

Resúmenes Trabajos Libres

1.

Abrisqueta-Gomez J., Canali F., Vieira V. L. D., Ponce C. S. C., Aguiar, A. C. P., Bueno O. F. A.

Departamento de Psicobiología. Universidade Federal de São Paulo. Check-up do Cérebro Consultoria e Pesquisa em Neurociências Cognitivas. São Paulo. Brasil.

Efectos del primer año de Intervención Neuropsicológica en pacientes con Alzheimer: Entendiendo las posibilidades.

Pacientes con Enfermedad de Alzheimer (EA) generalmente tienen alteraciones de humor y comportamiento, debido al deterioro de la memoria que causa confusión e interfiere con sus actividades diarias. Intervenciones no farmacológicas tienen como finalidad crear medios de estimulación para retardar la progresión de la EA.

Objetivo: Verificar los efectos de un programa de intervención neuropsicológica (PIN) dirigido a pacientes con EA para mejorar su desempeño cognitivo (datos autobiográficos) funcional y social.

Métodos: Participaron 12 pacientes con EA (9 fase inicial, 3 moderada), con 72,3 años (media) y 11,9 años de estudios. Todos usaban medicamentos y pasaron por evaluación neuropsicológica (EN) que incluía el Mini-Mental, la Batería NEUROPSI (que investigó diversos procesos cognoscitivos). También evaluamos el desempeño funcional (AVDS), humor y comportamiento.

Posteriormente fue realizado un PIN que incluía terapia de Estimulación Cognitiva (orientación para la realidad). Los pacientes en cada sesión llenaban un registro con datos autobiográficos (edad, fecha, local de nacimiento, etc.) y de orientación temporal (mes, año, día, etc.). También fueron estimulados a utilizar auxilios externos y realizar actividades simples (cotidianas) y complejas (resolución de situaciones). El programa duró 12 meses (2 reuniones por semana, individual y grupal). Los familiares fueron orientados quincenalmente.

Resultados: La comparación de los resultados de la EN (medias y dp) mostraron una reducción de la dependencia funcional (AVDS de 17,3 a 14,3) y estabilidad cognitiva: Mini Mental (22) y NEUROPSI (72) en la primera y segunda evaluación, favoreciéndose algunos pacientes más que otros. Además fue observada una mejora en orientación temporal (91% pacientes recordaron el año y 75% el mes) estabilidad en datos autobiográficos (100% local y 91% año de nacimiento) y semánticos (nombre de políticos: 75% presidente, 4% alcalde).

Discusión: PIN pueden ayudar a retardar la progresión de la EA, prorrogando la dependencia funcional y mejorando la vida social del paciente.

2.

Abusamra V., Badía J., Ferreres A., Raiter A.

Facultad de Filosofía y Letras y Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Unidad de Neuropsicología. Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón. Buenos Aires. Argentina.

Conexiones de orden temporal: el antes y el después en la comprensión del lenguaje.

Introducción: Algunas investigaciones han demostrado que los eventos presentados fuera del orden cronológico real requieren computaciones adicionales en el nivel discursivo (Kutas et al.,1998). En este sentido, la inclusión de conectores temporales como antes o después podría condicionar los tiempos necesarios para el procesamiento lingüístico.

Objetivo: Examinar cuándo y cómo se llevan a cabo estas computaciones, contrastando las latencias de respuesta implicadas en el procesamiento de oraciones que difieren solo en el conector utilizado (Antes / Después).

Método: Fueron evaluados 40 participantes controles con una prueba de tiempos de reacción. Los sujetos debían leer oraciones que contenían dos eventos conectados temporalmente y que diferían en cuanto al grado de relación causal. Se establecieron cuatro condiciones de toma teniendo en cuenta la ubicación del conector en la oración (precedente / intercláusula) y el tipo de conector (antes / después). Por cada oración se presentó una pantalla con dos dibujos que representaban los eventos. Después de leer cada estímulo, los sujetos debían señalar la imagen que explicitaba lo que hubiera ocurrido primero.

Resultados: Se consideraron los errores producidos y las latencias de respuestas.

En aquellos casos en que el orden lógico se conservaba, las latencias de respuesta para las oraciones precedidas por el conector “después” y las que incluían el conector “antes” entre cláusulas, resultaron ser más breves que los de sus contrapartes (“antes” en posición inicial y “después” entre cláusulas). Si se producía una incongruencia lógica, este efecto desaparecía. En estos casos, los tiempos de respuesta implicados en el señalamiento del dibujo correspondiente resultaban más prolongados independientemente del tipo de conector.

Discusión: Los resultados indican que, excepto en los casos en que hay una ruptura en la sucesión lógica de los eventos, las oraciones que contraponen el orden cronológico real de los hechos (“Antes de X, Y” o “X después Y”) requieren un consumo mayor de recursos cognitivos.

3.

Abusamra V., Casajús A., Cartoceti R., Zunino G., Miranda A., Badía J., Ferreres A., Raiter A., De Beni R., Cornoldi C.

Facultad de Filosofía y Letras y Facultad de Psicología Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Universidad de Padova. Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón. Buenos Aires. Argentina.

Evaluación de la comprensión de textos con un modelo de múltiples componentes.

Introducción: La comprensión de textos implica un proceso complejo en el que intervienen factores lingüísticos, psicolingüísticos, culturales, relacionados con la experiencia personal del sujeto. De esta manera, comprender un texto no constituye una habilidad unitaria sino que integra competencias independientes unas de otras. En este marco, una aproximación multicomponential a los procesos que median la dimensión textual es esencial tanto desde un punto de vista teórico como empírico.

Objetivo: El objetivo de este trabajo es presentar la adaptación al español de una batería diseñada para la evaluación de la comprensión de textos (Nueva Guía para la Comprensión del Texto, De Beni et al., 2004) que toma como base un modelo de diez componentes básicos del nivel textual.

Metodología: Este programa se presenta como un modelo global cuyos componentes son: 1. Esquema básico del texto; 2. Semántica léxica; 3. Estructura sintáctica; 4. Cohesión textual; 5. Inferencias; 6. Intuición de texto; 7. Jerarquía del texto; 8. Modelos mentales; 9. Flexibilidad; 10. Errores e incongruencias.

Para la adaptación de la batería original se estableció, en primer lugar, una discusión acerca de las teorías y presupuestos psicolingüísticos puestos en juego y de la adecuación de las tareas al marco teórico; en segundo término, se estimó la viabilidad de las tareas originales para hablantes de lengua española. Tomando como base los análisis previos, se diseñaron tareas y textos adaptados a los objetivos y programas académico-educativos de Argentina. Por último, se llevó a cabo una prueba piloto para verificar la adecuación de los estímulos.

Resultado-discusión: Hemos obtenido un instrumento de gran utilidad tanto para el campo de la (neuro)psicolingüística clínica como para el de la educación. Su particular organización lo transforma en un instrumento dúctil y eficaz en la medida en que permite obtener una evaluación global de un proceso complejo al tiempo que facilita la detección diferencial de problemas y la consiguiente intervención focal sobre las distintas habilidades y procesos puestos en juego.

4.

Abusamra V., China N., Miranda A., Ferreres A.

Unidad de Neuropsicología. Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón. Facultad de Psicología y Facultad de Filosofía y Letras. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.

Estrategias para la inhibición de respuestas verbales en el test de Hayling.

Introducción y objetivos: El Hayling es un test en el que el sujeto debe completar oraciones incompletas en dos condiciones: con una palabra coherente (parte A) y con una palabra no relacionada (parte B). Esta última condición exige inhibir una respuesta fuertemente activada por el contexto semántico-sintáctico de la oración. La primera condición mide iniciación verbal y la segunda inhibición verbal. El estudio de los controles normales (Abusamra y col. 2007) mostró un efecto de la escolaridad en ambas condiciones: a mayor escolaridad menor latencia en la iniciación e inhibición de respuestas verbales.

El objetivo de este trabajo fue examinar las estrategias utilizadas por los controles durante la inhibición verbal, su eficiencia y su relación con la escolaridad.

Metodología: Se analizaron y clasificaron las respuestas no relacionadas (parte B) de los 180 controles durante la normatización del test y se analizó su relación con la escolaridad y las latencias de respuesta.

Resultados y discusión: Sólo en el 40% de las respuestas no relacionadas se pudo identificar una estrategia.

Las estrategias identificadas fueron tres: utilizar una palabra presente en el contexto, romper la correspondencia morfosintáctica y repetir una palabra previa. La primera estrategia fue la más eficiente ya que produjo latencias más breves que las dos restantes. El grupo de mayor escolaridad mostró una proporción mayor en el uso de esta estrategia lo que explica en parte el efecto de la escolaridad sobre la latencia de las respuestas de inhibición verbal. Estos resultados son relevantes para el estudio del desarrollo de la inhibición verbal en la infancia y de su alteración por lesiones cerebrales.

5.

Abusamra V., Fabrizio S., Gaido S., Ferreres A.

Unidad de Neuropsicología. Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón. Facultad de Psicología y Facultad de Filosofía y Letras. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.

Los efectos de una alteración en el hemisferio derecho sobre la percepción y la producción de la prosodia.

Introducción: Uno de los aspectos que habitualmente se afecta como consecuencia de una lesión en el hemisferio derecho es la capacidad para comprender y producir prosodia lingüística y emocional.

La prosodia puede definirse como el componente del lenguaje que aporta a cualquier frase o enunciado una figura tonal que le es propia. El estudio de la prosodia fue uno de los primeros campos en los que fueron analizados los déficits de pacientes con lesiones del hemisferio derecho (LHD) ya que, en muchos casos, resultaba notoria la disociación entre las habilidades lingüísticas básicas conservadas y las capacidades prosódicas (ya sea de comprensión como de producción) dañadas.

Objetivo: Analizar los perfiles de alteración de la prosodia en 15 pacientes con LHD evaluados con el Protocolo MEC (Joanette et al. 2004).

Metodología: Fueron evaluados 15 pacientes con LHD utilizando la versión en español del Protocolo MEC (Ferreres et al. 2007). Este Protocolo incluye cinco pruebas que valoran las habilidades prosódicas: (1) comprensión y (2) repetición de prosodia lingüística, (3) comprensión, (4) repetición y (5) producción de prosodia emocional. Se analizó el rendimiento de los pacientes en dichas tareas y se lo comparó con el rendimiento de un grupo control emparejado en cuanto a la edad y escolaridad.

Resultados: Los resultados demostraron que la prosodia lingüística y emocional puede alterarse de manera selectiva en los pacientes con LHD. Además, se han puesto en evidencia disociaciones entre los procesos de entrada y de salida aun dentro de una misma modalidad. En el plano expresivo, pudimos observar que algunos pacientes presentaban una entonación monótona, consecuencia del

aplanamiento de la curva prosódica. Los que presentaban déficits a nivel de la percepción, mostraron dificultades para reconocer los contornos de entonación lingüísticos y para interpretar las distintas figuras tonales relacionadas con la emotividad del hablante.

Discusión: Los déficits en el procesamiento prosódico pueden presentar un nivel de especificidad tan alto como algunos cuadros de trastornos del lenguaje, y por esto, es posible encontrar disociaciones notorias entre las tres capacidades básicas: comprensión, producción y repetición.

6.

Adrián J. A., Buiza J. J., Giménez-de la Peña A., Rodríguez-Parra M. J., González M.

Universidad de Málaga. Málaga. España. Universidad de Granada. Ciudad Autónoma de Ceuta. España.

Protocolo neuropsicológico breve PRO-NEURO: evaluación preliminar (caso-control) en un grupo de personas con demencia tipo Alzheimer.

Introducción: Muchos especialistas desarrollan su propias escalas neuropsicológicas breves adaptadas a sus necesidades clínicas. La validación, fiabilización y difusión entre la comunidad científica de estos tests se considera necesaria. PRO-NEURO es un protocolo neuropsicológico breve, que explora un conjunto de tareas importantes en la evaluación del deterioro cognitivo.

Objetivo: El objetivo de este estudio es valorar si PRO-NEURO es útil en el diagnóstico del daño cognitivo. Se evalúa a un grupo de pacientes con enfermedad de Alzheimer (EA) y otro de sujetos sanos.

Método: Veintiún pacientes (54-82 años) diagnosticados de EA, en estados leves-moderados de la enfermedad (según los criterios de diagnóstico del grupo NINCDS-ADRDA y del DMS IV-R) es comparado con un grupo de 21 sujetos cognitivamente sanos (según las medidas de control seleccionadas), emparejados a los EA según edad, sexo, escolarización y lateralidad.

Resultados: Muestran una capacidad discriminativa de PRO-NEURO (EA vs. sanos) similar a la escala MMSE. Un análisis de regresión sugiere que las escalas estudiadas (PRO-NEURO vs. MMSE/MEC) valoran cuantitativa y cualitativamente de manera diferente al grupo EA. Un modelo cuadrático de estimación curvilínea indica que PRO-NEURO aporta una información del paciente más sensible, que ayuda al evaluador a hacer distinciones más precisas del grado de deterioro. Asimismo, se calcula la validez discriminativa (sensibilidad, especificidad y ABC) para mostrar el interés clínico de PRO-NEURO como test de cribado.

Conclusiones: PRO-NEURO diferencia adecuadamente EA, en etapas leves a moderadas del desarrollo de la enfermedad, de sujetos cognitivamente sanos, y puede ser una alternativa fiable al uso del MEC en la práctica clínica.

7.

Aizpún A. M., Scheuer C.

CEPFA. Mar del Plata. Argentina. Facultad de Medicina. Universidad de Sao Paulo. Sao Paulo. Brasil.

Interacciones lingüísticas y comunicativas de madres y niños con y sin retraso del lenguaje.

Los niños con retraso en la adquisición lingüística generan situaciones disfuncionales de comunicación y presentan un desafío para la reflexión sobre los factores intervinientes.

El objetivo de este trabajo fue comparar las estrategias lingüísticas y comunicativas que se producían entre madres de niños con y sin retraso del lenguaje durante el juego libre, con el objeto de reconocer situaciones facilitadoras y bloqueadoras para la adquisición del lenguaje de los niños con disfasias, en la etapa en que la influencia del entorno se considera decisiva (1 y 2 palabras), fundamentado en un modelo funcionalista psicolingüístico.

