mejor el rendimiento neuropsicológico, medido a través de pruebas

neuropsicológicas tradicionales, en adultos sanos argentinos. Métodos: participaron 150 adultos argentinos (66% mujeres; Edad:  $M = 40,01$  años,  $DE = 18,30$ , rango = 18–84 años). Se evaluaron dominios cognitivos con pruebas neuropsicológicas clásicas: razonamiento verbal (Analogías, WAIS-IV), razonamiento no verbal (Raven, versión abreviada de Van der Elst et al., 2013), atención y velocidad de procesamiento (TMT A/B), fluidez verbal fonológica (letras P y F) y semántica (categoría Animales), memoria verbal y visual, atención focalizada, praxias visoconstructivas y funciones ejecutivas (subtests de la MUNS). La fluidez lectora se midió como palabras correctamente leídas por minuto. Se calcularon correlaciones de Pearson (IC 95%) entre las variables educativas y los puntajes neuropsicológicos. La escolaridad formal en años se analizó en un subgrupo con datos disponibles ( $n=103$ ) de personas con trayectorias educativas no normativas, reflejando las limitaciones de esta medida en poblaciones con trayectorias educativas heterogéneas. Resultados: tanto la fluidez lectora como los años de escolaridad se correlacionaron significativamente con el rendimiento cognitivo, aunque la fluidez lectora presentó coeficientes superiores y intervalos de confianza más estrechos en todos los dominios evaluados: en razonamiento verbal (Analogías WAIS-IV)  $\rho = 0,76$  (IC95% 0,70–0,82) frente a  $\rho = 0,36$  (IC95% 0,16–0,54) para los años de escolaridad; en razonamiento no verbal (Raven abreviado)  $\rho = 0,74$  (IC95% 0,66–0,80) frente a  $\rho = 0,39$  (IC95% 0,23–0,56); en atención y velocidad (TMT A/B)  $\rho = 0,62$ –0,68 frente a  $\rho = 0,28$ –0,34; en funciones ejecutivas (MUNS)  $\rho = 0,60$ –0,70 frente a  $\rho = 0,25$ –0,38; en memoria (verbal y visual)  $\rho = 0,59$ –0,65 frente a  $\rho = 0,22$ –0,29; y en fluidez semántica  $\rho = 0,68$  frente a  $\rho = 0,33$  para los años de escolaridad. Conclusión: la fluidez lectora mostró una asociación más sólida y precisa con el rendimiento neuropsicológico que los años de escolaridad formal, lo que sugiere su relevancia como indicador alternativo del nivel educativo. Los años de escolaridad permanecen como el estándar utilizado en la práctica clínica, y debe alertarse su uso generalizado, especialmente con poblaciones heterogéneas y con oportunidades educativas diversas. Futuras investigaciones podrían profundizar en aplicaciones de la fluidez lectora en poblaciones clínicas.

### **Fluidez lectora y desempeño neuropsicológico en adultos argentinos: análisis de clústers**



Jauregui, G. 1; Bailone, J. 1; Stauber, S. 1; Masiero, L. 1; Horrocks, I. 2; Jewsbury, J. 2; Bruschini, J. 2 y Fernández, A. 3

[gabriel.jaur@gmail.com](mailto:gabriel.jaur@gmail.com)

*1Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Córdoba. Córdoba, Argentina*

*2Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina*

*3Psychology Department, Loyola Marymount University. Los Angeles, USA*

Introducción: la fluidez lectora es un indicador sensible tanto del nivel como de la calidad de la educación, estrechamente relacionada con el rendimiento neuropsicológico. Evaluar su relación con distintas funciones neuropsicológicas puede aportar evidencia sobre su relevancia como índice educativo alternativo. 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 en el rendimiento neuropsicológico de sujetos adultos sanos argentinos, clasificados en tres grupos (alto, intermedio y bajo) según su nivel de fluidez lectora, y evaluar su asociación con los distintos dominios cognitivos evaluados. Método: se evaluó a 142 adultos sanos argentinos (65% mujeres; edad:  $M=40.15$ ,  $DE=18.54$ , rango=18–84 años; escolaridad:  $M=13.81$ ,  $DE=2.94$ , rango=3–20 años). La fluidez lectora se midió con la lectura en voz alta de un texto de 215 palabras, registrando las palabras correctas por minuto y ajustando el puntaje por edad mediante residualización lineal. Según esta medida, los participantes se clasificaron en tres niveles de fluidez (alto, intermedio y bajo) mediante el algoritmo de agrupamiento K-Means. Se administraron las siguientes pruebas neuropsicológicas: Trail Making Test Partes A y B; subtests Fiesta, Aprendizaje de Palabras (recuerdo inmediato y diferido), Memoria Visual (recuerdo inmediato y diferido) y Cancelación de Flechas de la Escala Neuropsicológica Multicultural; fluidez verbal fonológica (letras P y F) y semántica (categoría Animales); subtest Analogías de la WAIS-IV; y Matrices Progresivas de Raven (versión abreviada de Van der Elst et al., 2013). Las diferencias entre grupos se analizaron mediante ANOVA, calculándose los tamaños del efecto ( $\eta^2$  parcial). Resultados: las comparaciones entre los grupos de fluidez lectora mostraron diferencias significativas en varios dominios neuropsicológicos, siguiendo en la mayoría de los casos un patrón gradiente en el que el grupo alto obtuvo mejores puntuaciones que el intermedio y este, a su vez, que el bajo. Los mayores tamaños del efecto se observaron

en Analogías WAIS-IV ( $\eta^2=0.347$ ) y Matrices de Raven ( $\eta^2=0.307$ ), seguidos por TMT-B ( $\eta^2=0.224$ ), fluidez verbal semántica Animales ( $\eta^2=0.161$ ), TMT-A ( $\eta^2=0.124$ ) y Cancelación de Flechas ( $\eta^2=0.139$ ). Las medidas de memoria verbal inmediata y diferida ( $\eta^2=0.116$  y  $\eta^2=0.115$ ), memoria visual inmediata y diferida ( $\eta^2=0.067$  y  $\eta^2=0.112$ ), fluidez fonológica letra P ( $\eta^2=0.161$ ) y letra F ( $\eta^2=0.154$ ), y el subtest Fiesta ( $\eta^2=0.043$ ) presentaron tamaños del efecto menores. Discusión: en este estudio, la fluidez lectora se asoció de manera diferente con los distintos dominios neuropsicológicos. Las mayores diferencias entre los grupos por nivel de fluidez lectora se observaron en razonamiento verbal y no verbal, flexibilidad cognitiva y fluidez semántica, mientras que memoria verbal y visual y fluidez fonológica mostraron asociaciones menores. Estos hallazgos respaldan su uso como índice educativo en adultos, aunque subrayan que su relación con el rendimiento cognitivo varía según el dominio evaluado.

**Un enfoque multimodal para la detección del Deterioro Cognitivo Leve: combinación del procesamiento del lenguaje natural, habla, gestos y movimientos faciales**

Keller, G. 1; Belloli, L. 2; Carello, M.A. 1; Gauder, L. 2; Allegri, R.F. 1; Ferrer, L. 2; Crivelli, L. 1 y Fernandez Slezak, D. 2.

[gkeller@fleni.org.ar](mailto:gkeller@fleni.org.ar)

*1Departamento de Neurología Cognitiva, Neuropsicología y Neuropsiquiatría, FLENI. Buenos Aires, Argentina*

*2Laboratorio de Inteligencia Artificial Aplicada, ICC, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina*

Introducción: la detección temprana del Deterioro Cognitivo Leve (DCL) es fundamental para intervenciones preventivas. Los modelos de machine learning (ML) enriquecen los métodos tradicionales y ofrecen procedimientos eficaces para la identificación de marcadores lingüísticos, faciales y acústicos del DCL. Sin embargo, la investigación en este campo, especialmente en Argentina, aún se encuentra en una etapa inicial. Objetivo: el objetivo es estudiar la capacidad clasificatoria de marcadores multimodales en la detección del DCL. Método: se reclutaron 59 participantes en FLENI, Argentina, conformados por 30 controles sanos y 29 personas con DCL, clasificadas según los criterios de Petersen (2016). Los participantes tenían entre 60 y

89 años, con edades medias de 70.12 (DE = 5.80) para los controles sanos y 74.35 (DE = 7.29) para el grupo con DCL. Durante la evaluación - que incluyó la batería neuropsicológica del Uniform Data Set 3 (UDS-3) - los participantes fueron grabados en video y audio mientras realizaban tareas lingüísticas en una plataforma web. Se les pidió describir dos imágenes objetivo ("Cookie Theft" y "Bombero-Oasis"). Se extrajeron marcadores de cinco modalidades: procesamiento del lenguaje (transcripción automática del habla), acústica del habla (audio), análisis de FaceMesh (video), blendshapes (video) y reconocimiento de emociones (video y audio). De cada modalidad se obtuvieron marcadores, que incluyen características expertas y embeddings. Luego, se entrenaron clasificadores de aprendizaje automático para distinguir entre controles sanos e individuos con DCL. Como el estudio aún está en su fase de desarrollo, se enfatizará en los procedimientos de calibración y validación de datos locales. Resultados: se realizó un análisis multimodal para estudiar la información compartida entre los marcadores de ML y las pruebas neurocognitivas tradicionales. Los marcadores de habla se correlacionaron con lenguaje y memoria. Se obtuvieron 204 marcadores de ML correlacionados con pruebas tradicionales de un total de 432 (47%). El área bajo la curva (AUC) univariado para el diagnóstico de DCL se calculó para todos los marcadores, obteniendo un rendimiento promedio por encima del azar de  $(0.57 \pm 0.062)$ . Finalmente, se utilizó un clasificador random forest para estimar el rendimiento conjunto de todas las modalidades, alcanzando un AUC de 0.91. Discusión: nuestros resultados preliminares podrían indicar que los marcadores unimodales basados en ML, derivados del lenguaje, la acústica del habla, el análisis facial y el reconocimiento de emociones, podrían diferenciar de manera efectiva a individuos con DCL de controles sanos. Nuestros hallazgos muestran que la combinación de lenguaje, habla y señales faciales mediante es factible y útil para detectar DCL. Validar estos enfoques multimodales es primordial para lograr herramientas accesibles y culturalmente adaptadas.

### **Influencia del vocabulario y la memoria de trabajo en la comprensión de textos expositivos digitales en estudiantes universitarios. Resultados de un estudio empírico.**

Lo Gioco, C.1,2; Marder, S.2,3 y Burin, D.1,4

[carlalogioco@gmail.com](mailto:carlalogioco@gmail.com)

1Consejo de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Argentina

2Centro de Estudios en Investigación y Desarrollo Infantil (CEREN-CIC). Buenos Aires, Argentina

3Facultad de Psicopedagogía, Universidad de Favaloro. Buenos Aires, Argentina.

4Instituto de Investigaciones, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina

La comprensión lectora digital online es un proceso cognitivo complejo que, además de los procesos básicos de lectura, requiere habilidades digitales específicas, como la navegación, la búsqueda y localización, la evaluación y la integración de contenidos y fuentes en entornos digitales como las plataformas e-Learning. Entre las variables de comprensión de texto tradicionales o lineales que influyen en la lectura digital online, se destacan el vocabulario y la memoria de trabajo. El presente trabajo tiene por objetivo analizar la influencia del vocabulario y la memoria de trabajo en la comprensión de hipertextos expositivos online en estudiantes universitarios, en el marco de un estudio cuasiexperimental más amplio en el que se aplicó un programa de intervención para la mejora de la comprensión lectora. Se trabajó con una muestra de 217 estudiantes de segundo año de la carrera de Psicología en la Universidad Nacional de La Plata ( $M = 22.04$ ,  $DE = 7.05$ ). Los participantes fueron evaluados inicialmente con el subtest Ordenamiento Números-Letras del WAIS-III, que mide la memoria de trabajo, y con la prueba de aptitud verbal BAIREs, compuesta por dos subtests: definiciones y sinónimos. A su vez, los estudiantes leyeron un hipertexto expositivo, y luego respondieron un cuestionario de comprensión administrado a través de una plataforma e-learning implementada en Moodle 3.6. Se realizaron análisis de regresión lineal simple con el objetivo de analizar la influencia del vocabulario y la memoria de trabajo sobre la comprensión lectora. En primer lugar, los resultados mostraron que el vocabulario predijo significativamente el rendimiento en comprensión ( $B = 0.114$ ,  $SE = 0.030$ ,  $t = 3.85$ ,  $p < .001$ ), explicando el 6.5% de la varianza ( $R^2 = .065$ ). Por su parte, la memoria de trabajo también resultó un predictor significativo ( $B = 0.135$ ,  $SE = 0.061$ ,  $t = 2.23$ ,  $p = .027$ ), aunque con un porcentaje menor de varianza explicada ( $R^2 = .023$ ). Luego, se realizó un análisis de regresión lineal múltiple para examinar el efecto combinado de ambas variables sobre el puntaje total obtenido en el cuestionario de comprensión. El modelo fue estadísticamente significativo ( $F(2, 207) = 9.94$ ,  $p < .001$ ), explicando el 8.8% de la varianza en los puntajes de comprensión ( $R^2 = .088$ ).