Se estudiaron las interacciones de 6 díadas de niños con retraso (Grupo 1): 4 presentaban Disfasia Fonológico-Sintáctica y 2 Disfasia Semántico-Pragmática y de 6 díadas con niños sin retraso del lenguaje (Grupo 2).

Se realizó comparación sistemática de datos provenientes de sesiones de juego libre y se analizó la media de Palabras, Longitud media de los Enunciados y Turnos de Habla para madres y niños; Reformulaciones Contingentes, Preguntas y Directivas de madres y Respuestas, Imitaciones, Interactivas, Expresiones Contextuales y Ecolalias de niños.

Discusión: No se observaron diferencias entre G1 y G2 en la Longitud Media de los Enunciados de las madres, en los Turnos de Habla, ni en la media de Preguntas usadas. Las madres del G1 usaron una media mayor de Directivas y menor de Reformulaciones Contingentes.

Los niños del G2 produjeron una media mayor de Respuestas Apropriadas y los del G1 de No respuestas. No hay diferencias en las Imitaciones e Interactivas. Las Ecolalias y Contextuales sólo se hallaron en niños con DSP.

Conclusiones: El uso equilibrado de Palabras, el control de la Directividad y la frecuencia de Reformulaciones, generaron mayor productividad en los niños; las estrategias bloqueadoras fueron: Preguntas alejadas de la posibilidad del niño, y pobre o excesiva participación materna.

8.

Alcalá Anguiano A., Blanco Govea L., Herrera Ríos M., Téllez Alanís B.

Facultad de Psicología. Universidad de Colima. México. Facultad de Psicología. Universidad Autónoma del Estado de Morelos. Cuernavaca. México.

La planeación en estudiantes preuniversitarios.

La planeación es la habilidad para identificar y organizar una serie de tareas para lograr una meta y es considerada una función ejecutiva. En el presente trabajo se investigó si existen diferencias entre hombres y mujeres preuniversitarios en la planeación evaluada a través de tres pruebas: torre de Londres (TOL), mapa del

zoológico (MZ) y redacción de textos (RT). Además, se analizó si existía correlación entre dichas pruebas ya que dos son de naturaleza visoespacial (TOL y MZ) y una es de tipo verbal (RT).

Participaron 19 hombres (edad-promedio 20.6 ± 2 años) y 26 mujeres (edad-promedio 18.3 ± 1 años).

El análisis estadístico no mostró diferencias entre hombres y mujeres en ninguna de las pruebas analizadas. En la TOL los participantes obtuvieron puntuaciones promedio de las normas para población inglesa. En el MZ los indicadores de secuencia y errores fueron similares a los presentadas por adultos entre 19-50 años mientras que los tiempos de planeación y de ejecución de nuestros participantes fueron más largos que los obtenidos por Allain et al. (2005). El análisis de correlación no mostró una relación entre los indicadores del planeación de la TOL (número de movimientos y tiempo inicial) y los del MZ (número de respuestas correctas y tiempo de planeación). Por el contrario el número de movimientos de la TOL correlacionó positivamente con el indicador de coherencia de la RT. Se concluye que no existen diferencias entre hombres y mujeres jóvenes en la realización pruebas de planeación basadas en diferentes habilidades (visoespaciales o verbales). Además es necesario realizar más estudios sobre la TOL y el MZ ya que ambos evalúan planeación pero sus indicadores principales no mostraron relación. Asimismo se sugiere el uso de pruebas clínicas tradicionales como la RT que podrían ser útiles en la investigación experimental. Agradecimientos a PROMEP-2005 y al Programa Delfín.

9.

Alcántara J., Ardanaz J., Barros A., Cristino L., Cibils D.

Departamentos de Neuropsicología y de Neurofisiología. INAR. Hospital de Clínicas. Montevideo. Uruguay.

Utilidad de la evaluación neuropsicológica crítica en la lateralización de las crisis parciales complejas temporales.

A la evaluación neuropsicológica basal y el Test de Wada, se agrega en nuestro trabajo el estudio ictal y postictal de las crisis registradas en la Unidad de Monitoreo Prolongado (UMP). Se estudia el estado de conciencia, el lenguaje y la memoria.

Objetivo: Aportar elementos a la lateralización en las crisis parciales complejas (CPC) de origen temporal a través del test neuropsicológico ictal y postictal inmediato.

Pacientes y Método: Se analizaron retrospectivamente los videos EEG de las CPC de 17 pacientes provenientes del Programa de Cirugía de Epilepsia del Hospital de Clínicas. Desde el punto de vista neuropsicológico se estudió en la fase ictal la conciencia en sus dos componentes: la perceptividad (actitud y capacidad de evocación) y la reactividad (cumplimiento de órdenes simples). En la fase postictal inmediata se estudió el lenguaje (Denominación Visual de objetos reales o láminas, lectura de palabras, realización de operaciones aritméticas y denominación de una figura geométrica). La memoria se exploró en forma

diferida (evocación libre y reconocimiento). Se correlacionaron los datos obtenidos con los hallazgos clínico-EEG de las crisis.

Resultados: Asociaciones encontradas: alteración del lenguaje postictal y origen de la descarga en hemisferio izquierdo o bilateral; ausencia de alteraciones de lenguaje y origen de la descarga en hemisferio derecho, constatándose sólo trastorno de la conciencia y de la memoria; mayor duración del trastorno de conciencia en las crisis de origen izquierdo o bilateral; en uno de los casos, de un paciente zurdo, con localización del lenguaje en hemisferio derecho (Wada) los resultados se consideran por separado.

10.

Alcántara J., Oehninger C., Gómez A., Frugoni F.
Instituto de Neurología. Montevideo. Uruguay.

Diagnóstico de Deterioro Cognitivo (DC) en las formas “benignas” de Esclerosis Múltiple.

Introducción: El deterioro cognitivo es un hecho reconocido en la E.M. Estudios previos muestran su independencia del tiempo de evolución y el grado de discapacidad (EDSS) determinado por la enfermedad. Por otro lado se considera que el DC tiene una gran repercusión en la calidad de vida de los pacientes.

Objetivos: Este trabajo se orienta a la detección precoz de DC en formas consideradas “benignas” (2,5 o menos de EDSS y cinco años o más de evolución de la E.M.).

Pacientes y Métodos: Se estudió un grupo inicial de 20 pacientes ambulatorios de la Sección Enfermedades Desmielinizantes del Instituto de Neurología de Montevideo (SEDIN), todos ellos con diagnóstico definitivo de E.M. (según Poser). Fueron estudiados con una batería neuropsicológica que incluye pruebas de Memoria, Atención y Función Ejecutiva. La mayoría de ellos cuenta con RMI y estudio de Perfil desmielinizante (Dr. Oehninger).

Discusión: Son hechos conocidos la elevada incidencia del DC en pacientes de EM (40 a 60%), que éste afecta sobre todo la memoria y la atención-función ejecutiva (perfil subcorticofrontal), que el DC no se correlaciona con otros parámetros de la enfermedad como tiempo de evolución (TE) y grado de discapacidad (EDSS).

Se plantea el Estudio Neuropsicológico en las “formas benignas” de EM como medio de detección precoz de DC y establecer así un pronóstico más exacto y un adecuado control evolutivo y tratamiento de los pacientes afectados.

11.

Alvarez Arboleda L. M., Rodríguez Arocho W. C., Moreno Torres M. A.
Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín. Colombia. Universidad de Puerto Rico. Recinto de Río Piedras. San Juan. Puerto Rico. Universidad de Puerto Rico. Recinto de Mayagüez. Mayagüez. Puerto Rico.

La Torre de Hanoi como instrumento de evaluación cognoscitiva en una muestra de niños en edad escolar.

El objetivo de este estudio fue precisar cuáles son las demandas cognoscitivas de la Torre de Hanoi (ToH) en una muestra de niños en edad escolar, específicamente las relacionadas a planificación, atención, procesamiento simultáneo y sucesivo. Para ello, utilizamos la versión en español del Cognitive Assessment System (CAS), en proceso de validación para Puerto Rico.

Nuestra muestra estuvo conformada por 34 niños de 6 a 11 años.

Para contestar a nuestras preguntas de investigación, realizamos primero un análisis de correlación parcial entre la puntuación bruta de la ToH y el CAS, eliminando el efecto de la edad ya que un análisis previo de varianza unidireccional (One way ANOVA) entre la puntuación bruta de la ToH y la edad de los participantes, indicó que la edad influye positivamente en la calidad del desempeño en la ToH. Encontramos una correlación parcial media y positiva solamente entre la subescala de Procesamiento Sucesivo (SUC) del CAS y la ToH ($r = .36$; $p < .05$). Como una manera de confirmar este hallazgo, y para poder realizar análisis adicionales, transformamos la puntuación bruta de la ToH en una puntuación comparable con el CAS, con una media de 100 y una desviación estándar de 15, neutralizando el impacto de la edad en el desempeño. Un análisis de correlación de Pearson arrojó una correlación fuerte y positiva entre la subescala SUC y la ToH nuevamente, pero sólo en el grupo de 11 años ($r = .97$; $p < .01$). Esto, junto con nuestras primeras observaciones, sugiere que la ToH depende de la madurez cerebral para su correcta realización, y que su administración antes de los 11 años, posiblemente, no tenga un valor diagnóstico significativo.

Concluimos que la ToH puede ser una medida eficaz para la evaluación del procesamiento sucesivo, particularmente en niños mayores de 11 años.

12.

Alvarez N. A., Moncayo M. K., Torres M., Zúñiga W. M.

Área Clínica. Instituto de Psicología. Universidad del Valle. Palmira. Colombia.

El sentido del relato confabulado: La realidad narrativa de un sujeto con Demencia tipo Alzheimer.

Generalmente se considera que, debido a la presencia de confabulaciones, los relatos de personas con Demencia Tipo Alzheimer carecen de sentido, pues son percibidos por sus familiares como incoherentes y fuera de lugar.

Como parte de un grupo de investigaciones que parten en busca del sujeto tras la condición neurológica, en el presente trabajo se estudian en profundidad relatos de un sujeto de setenta y tres (73) años con un diagnóstico clínico de Demencia Tipo Alzheimer (DTA), obtenidos a partir de entrevistas no estructuradas cuyo tema principal eran las vivencias pasadas del sujeto.

Se realizó un análisis estructural y funcional de su relato, encontrándose un discurso en el que organiza los recuerdos que conserva de su vida.

Los relatos del sujeto cumplen con los principios de la estructura narrativa: integran el tiempo, el género, las acciones implícitas en el relato, la composición

hermenéutica, la canonicidad implícita, la ambigüedad de la referencia, la centralidad de la problemática, la negociabilidad inherente y la extensibilidad histórica de la narración; desde el punto de vista funcional cumplen igualmente con su cometido, dotan de un significado a su vida y le permiten relacionarse con otras personas. No obstante, para las otras personas es difícil sostener y comprender la relación asimétrica que propone el cuadro clínico y terminan por marginar al sujeto de toda relación real.

En la medida en que sea posible acercarse a estos sujetos reconociendo su situación no tanto como el cuadro neurodegenerativo, sino como la condición en la que continuarán su vida psíquica en su entorno social y familiar; tendremos mejores propuestas de intervención en el desarrollo de estas personas y sus allegados.

13.

Ansado J., Fablet K., Paquette M. D., Monchi O., Faure S., Joannette Y.
Centre de Recherche. Institut Universitaire de Gériatrie de Montréal. Faculté de Médecine. Université de Montréal. Montréal. Canada. Laboratoire de Psychologie Expérimentale et Quantitative. Département de Psychologie. Université de Nice-Sophia Antipolis. Nice. France.

Adaptation du protocole d'appariement de lettres à l'Imagerie par Résonance Magnétique fonctionnelle chez l'adulte jeune et âgé.

De récents travaux réalisés en Champ Visuel Divisé (CVD) suggèrent l'émergence du mécanisme de compensation interhémisphérique avec l'âge et appuient l'hypothèse compensatoire telle que proposée dans le phénomène HAROLD* (Cabeza, 2002). Lors d'une tâche d'appariement de lettres en CVD, les personnes âgées sont meilleures lorsque les deux hémisphères sont stimulés que lorsqu'un seul hémisphère est initialement sollicité, et ce, dès le faible niveau de complexité (Ansado et al., 2005). Ces résultats ont par conséquent, soulevé l'intérêt d'étudier directement à l'aide de l'Imagerie par Résonance Magnétique fonctionnelle (IRMf) les mécanismes interhémisphériques impliqués dans le maintien de la performance chez les âgés. Dans la tâche proposée en IRMf, les lettres sont présentées verticalement au centre de l'écran selon 4 niveaux de complexité, dans les deux modalités, charge attentionnelle et type de traitement. Une tâche de référence a également été élaborée. La durée de présentation du dispositif de lettres a du être allongée compte tenu de la difficulté liée à la lecture verticale requise par la présentation centrale. Une première phase de pré-test a définitivement écarté les valeurs 200 ms et 400 ms, compte tenu du faible pourcentage de réponses correctes obtenues par l'ensemble des participants. Durant la deuxième phase du pré-test, les valeurs 600 et 800 ms ont été testés dans le simulateur IRM pour les 4 niveaux de complexité auprès de 40 adultes (ie, 20 jeunes vs. 20 âgés). Les résultats mettent en évidence que la valeur 600 ms semble plus appropriée chez les adulte jeunes. Elle semble également mieux convenir aux âgés même si le pourcentage de réponses correctes varie énormément chez ces sujets dans la situation la plus complexe qui résulte du croisement des deux

modalités. Ainsi, la durée de 600 ms s'est révélée la plus adaptée et a été choisie pour le sujet-pilote en IRMf.

14.

Ansado J., Joannette Y., Faure S., Joubert S.

Centre de Recherche. Institut Universitaire de Gériatrie de Montréal. Faculté de Médecine. Université de Montréal. Montréal. Canada. Laboratoire de Psychologie Expérimentale et Quantitative. Département de Psychologie. Université de Nice-Sophia Antipolis. Nice. France.

Effets de la Maladie d'Alzheimer sur le Corps Calleux et sur la dynamique interhémisphérique.