Se concluye que, tanto el vocabulario ( $\beta = 0.11$ ,  $p < .001$ ) como la memoria de trabajo ( $\beta = 0.13$ ,  $p = .029$ ) son predictores significativos de la comprensión lectora, siendo el vocabulario el predictor con mayor peso relativo, si bien el efecto combinado de ambos es más robusto para predecir la comprensión. En futuros estudios se analizará si el efecto de la intervención es mayor que estas variables predictoras medidas en el pretest. Se espera que los hallazgos de este estudio, contribuyan a profundizar la incidencia de diferentes variables en la comprensión lectora digital online, y aporten evidencia empírica que sustente el diseño de intervenciones pedagógicas orientadas a mejorar este proceso.

### **Hoja de ruta para la evaluación neuropsicológica de la variante temporal derecha de la demencia frontotemporal (rtvFTD): estudios de caso y aplicaciones prácticas**

De Los Santos, L.1, Morello García, F.2, Ardohain, C.1, Clarens, F.1, Tabernero, M. E.2, Magrath Guimet, N.1 y Crivelli, L.1

[lodelossantos@fleni.org.ar](mailto:lodelossantos@fleni.org.ar)

*1Fundación para la Lucha Enfermedades Neurológicas en la Infancia (FLENI). Escobar, Buenos Aires, Argentina*

*2Instituto de Neurociencias (INEU) FLENI-CONICET. Buenos Aires, Argentina.*

Introducción: la variante temporal derecha de la demencia frontotemporal (rtvFTD, por sus siglas en inglés) es una condición neurodegenerativa caracterizada por una atrofia progresiva del lóbulo temporal anterior derecho (rATL), que afecta significativamente la comprensión semántico-pragmática y la cognición social. Actualmente, esta condición continúa siendo objeto de debate debido a los desafíos diagnósticos derivados de la falta de consenso en la terminología y la variabilidad en los instrumentos de evaluación (Ulugut et al., 2024; Younes et al., 2022). En América Latina, si bien la resonancia magnética (RM) y la tomografía computada (TC) están ampliamente disponibles, todavía existe la necesidad de herramientas neuropsicológicas que evalúen los cambios cognitivos y sociales en la rtvFTD. Objetivo: proponer herramientas neuropsicológicas para caracterizar tanto el perfil como los cambios cognitivos en la rtvFTD, y presentar una hoja de ruta estructurada que facilite su diferenciación frente a otros tipos de demencias. Asimismo, contribuir al diseño de intervenciones terapéuticas personalizadas en contextos hispanohablantes. Método: se estudiaron dos casos clínicos diagnosticados con rtvFTD en FLENI (Buenos Aires, Argentina). Ambos pacientes

fueron evaluados mediante baterías neuropsicológicas exhaustivas con especial foco en el lenguaje semántico-pragmático y la cognición social, utilizando pruebas adaptadas localmente para denominación, fluidez verbal semántica, asociación semántica, prosodia, pragmática e intencionalidad del habla. Los resultados se correlacionaron con imágenes de RM para validar la hoja de ruta propuesta. Resultados: ambos pacientes presentaron déficits severos en tareas de denominación, fluidez verbal semántica, alteraciones semántico-pragmáticas y dificultades en prosodia emocional, teoría de la mente y reconocimiento de emociones faciales. Las funciones ejecutivas-atencionales, habilidades visuoespaciales y memoria se mantuvieron preservadas. Estos hallazgos se alinearon con los patrones de atrofia e hipometabolismo observados en el rATL y fueron consistentes con la literatura actual sobre los perfiles clínicos y neuropsicológicos de la rtvFTD. Se delineó un enfoque de evaluación neuropsicológica estructurado que integra una batería cognitiva adaptada regionalmente, diseñada para captar los síntomas característicos de la rtvFTD en poblaciones hispanohablantes y guiar su diferenciación de otras variantes de demencia. Discusión y Conclusiones: esta hoja de ruta ofrece una guía práctica que incluye pruebas neuropsicológicas específicas para la evaluación de la rtvFTD, particularmente en países de habla hispana. Al integrar evaluaciones centradas en el lenguaje semántico-pragmático y la cognición social, permite una diferenciación precisa de la rtvFTD frente a otras variantes de demencia frontotemporal. Además, contribuye al desarrollo de intervenciones terapéuticas personalizadas orientadas a mejorar la calidad de vida del paciente y fortalecer la práctica clínica en regiones hispanohablantes.

### **Medir para intervenir. Resultados de un estudio piloto de habilidades prelectoras en niños de nivel inicial**

Marder, S.1; Fonseca, L.2; Resches, M.3; Municoy, M.4; Arista, G.5 y Borús.R.6

[sandramarder@gmail.com](mailto:sandramarder@gmail.com)

1Centro de Estudios en Nutrición y Desarrollo Infantil (CEREN-CIC-PBA). Buenos Aires, Argentina.

2Escuela de Humanidades-Universidad Nacional de San Martín (EH-UNSAM). Buenos Aires, Argentina.

3Centro Interdisciplinario de Investigaciones en Psicología Matemática y Experimental (CIIPME-CONICET). Buenos Aires, Argentina.

4Centro de Estudios en Nutrición y Desarrollo Infantil (CEREN-CIC-PBA). Buenos Aires, Argentina.

5Sociedad Argentina de Pediatría-Lagos del Sur (SAP). Rio Negro, Argentina

6Centro de Estudios en Nutrición y Desarrollo Infantil (CEREN-CIC-PBA). Buenos Aires, Argentina.

Introducción: en Argentina, la necesidad de apuntalar el desarrollo de los procesos lectores en una considerable proporción de estudiantes es motivo de preocupación entre investigadores y docentes. Abordar esta problemática implica remontarse a las dificultades encontradas en el nivel inicial, donde se advierten importantes inequidades en las habilidades psicolingüísticas y cognitivas precursoras de la alfabetización. Toda propuesta de intervención en este ámbito requiere contar con herramientas de evaluación válidas, fiables y adaptadas al contexto sociocultural. Objetivos: normativizar y validar una “prueba de cribado” destinada a evaluar un conjunto de habilidades lingüísticas y cognitivas que han demostrado en la literatura ser precursoras de la lectura y la escritura. Dicha prueba está dirigida a niños/as de salas de 4 y 5 del nivel inicial, provenientes de distintos contextos socioculturales. Método: Instrumento: consiste en 5 tareas de sencilla aplicación: Vocabulario en Imágenes; Repetición de Oraciones; Memoria de órdenes, Conciencia Fonológica y Denominación Rápida de objetos y colores. Los niños han sido evaluados en el jardín de forma individual en una sesión de 25 minutos de duración, tras contar con el consentimiento informado de sus familias. Participantes: estudio piloto 1 (Prueba completa, 2024): n= 90 niños/as (52 a 69 meses) de cuatro centros educativos estatales en dos regiones del país (Buenos Aires y Rio Negro). Las tareas fueron sometidas a juicio experto, ajustadas y probadas. Estudio piloto 2 (Sub pruebas de vocabulario y memoria de órdenes, 2025): 90 niños/as (edad= 50 a 69 meses) de dos centros educativos estatales de dos regiones (Buenos Aires y Rio Negro) en las que se ajustaron y probaron dos de las pruebas después de las modificaciones. Resultados: La prueba ha sido diseñada y pilotada en 2024 y luego de correcciones en 2025 fue administrada obteniendo resultados satisfactorios, por lo que se encuentra en condiciones de ser aplicada a una muestra representativa de niños y niñas del AMBA. Los análisis de fiabilidad arrojaron valores entre adecuados y muy adecuados para la mayor parte de las pruebas ( $\omega$  de McDonald = .50 - .91). Además, se

calcularon estadísticos descriptivos para cada prueba e ítem y por grupo de edad, y se retuvieron aquellos que mostraron una adecuada progresión evolutiva. Finalmente, los análisis de correlación mostraron asociaciones moderadas y significativas para la mayoría de las tareas ( $r = .30 - .63$ ). Discusión: estos resultados se discuten en relación con otros hallazgos de la literatura acerca del rol de cada una de las habilidades evaluadas en la identificación del riesgo de desfases y/o dificultades en el aprendizaje de la lectura. No obstante, los mismos se revelan promisorios, en la medida en que el instrumento diseñado y los ajustes realizados permitirán su normativización y validación. En un futuro esta herramienta podrá ser utilizada por docentes y equipos de orientación o psicopedagógicos en establecimientos educativos con el fin de identificar aquellas habilidades que necesitan ser apuntaladas desde el contexto del aula, para ofrecer a cada niño/a en particular las mejores condiciones de acceso al primer grado.

### **Manifestaciones neurocognitivas de la exposición laboral al mercurio: serie de casos**

Mariani, F.1, Facal, B.2, Gómez, F. 2, González, R.3, Tarán, L. 3 y Vázquez, C.2

[marianifme@gmail.com](mailto:marianifme@gmail.com)

*1Departamento de Neuropsicología, Hospital de Clínicas. Montevideo Uruguay*

*2Instituto de Neurología, Hospital de Clínicas. Montevideo Uruguay.*

*3Toxicología, Hospital de Clínicas. Montevideo Uruguay*

Introducción: el mercurio (Hg), usado ampliamente en el pasado, ahora expone a pocos trabajadores en procesos industriales. La exposición se relaciona con trastornos neurológicos significativos (cognitivos y motores). Sin embargo, no hay una caracterización clara ni datos sobre reversibilidad. Objetivo: se presentan cinco casos clínicos de trabajadores expuestos a mercurio, con manifestaciones neurológicas y cognitivo-comportamentales. Metodología: se analizaron los hallazgos clínicos, de imagen (RNM) y resultados de valoraciones cognitivas de 5 trabajadores expuestos a mercurio en situación laboral. Resultados: todos los pacientes presentaron niveles de Hg urinario máximo mayores a los aceptados internacionalmente, con rango entre 32 a 163  $\mu\text{g/gr}$  creatinina. Todos los pacientes presentaban temblor de tipo intencional en miembros superiores, cefalea y alteraciones cognitivo-comportamentales. Las resonancias magnéticas de cráneo mostraron lesiones de la sustancia blanca hiperintensas T2/FLAIR subcorticales y yuxtacorticales. La valoración neuropsicológica



inicial evidenció un síndrome disejecutivo y descenso en prueba de cognición social, con mejoría significativa en la evolución tras el cese de la exposición en la mayoría de los casos. Discusión: los casos clínicos presentados evidencian las consecuencias neurológicas asociadas a la exposición laboral al mercurio, con manifestaciones motoras, cognitivas y conductuales. La detección de niveles elevados de Hg urinario, junto con hallazgos clínicos y de imagen consistentes, refuerzan la necesidad de vigilancia médica en trabajadores expuestos. La mejoría observada tras el cese de la exposición sugiere un potencial de reversibilidad, especialmente en los dominios cognitivos, lo que subraya la importancia de una identificación temprana y la implementación de medidas preventivas estrictas para preservar la salud neurológica de los trabajadores.

### **Arquitectura de inteligencia artificial explicable para la detección de riesgo de deterioro cognitivo en contextos de baja cobertura diagnóstica**

Márquez, F. 1,2,3; Bruno, D. 1,3; Bistué, M.B. 1; Vita, L. 1; Arellano, P.V. 1; Noguera Roberto, M.L. 1; Zanino, M. 1; Portillo, F. 1; Posleman, C.I. 1; Moyano, M.C. 1; Jácome, I. 1, 3 y Bruno, M.A. 1

[fmarquez.mum@gmail.com](mailto:fmarquez.mum@gmail.com)

*1Universidad Católica de Cuyo. San Juan, Argentina*

*2Hospital Dr. Guillermo Rawson. San Juan, Argentina*

*3Instituto de Neurociencias San Juan, Clínica el Castaño. San Juan, Argentina*

Introducción: el deterioro cognitivo en adultos mayores tiene un alto impacto funcional, social y económico. Su detección temprana es esencial, pero en muchas provincias argentinas —especialmente en zonas periféricas— persisten barreras estructurales y escasez de profesionales que limitan el acceso a evaluaciones oportunas. Esta brecha afecta especialmente a poblaciones vulnerables y compromete la equidad en el cuidado. Frente a este escenario, la inteligencia artificial (IA) representa una oportunidad para ampliar el alcance de la neuropsicología mediante herramientas de tamizaje accesibles, explicables y escalables, sin reemplazar la intervención profesional. Objetivo: desarrollar y validar una arquitectura de IA para predecir el riesgo de deterioro cognitivo en entornos con baja cobertura diagnóstica, como apoyo a la evaluación neuropsicológica. El sistema fue diseñado para integrarse a la atención primaria, plataformas digitales o dispositivos comunitarios, y facilitar decisiones clínicas basadas

en riesgo. Materiales y Método: se analizaron 666 adultos del programa Neuromentia, de San Juan, Argentina. Se recolectaron variables sociodemográficas, clínicas, funcionalidad (ADLQ), quejas cognitivas (CQC), afectivos (GDS), hábitos de salud cerebral (CHSC), y determinantes sociales. Tras codificación, imputación y escalamiento, se seleccionaron variables mediante SHAP, ElasticNet y Random Forest. Se entrenaron modelos de aprendizaje automático supervisado con validación cruzada estratificada. La variable dependiente fue el rendimiento cognitivo según el punto de corte del Addenbrooke's Cognitive Examination (ACE). Resultados: la arquitectura final se estructuró en cuatro capas funcionales: -Capa 1 – Tamizaje comunitario: Red Neuronal MLP alcanzó sensibilidad del 98.2% y VPN del 96.4%, con umbral bajo (0.114), maximizando la detección de casos. Funcionaría como filtro amplio en entornos sin evaluación especializada, integrable en plataformas móviles o comunitarias. -Capa 2 – Validación clínica: Support Vector Classifier mostró AUC de 0.822, sensibilidad del 80.7% y especificidad del 75.0%. Brindaría un equilibrio diagnóstico útil para orientar derivaciones desde el primer nivel de atención. -Capa 3 – Confirmación avanzada: Otra Red Neuronal MLP priorizó la especificidad (80.9%), reduciendo falsos positivos antes de evaluaciones intensivas. Útil como apoyo en niveles intermedios o especializados. -Capa 4 – Explicación personalizada: Ridge Classifier (AUC = 0.814, sensibilidad 89.5%) fue elegido por su interpretabilidad. Comparte las mismas variables que la capa clínica y permite desglosar la contribución individual de cada predictor, facilitando la devolución clínica comprensible y la toma de decisiones compartidas. Las variables predictivas seleccionadas por los modelos fueron: nivel educativo, consumo de alcohol, aislamiento social, funciones ejecutivas (CQC), funcionalidad instrumental (ADLQ), alimentación y actividad mental (CHSC). Discusión: la arquitectura propuesta muestra potencial para ampliar el acceso a la detección de riesgo de deterioro cognitivo en contextos con baja cobertura, sin reemplazar la evaluación profesional. Su diseño modular y basado en datos accesibles permite priorizar derivaciones y fortalecer estrategias de tamizaje poblacional. Al no requerir biomarcadores ni variables geográficas, podría integrarse en plataformas digitales y entornos comunitarios. Si bien los resultados son prometedores, se requiere validación externa para confirmar su generalización. Este enfoque ubica a la neuropsicología como actor clave en la prevención desde una perspectiva más equitativa y escalable.

**Diseño, aplicación y evaluación de tratamientos no farmacológicos orientados a la cognición en adultos: resultados del estudio piloto de una encuesta a expertos en Latinoamérica**

Martin, M. E.1, Crivelli, L. 1,2, Helou, M., B.1, Clarens, M. F.1, Arruabarrena, M. M.1, Agnoletti, G.1, Sanz Simon, S.3; Belleville, S. 4,5, Bahar-Fuchs, A.6.

[gagnoletti@fleni.org.ar](mailto:gagnoletti@fleni.org.ar)

*1Departamento de Neurología, Fundación para la Lucha Enfermedades Neurológicas en la Infancia (FLENI). Buenos Aires, Argentina.*

*2Instituto de Neurociencias (INEU), CONICET. Buenos Aires, Argentina.*

*3Krieger Klein Alzheimer's Research Center, Rutgers Brain Health Institute, Rutgers University. New Jersey, USA*

*4Psychology Department, Université de Montréal. Montréal, Canada.*

*5Research Center, Institut Universitaire de Gériatrie de Montréal. Montréal, Canada.*

*6SEED Lifespan, School of Psychology, Deakin University. Melbourne, Australia.*

Introducción: los “Tratamientos Orientados a la Cognición” (TOC) son intervenciones no farmacológicas que buscan mantener o mejorar habilidades cognitivas y funcionales, e incluyen Estimulación Cognitiva (EsC), Entrenamiento Cognitivo (EnC) y Rehabilitación Cognitiva (RC). El interés en sus beneficios ha crecido por su impacto positivo en cognición, autonomía, ánimo y calidad de vida en personas sanas, con Deterioro Cognitivo Leve (DCL) y Demencia. Sin embargo, hay poca concordancia entre profesionales sobre su aplicación y utilidad. El grupo CIDER, vinculado a la Alzheimer's Association, desarrolló una encuesta autoadministrable para explorar consensos, creencias y prácticas clínicas de profesionales angloparlantes que utilizan TOC en adultos mayores. Objetivos: a partir de la adaptación de la encuesta sobre TOC, el trabajo tuvo dos objetivos principales: (1) explorar el conocimiento, las prácticas y las necesidades de formación en TOC entre profesionales de América Latina, con el fin de promover intervenciones más efectivas y contextualizadas; y (2) evaluar la aplicabilidad y relevancia clínica de la encuesta en contextos latinoamericanos. Método: la adaptación al español de la encuesta original fue elaborada mediante un proceso de

traducción y retrotraducción, en colaboración con el grupo CIDER. Se ajustaron contenidos para reflejar las particularidades culturales y la formación profesional de los neuropsicólogos latinoamericanos, asegurando capturar las realidades regionales relacionadas con los TOC. Se realizó una prueba piloto con el objetivo de evaluar la aplicabilidad del instrumento. La encuesta fue difundida por correo electrónico y mensajes directos. Los datos fueron recolectados mediante la plataforma REDCap. A partir de los resultados obtenidos en esta fase, se efectuaron los ajustes necesarios y se definió su versión final. Resultados: participaron 21 sujetos, principalmente mujeres (90,5%) de 26 a 35 años (57,1%). La mayoría eran psicólogos (85,7%) que atendían principalmente adultos mayores de más de 66 años (71,4%) con estudios secundarios completos (66,7%). Se identificaron discrepancias entre las prácticas de los profesionales en relación con el tipo de TOC aplicado: EsC 35%, EnC 20%, RC 10% y enfoques mixtos 30%. La percepción de su utilidad varió según el estado cognitivo del paciente: el EnC fue considerado más útil en personas sin dificultades (62,5%) y con DCL (62,5%), mientras que la RC fue señalada más adecuada para pacientes con demencia (56,3%). A partir de la experiencia piloto, se eliminaron preguntas confusas y de aplicabilidad limitada, como las que requerían rankings, comparaciones entre intervenciones o que generaban situaciones evaluativas, a fin de mejorar la claridad y factibilidad de la encuesta final. Asimismo, muchos participantes no llegaban a finalizar, lo que afectó la recolección de datos. Conclusiones: a partir de la experiencia piloto, se evidenció (1) la necesidad de contar con datos de la aplicación de TOC en la región, dada la variabilidad de los resultados preliminares; y (2) limitaciones en cuanto a la extensión de la encuesta original. La versión reducida de la encuesta permitiría mejorar su aplicación y facilitar su difusión para poder recabar datos en forma completa y representativa.

### **Del papel al pixel: Estudio comparativo en tareas de denominación con dibujos, fotos y emojis**

Martínez-Cuitiño, M. 1,2,3; Zamora, D. 1,2; Castillo Cerutti, J. 1; Romero, N. 1; Bacigalupe, L. 3,4; Trevisán, L. 1,5,6

[mariamacarenamartinez@gmail.com](mailto:mariamacarenamartinez@gmail.com)

1Laboratorio de Investigaciones en Neuropsicología y Lenguaje, Instituto de Neurociencia Cognitiva y Traslacional (INCyT), CONICET/Fundación INECO/Universidad Favaloro. Buenos Aires, Argentina.

2Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Argentina

3Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

4Grupo de trabajo en enfermedades desmielinizantes (CUEM). División Neurología, Hospital Dr. J.M. Ramos Mejía. Buenos Aires, Argentina.

5Escuela de Fonoaudiología, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario. Rosario, Argentina.

6Escuela de Fonoaudiología, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina.

Introducción: los instrumentos clásicos de evaluación del lenguaje utilizados en neuropsicología constan de dibujos lineales en blanco y negro (DByN). Numerosas investigaciones demostraron que las propiedades de superficie, como el color y la textura, son atributos necesarios para poder diferenciar conceptos visualmente similares. Con los avances tecnológicos, se consideraron nuevos formatos para la práctica clínica como los dibujos a color (DCo) y las fotografías, los cuales han mostrado ventajas en relación a los DByN. En los últimos años, han surgido pequeñas imágenes que utilizamos a diario en redes sociales y aplicaciones de mensajería, que nos permiten representar conceptos concretos y abstractos: los emojis. Constituyen un lenguaje emergente y carecen de barreras lingüísticas o geográficas. Si bien su utilidad en algunos contextos de salud ya fue documentada, aún resta conocer cómo los procesamos cognitivamente y si pueden usarse en reemplazo de los formatos tradicionales. Objetivo: Comparar el acceso a conceptos que refieren a seres vivos (SV) y objetos inanimados (OI) por medio de diferentes formatos visuales: DByN, DCo, fotos y emojis. Método: una muestra de 115 participantes adultos sanos respondieron una tarea de denominación oral que se administró con el programa DMDX. Se registraron aciertos y tiempos de latencia (TL). Se presentaron 64 estímulos: 32 correspondientes al dominio de seres vivos y 32 al de objetos inanimados. Ambos dominios se equipararon en las principales variables psicolingüísticas. Los DByN y los DCo se seleccionaron del set de Snodgrass y Vanderwart (1980). Las fotos fueron generadas con inteligencia artificial, replicando los dibujos originales y manteniendo sus características visuales (posición y detalles). Los emojis se seleccionaron de los disponibles en emojipedia para

la aplicación de WhatsApp. Para analizar el desempeño, se empleó un modelo lineal generalizado de efectos mixtos (GLMM) con distribución binomial y un modelo lineal de efectos mixtos (LMM) para los TL, siendo los tiempos la variable dependiente. Resultados: en aciertos, la interacción entre formato y dominio fue significativa ( $\chi^2(3)=45.32$ ,  $p<.001$ ). Los estímulos del dominio SV obtuvieron menos aciertos que los OI ( $p=.029$ ), mientras que en el formato emoji se observó el patrón inverso: una mayor precisión para denominar SV ( $p<.001$ ). En TL, la interacción también fue significativa ( $F(3, 4763.2)=24.76$ ,  $p<.001$ ). Los DByN se denominaron más lentamente que los emojis ( $p<.001$ ), las fotos ( $p<.001$ ) y los DCo ( $p<.001$ ). En DByN, los SV tuvieron mayores latencias en relación con OI ( $p<.001$ ), pero con emojis los SV se denominaron más rápido ( $p=.015$ ). Conclusiones: el formato visual impacta diferencialmente en el acceso léxico. Los efectos semánticos comúnmente observados pueden deberse al material utilizado. Las diferencias más marcadas se detectan al comparar DByN y emojis: incluso el patrón de acceso a los dominios semánticos se invierte según el formato. Los emojis —aunque más esquemáticos que las fotos— resaltan el color diagnóstico y las formas prototípicas facilitando así el reconocimiento de los conceptos del dominio de SV en tareas de denominación.

### **Análisis de los motivos de consulta durante el período 2016-2025 en el Servicio de Extensión en Neuropsicología, área infantil**

Mazza, P.R. 1 e Iruete, P.G. 2.

[licenciadamazza@gmail.com](mailto:licenciadamazza@gmail.com)

*Servicio de Neuropsicología, área infantil, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina.*

Objetivo: el presente trabajo tiene como propósito analizar los motivos de consulta expresados por familias que asistieron al Servicio de Neuropsicología Infantil de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Córdoba entre el periodo 2016 y junio del 2025 (omitiéndose el periodo entre 2020 y 2021 por emergencia sanitaria internacional por COVID-19). La muestra incluye exclusivamente aquellos casos en los cuales los niños y niñas evaluados presentaban indicadores de Altas Capacidades (AC) tras la aplicación de protocolos específicos de detección utilizados por el equipo técnico del servicio. Muestra: se analizaron 245 consultas de familias provenientes de diversas localidades de Argentina. Todas ellas participaron en un proceso formal de evaluación

que incluyó entrevistas clínicas y aplicación de instrumentos psicométricos (Protocolo del SNPI). En cada uno de los casos seleccionados se identificaron indicadores compatibles con perfiles de AC, según los criterios establecidos por el Servicio de Neuropsicología Infantil (SNPI). La muestra incluyó niños y niñas entre 4 y 10 años de edad, que atravesaban trayectorias escolares regulares en instituciones públicas y privadas. Método: se adoptó un diseño metodológico de tipo descriptivo, con corte transversal y enfoque cuantitativo (Montero & León, 2007). Los datos fueron recolectados a partir de dos fuentes principales: una ficha de relevamiento inicial, autoadministrada por las familias de manera digital, y una entrevista clínica parental semi-estructurada realizada en la primera instancia de evaluación. Posteriormente, se procedió a la categorización temática de los motivos de consulta, con el objetivo de identificar patrones y tendencias en las inquietudes expresadas por las familias al momento de iniciar el proceso. Resultados: los motivos de consulta fueron organizados en cuatro grandes categorías: 1. Desempeño alto al esperado para la edad y sospecha de AC. 2. Problemas de conducta junto con sospecha de AC. 3. Dificultades relacionales acompañadas de sospecha de AC. 4. Problemas de conducta sin mención explícita de AC. Entre los principales indicadores vinculados a las AC, las familias mencionaron: aburrimiento en el contexto escolar, adquisición temprana de la lecto-escritura, habilidades matemáticas avanzadas, léxico desarrollado, elevada memoria, curiosidad y motivación intrínseca por aprender, creatividad destacada y una marcada autoexigencia. En cuanto a los problemas conductuales, se reportaron con frecuencia: rebeldía y dificultad para seguir normas, intolerancia a la frustración, hiperactividad o inquietud motora y respuestas impulsivas o agresivas. A nivel vincular, se mencionó el aislamiento social, la preferencia por la compañía de adultos/as y, en un número significativo de casos, un adecuado vínculo con pares. Discusión: los resultados evidencian que, en muchos casos, el desempeño cognitivo sobresaliente se presenta junto con dificultades conductuales, emocionales o sociales. En ausencia de una mirada especializada, estas conductas pueden ser malinterpretadas, llevando a diagnósticos erróneos como TDAH, trastornos de conducta u otros diagnósticos. La identificación temprana de las AC es clave para prevenir este tipo de errores y para ofrecer un acompañamiento adecuado. Una detección oportuna permite ajustar entornos escolares, prevenir frustraciones y visibilizar necesidades educativas específicas. Conclusiones: este análisis confirma la necesidad de avanzar en procesos de evaluación sensibles,

integrales y contextualizados. Identificar de manera temprana las AC no sólo permite potenciar el desarrollo, sino también evitar estigmatizaciones. Una mirada neuropsicológica, emocional y educativa integrada es esencial para acompañar con respeto la singularidad de cada niño y niña.