La constance du rapport substance blanche/substance grise au cours de la Maladie d'Alzheimer (MA) suggère que la perte de la substance grise provoque une perte de volume grossièrement égale à celle de la substance blanche (Hensel et al., 2002). Le Corps Calleux (CC), principal faisceau de fibres blanches reliant les deux hémisphères se révèle ainsi particulièrement atteint chez des patients atteints de MA (Gootjes et al., 2006). L'objectif de ce travail est d'étudier les effets de la MA sur le volume du CC et de leurs éventuelles répercussions sur la dynamique interhémisphérique à l'aide de l'Imagerie par Résonance Magnétique (IRM) et de la technique du Champ Visuel Divisée (CVD). L'hypothèse évaluée est que la diminution du volume du CC (générale et/ou localisée à une région spécifique) liée à la MA serait corrélée à une diminution de l'efficacité interhémisphérique. Afin d'évaluer cette hypothèse, un groupe de patients atteints par la MA et un groupe de contrôles ont passé une IRM et ont réalisé une tâche d'appariement de lettres présentée en CVD. Les mesures du CC sont réalisées à partir de 5 sections comportant: le rostrum, le genoux, la région médiane, le splénium et l'isthme. Concernant la tâche, il s'agit de déterminer le type de traitement le plus efficace en comparant le niveau de performances des participants lorsque le couple de lettres appariées est initialement adressé à un seul hémisphère (ie., stimulation intrahémisphérique) ou réparti entre les hémisphères (ie., stimulation interhémisphérique). Ce patron se traduit par une amélioration des performances: réduction des TR et augmentation de l'exactitude des réponses. L'avantage interhémisphérique (ie., performances/intra-inter) a également été calculé. En outre, une étude de corrélation entre les mesures anatomiques et l'avantage interhémisphérique permettra de préciser également le rôle de l'interaction interhémisphérique et de ses effets sur la performance dans la MA.

15.

Arán Filippetti V., Mías C. D.

Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba. Argentina. Maestría en Neuropsicología. Instituto del Niño de la Ciudad de Santa Fe. Santa Fe. Argentina.

Perfiles neuropsicológicos y conductuales diferenciales en niños con trastorno por déficit de atención/hiperactividad: subtipos con predominio déficit de atención y con predominio hiperactivo/impulsivo.

Objetivo: Analizar si existen diferencias significativas de funcionamiento neuropsicológico y conductual en niños con Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), subtipos predominio déficit de atención (PDA) y predominio hiperactivo-impulsivo (PHI) y un grupo control.

Metodología: Muestra: No probabilística, de 45 niños de 7 a 13 años de edad, ambos sexos, residentes en la ciudad de Santa Fe, distribuidos según criterios DSM IV en: predominio déficit de atención (n=15), predominio hiperactivo impulsivo (n=15) y control (n=15). Se controló la edad, sexo y casos de comorbilidad clínicamente significativa, como depresión, trastornos de ansiedad y trastornos de aprendizaje. Se aplicaron tests neuropsicológicos para medir diferentes variables cognitivas y una escala de cotejo conductual según criterios DSM-IV.

Instrumentos: Conner's Continuous Performance Test II (CPT II); Test de Stroop; Figura Compleja de Rey; Test de Aprendizaje Auditivo Verbal de Rey (AVLT); Wisconsin Card Sorting Test (WCST); ADHD: Escala de puntaje de síntomas criterios DSM IV. Adaptada por Weiss y Bailey (Editorial: CME, 2003). Valora tres factores bien diferenciados, la hiperactividad, el déficit de atención y la impulsividad.

Análisis estadístico: se empleó estadística descriptiva mediante análisis univariado, con análisis de varianza ANOVA one way y empleo de puntuación Z.

Resultados: se encontraron diferencias significativas ($p < 0.05$) en el test de ejecución continua (CPT), el test de Stroop, el WSCT y el Auditivo Verbal de Rey. Asimismo se evidenciaron diferencias en la escala conductual.

Discusión: El grupo PDA presentó mayor indicador de déficit atencional en la variable conductual y déficits en la "atención selectiva y sostenida", en el "aprendizaje verbal", "memoria verbal" y "flexibilidad cognitiva". El grupo PHI presentó mayor índice de hiperactividad e impulsividad en la variable conductual y déficits en "atención sostenida", el "control de impulso", el "aprendizaje verbal" y "memoria verbal". Esto sugiere sustratos neurocognitivos diferenciados según el subtipo predominante al TDAH.

16.

Arbe M. A.

Asociación de Docencia e Investigación en Neuropsicología y Afasiología (ADINA). Rosario. Argentina.

Síntomas en la lectura oral automática (texto en imprenta y cursiva) en pacientes portadores de síndromes neurolingüísticos puros y asociados a agnosia visuoespacial.

Objetivos: Determinar las relaciones entre los diagnósticos clínicos de los síndromes neurolingüísticos con los síntomas registrados en la lectura oral automática.

Metodología: a- Población: 39 pacientes portadores de síndromes neurolingüísticos exclusivos: síndromes afásicos puros (9) y combinados con anartria: con predominio afásico (3), con predominio anártrico (6) y asociados a agnosia visuoespacial: síndromes afásicos puros (16) y combinados con anartria (con predominio afásico) (5).

b- Procedimientos: Los síntomas registrados en ambos textos se clasificaron en: omisión, sustitución, perseveración, transposición, agregado (de grafemas, sílabas y palabras), telescopado y asimilación.

c- Plan de análisis: Se calcularon: frecuencia, proporciones y promedios de síntomas. Se aplicaron: el Test de Bondad del Ajuste Chi-Cuadrado y el de la Suma de Rangos de Wilcoxon.

Resultados: En la comparación de proporciones, existieron diferencias altamente significativas en la probabilidad de ocurrencia de síntomas en el texto en imprenta en los afásicos puros y con predominio afásico exclusivos y asociados. En los síndromes con predominio anártrico exclusivos (modalidad no incluida en síndromes neurolingüísticos asociados), no se registraron diferencias entre ambos textos.

En la comparación de promedios en cursiva en afásicos puros exclusivos vs asociados la probabilidad se aproximó al nivel de significación.

Discusión: Las dificultades para la conversión del grafema (información visuoespacial) en fonema (información fonológica) determina la producción de síntomas en todos los pacientes bajo estudio. En los síndromes neurolingüísticos exclusivos, la dificultad radica en la correspondencia entre la configuración del grafema y el fonema al que representa mientras que en los asociados a esta alteración se suma el déficit para el reconocimiento visuoespacial. Estas modalidades determinan diferencias en el rendimiento según el tipo de texto, de las cuales interesa destacar la repercusión clínica que tiene el valor próximo a la significación en el texto en cursiva que indicaría que los exclusivos tendrían mejor rendimiento que los asociados.

17.

Arias C., Bermejo F., Scabuzzo F., Hüg M. X.

CINTRA-UA-CONICET. UTN-FRC. Córdoba. Argentina.

Escuchando figuras geométricas invisibles.

Una de las líneas del CINTRA está abocada a estudiar interdisciplinariamente la ecolocación humana, habilidad que resulta crucial para el logro de la movilidad independiente de la persona ciega. La consideramos como un sistema natural de sustitución sensorio-motora que pertenece al tipo 'viendo con los oídos'. La definimos como la habilidad para localizar y reconocer objetos silentes utilizando información contenida en las relaciones generadas entre los sonidos que ella misma produce y las reflexiones originadas cuando chocan con los objetos del entorno. La sustitución sensorial es posible gracias a la plasticidad del cerebro referida a las capacidades adaptativas del SNC.

El propósito general de la línea es avanzar en la comprensión de este proceso precepto-motor en pos de sentar las bases de un programa de entrenamiento para

personas ciegas, asistido con el Entrenador Acústico Virtual que estamos desarrollando.

En el camino hacia la concreción de este logro mayor, llevamos a cabo una experiencia preliminar que consistió en el diseño e implementación de un juego computacional utilizando principios de realidad acústica virtual y de sustitución sensorio-motora. Este dispositivo consta de: sensor de movimientos, software elaborado en MatLab y auriculares de calidad. La tarea consistió en localizar y reconocer figuras geométricas (virtuales), para ello, el participante movía libremente la cabeza y sólo cuando el sensor (colocado en la cabeza) contactaba la figura se producía un zumbido. Los resultados obtenidos por participantes con visión normal, en concordancia con estudios previos, confirman la correcta formación de la imagen mental espacial sin claves visuales y ponen en evidencia el fuerte impacto pedagógico potencial que tienen estas herramientas para el entrenamiento en Orientación y Movilidad de personas ciegas.

En esta ponencia se presentan aspectos teóricos relevantes, algunos estudios realizados por Auvray y colaboradores (2005) que sirven de base y una descripción sucinta de nuestro estudio.

18.

Arlet Roa Rojas P., Rossell Becerril H., Villa Rodríguez M. A.

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. Universidad Nacional Autónoma de México. Distrito Federal. México.

Estado cognitivo de un adolescente con historia de enfermedad migrañosa que evolucionó a EVC parieto-occipital derecho.

El evento vascular cerebral (EVC) es una entidad nosológica que ocasiona importantes secuelas que determinan la funcionalidad del individuo. La neuropsicología clínica es fundamental para la rehabilitación.

Objetivo: Este trabajo muestra como a través de un estudio neuropsicológico se reconoce el estado cognitivo de un joven con lesiones adquiridas y problemas de aprendizaje premorbidos.

Material y método: estudio de caso único, adolescente de 15 años de edad que sufre de crisis migrañosas hace tres años, que evolucionó a EVC isquémico. Se realizaron 2 evaluaciones neuropsicológicas (etapa subaguda y crónica del EVC) utilizando la aproximación ecológica de revisión de sistemas con la batería WISC-R español, Figura Compleja de Rey, Token Test y tareas clínicas extraídas del PIEN Barcelona. TAC y EEG.

Resultados: Se encontraron grandes lesiones parietoccipitales derechas, alteración cognitiva global durante la etapa subaguda. En la etapa crónica existen dificultades en la percepción y organización espacial, atención focalizada, MCP visual y verbal, lenguaje, y funciones ejecutivas, lo que impide la realización de sus actividades de la vida diaria.

Discusión: El análisis de los datos obtenidos durante la evaluación permite reconocer las alteraciones cognitivas de primer nivel hasta las funciones superiores, EG tiene una historia de problemas de aprendizaje y dificultades en la atención antes del EVC, el conocer la etiología de sus dificultades actuales fue de

importancia para el pronóstico de la rehabilitación de sus funciones cognitivas. La intervención fue dirigida por principios de compensación y rehabilitación, la interacción de los sistemas, ambientes y redes de apoyo no han sido óptimas, su evolución no ha sido la más propicia. Conclusiones: El estado cognitivo depende del desarrollo de los sistemas y los factores que propician la adquisición de estos, igualmente las lesiones adquiridas en un joven son determinantes para la funcionalidad del individuo dentro de sus ambientes de competencias.

19.

Arreguín González I. J., Lorenzana Galicia R. D., Yáñez Tellez G., Luviano Vargas L., Ruiz García E., Zendejas Flores G.

Facultad de Estudios Superiores Iztacala. Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad de México. Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado Primero de Octubre. Ciudad de México. México.

Evaluación neuropsicológica de un paciente con meningioma frontal.

El objetivo del presente artículo es presentar los resultados de una evaluación neuropsicológica realizada antes de la cirugía, otra en el posquirúrgico inmediato y una tercera a tres meses después de la extirpación de un tumor cerebral en un paciente masculino de 80 años de edad afectado por meningioma frontal izquierdo.

Los instrumentos de valoración neuropsicológica fueron cuatro: la Escala de Ansiedad-Depresión, el PIEN breve, el Test de Wisconsin y el Stroop.

Los resultados señalan que antes de la cirugía el paciente se encontraba ansioso, pero que pasado el trance quirúrgico, la puntuación de la escala de ansiedad depresión se ubicó dentro de la normalidad; por su parte, las otras pruebas, en los rubros de atención, lenguaje, escritura, memoria, praxias, pensamiento, cálculo y funciones ejecutivas, se encontraban dañadas antes de la cirugía, se percibieron con un deterioro mayor a la semana de haber sido operado, pero tres meses después mejoraron, en relación con los resultados de las dos pruebas anteriores. No existe mucha bibliografía relacionada con el tema, pero los artículos encontrados coinciden con los resultados nuestros.

Se concluye que la extirpación quirúrgica favorece la recuperación del déficit cognitivo, evaluado con los test de neuropsicología; una valoración inmediata a la resección no es válida hasta que el cerebro se reponga del trauma quirúrgico y las mejoras solo pueden apreciarse hasta después de tres meses de operado; estas pruebas constituyen hasta el momento el instrumento más eficaz para valorar la relación cerebro-conducta en pacientes con tumores cerebrales.

20.

Arreola Cos M. G.

Guanajuato. Gto. México.

Trastornos articulatorios y sus implicaciones en el aprendizaje.

Niño de cinco años, asiste al 3° de preescolar, presenta retraso de desarrollo. Nació sentado, parto natural prolongado con hipotonía muscular y un tumor cerebral. Controló esfínteres diurnos a los tres años y nocturno mes siguiente. Su atención es dispersa. No se aprecian alteraciones en su memoria. El desarrollo del lenguaje es lento con dificultades.

Evaluación. Resultados: Lenguaje inducido, repetido y espontáneo. No discriminaba fonemas dentales /d/ /z/; alveolar /l/; vibrantes simple, compuesta /r/ /rr/. No eleva la lengua para toca el paladar. No tiene constancia de logro, ni perseverancia. Sus juicios de causalidad y de aplicación los distorsiona y olvida el objetivo. Fallas en la comprensión de frases, discriminación de categorías y definición de objetos. Responde a órdenes simples y complejas dependiendo del planteamiento. Sus frases son estructuradas con concordancia de género, número, error en tiempos verbales, omitiendo frecuentemente artículos y conjuntivos.

Diagnóstico: Presenta poca capacidad respiratoria, tiene escasa habilidad, agilidad y coordinación de los órganos de la fonación, manifestando dislalias funcionales con errores de omisión, sustitución y distorsión de algunos fonemas.