**Nuevos Enfoques para la Comprensión de las Quejas Subjetivas de Memoria: Quejas Subjetivas de Memoria y Comunicación Familiar en Adultos con Normalidad Cognitiva.**

Millan, P. A. M.1 y Mías, C. D. 1,2

[paulamillan832@gmail.com](mailto:paulamillan832@gmail.com)

*1Facultad de Psicología y Ciencias Sociales, Universidad de Flores. Buenos Aires, Argentina*

*2Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina*

Introducción: las Quejas Subjetivas de Memoria en personas adultas han sido ampliamente estudiadas. Se sabe que factores como la personalidad en comorbilidad con depresión o los trastornos de Ansiedad, son factores con gran poder explicativo en ausencia de patología neuropsicológica. Sin embargo, la complejidad de los vínculos familiares o de los grupos de convivencia merece ser estudiada. Objetivos: explorar las diferencias en la percepción de la Comunicación Familiar en Adultos. Explorar la relación entre la Comunicación Familiar y la Presencia de Quejas Subjetivas de Memoria en Adultos. Explorar la relación entre la presencia de Síntomas de Malestar psicológico y la Comunicación familiar en Adultos. Método: cuantitativa, Ex Post Facto, de diferencias de grupos y asociación de variables. Se evaluaron 82 adultos con edades comprendidas entre los 25 y 53 años. Se utilizó una Batería Neuropsicológica para establecer el estado cognitivo de normalidad, el SCL-90, el Cuestionario de Quejas Subjetivas de Memoria y el Cuestionario de Comunicación Familiar. Resultados: los resultados mostraron en primer lugar, diferencias en la percepción de la comunicación familiar entre los miembros de un mismo grupo de convivencia. Por otro lado, las personas que manifestaban puntuaciones altas en satisfacción sobre cómo se comunican, presentaron menos quejas subjetivas de memoria. Finalmente, los participantes que expresaron una peor comunicación familiar evidenciaron síntomas de malestar psicológico como: sentirse enojado/a o malhumorado/a, Dolores en el pecho, perder la confianza en la mayoría de las personas, dolores en la espalda, sentir que la mente



queda en blanco y sentir que los demás no los valoran como merecen. Discusión: la neuropsicología ha dedicado muchos años a tratar de explicar las variables intrínsecas a los sujetos respecto al desarrollo de quejas subjetivas de memoria en personas con normalidad neuropsicológica. La mayoría de los estudios incluyen variables como la personalidad y la psicopatología, otras extrínsecas como los ambientes enriquecidos y el acceso a actividades recreativas, entre otras. Los resultados del estudio traen la discusión sobre otras variables inherentes a los vínculos con el grupo de convivencia, como la comunicación familiar.

### **Rendimiento en el Hayling Test en pacientes con lesión de hemisferio derecho que asisten a un Hospital de Día**

Minbielle, F.1; Meda, N.1 y Sánchez, M.E.2,3

[florencia.minbielle@gmail.com](mailto:florencia.minbielle@gmail.com)

*1ALPI Asociación Civil. Centro de Rehabilitación Neuromotriz. Buenos Aires, Argentina*

*2Instituto de Lingüística, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina*

*3Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Argentina*

Introducción: las lesiones neurológicas que comprometen el hemisferio derecho (HD) pueden generar alteraciones significativas en funciones ejecutivas, particularmente en el control inhibitorio, la velocidad de procesamiento y la autorregulación verbal. El Hayling Test es una herramienta neuropsicológica sensible para evaluar la capacidad de inhibir respuestas automáticas y medir la rapidez en el procesamiento verbal, lo que lo convierte en un instrumento útil para explorar déficits sutiles en pacientes con daño en el hemisferio derecho. Objetivos. El objetivo de este trabajo, es describir el perfil el rendimiento de pacientes con lesiones de hemisferio derecho (HD) que asisten a un hospital de día, en la prueba cognitiva Hayling Test. Método: Participantes: 5 pacientes (2 mujeres y 3 varones) con lesiones vasculares en HD en período subagudo. Promedio de edad: 63,2 años. Promedio de nivel de instrucción: 14,2 años. Materiales: se evaluó a los participantes con un test de screening cognitivo global (ACE-III) y otro específico de funciones cognitivas (IFS) a fin de establecer el perfil cognitivo global de la muestra. Luego se administró el Hayling Test. Resultados: el promedio de la muestra en ACE-III fue de 90/100 y  $z = -1.88$  en IFS. En cuanto al Hayling Test todos los participantes de la

muestra obtuvieron un resultado acorde en cuanto a las medidas de velocidad de procesamiento (Latencia Parte A y Latencia Parte B). 3 de 5 participantes obtuvieron resultados por debajo de la media en el puntaje Parte B, dando lugar a fallas de control inhibitorio. Participante 1: Latencia Parte A  $z=0$ ; Latencia Parte B  $z=-0.77$ ; Puntaje Parte B  $z=0.25$ . Participante 2: Latencia Parte A  $z=0.86$ ; Latencia Parte B  $z=0.29$ ; Puntaje Parte B  $z=0.35$ . Participante 3: Latencia Parte A  $z=1.07$ ; Latencia Parte B  $z=0.90$ ; Puntaje Parte B  $z=-2.61$ . Participante 4: Latencia Parte A  $z=0.88$ ; Latencia Parte B  $z=0.84$ ; Puntaje Parte B  $z=-1.87$ . Participante 5: Latencia Parte A  $z=-0.55$ ; Latencia Parte B  $z=0$ ; Puntaje Parte B  $z=-1.41$ . En los tres casos en los cuales los pacientes obtuvieron un rendimiento por debajo de la media en el Puntaje Parte B; se evidenciaron principalmente errores semánticos y fallas de inhibición. Los tres pacientes presentaron un rendimiento fluctuante a lo largo de la prueba, obteniendo respuestas que puntuaron para 1 y 3. Ninguno de los pacientes puntuó 2 en los ítems administrados. Discusión: los resultados evidencian la heterogeneidad clínica característica de los pacientes con lesiones en el hemisferio derecho. En el Hayling Test, se observaron mayores alteraciones en la variable de control inhibitorio verbal, esto sugiere que los pacientes evaluados presentan mayores dificultades para suprimir respuestas automatizadas, en comparación con la velocidad de procesamiento. Estudios futuros nos permitirán aumentar la muestra de participantes y poder establecer distintos perfiles cognitivos asociados a lesiones de HD.

### **Creación de una base de datos longitudinales para el estudio de factores de riesgo de las demencias**

Mintz, I. 1,2; Freccero, P. 1; Lisso, J. 1,2; Sevillano, Z. 1,2; Irureta, N. 1,2; Medel, N. 1,2; Villella, I. 1; Kochen, S. 1; Solís, P. 1,2; Dalmasso, M.C. 1

[inesmintz@gmail.com](mailto:inesmintz@gmail.com)

*1Estudios en Neurociencias y Sistemas Complejos (ENyS). Buenos Aires, Argentina*

*2Asistencia Médica Integral (AMI-HEC). Buenos Aires, Argentina*

Introducción: los estudios longitudinales permiten capturar cambios en la cognición que no serían evidentes en estudios transversales. La población de estudio presenta gran número de factores de riesgo ambiental, dada las condiciones socio-ambientales en las que vive. Nuestro principal objetivo es construir una base de datos longitudinal de esta población, para conocer los factores de riesgo con mayor efecto sobre la progresión a

demencia. Método: se incluyeron los pacientes a partir del 2015 que presentan más de una evaluación cognitiva (ACE-R, MMSE y CDR) y la información socio-ambiental (condiciones de vivienda y educación). El análisis estadístico se llevó a cabo utilizando R v. 4.3.3. Resultados: 114 participantes presentaban evaluaciones cognitivas previas ( $19 \pm 12$  meses) y posteriores ( $14 \pm 10$  meses) a la pandemia (Marzo – Noviembre 2020), que mostraba un descenso general del ACE-R ( $p=0.04$ ). Sin embargo, al extraer los que tenían evaluación dentro de un año antes y después, no se observan diferencias significativas ( $p=0.35$ ) en los valores de ACE-R. No se observa un efecto de la escolaridad en el descenso de los valores de ACE-R post-pandemia. Conclusiones: comenzamos la construcción de una base de datos longitudinales que permite caracterizar mejor la población de estudio, determinar los factores de riesgo modificables más relevantes de la misma y su efecto sobre la incidencia de demencia.

### **Personalidad y activación emocional en personas mayores y Demencia Tipo Alzheimer**

Moltrasio, J.1,2,3; Dominguez, F. 2 y Rubinstein, W. 1,2,3

[julietamoltrasio@gmail.com](mailto:julietamoltrasio@gmail.com)

*1Unidad de Medicina Traslacional, Laboratorio de deterioro cognitivo (UMTLABDCOG). San Martín, Buenos Aires, Argentina*

*2Centro de Investigaciones en Neurociencias y Neuropsicología, Universidad de Palermo. Buenos Aires, Argentina*

*3Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina*

Los estímulos emocionales pueden calificarse en términos de cuán agradables resultan (valencia) y cuánta activación generan (arousal). La personalidad puede influir en esta calificación: a mayor Extraversión, mayor activación ante estímulos visuales positivos; y a mayor Amabilidad y Responsabilidad, mayor valencia ante rostros positivos. Las personas mayores tienden a experimentar más emociones positivas. Aunque los rasgos de personalidad tienen menor influencia en las experiencias emocionales en esta población, el rasgo Responsabilidad se asoció con el procesamiento de estímulos desagradables. Los pacientes con Demencia Tipo Alzheimer (DTA) califican estímulos emocionales, en términos de arousal y valencia, de forma similar a las personas mayores. Pocos estudios analizaron la relación entre el procesamiento emocional y la

personalidad. Algunas investigaciones exploraron los cambios en la personalidad luego del diagnóstico o la relación entre personalidad y cognición. La relación entre personalidad y procesamiento emocional fue poco estudiada en DTA, una patología que genera cambios de personalidad. El objetivo del presente trabajo es analizar la relación entre la personalidad y la calificación de imágenes emocionales en personas mayores y pacientes con DTA, y analizar diferencias de personalidad entre ambos grupos. Se evaluaron a 86 adultos (Edad  $M=75,9$ ) y a 82 pacientes con DTA (Edad  $M=77,1$ ), mayores de 65 de baja escolaridad ( $M=7$ ). Se administraron tareas de screening a los adultos mayores para descartar deterioro cognitivo. Se les aplicó el test Listado de Adjetivos para Evaluar la Personalidad, que explora los factores: Extraversión, Amabilidad, Responsabilidad, Neuroticismo y Apertura a la experiencia. Observaron una serie de 36 imágenes del International Affective Picture System (IAPS): 12 negativas, 12 positivas y 12 neutras. Puntuaron cada imagen de acuerdo a cuánta activación (arousal) les generaba. Las personas mayores puntuaron las imágenes positivas como más activantes  $U=2465$ ,  $p=.001$ . Además, obtuvieron puntajes más altos en Extraversión,  $U=2737.00$ ,  $p=.012$  y Responsabilidad,  $U=2887.50$ ,  $p=.043$ . En este grupo, Amabilidad correlacionó positivamente con: arousal de imágenes neutras,  $\rho(84)=.312$ ,  $p=.004$ , arousal de imágenes positivas,  $\rho(84)=.436$ ,  $p<.001$ , y arousal de imágenes negativas,  $\rho(84)=.258$ ,  $p=.017$ . Responsabilidad correlacionó con la activación ante imágenes positivas,  $\rho(84)=.275$ ,  $p=.010$ . En pacientes con DTA, Extraversión correlacionó con arousal de imágenes positivas,  $\rho(80)=.276$ ,  $p=.013$ . Los resultados indicaron diferencias entre los grupos, y una asociación entre rasgos de personalidad y calificación emocional. En personas mayores, Amabilidad y Responsabilidad se asociaron con mayor activación ante imágenes positivas; en pacientes, a mayor Extraversión, mayor activación ante imágenes positivas. Estas asociaciones concuerdan con las características de los rasgos. Los resultados hallados en DTA resultan novedosos, ya que fue poco estudiado en esta población. Para concluir, los hallazgos resaltan la importancia de la personalidad en la calificación de imágenes emocionales, incluso en pacientes con DTA, aunque sería relevante seguir investigando estas asociaciones y sus implicancias. Estos hallazgos podrían ayudar a crear tratamientos para pacientes y el vínculo con cuidadores, basados en la asociación entre personalidad y emociones, adecuados a diferentes tipos de personalidad.

## **Funcionamiento cognitivo y estado emocional en pacientes adultos con Insomnio Crónico en Córdoba.**

Palmeri, T.M. 1,2; López, H.M. 1; Moreno, N.E. 1; Rimoldi, N.V. 1; Conci Magris, D. 1 y Carpinella, M. 1.

[tomaspalmeri98@gmail.com](mailto:tomaspalmeri98@gmail.com)

*1Unidad de Neurociencias, Instituto Conci Carpinella. Córdoba, Argentina*

*2Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina*

Introducción: el sueño cumple funciones esenciales en la homeostasis cerebral, eliminando desechos y toxinas a través del sistema glinfático. Su privación tiene efectos negativos sobre el sistema cardiovascular, endocrino, inmunológico, el estado de ánimo y la función neurocognitiva, especialmente sobre el lóbulo frontal, el tálamo, y se asocia con mayor depósito de  $\beta$ -amiloide, tau y  $\alpha$ -sinucleína. El sueño REM es clave en la consolidación de la memoria, mientras que el sueño de ondas lentas está implicado en la memoria declarativa. Los trastornos del sueño afectan al 30% de la población, siendo los más comunes el insomnio, apneas-hipoapneas, piernas inquietas y bruxismo. El insomnio crónico, según criterios ICSD-3, implica dificultad persistente para dormir, con impacto diurno, al menos tres veces por semana durante tres meses. Se asocia con alteraciones cognitivas (atención, memoria, funciones ejecutivas) y emocionales (ansiedad, depresión y estrés), disminuyendo la calidad de vida. Objetivo: obtener una descripción del perfil neurocognitivo y las esferas emocionales psicológicas como ansiedad, depresión y estrés percibido de los pacientes adultos con Insomnio crónico de la población de Córdoba que consulta a nuestro centro de sueño especializado, para luego compararla con otras series nacionales e internacionales de la literatura. Materiales y Método: este estudio observacional, retrospectivo y transversal se realizó en la Unidad de Neurociencias del Instituto Conci-Carpinella (marzo 2023 - abril 2024). Se seleccionaron pacientes con diagnóstico clínico de insomnio crónico (ICSD-3), con valoración médica y neuropsicológica. Se excluyó a los pacientes que presentaron patología psiquiátrica aguda, tumores, lesiones cerebrales, comorbilidades descompensadas, diagnósticos neuropsiquiátricos severos, que consumían sustancias psicoactivas habitualmente, exceso de alcohol u otras adicciones. Se analizaron variables demográficas, cognitivas y emocionales. Los instrumentos incluyeron una evaluación neuropsicológica y cuestionarios de ansiedad (GAD-7), depresión (PHQ-9) y estrés (PSS-10). Resultados: se analizaron 173 historias clínicas. El 64,7% eran

mujeres. La media de edad fue  $47 \pm 11$  años. El 48% tenía nivel universitario. El 20,2% (35 pacientes) presentó Trastorno Neurocognitivo Leve (TNC): 13,9% tipo ejecutivo, 5,2% atencional, 1,2% amnésico. La mayoría de los pacientes con TNC eran mujeres (65,7%) con menor nivel educativo. En cuanto a ansiedad, el 36,3% mostró ansiedad leve, 17,5% moderada y 18,8% severa. En depresión, el 33,8% leve, 16,3% moderada, y 20,1% con moderada-severa o severa. El 40,1% presentó niveles elevados de estrés. Discusión: los resultados coinciden con la literatura: el insomnio crónico se asocia con déficits atencionales, ejecutivos y en memoria episódica, reforzados por estados de ansiedad y rumiación. Estudios como los de Fortier-Brochu, Brownlow y Shekleton muestran deterioro cognitivo leve-moderado en insomnes, especialmente en atención y memoria de trabajo. La hiperactivación cortical, especialmente prefrontal, podría explicar el deterioro. Además, se confirma la fuerte relación entre insomnio y ansiedad, así como con depresión, que puede ser antecedente o consecuencia. En mujeres, el insomnio es más prevalente, especialmente en edad peri-menopáusica, con deterioro en memoria declarativa. La menor escolaridad se relaciona con mayor afectación cognitiva, respaldando la teoría de reserva cognitiva. Finalmente, se destaca la importancia de detectar y tratar precozmente el insomnio para prevenir deterioro cognitivo progresivo y demencia.

### **Desafíos Diagnósticos en la Frontera Neurológica. Evaluación Neuropsicológica en Neurosarcoidosis y Neuro-Behçet**

Pérez, N.1; Rodríguez, M.2 y Schulze, M.1

[lic.marisaschulze@gmail.com](mailto:lic.marisaschulze@gmail.com)

*1Hospital Vilardebó, ASSE. Montevideo, Uruguay.*

*2Facultad de Psicología, Universidad de la República. Montevideo, Uruguay.*

Las enfermedades raras con afectación del sistema nervioso central representan un desafío diagnóstico y terapéutico considerable debido a su baja prevalencia y la heterogeneidad de sus manifestaciones clínicas. Dentro de este espectro, la Neurosarcoidosis y la Enfermedad de Behçet con compromiso neurológico (NeuroBehçet) pueden cursar con un amplio abanico de déficits cognitivos, que a menudo son subestimados o mal interpretados si no se realiza una evaluación especializada. La evaluación neuropsicológica es fundamental para identificar estos patrones de afectación, contribuyendo a un diagnóstico más preciso, al seguimiento de

la evolución de la enfermedad y a la planificación de estrategias de rehabilitación personalizadas. La escasez de literatura que describa exhaustivamente los perfiles cognitivos en estas condiciones resalta la necesidad de documentar y compartir experiencias clínicas. El objetivo de este trabajo es ilustrar la relevancia de una evaluación neuropsicológica detallada en la caracterización de las disfunciones cognitivas asociadas a la Neurosarcoidosis y la NeuroBehçet, a través de la presentación de dos casos clínicos reales. Buscamos describir los hallazgos neuropsicológicos distintivos en cada paciente y discutir la utilidad de esta aproximación en el manejo clínico de estas enfermedades raras. Se aplicó una metodología de estudio de caso único, presentando dos individuos adultos con diagnóstico confirmado de Neurosarcoidosis y NeuroBehçet, respectivamente. Ambas pacientes fueron sometidas a una evaluación neuropsicológica exhaustiva que incluyó pruebas estandarizadas para explorar un amplio rango de dominios cognitivos, como atención, memoria (verbal y visual), funciones ejecutivas (planificación, flexibilidad cognitiva, control inhibitorio), lenguaje, habilidades visoespaciales y velocidad de procesamiento de la información. La selección de las pruebas se adaptó a la presentación clínica inicial de cada caso, y los resultados fueron interpretados considerando su historia clínica, hallazgos de neuroimagen y otras exploraciones complementarias. Los resultados revelaron patrones de afectación cognitiva diferenciados en cada caso. La paciente con Neurosarcoidosis presentó un perfil caracterizado por un trastorno amnésico grave, déficits significativos en funciones ejecutivas (flexibilidad cognitiva, planificación), cálculo, y alteraciones del lenguaje (disartria, anomia) y conductuales (agresión, paranoia). Por otro lado, la paciente con NeuroBehçet mostró alteraciones en la atención sostenida y dividida, en el control inhibitorio y la flexibilidad mental, en la memoria de trabajo y en la evocación tanto verbal como visuoespacial, así como dificultades en praxias bimanuales. Ambos perfiles neuropsicológicos fueron consistentes con las lesiones observadas en las neuroimágenes de cada paciente y con su sintomatología neurológica. En la discusión, se destaca que estos casos reales subrayan cómo la evaluación neuropsicológica permite desglosar las complejidades cognitivas de enfermedades raras con afectación cerebral. Los hallazgos presentados enfatizan que, a pesar de ser condiciones poco frecuentes, pueden generar disfunciones cognitivas específicas que requieren un abordaje particular. La integración de los datos neuropsicológicos con la información clínica y radiológica es crucial para una comprensión holística del paciente, optimizando las estrategias de

intervención y mejorando significativamente su calidad de vida. Este trabajo refuerza la necesidad de que los neuropsicólogos estén familiarizados con las posibles manifestaciones de estas enfermedades raras para ofrecer una atención adecuada y personalizada.

**Sistemas de representación externa de tipo figurativo y combinado en el trabajo pedagógico. Su finalidad y enseñanza en las áreas de Ciencias Sociales y Naturales en 2do ciclo de Educación Primaria**

Pighín, M.F.; James, V. y De Luca, L.

[mariafernandapighin@gmail.com](mailto:mariafernandapighin@gmail.com)

*Universidad Nacional de Luján. Buenos Aires, Argentina*

Introducción: el proyecto de investigación Sistemas de representación externa de tipo figurativo y combinado en el trabajo pedagógico (Disposición CD-E: 138/19. Integrado al Programa El procesamiento cognitivo en los aprendizajes pedagógicos. Disposición CDDE N° 223/12) se desarrolla en la UNLu en la carrera de Ciencias de la Educación en la orientación de psicopedagogía. La utilización de los Sistemas Externos de Representación de tipo figurativos y combinados (Martí, 2012) - con elementos figurativos y no figurativos- se trabajan a lo largo de la escolaridad con el propósito de organizar, resumir y sintetizar contenidos propios de las áreas de conocimiento. Estos sistemas - imágenes, gráficos, diagramas, etc. - son herramientas de construcción simbólica de amplia circulación en la sociedad actual. Objetivos: General: contribuir a la discusión sobre las prácticas de enseñanza en 2° ciclo de la escuela primaria en relación con la utilización y enseñanza de los sistemas externos de representación (SER) figurativos y combinados, en las Áreas de Ciencias Sociales y Naturales. Específicos. Identificar los distintos sistemas figurativos y combinados en el trabajo pedagógico de las Áreas de Ciencias Sociales y Naturales del 2do ciclo de Educación Primaria. Conocer las estrategias relacionadas a la enseñanza de estos sistemas. Describir las propuestas de actividades realizadas a los estudiantes. Determinar la valoración que los docentes otorgan a los sistemas externos de representación figurativos y combinados en el proceso de enseñanza. Método: planteamos la elaboración de un diseño descriptivo para indagar sobre los sistemas externos de representación figurativos y combinados, su uso y enseñanza en las propuestas pedagógicas de las ciencias en segundo ciclo de educación primaria. La muestra está conformada por dos escuelas del conurbano



bonaerense: una de gestión privada del partido de José C. Paz y otra de gestión estatal del partido de Pilar. Resultados: existe una coherencia entre los Ser más usados según las encuestas y lo que efectivamente se observa en cuadernos, carpetas; el análisis da cuenta de que los SER más frecuentes son la Ilustraciones representando un 45,4% del total, le siguen los Diagramas con un 39,4%, los Mapas un 13,0, los gráficos representan sólo el 2,2% del total. Las imágenes, fotos, mapas son altamente usados especialmente en la presencialidad, el cuadro de doble entrada, el cuadro sinóptico y el mapa conceptual tienen una mayor presencia en lo virtual, líneas de tiempo, gráficos y barras tienen un menor uso en general. Respecto a las actividades son más frecuentes las de observación y análisis en todas las áreas y años, las de menor frecuencia son las metacognitivas. Discusión: la escuela considera a menudo que el simple contacto con gráficos, diagramas, imágenes favorece su comprensión, sin reflexionar sobre el particular modo de representar la realidad que poseen. A partir del análisis conjunto de los distintos instrumentos de indagación se pueden establecer las siguientes conclusiones : se observa una preminencia del uso de los SER figurativos tales como imágenes , fotografías con una tendencia al uso de recursos visuales esquemáticos para organizar o representar ideas (Diagramas) por sobre lo analítico cuantitativo, ya que las frecuencias de uso de los gráficos es muy baja, respecto a los Ser incluidos en la categoría Mapas hay una limitada variedad de estrategias cartográficas, con poca representación de croquis, planos, líneas de tiempo. Resulta necesario ampliar la gama de Ser implicados en las prácticas escolares potenciando especialmente aquellos que fomenten la autonomía, la reflexión y el pensamiento crítico de los estudiantes.

### **El aprendizaje matemático de niños/niñas preescolares de instituciones de Nivel Inicial (NI) en situación de desfavorabilidad. Una intervención en contexto.**

Pighín. M. F y Barañao, M. P.

[mariafernandapighin@gmail.com](mailto:mariafernandapighin@gmail.com)

*Universidad Nacional de Luján. Buenos Aires, Argentina*

El aprendizaje en todos los dominios del conocimiento es un proceso complejo y multideterminado. No pueden sus niveles de desarrollo ser considerados meramente como el emergente de un saber individual sólo atribuible a capacidades de los sujetos o procedencia social, sino que están atravesados por una multiplicidad de variables

intervinientes. El objetivo del presente trabajo de investigación es explorar las posibles modificaciones en el desempeño matemático de niños preescolares de sala de 5 años a partir de una intervención pedagógica específica en un jardín socioeconómicamente vulnerable, en el cual se encontraron desempeños por debajo de la media en un trabajo previo de caracterización del aprendizaje matemático en preescolar. La investigación es de tipo empírico cuasi experimental de diseño pre post con intervención. Se utilizó para la evaluación un instrumento ya elaborado y validado por este equipo. Los datos se procesaron estadísticamente utilizando el programa SPSS. Del mismo modo se compararon cualitativamente los logros y estrategias utilizadas por los niños en el proceso de resolución. Se pudieron comparar también los resultados actuales con los arrojados en la investigación previa en la misma institución escolar, lo que resultó significativo dado que ambos trabajos se realizaron en situaciones pre y post ASPO/DISPO dispuesta por el brote del nuevo coronavirus SARS CoV-2, por lo cual los niños se encontraron lejos de la institución educativa durante casi 2 años. En estos niños se observó que sus desempeños en matemáticas disminuyeron incluso en tareas que habían resultado sencillas para los niños de esa misma institución en la investigación realizada anteriormente. Del mismo modo luego de una intervención pedagógica específica, no sólo mejoraron esos rendimientos, sino que en muchas de las tareas superaron significativamente los resultados de las originales prepandemia.