Objetivos: Articulación de los fonemas alterados y discriminación auditiva. Manejo de la intensidad del soplo y movilidad de los órganos bucofonatorios. Favorecer su intencionalidad comunicativa.

Intervención: Incremento movilidad de los órganos articulatorios y posición correcta, salida del aire y tensión para producir sonidos. Identificación del punto y modo de articulación y discriminación auditiva, continuar con los fonemas /l/, /r/, luego /rr/. Sentir el aire, vibraciones de cuerdas del interlocutor y de él. Se utilizó juego simbólico, espejo, campos semánticos, material de construcción, pinturas, popotes, globos, trabajo en casa. Superó dificultades de articulación y su intención para comunicarse. Mejoró en sus conocimientos matemáticos, pragmáticos y semánticos. De la computadora, domina aspectos elementales, constituye una motivación, disfruta cualquier trabajo que realiza en ella.

21.

Bacigalupe M. A.

Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas. Universidad Nacional de La Plata. La Plata. Argentina.

Aprendizaje y Síndrome de Korsakoff: resolución de la Torre de Hanoi (TOH).

Objetivos: Poner a prueba la capacidad de aprendizaje de resolución de problemas en un caso de síndrome frontal. Desarrollar una estrategia de enseñanza de resolución de problemas para personas con déficit cognitivo por enfermedad neurológica.

Metodología: Diseño: Estudio de caso. Cuasi-experimento/ sujeto como propio control.

Sujeto: paciente de 51 años con diagnóstico de Encefalopatía de Wernicke-Korsakoff por alcoholismo crónico, argentino, educación primaria completa, sin alteraciones sensoriomotoras ni de lenguaje, con 4 años de institucionalización en

servicio de neurología de hospital público, resultados MMSE: 28, WAIS: CIV: 86, CIE: 75, CIEC: 80.

Materiales: MPG; TOH; WAIS-III: Dígitos-símbolos, Dígitos, Ordenamiento números-letras; WCST.

Procedimiento: evaluación pre-post (MPG, subtests WAIS-III, WCST); TOH: pretest, tratamiento, postest.

Análisis de datos: según manuales; ANOVA one way; descriptivo.

Resultados y Discusión: El rendimiento en amplitud atencional, mental tracking, atención compleja y memoria de trabajo es ≤ -2 DS (WAIS-III, Paidós, 2002).

Aprendizaje incidental y recuerdo libre están nulos/disminuidos.

No hay diferencias significativas en MPG (Paidós, 1989, 1993) pre-post tratamiento (ANOVA: $F(1/118)=0.5395$; $p<0.5$), indicando nula transferencia del aprendizaje entre tareas.

El WCST (TEA, 2002) es inferior a la media (respuestas perseverativas y errores perseverativos ≤ -2 DS).

En el pretest de TOH se observa déficit severo de planificación, automonitoreo, inhibición y seguimiento de reglas; el postest muestra superación de una solución óptima (Anderson, 1995) y transferencia del aprendizaje (solución inversa).

Aunque la evaluación muestra signos de déficit disejecutivo, característico de la patología de base (Dillon, 2000; Lezak, 1995; Polo, 2003; Charness, 1989, entre otros), el paciente logra un aprendizaje gradual y flexible de la resolución del problema (TOH), lo que indica que es capaz de hacer aprovechamiento de una estrategia de enseñanza gracias a la existencia de plasticidad residual al daño neurológico.

La dificultad de transferencia del aprendizaje inter-tarea podría señalar los límites del aprendizaje o de la metodología.

22.

Baguer E.

Centro Para Todos. Lima. Perú.

El trabajo con una familia para el desarrollo de la comunicación de niña con daño cerebral.

El trabajo presenta la evolución de la comunicación de una niña diagnosticada con daño cerebral (pre-natal) a partir de la intervención con la familia y los cuidadores principales.

Se aplicó el Programa Hanen para Padres “Hablando...nos entendemos los dos” durante doce sesiones de trabajo teórico- prácticas que involucraron a las personas más cercanas en los cuidados y atención de la niña. Se realizaron filmaciones periódicas que permitían analizar e intercambiar activamente las posturas y formas de comunicación utilizadas por los adultos con la niña. El programa se orientó hacia la reestructuración de dichas estrategias de comunicación. Paralelamente se mantuvo el trabajo de rehabilitación física, terapia ocupacional y de lenguaje a nivel individual.

Actualmente la niña se encuentra cursando educación especial. Se presentarán fragmentos de las filmaciones registradas (con autorización de la familia).

23.

Baldívia B., Bueno O. F. A.

Universidade Federal de São Paulo. São Paulo. Brasil.

Reserva Cognitiva e memória declarativa em idosos saudáveis.

O conceito de Reserva Cognitiva (RC) postula que diferenças individuais em como as tarefas são processadas provêm variados níveis de “reserva” que auxiliam o indivíduo a minimizar os sintomas de patologias neurodegenerativas como Doença de Alzheimer (DA) e retardam as mudanças cognitivas, como prejuízo em memória declarativa, decorrentes do envelhecimento saudável. Altos níveis de escolaridade, ocupação e engajamento em atividades sociais têm sido descritas como efeito protetor, minimizando a incidência de DA.

Objetivo: investigar a influência da RC no desempenho de idosos saudáveis em testes de memória declarativa.

Metodologia: 36 idosos saudáveis 66.7 + 6.1 foram submetidos aos testes Memória Lógica, Pares Associados, Dígitos, Figura Complexa de Rey e Mini-Mental. Anos de estudo, desempenho nos testes Raven e Vocabulário e nível de demanda cognitiva oriunda da ocupação profissional foram submetidos à análise de componentes principais, fornecendo uma medida de RC. Pela mediana, os voluntários foram divididos em grupo de alta RC (n= 18) e baixa RC (n= 18) e tiveram seus desempenhos nos testes comparados.

Resultados: O grupo baixa RC teve desempenho inferior ao grupo alta RC no teste Memória Lógica ($p < 0,001$) e Figura Complexa de Rey ($p < 0,01$). Houve interação entre desempenho nesse teste e nível de reserva cognitiva. A taxa de recordação tardia dos grupos foi significativamente inferior à imediata ($p < 0,000$) para tais testes. Não foram encontradas diferenças entre os grupos para aprendizagem associativa imediata e tardia ($ps < 0,001$).

Discussão: Não houve associação entre nível de RC e curva de aprendizagem, sugerindo que indivíduos com diferentes níveis de RC apresentam variadas estratégias para aprender novos conteúdos. Elevados índices de RC foram associados a melhor desempenho em tarefas evocação imediata e tardia, indicando que a ação da RC na manutenção do material declarativo aprendido e minimizando os efeitos do prejuízo de memória declarativa decorrente do envelhecimento saudável.

24.

Barbosa T., Rodrigues C. C., Toledo-Piza C. M. J., Soares T. C. B., Muszkat M., Bueno O. F. A.

Universidade Federal de São Paulo. São Paulo. Brasil.

Abordagem neuropsicológica interdisciplinar nos distúrbios de aprendizagem.

A avaliação interdisciplinar auxilia no diagnóstico e possibilita traçar perfis das habilidades preservadas e prejudicadas, diferenciando os distúrbios das dificuldades de aprendizagem.

Com esse objetivo, foi criado o Ambulatório de Distúrbios de Aprendizagem, com enfoque na avaliação interdisciplinar com abordagem neuropsicológica. Foram triadas 130 crianças com queixa de dificuldades de aprendizagem entre 8 e 15 anos. Destas, 100 passaram pela avaliação neuropsicológica e fonoaudiológica. A avaliação neuropsicológica envolveu as habilidades de inteligência, atenção, memória e desempenho escolar. A avaliação fonoaudiológica abrangeu as habilidades de linguagem oral – aspectos fonológicos, semânticos e sintáticos - e de leitura e escrita.

Foram diagnosticadas 50 crianças com quadro de Distúrbio de Aprendizagem, sendo que 45 eram disléxicos e 5 apresentavam distúrbio global de aprendizagem. A maioria das crianças era do sexo masculino e de escolas da rede pública de ensino. A idade média foi de 11 anos. Na avaliação, apresentaram discrepância entre as provas verbais e de execução, sendo que o prejuízo foi nas habilidades verbais. Além disso, apresentaram alterações de memória operacional fonológica e padrão atencional característico. Em relação à linguagem oral e escrita, verificamos prejuízos das habilidades de linguagem oral e leitura lenta com erros atípicos (trocas auditivas, visuais, inversões), além de prejuízo na compreensão, principalmente da leitura silenciosa. Na escrita, também observamos os mesmos erros atípicos apresentados na leitura.

Verificamos que a avaliação interdisciplinar contribuiu para a realização do diagnóstico diferencial. As dificuldades em tarefas verbais sugerem que as dificuldades das crianças com distúrbios de aprendizagem não se restringem somente à leitura e escrita e sim envolve as habilidades de linguagem de uma maneira mais ampla. O fato da idade média avançada das crianças que chegaram para avaliação demonstrou uma dificuldade de acesso para a avaliação, principalmente, por falta de serviços públicos e especializados onde essas crianças possam ser encaminhadas.

25.

Barrionuevo M., Haller L., Gallastegui M.

Unidad Terapia del Lenguaje. Hospital de Rehabilitación Manuel Rocca. Buenos Aires. Argentina.

Desarrollo comunicativo y funcionamiento ejecutivo temprano en un grupo de niños con espina bífida (E.B.) e hidrocefalia congénita.

Objetivos: Conocer el desarrollo comunicativo, lingüístico y el funcionamiento ejecutivo en la primera infancia de un grupo de niños con espina bífida e hidrocefalia congénita. (E.B c H.C).

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo, observacional, experimental, prospectivo y transversal sobre 33 niños con diagnóstico de E.B c H.C que concurren al servicio de Terapia del lenguaje del Hospital Rocca, entre 1/07/ 05 y 30/6/07 (criterio de inclusión). La muestra se dividió en intervalos etarios (I: 12

– 23m., II: 24- 35m., III: 36-48m). Se excluyeron los niños con déficit neurosensorial y/o malformaciones asociadas.

Se aplicaron baterías de exploración del desarrollo comunicativo y lingüístico (PLS3, HJL, IPCPV) y un registro de indicadores de función ejecutiva especialmente diseñado para la investigación (RIFE).

Resultados: Cerca del 95% del total de la muestra obtuvo un nivel de lenguaje descendido con respecto al esperado para su edad cronológica. Más del 70% de los casos presentaron un nivel de lenguaje comprensivo por debajo del expresivo. Un 72 % accedió a la intersubjetividad 2^a, encontrándose en más del 90% la producción de protoimperativos. El uso de expresiones declarativas presentó variabilidad intergrupos sin superar el 25% en los grupos I y II.

Se observó ausencia de juego simbólico en los grupos I y II predominando en ambos el juego funcional y estereotipado.

La selectividad alimenticia estuvo presente en el 69.7% del total.

Más del 80% de la muestra presentó atención sostenida y un 60% atención selectiva. La presencia de atención de desplazamiento (shifting) y la inhibición de respuestas se evidenció solamente en el 33.3% de los casos.

Discusión: Los resultados obtenidos aportan información cuali y cuantitativa acerca del nivel de desarrollo neurocognitivo y comunicativo de la muestra. Los mismos sugieren la existencia de déficit psicolingüístico (especialmente módulo pragmático) y alteración en el desarrollo de la función ejecutiva.

26.

Batistuzzo M. C., Taub A., Chaubet C. D., Hoexter M. Q., Mathis M. E., Lopes A. C., Miguel E. C.

Instituto de Psiquiatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. São Paulo. Brasil.

Radiocirurgia por Gamma Knife: um estudo através da FLOPS.

Introdução: Atualmente, até 40% dos pacientes portadores do Transtorno Obsessivo-Compulsivo (TOC) não respondem a tratamento convencional: Terapia Cognitivo Comportamental (TCC) e farmacoterapia (inibidores seletivos de recaptção da serotonina - ISRS). Esses pacientes são encaminhados para a radiocirurgia: a capsulotomia por Gamma Knife. Essa técnica neurocirurgia é inédita e precisa ser avaliada com cautela, dado que lesa áreas e circuitos cerebrais podendo acarretar em alterações indesejáveis do comportamento. Por isso é importante que esses sintomas (apatia, desinibição e disfunções executivas) sejam quantificados pela FLOPS.

Objetivos: Comparar os escores da FLOPS entre os diferentes grupos nas duas formas da escala (self e familiar) antes e depois da cirurgia, seja ela falsa ou verdadeira. Metodologia: A FLOPS é uma escala autoaplicável com 46 questões preenchidas de 1 (muito raramente) a 5 (freqüentemente). Além de o próprio paciente responder, a escala possui uma versão familiar. Foram avaliados dois grupos: pacientes submetidos a cirurgia, pacientes submetidos a falsa cirurgia (“sham operation”). Todos foram avaliados pela FLOPS com intervalo de um ano.

Resultados e Discussão: considerando a forma familia, a média dos pacientes antes da cirurgia era de 129,94. Separando os grupos, o que passou pela cirurgia ficou com 111,25 e o da falsa cirurgia teve sua média aumentada para 134,4. Há uma redução no grupo que fez a cirurgia, mas mesmo assim os escores permanecem altos nos três clusters da escala: Grace et al., (1999) e Stout et al., (2003) acharam em pacientes com lesões no lobo frontal 123,24 e 140,9 respectivamente. Em controles a pontuação foi 69,8. Pensamos que o TOC tenha interferido na pontuação: tendo melhorado, ajudou a amenisar o escore do grupo que passou pela intervenção. O grupo que passou pela sham talvez tenha sofrido com a ansiedade de não ver o seu TOC melhorar e teve escores mais altos (piores).

27.

Bernal J., Rodríguez M., Yáñez G., Silva-Pereyra J., Prieto B., Luviano L., Balderas M., Marosi E., Guerrero V., Rodríguez H.

Laboratorio de Neurociencias. Facultad de Estudios Superiores Iztacala. Universidad Nacional Autónoma de México. México.