### **Validación y análisis normativo del MoCA en la región de Cuyo: avances preliminares**

Pompilio, E. 1; Carrada, M. 1; Franco, V. 1,2; Español, M.L.3

[veronicafranco@intramed.net](mailto:veronicafranco@intramed.net)

*1Especialización en Neuropsicología, Facultad de Psicología Universidad del Aconcagua. Mendoza, Argentina.*

*2Consejo de Investigaciones de la Universidad del Aconcagua (CIUDA). Mendoza, Argentina*

*3Facultad de Psicología, Fundación H.A. Barceló*

Introducción: el presente trabajo se enmarca en un proyecto de investigación destinado a validar y normativizar el Montreal Cognitive Assessment (MoCA) en la región de

Cuyo, Argentina. Esta iniciativa surge de la necesidad de contar con instrumentos de evaluación neurocognitiva adaptados a las características socioculturales y educativas de la población local, con el propósito de mejorar la precisión diagnóstica en la detección temprana del deterioro cognitivo leve. El estudio es desarrollado desde la Universidad del Aconcagua, en colaboración con la Universidad Nacional de Rosario. Objetivos: analizar las propiedades psicométricas del MoCA y establecer normas locales diferenciadas por edad, escolaridad, género y procedencia urbano-rural. Método: se diseñó un estudio cuantitativo, transversal y exploratorio, que incluye tanto población normotípica como población clínica con internación en el ámbito de salud mental. La muestra preliminar está compuesta por un total de 60 participantes, adultos mayores entre 50 y 80 años. A los participantes se les administró el MoCA mediante entrevistas individuales en contextos comunitarios e institucionales. Los datos fueron procesados con el software SPSS, aplicando análisis de consistencia interna, estadísticos descriptivos y pruebas no paramétricas para explorar diferencias en el rendimiento cognitivo en función de variables sociodemográficas y clínicas. Resultados: Los resultados iniciales muestran una adecuada consistencia interna del instrumento y una variabilidad significativa de los puntajes en función del nivel educativo y del grupo de pertenencia. Estos hallazgos preliminares refuerzan la necesidad de desarrollar baremos regionales que permitan una interpretación contextualizada de los resultados, evitando sesgos asociados al uso de normas internacionales o nacionales no representativas de esta región. Discusión: Actualmente, el proyecto continúa con la ampliación muestral y el desarrollo de análisis multivariados que permitan establecer puntos de corte y perfiles cognitivos diferenciados. Se espera que la versión final validada del MoCA para la región de Cuyo contribuya significativamente a la mejora de los procesos de evaluación neuropsicológica, promoviendo intervenciones más oportunas y pertinentes en el ámbito clínico y comunitario.

### **Efectos del entrenamiento tecnológico en personas mayores: herramientas para la disminución de la brecha digital**

Revollo Sarmiento, E.; Vivas, L.y Krzemien, D.

[revollosarmientoara@gmail.com](mailto:revollosarmientoara@gmail.com)

*Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología, CONICET, CIC, Universidad Nacional de Mar del Plata. Mar del Plata, Argentina*

Introducción: el entrenamiento digital en personas mayores no solo promueve el desarrollo de habilidades tecnológicas, sino que también puede contribuir a una modificación de las actitudes hacia la tecnología. Cuando estas intervenciones se diseñan desde un enfoque centrado en la persona, pueden favorecer la confianza, la motivación y la apropiación tecnológica. En este contexto, el presente estudio analiza los efectos de un entrenamiento mediado por el Laboratorio Virtual de Estimulación Cognitiva (LABPSI) sobre las percepciones tecnológicas en personas mayores, aportando evidencia sobre su valor para disminuir la brecha digital durante el envejecimiento. Método: la muestra estuvo compuesta por 45 personas mayores, de entre 60 y 90 años ( $M = 72,00$ ), residentes en la ciudad de Mar del Plata. Para asegurar la ausencia de deterioro cognitivo leve (DCL), se administró el Addenbrooke's Cognitive Examination III (ACE-III). Los participantes fueron divididos en tres grupos equiparados en edad y nivel educativo: dos grupos experimentales y un grupo control. La intervención consistió en el uso del sitio web LABPSI, una plataforma gratuita y accesible de estimulación cognitiva diseñada para personas mayores. Todos los grupos utilizaron el sitio durante 12 encuentros. Los dos grupos experimentales recibieron adicionalmente talleres complementarios sobre el uso de la tecnología, de 2 y 4 encuentros respectivamente. El grupo control no participó de talleres específicos en el uso de la tecnología. Para evaluar las percepciones tecnológicas, se utilizó un cuestionario basado en el modelo STAM (Chen y Chan, 2014), administrado antes y después de la intervención. Finalmente, se realizó un análisis de varianza de un factor (ANOVA) de medidas repetidas para comparar los puntajes del STAM entre el pre y el post y se incorporó el grupo como factor para ver la interacción y analizar posibles diferencias en la aceptación tecnológica derivadas de las distintas modalidades de intervención. Resultados: se observaron diferencias significativas entre la pre y post intervención en autoeficacia en el uso de la tecnología ( $p < 0,001$ ), ansiedad ( $p < 0,01$ ), condiciones de facilitación ( $p < 0,01$ ), utilidad percibida ( $p < 0,001$ ) y facilidad ( $p < 0,01$ ). La única variable que no se modificó fue actitud hacia el uso de la tecnología ( $p = 0,372$ ). No se observaron interacciones con el factor grupo en ningún caso. Discusión: los resultados sugieren que todas las intervenciones tecnológicas mejoraron las medidas de percepción hacia el uso de la tecnología. La ausencia de diferencias según el grupo

indicarían que no se requiere una intervención específica destinada a mejorar el uso de la tecnología para mejorar estas percepciones sino que la mera interacción con los dispositivos contribuye a mejorar las percepciones. Estos resultados resaltan el potencial de las herramientas digitales centradas en el usuario para disminuir la brecha digital y promover un envejecimiento activo y saludable.

### **Perfil neuropsicológico secundario a tratamiento quimioterapéutico de cáncer de mama: una serie de casos**

Rojas, P, 1; Rosales, F. 2, Contreras C. 3 y Olea, I.4

[pspedrorojas@gmail.com](mailto:pspedrorojas@gmail.com)

*1Unidad de Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos. Hospital San Juan de Dios. Santiago, Chile*

*2Unidad de Investigación, Desarrollo, Docencia e Innovación. Hospital San Juan de Dios. Santiago, Chile*

*3Unidad de Terapia Ocupacional. Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile*

*4Unidad de Farmacia. Hospital San Juan de Dios. Santiago, Chile*

Objetivo: comparar el perfil neuropsicológico pre y post tratamiento quimioterapéutico de pacientes diagnosticadas con cáncer de mama atendidas en el Servicio de Hemato-Oncología del Hospital San Juan de Dios de Santiago de Chile. Método: estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo, que incluyó a 10 mujeres entre 43 y 65 años de edad. Se evaluaron las funciones cognitivas de memoria, funciones ejecutivas, atención y velocidad de procesamiento, junto al estado emocional expresadas en depresión, ansiedad y estrés. Resultado: no hubo diferencia estadísticamente significativa pre y post tratamiento en memoria, atención, velocidad de procesamiento, depresión y ansiedad. Hubo diferencias estadísticamente significativas pre y post tratamiento en subprueba STROOP palabras para el dominio de funciones ejecutivas, y en el indicador del test DASS-21 de estrés, donde se evidenció mejor desempeño posterior al tratamiento quimioterapéutico ( $p= 0,021$  y  $0,006$  respectivamente). A pesar de estos hallazgos, las participantes declararon reducción de las quejas subjetivas post quimioterapia. Discusión: a pesar de que en la mayoría de las pruebas aplicadas se puede observar diferencias numéricas pre y post tratamiento Qt, los resultados evidencian que, desde el punto de vista estadístico, hubo diferencia significativa pre y

post Qt en funciones ejecutivas evaluadas mediante STROOP palabras; y estrés. Esta diferencia evidenció una reducción del estrés post tratamiento Qt en las participantes, y mayor rendimiento en las funciones ejecutivas inhibitorias de palabras. Desde el punto de vista subjetivo, las participantes declararon quejas menores post Qt, esto es, un estado más conservado de memoria, velocidad de procesamiento de la información, funciones ejecutivas y atención. A pesar de estos resultados, es interesante discutir la percepción de las quejas post intervención, donde las participantes declararon mejor rendimiento en memoria, velocidad de procesamiento de la información, funciones ejecutivas y atención. Lo anterior, se podría asociar a que el estado afectivo pre intervención se encontraba con alteraciones severas, lo que podría también haber alterado la percepción de las habilidades, incluso por la incertidumbre sobre el éxito del tratamiento médico. Considerando que el estrés tuvo diferencia significativa, se podría cuestionar si este interfiere en la autopercepción de las habilidades cognitivas pre y post intervención. Lo anterior, va en línea con la tesis de Jenelsis (2017) y Lange (2019) al sugerir interferencias anímicas en la predisposición sobre el CRCI, impactando directamente la función subjetiva inicial. Conclusiones: en la muestra hubo diferencias significativas pre y post tratamiento quimioterapéutico exclusivamente en subprueba de funciones ejecutivas inhibitoria de palabras y estrés. Las participantes redujeron sus quejas cognitivas post tratamiento. Ello, podría asociarse a la reducción del estrés tras el diagnóstico del cáncer, y finalización del tratamiento de quimioterapia. Se sugiere continuar con esta línea de investigación.

### **Complejidad sintáctica en el Trastorno del Desarrollo del Lenguaje**

Sánchez, M. E. 1,2; Sevilla, Y. 1,2 y Jaichenco, V.1

[mesanchez@filo.uba.ar](mailto:mesanchez@filo.uba.ar)

*1Instituto de Lingüística, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires*

*2Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET)*

Introducción: el procesamiento (morfo)sintáctico resulta un área vulnerable en el Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL). Estudios han puesto de manifiesto déficits relevantes en producción y comprensión sintáctica. Objetivo: este trabajo se propone comparar la comprensión de estructuras sintácticas simples y complejas y la influencia de la memoria a corto plazo entre niñxs con Desarrollo Típico (DT) y niñxs con Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL)

Método: participaron del estudio 70 niños: 24 niños de 1° año de escuela primaria con DT (grupo DT1. Media de edad=6.70), 24 niños de 4° año (DT4. Media de edad=9.26) y 22 niños con TDL emparejados en edad (TDL1 y TDL4). Se conformó un protocolo de evaluación con las siguientes pruebas: Índice de Puntuación Principal del Lenguaje (CELF-V), Matrices (K-BIT), Span de dígitos directo e inverso (WISC-V), Repetición de pseudopalabras y Pruebas de emparejamiento oración oída-dibujo. Estas últimas incluyeron estructuras sintácticas en orden canónico (oraciones activas, con cláusula de sujeto e interrogativas de sujeto “Quién”/ “Qué”) y en orden no canónico (pasivas, dislocadas de objeto, con cláusula de objeto e interrogativas de objeto “A quién”/ “A qué”). Se realizaron ANOVAs 1 factor para los puntajes globales de las pruebas y ANOVAs mixtos en el que el factor intersujeto fue el grupo y las diferentes manipulaciones de las pruebas (e.g. tipo de oración, cantidad de sílabas, entre otras). Resultados: en las pruebas de memoria, los grupos TDL rindieron significativamente peor que sus respectivos DT en span de dígitos directo y repetición de pseudopalabras, pero no en span de dígitos indirecto. En comparación con los grupos de DT, los resultados de las pruebas de comprensión sintáctica mostraron que las interrogativas de objeto del tipo “A qué” y las oraciones con cláusula relativa de objeto fueron las más difíciles para ambos grupos con TDL. El grupo TDL1 también mostró un rendimiento diferencial en oraciones pasivas y hendidas de objeto. Discusión: debido a la diversidad de estructuras sintácticas manipuladas en el estudio, se puede establecer que las oraciones en orden no canónico generaron problemas particulares en los grupos con TDL. Sin embargo, las oraciones pasivas y dislocadas de objeto muestran sensibilidad sólo en el grupo TDL1. Se discutirán estos resultados a la luz de las hipótesis lingüísticas y neuropsicolingüísticas que explican el desarrollo de la sintaxis y el procesamiento de oraciones complejas.

### **Trastorno Depresivo Mayor y Calcificación de los Ganglios Basales: Un Caso Ilustrativo**

Schulze, M.