Comparación de dos tareas de ejecución continua (TEC) entre un grupo de niños control (CO) y un grupo de niños con trastornos de aprendizaje (TA) utilizando los potenciales relacionados con eventos (PRE).

Aunque hay acuerdo en que los TA se explican por una falla en el funcionamiento cerebral, existe discrepancia en cuanto a cuál puede ser esa deficiencia. Algunos estudios con PRE en niños han mostrado una disminución de amplitud y/o aumento de latencia del componente P300, relacionado con la atención y memoria de trabajo. Para obtener P300 se utilizan TEC que contienen o no un estímulo de aviso antes de la presentación del estímulo blanco, al que el sujeto debe responder. Las discrepancias en los resultados en estos estudios pueden deberse a la utilización de diferentes tipos de tareas que demandan diferentes cantidades y tipos de recursos cognoscitivos.

Objetivo: Comparar la efectividad de dos tipos de TEC para discriminar a los niños con TA, utilizando P300.

Metodología: Participaron dos grupos de niños (control y con TA) a quienes se registró P300 y simultáneamente un registro conductual de las TEC.

Resultados: La TEC, en donde se presentaba el estímulo de aviso antes del blanco, discriminó mejor entre ambos grupos, mostrando P300 de mayor amplitud en los CO que en los TA en regiones parietales, centrales y frontales. En la otra tarea las diferencias fueron en el mismo sentido, sólo que en menor grado y circunscritas a la región central y parietal en ese orden.

Discusión: En un estudio con imagen (este mismo congreso) observamos que el estímulo blanco en la tarea con estímulo de aviso, los CO activan áreas involucradas con la atención (cingulado anterior) y la memoria de trabajo (prefrontales dorsolaterales izquierdas), mientras que los niños con TA no activaron estas últimas. Una posible explicación de los resultados es que la tarea con estímulo de aviso activa regiones frontales que contribuyen a una mayor

eficiencia en las funciones de atención y de memoria de trabajo y que no se activan en los TA.

28.

Bione M. A.

Asociación para la Docencia e Investigaciones en Neuropsicología y Afasiología (ADINA). Rosario. Argentina.

Síntomas sobre grafemas leídos.

Se estudiaron los síntomas sobre grafemas recogidos en la lectura oral automática (texto en imprenta y cursiva) de 40 pacientes con Síndromes Neurolingüísticos Exclusivos (18) y Asociados a agnosias visuoespaciales (22) de diferentes grados de severidad, con el objetivo de analizar las alternativas de la conversión del grafema en fonema en el proceso de transcodificación gráfico-verbal.

Se aplicaron técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales, comprobándose que: Los síntomas de mayor frecuencia de aparición fueron las omisiones, sustituciones y perseveraciones. La mayor proporción de síntomas se concentró en el texto en imprenta. Los Síndromes Neurolingüísticos Asociados produjeron mayor cantidad de síntomas en ambos textos resultado que estaría exponiendo las dificultades adicionales generadas por la presencia de agnosia visuoespacial. En ambas modalidades de texto, los Síndromes con Predominio Anártrico Exclusivos concentraron la mayor frecuencia de aparición de síntomas. Esto podría deberse a la pérdida de unidades funcionales del código fonológico que genera la restricción de recursos a la que se asocia el déficit semántico que desajusta las unidades fonológicas disponibles incrementando los obstáculos para la conversión del grafema en fonema, aumentando el número de síntomas.

Las pruebas estadísticas no señalaron una relación significativa ni correlación, entre el síntoma promedio en la lectura oral automática del texto en cursiva, en ambas dimensiones de Síndromes Neurolingüísticos. En el texto en imprenta, en la única comparación que pudo efectuarse, se obtuvo la misma verificación en los Síndromes Afásicos puros Exclusivos y Asociados, es decir que las diferencias se debieron al azar.

29.

Bonilla R., Solovieva Yu., Quintanar L.

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Puebla. México.

Análisis neuropsicológico de los problemas de aprendizaje en adolescentes.

Introducción: Los problemas de aprendizaje en adolescentes constituyen un tema de interés para diferentes especialistas. La neuropsicología histórico-cultural, denominada también neuropsicología de la actividad, plantea el análisis de la actividad de aprendizaje desde el punto de vista de su organización cerebral. A través de la evaluación neuropsicológica es posible establecer los mecanismos cerebrales que participan en el aprendizaje escolar.

Objetivo: El objetivo del presente trabajo es mostrar las aportaciones de la neuropsicología para el análisis de los problemas de aprendizaje en adolescentes.
Metodología: Se presentan dos casos de adolescentes que asisten a una escuela secundaria particular con bajo rendimiento académico. La evaluación se realizó a través de la “Evaluación neuropsicológica breve para adultos”, la “Evaluación de la actividad intelectual y la “Verificación del éxito escolar en adolescentes”.

Resultados: El análisis sindrómico mostró, en ambos casos, una debilidad funcional de los factores neuropsicológicos de regulación voluntaria de la actividad y de organización secuencial motora, los cuales se relacionan con los sectores frontales o tercer bloque cerebral (Luria, 1989), afectando al aprendizaje escolar.

Discusión: Los resultados se discuten considerando las funciones de programación, control, regulación y verificación de la actividad consciente y voluntaria de los lóbulos frontales. La concepción sistémica y dinámica, que concibe a las acciones escolares en forma de sistemas funcionales, permite comprender cómo una debilidad funcional de algunos factores neuropsicológicos afecta de manera sistémica a todas las acciones escolares del adolescente. Se concluye que la neuropsicología puede establecer la relación entre el nivel funcional de diversas estructuras cerebrales y el proceso de aprendizaje escolar, identificar los mecanismos cerebrales débiles en su funcionamiento, precisar la causa del fracaso escolar en los adolescentes y elaborar los programas correctivos y preventivos en el nivel de la escuela secundaria.

30.

Bringas M. L., Rodríguez L., Valdes P., Lage A., Ojeda A.

Centro Internacional de Restauración Neurológica. Habana. Cuba. Centro de Neurociencias de Cuba. Habana. Cuba.

Anisotropía Fraccional y Tiempo de Reacción.

La marcada variabilidad del tiempo de reacción entre individuos, puede ser debida a diferentes propiedades fisiológicas de la sustancia blanca. Un estudio previo (Tuch, 2005) reporta que la anisotropía fraccional (coherencia de la orientación de la difusión del agua en las fibras), correlacionó regionalmente con el tiempo de reacción y con las vías asociativas y de proyección que sustentan los procesos de atención visoespacial, no así en vías motoras.

Incluimos 40 voluntarios sanos (edad promedio 26 años) que ejecutaron una tarea de ejecución continua simple (responder selectivamente a la letra “S”) y una compleja, donde el target venía precedido de la letra “A”. A todos los sujetos se les realizó un estudio de resonancia magnética para obtener imágenes estructurales y un protocolo especial para calcular los valores del tensor de difusión y el índice de anisotropía fraccional AF, el cual se representó en un mapa, voxel a voxel.

Se realizó un análisis de regresión de la matriz de AF con un vector representado por los valores individuales del tiempo de reacción para un nivel de $p < 0.03$. Los voxels significativos se plotearon sobre la máscara de sustancia blanca del

Instituto Neurológico de Montreal MNI utilizando el software MRIcro y el criterio de 10 puntos vecinos.

Los tractos de sustancia blanca que resultaron significativos fueron: región anterior de la corona radiada, el brazo anterior de la cápsula interna y la radiación talámica que son fibras de proyección y fibras asociativas como el fascículo longitudinal inferior y superior. Al comparar el tiempo de reacción con otras variables volumétricas resultó significativa la correlación con sustancia blanca/volumen total del cerebro ($r = -0.41$), lo que indica que los sujetos más rápidos presentaban un volumen mayor y con el índice sustancia gris/sustancia blanca también fue significativa ($r = 0.33$).

31.

Canali F., Dozzi Brucki S. M., Bueno O. F. A.
Universidade Federal de São Paulo. São Paulo. Brasil.

Bateria de avaliação da síndrome disexecutiva em idosos controles e em pacientes com doença de Alzheimer (DA) em fase inicial: estudo preliminar.

Objetivo: O objetivo deste estudo preliminar é verificar o desempenho nas funções executivas usando a Behavioural Assessment of the Dysexecutive Syndrome - BADS em idosos controles e pacientes com DA provável em fase inicial e a aplicabilidade desta bateria ecológica em nosso meio.

Métodos: Avaliamos com a BADS 17 idosos controles e 17 pacientes com DA provável em fase inicial, pareados em relação à idade, escolaridade e sexo.

Resultados: Houve diferença estatisticamente significativa nos escores do MEEM e em medidas de funções executivas, memória e velocidade motora, também em alguns subtestes da BADS (Cartas-Troca de Regras, Seis elementos Modificado, Perfil Total, Padronizado, Padronizado pela idade e Classificação geral por idade) foram demonstradas diferenças entre os grupos. No questionário disexecutivo (DEX) da BADS de auto-avaliação e avaliação por outro se detectou diferença entre os grupos.

Conclusões: A BADS mostrou-se eficaz na detecção dos déficits em funções executivas em nossa amostra, conforme confirmado pelos resultados dos demais testes que avaliam funções executivas.

32.

Cardoso L., Paladino L., Penna L., Crispim A.
Laboratório de Neuropsicologia e Cognição. Faculdade de Medicina. Universidade Federal do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro. Brasil.

Heminegligência e reabilitação cognitiva: dois relatos de caso.

A heminegligência é uma seqüela comumente encontrada em pacientes destros com lesão de hemisfério cerebral direito. Neste trabalho serão apresentados dois relatos de caso de pacientes com AVE de artéria cerebral média: uma paciente do sexo feminino, de 56 anos, atendida no Hospital Universitário Clementino Fraga Filho/UFRJ após acidente vascular cerebral, apresentando extensa lesão cortical

no lobo parietal derecho e, ao exame neuropsicológico, quadro de heminegligência. O segundo paciente é do sexo masculino, 52 anos de idade. Os pacientes foram submetidos a uma bateria de testes neuropsicológicos (Bateria Inattention Test-BIT) para avaliar seu comprometimento antes e após a realização de um programa de reabilitação cognitiva. A intervenção terapêutica consistiu num treinamento com a estratégia cognitiva do scanning visual, que tem sido amplamente utilizado como tratamento da heminegligência. Os resultados das avaliações revelam melhora significativa nos testes neuropsicológicos após a intervenção, o que pode ser verificado nos scores do BIT antes e depois da intervenção. Além disso, e o que é mais relevante, os pacientes apresentaram melhoras na realização das atividades de vida diária, segundo relatos próprios e de seus familiares, o que parece sugerir uma generalização do tratamento realizado no laboratório para o ambiente social dos pacientes, o que pode indicar uma validade ecológica da intervenção.

33.

Cardozo J., Pazgón E., Manes F.

*Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Buenos Aires. Argentina.***Nueva herramienta de evaluación de memoria semántica y episódica: un modelo de interacción.**

Objetivo: Actualmente no existen tests específicos que contemplen la interacción entre memorias semántica y episódica. Dentro del marco de un proyecto de evaluación ecológica de la memoria autobiográfica, se adaptó el Test de Eventos Famosos (TEF) (Hodges y Ward, 1989) a la población argentina, combinado con el paradigma Remember/Know (Conway et al, 1996). Esta nueva herramienta evalúa la memoria episódica asociada directamente con el funcionamiento de los sujetos en su vida cotidiana.

Metodología: Participantes: 12 controles, (65,3 años) y 2 pacientes con lesión en el lóbulo temporal medial. Pacientes: OB (69 años) presenta encefalitis temporal bilateral herpética, y ED (71 años) con disfunción bilateral en la sección medial del lóbulo temporal. Se administró una batería cognitiva completa y el TEF.

Resultados: Ambos pacientes mostraron una curva de Ribot (1881), donde los recuerdos remotos están más preservados que los recientes. En los controles, dicha curva muestra un incremento desde los $10 \pm 2,3$ años hasta los recuerdos más recientes. En comparación con los controles que obtuvieron $93,6 \pm 2\%$ de aciertos, $0,41\%$ de memorias falsas y $8,33\%$ de fallos; ED obtuvo apenas 57% de aciertos, 15% de memorias falsas y $22,86\%$ de fallos, mientras que OB tuvo un 90% de aciertos, $0,5\%$ de memorias falsas y $25,71\%$ de fallos.

Discusión: Los resultados parecen indicar una interacción severidad de lesión-puntaje. Las diferencias observadas entre pacientes podrían adjudicarse a las diferentes lesiones. Al evaluar los controles con el TEF, hallamos una curva similar en base a la sensación de recuerdo que cada sujeto posee sobre diferentes eventos a través de su vida. En coherencia con lo esperado de daños temporal mediales, ambos pacientes presentan amnesia retrógrada con memorias remotas

preservadas. El TEF logra capturar dicha queja mostrando una mayor cantidad de recuerdos para eventos más remotos que recientes.

34.

Cartoceti R., Sampedro B., Abusamra V., China N., Ferreres A.

Facultad de Filosofía y Letras y Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Unidad de Neuropsicología. Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón. Buenos Aires. Argentina.

El desarrollo de las capacidades de iniciación e inhibición verbal.

Introducción: La evolución de las funciones ejecutivas (FE) durante la infancia y la adolescencia está vinculada a la maduración del lóbulo frontal. Es importante contar con pruebas neuropsicológicas que permitan valorar de manera diferencial los distintos componentes de las FE en distintas instancias del desarrollo.

Objetivo: Nuestro objetivo fue llevar a cabo un estudio comparativo de los resultados obtenidos mediante la administración de la versión infantil del test de Hayling (Burgess y Shallice, 1997; Abusamra, Miranda y Ferreres, 2007) en tres grupos de edad diferente.

Metodología: El test de Hayling es un test de completamiento verbal organizado sobre la base de dos secciones diferentes. La primera sección, que mide iniciación de respuesta, requiere del completamiento lógico de una oración en la que falta la última palabra; la segunda valora la capacidad de inhibición, por lo que los participantes deben completar cada oración con una palabra inconsistente en relación con el contexto sintáctico-semántico. Fueron evaluados 101 niños de 9, 12 y 15 años, de escuelas de Capital y Gran Buenos Aires. Todos ellos eran hablantes nativos del español y no presentaban trastornos del desarrollo.