[lic.marisaschulze@gmail.com](mailto:lic.marisaschulze@gmail.com)

*Hospital Vilardebó, ASSE. Montevideo, Uruguay*

El Trastorno Depresivo Mayor (TDM) con síntomas psicóticos representa una entidad clínica compleja que a menudo se asocia con un curso más grave, mayor deterioro

funcional y un peor pronóstico. Si bien la etiología de estos cuadros es multifactorial, es fundamental considerar la posibilidad de condiciones neurológicas subyacentes que puedan mimetizar o exacerbar la sintomatología psiquiátrica. La calcificación idiopática bilateral de los ganglios basales, conocida como Enfermedad de Fahr, es una patología neurodegenerativa rara caracterizada por depósitos anormales de calcio en estructuras cerebrales profundas. Esta enfermedad puede manifestarse con una amplia gama de síntomas neuropsiquiátricos, incluyendo depresión, psicosis y deterioro cognitivo, lo que plantea desafíos significativos en el diagnóstico diferencial y el manejo clínico. La superposición sintomática entre TDM psicótico y las fases iniciales de la Enfermedad de Fahr subraya la necesidad de una evaluación neuropsicológica exhaustiva para dilucidar la contribución de la patología cerebral a la presentación psiquiátrica. El objetivo de este póster es presentar un caso clínico que destaca la relevancia de considerar la Enfermedad de Fahr en el diagnóstico diferencial de pacientes con TDM recurrente y síntomas psicóticos, particularmente cuando estos preceden o acompañan al deterioro cognitivo. Buscamos ilustrar cómo la evaluación neuropsicológica contribuye a comprender el perfil cognitivo asociado a esta coexistencia de trastornos y su impacto en el pronóstico. La metodología se centró en la descripción detallada de un caso único: una paciente de 58 años con diagnóstico de TDM recurrente. La información se obtuvo de su historia clínica, que documentaba tres internaciones por episodios depresivos graves, dos de ellos con síntomas psicóticos prominentes. Complementariamente, se realizó una evaluación neuropsicológica completa para caracterizar su perfil cognitivo, incluyendo pruebas para evaluar atención, memoria (verbal y visual), funciones ejecutivas, lenguaje y habilidades visoespaciales. Los hallazgos de neuroimagen, que revelaron calcificaciones gangliobasales bilaterales, fueron integrados con los datos clínicos y neuropsicológicos para formular el diagnóstico diferencial. Los resultados de este caso clínico son ilustrativos. La paciente presentó un historial de TDM recurrente con características psicóticas que incluyeron delirios. La evaluación neuropsicológica reveló un deterioro cognitivo progresivo que afectaba predominantemente las funciones ejecutivas (déficits en planificación, fluidez verbal y flexibilidad cognitiva) y la velocidad de procesamiento de la información. Asimismo, se observaron alteraciones en la memoria de trabajo y una disminución de la iniciativa. La presencia de calcificaciones gangliobasales bilaterales en la neuroimagen apoyó la sospecha de Enfermedad de Fahr. Este hallazgo neuroanatómico, combinado con el



patrón de deterioro cognitivo y la severidad de los síntomas psiquiátricos, sugiere que la patología cerebral subyacente podría estar contribuyendo significativamente a la presentación clínica del TDM psicótico. En la discusión, este caso subraya la crucial importancia de considerar causas neurológicas raras, como la Enfermedad de Fahr, en el diagnóstico diferencial de pacientes con TDM grave y síntomas psicóticos, especialmente cuando se observa un deterioro cognitivo progresivo o los síntomas psiquiátricos tienen una presentación atípica. La evaluación neuropsicológica fue esencial para documentar el perfil de deterioro cognitivo y correlacionarlo con la patología estructural. La identificación temprana de la Enfermedad de Fahr permite un manejo más preciso y un mejor asesoramiento a la paciente y su familia. Este caso resalta la necesidad de una integración rigurosa entre la psiquiatría, la neurología y la neuropsicología para optimizar el diagnóstico y la atención de estos pacientes complejos.

**Association between loneliness, social isolation, and cognition according to sex: a study with ELSI-Brazil**

Senger, J.E.<sup>1,2</sup>; De Bastiani, M.A.<sup>1</sup>; Uglione da Ros, L.<sup>1</sup>; Ferrari, J.P.<sup>1</sup>; Borelli, W.V.<sup>1,2</sup> y Zimmer, E.R.<sup>1,3,4</sup>

[joanasenger@hotmail.com](mailto:joanasenger@hotmail.com)

*1Federal University of Rio Grande do Sul. Porto Alegre, Brazil,*

*2Memory Center Hospital Moinhos de Vento. Porto Alegre, Brazil,*

*3Research Centre for Studies in Aging, McGill University. Montreal, Canada*

*4Brain Institute of Rio Grande do Sul, Pontifical Catholic University of Rio Grande do Sul. Porto Alegre, RS, Brazil.*

Introduction: with population aging, the number of dementia cases has been increasing. Recently, the literature has highlighted several modifiable risk factors, including social isolation, which, in addition to being associated with various diseases and cognitive impacts, can be accompanied by loneliness—also being investigated as a relevant risk factor. Objective: to analyze gender differences in social isolation and loneliness among the Brazilian population aged 50 and over. Method: data were drawn from ELSI-Brazil, a population-based cohort study of individuals aged  $\geq 50$  years. Demographic data,

depressive symptoms, and cognition were used. Loneliness was assessed with the question “How often do you feel lonely?”. Social isolation was measured using a composite score based on questionnaires. For cognition, a composite score was also created. Parametric tests were used to compare means of quantitative variables, and subgroup analyses evaluated the effect of sex and marital status on loneliness and social isolation. Regression analyses investigated the association between loneliness, social isolation, and cognition, adjusting for sex, age, and education level. Results: a total of 5,284 participants were analyzed (mean age =  $62.8 \pm 9.4$  years; 50.1% male). Participants with depressive symptoms ( $>4$  points) were excluded. In the overall sample, loneliness was more frequent among women (58.8%). Regarding marital status, widowed adult men had the highest prevalence of loneliness (60.8%), as did widowed older men (42.8%). Social isolation was more common among widowed adults of both sexes, being higher in women (54.5%), and among older divorced women (51.1%). Predictive analysis showed that being married was a protective factor against loneliness, whereas being divorced or widowed increased the risk, even after adjustment. Loneliness was a significant moderator of the association between age and cognition only in men (Fig. 5a,  $\beta = -0.09$ ,  $p = 0.006$ ). Conclusion: widowed individuals of both sexes are more susceptible to loneliness, while married and divorced older women experience higher levels of social isolation. Men appear to be more vulnerable to the cognitive impact of loneliness as they age. These findings are essential for understanding whom to target and how to guide prevention strategies.

### **Comprensión del lenguaje en adultos mayores vulnerables: factores lingüísticos, cognitivos y contextuales**

Sevilla, Y.1,2; Costa, J.1; Sánchez, M.E.1,2; Jaichenco, V.1; Solís, P.3

[yamilasevilla@gmail.com](mailto:yamilasevilla@gmail.com)

*1Instituto de Lingüística, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina*

*2Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Argentina*

*3Hospital El Cruce "Néstor Kirchner", ENyS, CONICET. Buenos Aires, Argentina*

Introducción: este estudio se enfoca en la comprensión del lenguaje en adultos mayores (AM) que viven en contextos de vulnerabilidad social. Investiga la relación entre la memoria, la función ejecutiva y el procesamiento sintáctico. Aunque el envejecimiento

normal implica una disminución en capacidades cognitivas como la memoria de trabajo y la eficiencia de procesamiento, así como dificultades en el control inhibitorio, la evidencia sobre el deterioro de la comprensión oracional con la edad es mixta. Trabajos previos de nuestro equipo sugirieron que la comprensión de oraciones se ve afectada en el envejecimiento saludable, con la influencia de la edad y el nivel de instrucción. Nuestra investigación busca dilucidar cómo los mecanismos sintácticos interactúan con otros factores cognitivos para manejar la complejidad lingüística. Objetivos: el objetivo principal fue explorar las interrelaciones entre factores cognitivos, lingüísticos y contextuales en la comprensión de oraciones durante el envejecimiento. Método: participaron 116 AM con una edad media de 72 años y una instrucción media de 7 años, reclutados a través del PAMI. Esta población se caracterizó por un bajo nivel de instrucción, empleo de baja calificación y ausencia de hábitos lectores. Se administró un protocolo exhaustivo que evaluó la memoria verbal, la comprensión de oraciones (diferentes estructuras sintácticas), medidas complementarias del lenguaje (fluidez semántica y fonológica, vocabulario, producción controlada de oraciones) y el control ejecutivo verbal, además de habilidades de lectura (lectura de palabras, no palabras, fluencia de texto). Resultado: los resultados generales mostraron que los AM saludables estudiados se diferenciaron significativamente en tareas de comprensión de los controles jóvenes ( $p < 0.05$ ) y de participantes con DCL ( $p < 0.001$ ). Se observaron efectos de complejidad sintáctica: las oraciones activas fueron mejor comprendidas que las hendidas y pasivas. En el caso de las cláusulas relativas, la comprensión de oraciones con relativas de objeto fue significativamente inferior a las de sujeto, situándose cerca del nivel de azar y sin diferenciarse de los participantes con DCL. El análisis de regresión reveló que la memoria de trabajo (dígitos inversos), el control inhibitorio, la reserva cognitiva, las habilidades de lectura y el vocabulario fueron predictores significativos del desempeño con la sintaxis compleja. Discusión: la comprensión del lenguaje en adultos mayores, especialmente en poblaciones socialmente vulnerables, es sensible a la complejidad sintáctica. El rendimiento se ve influenciado por factores cognitivos clave como la memoria de trabajo y el control inhibitorio. El conocimiento semántico y las habilidades lectoras parecen actuar como mecanismos compensatorios, posiblemente facilitando el procesamiento de estructuras complejas al aliviar la carga de memoria, o al fortalecer la conciencia metalingüística debido a la exposición a la sintaxis escrita, o por la frecuencia de la sintaxis compleja en la cultura escrita. Las

conclusiones de este estudio resaltan que una baja reserva cognitiva, particularmente presente en la población estudiada, afecta la comprensión del lenguaje en adultos mayores.

**La flexión verbal en la Afasia: exploración del procesamiento del tiempo y la concordancia de sujeto en hablantes nativos de español rioplatense.**

Stecher, C. 1, 2; Carden, J. 1; Sánchez, M. E. 1,2; Jaichenco, V. 1,3

[cstecher@filo.uba.ar](mailto:cstecher@filo.uba.ar)

*1Instituto de Lingüística, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina*

*2Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET).*

*3Instituto de Educación, Universidad Nacional de Hurlingham. Buenos Aires, Argentina*

Introducción: diversos estudios en diferentes lenguas han detectado dificultades con la flexión verbal en personas con afasia (PCA), especialmente con la morfología del tiempo en contraste con la de concordancia con el sujeto (Benedet, Christiansen & Goodglass, 1998; Friedmann & Grodzinsky, 1997; Gavarrò & Martínez-Ferreiro, 2007; Kok et al., 2007; Wenzlaff & Clahsen, 2004). Varias hipótesis explican esta disociación. En particular, la Hipótesis de Codificación y Recuperación Diacrítica (DERH, Faroqi-Shah & Thompson, 2007) postula que se debe a una alteración específica en la proyección de la información semántica temporal a la morfosintaxis de los verbos, relacionada con las limitaciones de procesamiento en las PCA. Concretamente, plantea que existe una dificultad para seleccionar el morfema temporal adecuado en función de una información semántica temporal dada, debido a un problema particular de las PCA para la codificación de los rasgos diacríticos temporales. Objetivos: este estudio se propone evaluar la producción y la comprensión de la flexión de tiempo y concordancia sujeto-verbo en PCA hablantes nativas de español rioplatense, para obtener evidencia acerca de su procesamiento y realizar un perfil de su deterioro. Se desarrolló una batería de pruebas que pueden utilizarse para el diagnóstico clínico y como guía para la terapia de rehabilitación en esta población. A partir de estos hallazgos, se busca aportar al conocimiento general que existe sobre esta alteración y participar de la discusión acerca de sus posibles causas. Método: en este trabajo participaron 9 PCA no fluentes hablantes nativas de español rioplatense. La batería de consistía en cuatro tareas:

Completamiento de oraciones, Elicitación de oraciones, Juicios de gramaticalidad y Emparejamiento oración-imagen en las que se manipuló la referencia temporal (pasado, presente y futuro) y las formas de sujeto (1p Sg, 3p Sg/Pl). Todas las oraciones seguían una estructura Adverbio-Sujeto-Verbo-Objeto, como en: “Ayer Juan juntó flores”. Resultados y discusión: las PCA mostraron un deterioro significativamente mayor en la flexión de tiempo en comparación con la de concordancia. Además, el análisis mostró que este deterioro diferencial se manifestaba en tareas que requerían codificación de la información semántica temporal y recuperación de la morfología verbal correspondiente. Estos resultados concuerdan con los postulados de la DERH.

### **Más allá del aula: Desafío e innovación en el aprendizaje de las neurociencias**

Travaglia, P.