Resultados: Se observaron diferencias entre el rendimiento de los participantes en cada una de las secciones. Los tiempos de respuesta y los errores implicados en la tarea de iniciación fueron significativamente menores que los de la tarea de inhibición. Además, observamos un efecto de la edad en el rendimiento de los participantes en la tarea que requería inhibición verbal.

Discusión: La administración de la versión infantil del test de Hayling permitió observar la evolución diferencial de las capacidades de iniciación e inhibición dependientes de las FE.

Resulta importante contar con un test que evalúe exclusivamente las habilidades de los niños de iniciar e inhibir una respuesta verbal, esenciales para un rendimiento académico adecuado (Passolunghi y Siegel 2001), para la interacción psicosocial y para la autorregulación de las actividades cotidianas.

35.

Casas-Castilla L. M., Rodríguez-Ortiz U., Martínez-Rosas A. R.

Programa de Maestría y Doctorado en Psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México. DF. México. Departamento De Movimientos Anormales - Consulta Externa. Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía (INNN). DF.

México. Departamento de Cognición y Conducta. Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía (INNN). DF. México.

Desempeño cognitivo en pruebas de rastreo para demencia y disfunción frontal en pacientes con parkinsonismo.

Objetivos: Explorar el desempeño de personas con parkinsonismo idiopático y de causa conocida en tareas cognitivas.

Metodología: Un total de 2 mujeres y 12 hombres de 43 años de edad promedio y 7.2 años de evolución del padecimiento, con escolaridad desde primaria hasta licenciatura; fueron evaluados en el mejor momento de la medicación con el Examen Mínimo del Estado Mental (MMSE) de Folstein, Folstein y McHugh (1975) marcando en 24 el punto de corte para demencia y la Batería de Evaluación Frontal (FAB) de Dubois, Slachevsky, Litvan y Pillon (2000), con punto de corte en 12 para disfunción frontal.

Resultados: En el MMSE, se obtuvo un puntaje promedio de 26.64 ($s = 2.06$) siendo las fallas frecuentes en cálculo mental y memoria diferida. En el FAB, el puntaje promedio fue 14.79 ($s = 1.76$). La mayoría tuvo dificultad en: abstracción, fluidez verbal, programación motora con ausencia de melodía cinética y control inhibitorio en un paradigma motor tipo go no-go. Todos acertaron en seguir instrucciones contradictorias y controlar el reflejo de prensión palmar. No se encontraron diferencias entre sujetos por el tipo de parkinsonismo, y tampoco demencia o disfunción frontal en la muestra. Aquellos con mayor escolaridad puntuaron más alto en el FAB, independientemente del tiempo de evolución de la enfermedad. Cualitativamente se vio que la calidad de la escritura y el dibujo son más deficientes en gente más enferma.

Discusión: Los datos son congruentes con la literatura que señala la conservación de las habilidades de denominación, repetición y escritura; así como fallas en las tareas que requieren de memoria de trabajo y cambio atencional. Así pues, se corrobora que en adultos jóvenes, el Parkinson idiopático y los parkinsonismos de causa conocida también se manifiestan alteraciones cognitivas, como se ha reportado en adultos de edad más avanzada.

36.

Castillo-Rubén A., Peláez L., Hernández R.

Centro de Rehabilitación Neuropsicológica Reaprende. DF. México.

Estimulación de la propiocepción como parte de la Rehabilitación Neuropsicológica Integral en un caso de Traumatismo Craneoencefálico: Modelo PAINT.

Objetivo: En pacientes con traumatismo craneoencefálico (TCE) se reporta la afección de funciones ejecutivas y de memoria, sin embargo también se ven alterados múltiples dominios. En el presente estudio se muestra el caso de una paciente con antecedente de TCE severo, de un año de evolución, quien al momento de la valoración neuropsicológica presentaba: disminución en el nivel de vigilia, periodos de atención cortos, hipofonía, alteraciones importantes del control postural, en la propiocepción y del esquema corporal. Asimismo mostraba

apraxia orofacial, disminución en la melodía cinética, del manejo visoespacial, heminegligencia; y alteraciones de lenguaje y funciones ejecutivas.

Procedimiento: Durante 6 meses se realizó la restauración a través del Modelo PAINT de rehabilitación neuropsicológica integral. Se reorganizaron todos los factores neuropsicológicos, complementados con terapias de estimulación oral, neurofeedback, terapia física, ocupacional, de funciones ejecutivas y de percepción visual. Se enfatizó en la estimulación de la vía somatosensorial y de sus diferentes modalidades de sensibilidad, para reorganizar el factor cinestésico, y mejorar la propiocepción y la cinestesia.

Resultados: Se logró un estado de alerta de cuatro horas, mejoró el control de la postura y de propiocepción, de espiración, paso de líquidos y deglución. Se consiguió una correcta estructuración de oraciones cortas, disminución de la ecolalia y escritura al dictado. Incrementaron las estrategias para la solución de problemas y el cálculo mecánico.

Discusión: La aferencia proveniente de la piel y las articulaciones ayuda a desarrollar en el cerebro un esquema interno del diseño del cuerpo y provoca una corriente normal de impulsos aferentes cutaneo-kinestésicos que es la base esencial del movimiento. Los resultados sugieren que la rehabilitación neuropsicológica integral y la fisioterapia deben basarse en la estimulación de las diferentes modalidades de sensibilidad para mejorar la propiocepción, el control de las partes del cuerpo, el esquema corporal y la ejecución de movimientos voluntarios.

37.

Ceric F., Rosas R.

Escuela de Psicología. Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago. Chile.

Ruta rápida versus ruta lenta: evidencias electrofisiológicas y conductuales de las vías del procesamiento emocional.

Las investigaciones sobre el procesamiento neurocognitivo de las emociones evidencian dos vías segregadas a nivel cerebral, una de ellas correspondería a una vía lenta sensorio-talámica-cortical y la otra a una vía rápida sensorio-talámica-límbica. La vía rápida se basa en procesamientos rígidos y automatizados que están priorizados en el sistema nervioso debido a su rol esencial en la toma de decisiones, mientras que, la vía lenta realiza procesamiento cognitivo de alto nivel de las emociones.

Esta investigación busca evaluar cómo influye el contexto emocional en el procesamiento de estímulos emocionales; específicamente, prueba cómo interactúan estas vías de procesamiento paralelo.

Se diseñó una tarea experimental donde se presentaron a los sujetos secuencias de expresiones faciales con dos niveles (neutrales (N) vs. emocionales (E)), las que se agruparon en 4 condiciones presentadas en bloques (NNNE, EEEN, NNNN y EEEE). Los participantes decidieron si la última expresión de cada bloque era “congruente” o “incongruente” respecto a las tres anteriores.

En el Experimento 1 participaron 36 sujetos y se registró el tiempo de reacción y la precisión de la respuesta. En el Experimento 2 participaron 20 sujetos y se extrajeron y analizaron los Potenciales-evocados-relacionados-a-evento (ERP's).

Los resultados mostraron: (1) que cuando se activan ambas vías conjuntamente, disminuye la precisión, (2) mayor latencia en las tareas que implicaban cambiar de vía para resolver la tarea, (3) diferencias sólo a nivel de potenciales tempranos, específicamente para las condiciones que presentan emociones y (4) diferencias por condiciones a nivel tardío (600ms).

Los datos apoyan la hipótesis de vías segregadas que se influyen mutuamente para la elaboración de una respuesta contextualizada. Se sugiere la integración de procesos cognitivos y emocionales en un sólo modelo de interacción dinámica, punto clave para cualquier proceso de toma de decisiones.

38.

Chavarría Ramírez Alonso R.

Centro Psicopedagógico "José Martí". Celaya. DF. México.

Análisis de la descodificación semántica en dos grupos de diferentes zonas socioeconómicas.

El trabajo se realizó con la aplicación del Token Test en su variante de Whitaker 1972, a dos grupos de niños de nivel de primero de primaria con edades de 6 a 7 años, un grupo pertenece a la zona urbana escuela privada (I) y el otro a la zona rural escuela estatal (II). El análisis se realizó esencialmente a nivel cualitativo, pero sin descuidar algunos resultados cuantitativos que aportan datos de gran valor. Así tenemos que: los errores van en aumento proporcional a la complejidad de la prueba en ambos grupos siendo significativa la diferencia para el grupo (II). Sin embargo muchas de las partes de la consigna son decodificadas adecuadamente. Las categorías más afectadas son la forma y el color en ambos grupos pero es mucho más grande en el grupo (II). Las latencias observadas no funcionan como facilitadores de la respuesta correcta. Se encontraron diferencias significativas entre los dos grupos con relación al número de errores viéndose menos favorecido el grupo rural de la escuela estatal.

Las conclusiones de este estudio preliminar son las siguientes; El análisis cualitativo nos proporciona muchos más datos sobre la calidad de las respuestas lo cual nos permite un análisis más fino sobre el procesos de descodificación semántica. Los aspectos senso-perceptuales específicamente los viso-espaciales en los niños de estas edades son determinantes en sus respuestas. La respuesta acertada o errónea no depende del análisis parcial que se haga de la orden sino del análisis total de la misma.

Las latencias aun cuando van aumentando en función de la complejidad de la prueba no aseguran ser facilitadores para una respuesta correcta, pero sí para el análisis parcial de las diferentes consignas y al mismo tiempo forma parte del proceso de descodificación de la información que en el caso de los niños permite los signos de distractibilidad y que el niño vaya perdiendo gradualmente su atención sostenida voluntaria. Estos resultados son preliminares ya que se tiene como objetivo aumentar la cantidad de sujetos para corroborar lo encontrado y así

definir más claramente el impacto de los factores socioeconómicos en el proceso de la descodificación semántica.

39.

Chávez M., Rodríguez, Paz F., García R., González M., Sosa A., Arauz A., Díaz C., Román G.

Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía. México. University of Texas Health Science Center. San Antonio Texas. USA.

Valoración longitudinal de las ejecuciones cognoscitivas post EVC.

Estudios de población y series de caso sugieren que la Enfermedad Vasculare Cerebral (EVC) y los factores de riesgo vasculares contribuyen a la heterogeneidad de alteraciones cognoscitivas. En casos de demencia vascular las manifestaciones incluyen pérdida de memoria, confusión mental, y alteraciones ejecutivas, además se presentan alteraciones “focales” circunscritas de una función especializada como afasia, apraxia y agnosia. El objetivo de este estudio fue describir y comparar las ejecuciones cognoscitivas post EVC en un grupo de 110 pacientes con diagnóstico de EVC isquémico, hemorrágico o trombosis venosa cerebral; fueron valorados con estudios de imagen, genéticos, neurológicos, neuropsicológicos y neuropsiquiátricos a los tres y doce meses post EVC. Se evaluaron 68 hombres (62%) y 42 mujeres (38%), con edad promedio de 56 años. Se encontraron factores de riesgo como hipertensión arterial (50%) y tabaquismo (37%). La evaluación neuropsicológica inicial demostró que el 42% de los casos tuvieron al menos una alteración en algún dominio cognoscitivo, siendo los más frecuentes: funcionamiento cognoscitivo general, fluidez verbal, reducción en la velocidad de procesamiento de información y flexibilidad cognoscitiva. En la valoración anual se observó un deterioro en la ejecución de las pruebas que valoran lenguaje en comparación con la valoración inicial (15% Vs. 23%), percepción (16% Vs. 22%) y funcionamiento cognoscitivo general (14% Vs. 18%), siendo estadísticamente significativo ($p < 0.001$). Las funciones neuropsicológicas más sensibles al deterioro cognoscitivo encontradas en pacientes con EVC fueron lenguaje, percepción y funcionamiento cognoscitivo general. Como se ha reportado en varios estudios los cambios cognoscitivos asociados a EVC, son una entidad frecuente, y pueden ser desde cambios mínimos o llegar a presentar alteraciones cognoscitivas con demencia. Se sugiere por lo tanto una adecuada evaluación y diagnóstico para poder establecer medidas de control de los factores de riesgo, para evitar su progresión hacia grados de mayor severidad o demencia vascular.

40.

Chiappa M., Etorena G., Pifano C., Reyes M., Araujo R., Pérez M., Trucco J., Torrado M.

Cátedra de Neuropediatría. Hospital Pereira Rossell. Montevideo. Uruguay.

Estudio de la Percepción Visual, Auditiva, Memoria y Atención en Pacientes Disléxicos.

Objetivo: Análisis de la relación entre los diferentes subtipos disléxicos y las funciones neuropsicológicas seleccionadas.

Materiales y métodos: Aplicación de batería de pruebas pedagógicas para hacer diagnóstico presuntivo de dificultad de aprendizaje en sus diferentes tipos con test de Boder. Lectura de textos. Escritura de textos. Test de Myklebust. Prueba adaptada de Conciencia Fonológica de S. Delfior. Aplicación de batería de pruebas psicomotrices para evaluar grafías y Percepción visual: Reversal Test, Frostig, Copia de Figuras de Ajuriaguerra. Aplicación de batería de pruebas de lenguaje oral para evaluar Percepción auditiva y las funciones de Atención y Memoria.

Muestra: 15 niños diagnosticados pedagógicamente como portadores de Dislexia en cualquiera de los Subtipos, que consultaron en la Cátedra de Neuropediatría por bajo rendimiento escolar. Niños entre 8 años a 11 años 11 meses.

Resultados: Baja relación entre la Dislexia Disgustáltica y los Trastornos Perceptivos. Alta incidencia de trastornos tónico – posturales en estos niños. Observación en Disléxicos Disfonéticos de alteraciones en la discriminación de fonemas de punto de articulación próximos (d x l) y errores secuenciales de palabras multisilábicas.

Conclusiones: Análisis de todos los resultados buscando un perfil neuropsicológico y diagnóstico definitivo de Dislexia en sus diferentes subtipos.

41.

Cisneros E., Ontiveros A.

Centre de réadaptation Lucie-Bruneau et Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation. Montreal. Canadá. San Salvador. El Salvador.

Servicio de Neuropsicología clínica. Hospital Civil Nuevo "Juan I. Menchaca". Guadalajara. México.

Reintegración al trabajo en caso de lesión cerebral adquirida. Aproximación interdisciplinaria, transdisciplinaria o unidisciplinaria.

Esta presentación sintetiza el proceso de rehabilitación de una paciente que sufrió un accidente vascular cerebral desde la evaluación neuropsicológica al lado de la cama del hospital hasta su integración laboral a tiempo completo.

Objetivos: Aplicar los principios de diferentes modelos de rehabilitación neuropsicológica y de reintegración laboral, ajustándolos al contexto cultural de una paciente y del equipo de rehabilitación.

Metodología: Sujeto: Mujer de 41 años. Diagnóstico: AVC isquémico de la arteria mediana izquierda con historia de infarto parietal derecho. Afasia motora aferente y depresión reactiva. Enfermera quirúrgica, casada y madre de dos jóvenes adultos.

Procedimiento: Evaluación neuropsicológica según la metodología de investigación de A.R.Luria et L.S.Tsvétkova. Proceso de rehabilitación: Comunicación electrónica entre los autores para el diseño de la orientación clínica. Seguimiento del plan individual de rehabilitación cognoscitiva,

psicoterapéutica y familiar. Reentrenamiento mnésico en contexto de 'laboratorio' y ecológico. Proceso de reintegración: Preparación de las actitudes y de la apertura del medio de trabajo. "Pasantía" y reentrenamiento en el medio real de trabajo. Integración progresiva de tareas. Ajuste de actitudes de la paciente y de colegas. Seguimiento a largo plazo.

Resultados: Disminución progresiva de los trastornos afásicos y depresivos. Integración paulatina de responsabilidades del trabajo. Adaptación de las actitudes en familia y en el trabajo integrándose socialmente. Reactivación de las responsabilidades familiares. Adaptación de tareas cotidianas laborales en función de los niveles de energía. Conservación del trabajo desde hace dos años.

Discusión: Necesidad de adaptar los modelos a las realidades socioeconómico-culturales del paciente y del equipo de rehabilitación.

El rol "tradicional" del neuropsicólogo sufre modificaciones en el proceso de reintegración.

Los equipos interdisciplinarios se amplían incluyendo personas no especializadas clínicamente pero poseyendo un conocimiento del paciente y del contexto sociolaboral.

42.

Comper S. M., Legal E. J.

Universidade do Vale do Itajaí. NIVALI. Itajaí. Santa Catarina. Brasil.

Neuropsicología: Aspectos Históricos E Conceituais.

Introdução: A história da Neuropsicologia está vinculada às descobertas científicas que tem facilitado a compreensão do funcionamento do cérebro, com novos aparelhos, métodos, testes. Apesar de ser recentemente reconhecida como área de especialização da Psicologia, seus primórdios deram-se há séculos, delineando uma trajetória que precisa ser compreendida, para que esta seja aperfeiçoada. Posto que o objeto de estudo da Neuropsicologia são os processos superiores, salienta-se a importância de clarear os conceitos envolvidos, relacionando ao seu desenvolvimento. Objetivos: Descrever os aspectos históricos e conceituais da Neuropsicologia na literatura especializada; Levantar na literatura especializada publicações que versem sobre o tema Neuropsicologia; Selecionar as publicações que abordam os aspectos históricos e conceituais a Neuropsicologia no mundo e no Brasil; Descrever a trajetória histórica do desenvolvimento da Neuropsicologia no mundo e no Brasil;. Método: Pesquisa bibliográfica. Resultados e Conclusão: A Neuropsicologia, em termos de publicações, ainda é inexpressiva no Brasil; os conhecimentos sobre os métodos, técnicas, enfim, todo entorno do desenvolvimento da Neuropsicologia são de fundamental importância para o exercício da profissão do neuropsicólogo e demais profissionais que trabalhem em conjunto a este, em equipes multidisciplinares; é necessário que haja um entendimento universalizado do que vem a ser seu objeto de estudo, a fim de facilitar a comunicação, assim como o entendimento da finalidade de cada método e técnica que venha a ser utilizado nos processos avaliativos e de reabilitação.

43.

Conti Freitas G. K., Magalhães de Almeida M.
Universidade Católica De Goiás. Goiânia. Brasil.

Implementação do Programa de Enriquecimento Instrumental como estratégia de intervenção em criança diagnosticada com o Transtorno de Déficit de Atenção/ Hiperatividade.

Introdução: O Programa de Enriquecimento Instrumental (P.E.I) elaborado por Feuerstein (199X) baseia-se na experiência da aprendizagem mediada. Esse método segue critérios de mediação, tais como: intencionalidade e reciprocidade, significado e transcendência. A intencionalidade ocorre quando o mediador trabalha para focar a atenção do mediado no estímulo e a reciprocidade ocorre quando o mediado está receptivo e envolvido nesse processo de aprendizagem. A finalidade da mediação do significado é fazer com que o mediado compreenda e interprete o estímulo. A mediação da transcendência promove a aquisição de princípios, conceitos ou estratégias e ocorre quando a mediação vai além da necessidade direta e imediata.

Objetivo: O objetivo do trabalho é mostrar como a aplicação do P.E.I e dos princípios da aprendizagem mediada podem ser utilizados como estratégia de habilitação da atenção em uma criança com Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade.

Metodologia: O participante da pesquisa foi A.G., 11 anos e 11 meses, cursando a 6ª série. O material utilizado foi o teste Trail Making A e B e os subtestes Código, Arranjo de Figuras, Dígitos e Labirintos da Escala de Inteligência Wechsler para crianças – 3ª edição (Wisc-III). Inicialmente, avaliado no ano de 2004 com uma bateria fixa de testes psicológicos e neuropsicológicos. A mesma bateria foi proposta como follow up mediante a aplica dos instrumentos do Programa de Enriquecimento Instrumental.

Resultados: Os pontos ponderados obtidos nos subtestes do Wisc-III, anteriores à aplicação do P.E.I, foram: Códigos – 07(abaixo da média); Arranjo de Figuras – 06(abaixo da média); Dígitos – 06 (abaixo da média) e Labirintos – 09 (média, limite inferior). Seu tempo de execução no teste “Trail making foi: Parte A – 44”, sem erros, dificuldade leve e Parte B – 98”, sem erros, sem dificuldades. Depois de 10 meses de aplicação do P.E.I seus resultados em pontos ponderados nos subtestes do Wisc-III, foram: Códigos – 11(média); Arranjo de Figuras 13 (acima da média); Dígitos – 12(média, limite superior)e Labirintos – 13(acima da média). Seu tempo de execução no Trail Making Test foi: Parte A – 30”, sem erros, sem dificuldade e Parte B – 62”, um erro, dificuldade leve. No atendimento clínico também foi percebido o controle da impulsividade e o esforço em focalizar a atenção. Na escola suas notas melhoraram, não estão mais abaixo da média. Não há mais queixas de hiperatividade e a medicação (Ritalina) está suspensa há 4 meses por recomendação médica.

Conclusão: Como podemos ver nos resultados dos testes que envolvem atenção e funções executivas seus resultados não se encontram mais abaixo da média. Em todos os testes aplicados, obteve pontuação da média ou acima da média. Esses dados nos mostram que o P.E.I é uma boa estratégia de intervenção em casos de

déficit de atenção e hiperatividade, pois é capaz de desenvolver as habilidades cognitivas deficitárias em crianças com esta condição.

44.

Correa E., García Y., Zúñiga W. M.

Área Clínica. Instituto de Psicología. Universidad del Valle. Buga. Colombia.

La familia como elemento de protección contra el síndrome “Burn Out”: distribución de tareas de cuidado del sujeto con diagnóstico de demencia tipo Alzheimer como alternativa a la designación de un cuidador principal.

En literatura sobre intervención psicológica en casos de demencia tipo Alzheimer es cada vez más común la alusión al denominado síndrome Burn Out o síndrome del cuidador principal. Este trabajo parte de una crítica al concepto de cuidador principal, identificándolo como causa primordial de la aparición del mencionado síndrome. Considerando las características sociales y culturales de América latina se aborda la situación desde una perspectiva sistémica. Esta investigación se propuso entonces, explorar en 4 familias latinoamericanas, especialmente de una población del departamento del Valle del Cauca - Colombia, cómo es la organización familiar para cuidar de uno de sus miembros con DTA. Esto se llevó a cabo a través de la descripción de las rutinas de actividades diarias de la persona con Alzheimer, identificando sus actividades, la frecuencia, el tipo de apoyo y por parte de quien lo recibe. Consecuentemente a esto se hizo una reconstrucción de cuáles han sido las estrategias de la familia para cuidar y proporcionar el bienestar de la persona con Alzheimer. Esta investigación logra reconocer que una organización familiar que obedezca a un modelo de distribución de tareas de cuidado entre sus miembros, es mucho más adaptativo y económico que las consecuencias que puedan traer consigo un modelo de cuidador principal y se ajusta mucho más a la realidad socio económica y cultural de nuestros países latinos. El trabajo propone formas concretas de trabajo con la familia para tomar conciencia de su rol como microsistema de desarrollo, disminuir la aparición de conflictos y favorecer el bienestar del grupo familiar. La recomendación más importante para los clínicos es abstenerse de sugerir la designación de un cuidador principal y favorecer que el sistema familiar asuma la responsabilidad del cuidado del sujeto con demencia de manera distribuida y creativa.

45.

Costa M., Pérez R., Grajales M., Araujo R., Pérez M., Torrado M.

Cátedra de Neuropediatría. Unidad de diagnóstico Neuropsicológico. Centro Hospitalario Pereira Rosselle. Montevideo. Uruguay.

Signos Neurológicos Menores en una población de niños inquietos.

Objetivos: Evaluar la presencia de signos menores en un grupo de niños inquietos en tratamiento psicomotriz. Analizar el motivo de consulta inquietud y su correspondiente diagnóstico nosológico.

Metodología: Se evaluó a un grupo de niños que estaba en tratamiento psicomotriz por el síntoma inquietud durante el año 2006 – 2007.

Esta evaluación se realizó a través de: -Entrevista y examen neuropediátrico: se realizó el examen estandarizado de Towen (1970) para la detección de signos menores. -Se completó la evaluación neuropsicológica con el estudio psicomotriz y psicológico. En los casos que correspondió se realizó estudio pedagógico.

Se registraron los resultados y elementos significativos en un protocolo que hemos diseñado específicamente.

Resultados: De los 20 niños evaluados, el rango de edad estuvo comprendido entre los 7 – 10 años: A.- 1.- El 54% presentó signología menor tipo 2 (MND-2). 2.- El 18% presentó signología menor tipo 1 (MND-1). 3.- El 30% no presentó signología menor. B.- De los niños que presentaron signología menor tipo 2: 1.- El 66% se correspondió con el diagnóstico de trastorno por déficit atencional con hiperactividad (DSM-IV). 2.- El 15% se correspondió con diagnóstico de déficit atencional, del control motor y de la percepción (DAMP). 3.- el 15% con síndrome de Prader – Willie. C.- De los niños a quienes se les realizó el diagnóstico de dislexia (36%) no se evidenció signología menor tipo 2. D.- El total de niños que consultaron por el síntoma dificultad del aprendizaje fue del 45%.

Conclusiones: De la población estudiada con el síntoma inquietud vimos que esta se correspondió con múltiples diagnósticos nosológicos. A pesar de los cuales aproximadamente 50% presentó MND-2. En el trastorno por déficit atencional con hiperactividad el 100% de los niños presentó MND-2.

46.

Cuervo Cuesta M. T., Rincón Castillo A., Quijano Martínez M. C.

Departamento de Ciencias Sociales. Carrera de Psicología. Grupo de Medición y Evaluación Psicológica GMEP. Línea de Investigación de Neurociencias y Neuropsicología. Laboratorio de Neuropsicología. Pontificia Universidad Javeriana. Cali. Colombia.

Cambios en la atención en pacientes con TCE.

Los TCE suelen dejar defectos cognoscitivos, manifestados principalmente en alteraciones de la atención, lo cual lleva a tener serias repercusiones en la cotidianidad de quienes lo padecen; siendo esta la razón por la cual se consideró pertinente evaluar los cambios en la atención que se generaron mediante un programa de intervención en pacientes con antecedente de TCE Moderado, estableciéndose como Objetivo de la presente investigación.

Método: El programa de intervención se aplicó durante 12 sesiones de dos horas, dos veces por semana y con ejercicios para la casa, se trabajó con 3 hombres de 31 años de edad promedio, escolaridad promedio de 9 años, con seis meses de evolución, sin antecedentes psiquiátricos o neurológicos previos a la lesión. Se utilizó la Evaluación Neuropsicológica Breve en Español (NEUROPSI), como prueba de tamizaje. Además se utilizaron como instrumentos para determinar la línea de base el Test de Clasificación de Tarjetas de Wisconsin (WCST), el Trail Making Test Forma A y B (TMTA-TMTB), la prueba de atención del Stroop

(STROOP), y el Test de cancelación de Letras (Letter Cancellation Test). Asimismo, para el pos Test se aplicaron las mismas pruebas. El diseño del estudio fue cuasi-experimental con un diseño pre y post para un solo grupo; la eficacia de la intervención fue evaluada mediante la diferencia entre la media pre y post una vez se aplicando el programa de intervención.

Resultados: Los resultados muestran que el programa permite mejorar los tiempos de respuesta, haciendo al paciente más consciente de sus dificultades propiciando de este modo la auto corrección, disminuyendo los errores, la atención dividida mostró menos cambios.

Discusión: A pesar del corto tiempo de intervención el programa de intervención produce cambios sobre la atención, lo cual se opone a lo planteado por León Carrión 2004, quien considera que los pacientes presentan muchas fluctuaciones en su evolución y que por tanto se requieren más de 400 horas de rehabilitación distribuidas en periodos continuos de 6 meses.

47.

Cuevas M., Corbino S., Fagioli M. L., Gattelet A., Waisburg H.
Servicio de Clínicas Interdisciplinarias. Psicopedagogía. Hospital de Pediatría J. P. Garrahan. Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Argentina.

Relación entre el procesamiento de la información y el trastorno de aprendizaje en niños con CI mayor a 70.