[pametravaglia@gmail.com](mailto:pametravaglia@gmail.com)

*Universidad Nacional de Río Cuarto. Córdoba, Argentina*

Introducción: El presente trabajo se enmarca en el Proyecto de Innovación e Investigación para el mejoramiento de la Enseñanza de Grado (PIIMEG), titulado “Nueva presencialidad postpandemia: innovaciones pedagógicas a favor de aprendizajes significativos de las Neurociencias en carreras de Psicopedagogía y Educación Especial”, perteneciente al Departamento de Ciencias de la Educación de la Universidad Nacional de Río Cuarto. Desde hace algunos años, estamos ocupadas en investigar en relación con la dificultad y desafíos que suelen presentar los estudiantes al cursar asignaturas vinculadas al estudio de la Neurociencia, especialmente en lo que respecta a su apropiación significativa y a la resignificación de este marco conceptual en sus futuras prácticas profesionales y docentes. Creemos que el protagonismo estudiantil, la toma de decisiones, la autorregulación y el monitoreo, son cruciales para lograr el desarrollo de desempeños autónomos y aprendizajes significativos. Siguiendo a Pintrich (2000), entendemos la autorregulación como un proceso activo mediante el cual los aprendices fijan metas y monitorean, regulan y controlan su cognición, motivación y comportamiento en función del contexto y sus propios objetivos. Objetivos: evaluar si los procesos de aprendizaje y autorregulación de los estudiantes en relación con las neurociencias se ven enriquecidos por las innovaciones introducidas al momento de

cursar ambas asignaturas. Método: se realizó un diseño Transeccional. Participaron 130 estudiantes de segundo año de la carrera Lic. En Psicopedagogía y Profesorado de Educación Especial, que cursaron las asignaturas Neurofisiología y Psicofisiología y Neuropsicología, en sus cohortes 2023 y 2024, con edades comprendidas entre 19 y 21 años. Para evaluar los procesos de aprendizaje y autorregulación de los estudiantes se utilizaron trabajos prácticos, instancias de evaluación parcial, análisis metacognitivo, cuestionario con preguntas cerradas y abiertas y narrativas construidas a través del análisis metacognitivo solicitado, durante y posterior a la realización de las instancias evaluativas. En el marco del proyecto, se incorporaron propuestas metodológicas innovadoras que trascendieron las clases expositivas tradicionales. Entre algunas de ellas: un cuadernillo didáctico para trabajar estructuras del sistema nervioso; experiencias prácticas con cerebro de vaca; recursos digitales en 3D; dinámicas lúdicas y colaborativas, profesionales invitados y pausas activas cerebrales. Resultados: estas propuestas contribuyeron a que los estudiantes desarrollaran autonomía y autorregulación en sus aprendizajes, en línea con la creación de ambientes de aprendizaje situados, innovadores, creativos y permeables, características esenciales para el aprendizaje en niveles de educación superior, como lo postulan Acaso (2015) y Ballarini (2015). El análisis del cuestionario permitió identificar que el 91% de los estudiantes manifestó haberse beneficiado con las estrategias y actividades propuestas. Respecto a la valoración de la experiencia de cursado, el 43% calificó las actividades como excelentes, el 47% como muy buenas y el 10% como regulares. Estos datos cuantitativos se complementaron con los comentarios cualitativos vertidos en las narrativas, donde se evidenció una percepción positiva en relación con la dinámica de las clases y la metodología implementada. Discusión: este trabajo adquiere relevancia para la neuropsicología, ya que favorece una comprensión integrada de los fundamentos neurobiológicos del aprendizaje y la conducta. Asimismo, permite articular el conocimiento científico con prácticas educativas y terapéuticas, fortaleciendo el rol del psicopedagogo y del educador especial como agentes clave en la prevención, detección, acompañamiento y rehabilitación neuropsicológica desde una perspectiva neurocientífica sólida.

### **Control de variables semánticas en una tarea digitalizada de reconocimiento de objetos para personas mayores**

Vera, R., Cejas, D., Torres, E., López Moreno, M. C. y Vivas, L.

[rociovera.to@gmail.com](mailto:rociovera.to@gmail.com)

*Instituto de Psicología Básica Aplicada y Tecnología, CONICET, Universidad Nacional de Mar del Plata. Mar del Plata, Argentina*

Introducción: el reconocimiento visual de objetos es un proceso cognitivo que nos permite identificar y categorizar los objetos de nuestro entorno (Ellis y Young, 1992). Este proceso cobra particular interés en el contexto del envejecimiento, dado que durante este proceso las habilidades de reconocimiento pueden verse afectadas. Por ello, resulta pertinente diseñar recursos de estimulación cognitiva que consideren las variables que inciden en el reconocimiento visual, en particular en tareas digitalizadas orientadas a esta población. El objetivo de este estudio fue analizar el desempeño de las variables: dominio semántico y manipulabilidad en el proceso de reconocimiento visual de objetos en tareas digitalizadas en personas mayores cognitivamente sanas. Método: Muestra: 60 personas mayores de 65 años cognitivamente sanas según Examen Cognitivo de Addenbrooke-III (Bruno et al., 2020). Además, se administró el test de Poppelreuter (1923) para descartar la presencia de agnosia visual. Procedimiento: Se diseñaron cuatro tareas basadas en las etapas del modelo de reconocimiento visual de objetos de Ellis y Young (1992): a) emparejamiento por la forma, b) decisión de objeto, c) asociación semántica, d) denominación. Dentro de estas, la tarea de denominación evaluó tanto dominio semántico (vivo/no vivo) como la manipulabilidad (manipulable/no manipulable); por otro lado, la tarea de decisión de objeto evaluó sólo la variable vivo/no vivo. Los ejercicios fueron cargados en un laboratorio virtual de estimulación cognitiva (<https://labpsi.mdp.edu.ar/>), posteriormente administrados y grabados en tablets. Análisis de datos: se evaluó tanto tasa de acierto (proporción de aciertos) como tiempo de respuesta para ambas tareas. Se realizaron análisis descriptivos para todas las tareas y W de Wilcoxon para identificar diferencias intra-sujeto. Resultados: se observó una diferencia estadísticamente significativa en la tarea de decisión de objetos ( $p < 0,001$ ), con un reconocimiento más rápido de los objetos no vivos. Para la tarea de denominación se observaron resultados contrarios, si bien los seres vivos fueron reconocidos en menor tiempo ( $p < 0,001$ ), los seres no vivos tuvieron mayor tasa de acierto. ( $p < 0,001$ ). En cuanto a la variable manipulabilidad los resultados mostraron diferencias significativas en la tarea de denominación de objeto a favor de los objetos manipulables, con tiempos de respuesta más cortos ( $p < 0,001$ ), y

mayor precisión ( $p < 0,105$ ). Discusión: los hallazgos de este estudio resaltan la importancia de desarrollar intervenciones cognitivas que integren recursos digitalizados actualizados y adaptados para personas mayores, teniendo en cuenta las características particulares de esta población. Considerar variables como el dominio semántico y la manipulabilidad podría mejorar la efectividad de dichas intervenciones. Esto contribuiría a promover un envejecimiento saludable, con mayor accesibilidad e inclusión digital para esta población.

### **El rol de la Neuropsicología en el procedimiento de craneotomía vigil**

Villella, I. 1; Mintz, I. 2,3; Pena, J. 2; Núñez M. 1; Solís, P. 1,2,3

[pclsolis@gmail.com](mailto:pclsolis@gmail.com)

*1Hospital El Cruce "Dr. Néstor Carlos Kirchner". Buenos Aires, Argentina*

*2Estudios en Neurociencias y Sistemas Complejos (ENyS, CONICET). Buenos Aires, Argentina*

*3Universidad Nacional Arturo Jauretche. Buenos Aires, Argentina*

La craneotomía vigil se indica en aquellos pacientes que deben ser sometidos a cirugía cerebral de áreas elocuentes. Se requiere de su completa cooperación para lograr una adecuada localización de funciones corticales combinando el examen clínico con técnicas neurofisiológicas. El objetivo final de esta técnica es la mayor resección lesional con el mayor respeto de las áreas funcionales. Es una técnica bien establecida, descrita en procedimientos quirúrgicos de naturaleza neuro oncológica, epilepsia. La evaluación de un candidato a este tipo de cirugía debe tener en cuenta entre otros aspectos, las condiciones neuropsicológicas y emocionales del paciente a fin de establecer el grado de cooperación que ofrecerá durante la cirugía. Objetivos: describir el abordaje neuropsicológico en este procedimiento, con un protocolo de intervención pre, intra y post quirúrgico. Método: Intervención pre quirúrgica: Psicoeducación con el paciente sobre la práctica quirúrgica: se valora como requisito el estado emocional para afrontar la situación, se explican el tipo de respuestas esperadas y los eventos que ocurren durante la cirugía, colaboración, posibles momentos de desagrado. Se evalúa el estatus cognitivo general, la complejidad de la evaluación depende de la existencia o no de déficit basal preoperatorio. Cuando el basal de lenguaje es muy bueno, las pruebas



serán de mayor complejidad y detalle. Se realiza una sesión de entrenamiento donde se seleccionan los estímulos: se eligen aquellos correctamente denominados por confrontación visual en tres intentos. Se entrena en tareas de fluencia verbal, series automáticas y denominación por confrontación auditiva. El paciente realiza las pruebas que se utilizarán durante el procedimiento quirúrgico (entrenamiento, detección de sesgos). Intervención intra operatoria: Se observa el confort del paciente, posición en la camilla, puntos de presión, campo de visión; limitación de las zonas: por un lado zona estéril de los cirujanos, por otro zona de trabajo de anestesista y neuropsicóloga. Durante la estimulación se realizan pruebas previamente elegidas. Se administran las tareas en dos condiciones diferentes: sin y con estimulación cortical, para observar si se producen déficits. Se reportan los distintos tipos de errores. Intervención post quirúrgica: Se realiza evaluación neurocognitiva completa en la que se valoran los síntomas verbales y no verbales (comparación con la basal). Es muy frecuente sintomatología en las horas posteriores. Seguimiento a mediano plazo antes del comienzo del eventual tratamiento oncológico indicado. Aproximadamente al mes se entrega un cuestionario autoadministrado para evaluar la experiencia y satisfacción del paciente durante la craneotomía vigil. Se pueden plantear objetivos de rehabilitación. Conclusiones: la craneotomía vigil es una excelente alternativa quirúrgica en aquellas personas con procesos patológicos en zonas elocuentes del cerebro, en particular el lenguaje. Cuando la patología a tratar requiere de un manejo quirúrgico agresivo, esta técnica le permite al cirujano actuar con seguridad, limitando la resección a las fronteras de estas zonas. Las personas que han experimentado este tipo de procedimientos, generalmente se manifiestan de manera positiva con respecto a la experiencia en la craneotomía vigil y tienen la oportunidad de ejercer una participación más activa y consiente a la hora de enfrentar su enfermedad. El rol de la neuropsicóloga es clave en los diferentes momentos, no solo en el acompañamiento y asistencia al enfermo, sino también en la valoración de estatus cognitivo previo, para planificar las tareas que se utilizarán durante el procedimiento y en el seguimiento posterior para evaluar la evolución y posibles secuelas e indicar objetivos de rehabilitación.

### **Percepciones subjetivas de personas mayores con deterioro cognitivo leve sobre un laboratorio web de estimulación cognitiva (LABPSI)**

Vivas, L.1; Arias, C. J.1; Pereyra, M. P.1; Revollo Sarmiento, A.1; López Moreno, M. C.1; Fernández Zaionz, A.1; Errecalde, M. C.1; Vera, R. y Casasola, L.2

[lvivas@mdp.edu.ar](mailto:lvivas@mdp.edu.ar)

*1Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología, Universidad Nacional de Mar del Plata, CONICET. Mar del Plata, Argentina*

*2Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social, Universidad Nacional de Mar del Plata. Mar del Plata, Argentina*

Introducción: el campo de la gerontecnología (tecnología diseñada para personas mayores) ha ido creciendo en los últimos años. Dentro de este campo se incluyen las herramientas tecnológicas de estimulación cognitiva. Este recurso permite extender el alcance de la estimulación cognitiva al domicilio particular, así como brindar herramientas para el trabajo grupal en talleres. El LABPSI ([labpsi.mdp.edu.ar/ejercicioscognitivos](http://labpsi.mdp.edu.ar/ejercicioscognitivos)) es un laboratorio web de estimulación cognitiva desarrollado para y con personas mayores que cuenta con ejercicios de distinta dificultad para varios dominios cognitivos. Si bien se han hecho estudios de usabilidad, no se ha probado su funcionamiento mediante el uso sostenido en el tiempo. El objetivo de este proyecto es estudiar la factibilidad del mismo para personas con deterioro cognitivo leve en dos formatos de intervención: presencial y virtual. Se entiende la factibilidad como una evaluación preliminar que analiza si es posible llevar a cabo un estudio o intervención, considerando aspectos como el reclutamiento, los procedimientos, los recursos y la reacción inicial de los participantes. En este trabajo presentamos los resultados cualitativos obtenidos una vez finalizada la experiencia. Método: Participantes: 20 personas mayores de 65 años con deterioro cognitivo leve de la ciudad de Mar del Plata que otorgaron su consentimiento informado. Las personas fueron contactadas a través de la ONG GAMA, otros dispositivos de atención a personas mayores y de forma particular. Procedimiento: las personas participaron de una intervención que consistió en 8 encuentros de dos veces por semana en los que se realizaron actividades de estimulación cognitiva mediante celulares o tablets a través de la plataforma LABPSI. Los participantes fueron asignados a dos condiciones: presencial y virtual, en ambos casos los ejercicios fueron realizados en forma individual. Se llevaron a cabo evaluaciones pre y post y al finalizar se administró una entrevista semiestructurada organizada en los siguientes ejes: facilidad percibida, interfaz y satisfacción, y utilidad percibida. La persona que realizó la entrevista final fue un

investigador independiente a los que llevaron adelante la intervención. Resultados: en líneas generales los participantes manifestaron satisfacción con el uso del laboratorio. Si bien al inicio de la intervención se observaron dificultades en la navegación y acceso a los ejercicios, las personas mayores las atribuyeron a limitaciones propias. En general manifestaron que estaban conformes con el recurso y que recomendarían su utilización a otras personas mayores. Se observó una mayor inseguridad y dependencia de los apoyos en aquellos que participaron en la modalidad virtual. Discusión: este trabajo nos permitió obtener información valiosa desde la perspectiva de las personas mayores y sobre su experiencia de uso de un laboratorio virtual. Se pudo observar que la herramienta fue bien recibida y valorada positivamente por las personas con deterioro cognitivo leve en ambas modalidades, aunque fue necesaria la existencia de apoyos al inicio de la intervención para su aprendizaje y uso autónomo sobre todo en aquellos que participaron virtualmente.