Objetivo: Describir el procesamiento de la información y su relación con trastornos de aprendizaje en niños de alto riesgo biológico con CI mayor de 70.

Materiales y métodos: Población: Niños de 5-12 años con CI mayor a 70. Muestra secuencial ingresada al área de psicopedagogía del Servicio de clínicas interdisciplinarias dentro del programa de seguimiento de alto riesgo biológico de este hospital.

Instrumentos de Evaluación: Test de Inteligencia Stanford Binet ed. IV, Batería de Evaluación de Kaufman para niños, boletín escolar, informe docente. Diseño: Descriptivo, transversal, correlacional.

Resultados: N: 22 niños, edad cronológica = X 8 años 9 meses. Escala de Inteligencia Stanford-Binet: CI. Gral = mediana 84 (rango 72 y 112) Batería Kaufman: Escala de procesamiento. Secuencial: mediana 7 (X= 10, D/S= 3). Procesamiento Simultáneo: mediana 1 (X=10, D/S= 3). Fracaso Escolar: (Boletín escolar) 45,5 % con repitencia. Apoyo Extraescolar: 63% requirió apoyo extraescolar (informe docente).

Discusión: Se observa discrepancia muy significativa entre formas de procesamiento secuencial y simultáneo en niños con CI mayor a 70. El procesamiento simultáneo implica dificultad en la organización de datos perceptivos y su integración en una ggestalt. Este proceso es esencial para la decodificación e integración de grafemas en palabras. Es relevante su peso en el trastorno específico de lectura comprensiva y escritura. Se correlaciona positivamente con la dificultad de esta muestra en alcanzar logros académicos y presentar fracaso escolar.

48.

D'Alcante C. C., Taub A., Hoexter M. Q., Batistuzzo M. C., Cecconi J. P., Miguel E. C.

Projeto Transtornos do Espectro Obsessivo-Compulsivo (PROTOC). Departamento de Psiquiatria. Faculdade de Medicina da USP. São Paulo. Brasil.

Funções executivas em pacientes com transtorno obsessivo-compulsivo virgens de tratamento: um estudo piloto.

Objetivo: Comparar o desempenho de pacientes com TOC virgens de tratamento medicamentoso e psicoterápico com controles saudáveis nas medidas de funcionamento executivo incluindo: memória de trabalho, mudança de setting, controle inibitório, tomada de decisão e planejamento.

Métodologia: 13 pacientes (mulheres=8, homens=5) com TOC diagnosticados pelo DSM-IV, sem uso prévio de medicação psicotrópica nem tratamento psicoterápico são comparados com 4 controles saudáveis (mulheres=2 homens=2). Foram avaliados através da seguinte bateria neuropsicológica: Memória Lógica, BVMT (Brief Visual Memory Test), WCST (Wisconsin Card Sorting Test), OAT (Object Alternation Test), WASI (Wechsler Abbreviated Scale of Intelligence), SNL (Seqüência de números e letras). Os resultados foram avaliados pelo teste estatístico de Mann Withiney. O nível de significância foi de $\alpha=0.05$.

Resultados: Os dois grupos não diferem nas medidas de QI. Pacientes com TOC demonstraram prejuízo quando comparados com controles saudáveis nos seguintes testes: WCST-Wisconsin Sorting Card Test ($p=0.045$) mais erros perseverativos – seqüência de números e letras ($p=0.022$) total, OAT- Object Alternation Test ($p=0.037$) mais números de erros.

Discussão: Estes achados são consistentes com estudos prévios que mostram prejuízo destas funções em pacientes com TOC quando comparados a controles saudáveis. Os déficits encontrados no OAT, seqüência de números e letras e erros perseverativos (WCST) mostram que a flexibilidade mental é uma sub-função realmente implicada no TOC. E corrobora com a hipótese que o córtex pré-frontal está relacionado com sintomas desta psicopatologia. Estudos com amostras maiores são necessários para entender melhor a contribuição destas funções cognitivas (memória de trabalho, mudança de setting, controle inibitório, tomada de decisão e planejamento) no TOC e como elas podem predizer uma resposta ao tratamento e auxiliar na elaboração das estratégias de reabilitação para o tratamento destes déficits e melhora dos sintomas do TOC.

49.

Del Río M., Satinsky V., Mauriño A., Labos E.

Laboratorio de Investigación de Funciones Cognitivas. Facultad de Medicina. Universidad de Buenos Aires. Hospital Central de San Isidro. Unidad de Demencias. Buenos Aires. Argentina.

Análisis psicolingüístico del recuerdo de un texto narrativo en pacientes con DCL. Implicancias teórico clínicas.

La evaluación de la Memoria Episódica Verbal (MEV) es de reconocido valor como marcador cognitivo preclínico en la EA. Una de las pruebas utilizadas es el recuerdo de texto en la que generalmente no se considera la dimensión lingüística puesta en juego en la estructura de superficie o en la estructura interna del relato utilizado, dificultando interpretar las estrategias y procesos afectados en las fases del recuerdo.

Utilizamos la versión española de un texto narrativo de base psicolingüística construido a partir de un eje estructural que guía la historia (macroestructura) y elementos secundarios (microestructuras), que posibilita evidenciar en distintas tareas las estrategias mnémicas y el tipo de dificultad. Trabajos anteriores del grupo muestran resultados en tareas de Recuerdo Libre (RL) y Dirigido (RD), obteniéndose nuevos hallazgos en la de Recuerdo Diferido (RDif).

Objetivos: Presentar los resultados de una prueba de memoria textual con estímulos controlados en pacientes con DCL.

Metodología: Se efectuó estudio neuropsicológico con escalas globales y específicas a 21 pacientes con diagnóstico de DCL amnésico (Edad $71.86 \pm 6,33$ a.; Instrucción $7,85 \pm 2.48$ a.). Se administró la versión española de la prueba de Memoria de Texto de Cadilhac y cols. (2003) comparándose los resultados con población control homologable.

Resultados: Los pacientes con DCL presentaron diferencias significativas en el porcentaje de elementos recordados de: macroestructura en RL, microestructura en RL, RD y RDif. No se observaron diferencias en RD y RDif de macroestructura.

Discusión: Estos hallazgos permiten corroborar 1) el déficit de MEV en la población estudiada, 2) el valor de una codificación profunda para la recuperación de los elementos jerárquicos del texto en largo plazo con buena recuperación de la macroestructura en RD y RDif y 3) las fallas selectivas de codificación / recuperación de elementos microestructurales, que ponen de manifiesto estrategias jerárquicas de tratamiento de la información.

50.

Delembert W., Huanambal D., Ollari J., Ure J.

Servicio de Neurología del Hospital "J.T. Borda". Buenos Aires. Argentina. Escuela de Ciencia y Tecnología. Universidad Nacional de San Martín. Buenos Aires. Argentina.

Evaluación Neuropsicológica de adictos al "Paco".

En este trabajo se presentan los resultados de la aplicación de una batería neuropsicológica que incluyó, además de la estandarizada para la evaluación básica de pacientes de nuestro Servicio, el WCST (Test de clasificación de tarjetas) y el Gambling Task (Test del apostador en su versión española).

Para esto se le administró este conjunto de herramientas a una muestra de 30 sujetos masculinos, mayores de 18 años, policonsumidores de sustancias, con clara prevalencia del consumo de "Paco" (supuestamente Pasta base de cocaína).

La población estudiada es heterogénea en cuanto a tiempo de consumo, intensidad y abstinencia previa al estudio. Esto correlacionado con otros elementos clínicos nos permite inferir que las anteriores son variables importantes en su influencia sobre los rendimientos cognitivos.

Lo que parece inmodificado es la baja performance en la Tarea de Gambling, lo que se vería relacionado con la hipótesis del "marcador somático" y la pobre capacidad de estos sujetos a eludir las consecuencias negativas de la satisfacción inmediata, tal como ha sido descrito por múltiples trabajos en relación a otras sustancias consumidas de alta neurotoxicidad.

Lo que queda por elucidar es si este daño es mayor que en otras adicciones y su grado de reversibilidad. Para este fin se está realizando un seguimiento de una cohorte de sujetos prevalentemente consumidores de "Paco" y su comparación con consumidores prevalentes de otras sustancias (cannabinoides).

51.

Delgrosso A. L.

Asociación de Docencia e Investigaciones en Neuropsicología y Afasiología. Rosario. Argentina.

Neologismos Monémicos.

Objetivos: introducir el término neologismo monémico (NM) para una palabra que se forma a partir de la unión de dos monemas: un radical y un afijo, cuyo enlace no es habitual; e investigar el proceso de construcción de los mismos.

Hipótesis: en la creación de un NM se respeta el proceso de derivación mediante el agregado correcto de afijos por su significación y cuando se producen por un desplazamiento radical o afixial es posible establecer una relación semántica entre el monema sustituido y el sustituyente.

Metodología: se analizaron 84 NM producidos por 42 pacientes de 8 a 14 años portadores de patologías Neurolingüística y Psicógena durante la aplicación de dos pruebas del test de Descoedres que apelan a la denominación a partir de definiciones y la antonimia. Se aplicaron técnicas estadísticas descriptivas y explicativas.

Resultados: Los NM se formaron por el Agregado de afijos (72%), por Desplazamiento monémico (17%) y por Desplazamiento monémico + agregado de sufijo (11%). Los afijos agregados se usaron correctamente según su significado ($p < 0,001$) y en los desplazamientos, también la proporción de vinculación semántica entre el monema sustituido y el sustituyente resultó significativa ($p < 0,001$). Estos hallazgos confirman la hipótesis en estudio.

Discusión: Los NM se producen por la alteración combinada de la función paradigmática de selección con la de seriación porque en el pasaje de las estructuras morfológicas profundas a las superficiales, se obtiene una cadena de monemas donde uno de sus eslabones conserva su significado y significado precisos, mientras que el otro está mal seleccionado en relación al cual se une, aunque su significación sea la correcta. La síntesis entre esos eslabones produce un significado no aceptado por la norma, ya que la unión de ambos es arbitraria y no convencional.

52.

Deruelle C., Santos A., Poinso F., Da Fonseca, D.

Institut de Neurosciences Cognitives de la Méditerranée. Centre National de Recherche Scientifique. Marseille. France. Centre de Ressources Autisme. Hôpital Sainte Marguerite. Marseille. France.

Traitement du contexte visuel chez des enfants autistes ou atteints du syndrome de Williams: Influence d'une tâche sociale ou non sociale.

Le syndrome de Williams (SW) et l'autisme sont des troubles neuro-développementaux tous deux caractérisés par un comportement social atypique, le premier étant jugé hypersociable et le deuxième plutôt hyposociable. L'étude présentée ici vise à examiner l'impact de cette différence comportementale sur les capacités de traitement visuel du contexte, un aspect fondamental de la perception. En effet, alors que de nombreuses études suggèrent des atypies perceptives aussi bien chez les personnes SW que chez les personnes autistes, leurs capacités à prendre en compte les éléments du contexte lors de l'analyse de scènes visuelles restent largement méconnues. Nous avons présenté 60 scènes visuelles à des enfants SW et à des enfants atteints d'autisme qui devaient retrouver une information masquée – soit un objet soit une expression faciale émotionnelle – en se basant seulement sur les éléments contextuels. Les performances de ces enfants étaient comparées à celles de deux groupes d'enfants témoins du même âge chronologique ou du même âge mental. Nous avons fait l'hypothèse que la performance des enfants SW et autistes devrait être différenciellement affectée par la nature de l'information à retrouver – sociale (émotions) vs. non-sociale (objets).

Nos résultats confirment cette hypothèse en montrant que dans la situation sociale, les performances des enfants SW ne se distinguent pas de celles des enfants témoins alors que les performances des enfants autistes sont moins bonnes que celles des témoins. Au contraire, lors dans la situation non-sociale, les enfants SW ont plus de difficultés que les enfants témoins pour réaliser la tâche, alors que les enfants autistes ont le même niveau de performance que celui des enfants contrôles. Ces données sont discutées en relation avec les comportements sociaux atypiques particuliers observés chez les enfants SW ou autistes.

53.

Désy M. C., Théoret H.

Université de Montréal. Montréal. Canada. Hôpital Sainte-Justine. Montréal. Canada.

Le système des neurones miroirs et la conscience de Soi: interaction dans le cortex moteur primaire droit.

Des travaux récents suggèrent l'implication du système des neurones miroirs (SNM) dans la discrimination soi/autrui. Notre étude explore la possibilité que le SNM soit préférentiellement activé par l'observation passive de mouvements d'une main similaire à celle de l'observateur, en termes de sexe et couleur de peau. Des potentiels évoqués moteurs induits par SMT furent enregistrés à partir

du muscle FDI lors de la présentation de quatre vidéos présentant un mouvement d'index exécuté par un modèle masculin ou féminin, à la peau noire ou blanche. 48 participants, de sexe et de couleur de peau appariés à ceux présentés dans les vidéos, participèrent à l'étude. Les résultats démontrent que chez le sujet féminin, et dans l'hémisphère droit seulement, l'observation d'une main de couleur différente à soi provoque une modulation plus importante du SNM que l'observation du stimulus similaire à soi. Contrairement à l'idée qu'une réponse du SNM plus élevée chez la femme serait liée à une plus forte tendance à l'empathie, nos participants masculins et féminins ne démontrèrent aucune différence au niveau de leur cote sur un questionnaire d'empathie.

54.

Díaz Victoria A. R.

Facultad de Psicología. Universidad Autónoma del Estado de Morelos. Cuernavaca. México.

Caracterización neuropsicológica de pacientes con malformaciones arteriovenosas.

Las malformaciones arteriovenosas (MAV) son un conjunto de vasos dilatados que forman una comunicación anormal entre los sistemas arterial y venoso; se originan desde las 3 semanas de gestación, y se desarrollan adquiriendo contribuciones arteriales adicionales a lo largo del desarrollo del cerebro, por lo que pueden proliferar y aumentar de tamaño al paso del tiempo. Existe poca evidencia de que esta patología afecta el curso de los procesos psicológicos superiores, y lo documentado hasta el momento ha sido una mera descripción de síntomas, sin diferenciar pacientes con y sin hemorragias.

Objetivo: Describir las regularidades neuropsicológicas en presencia de una MAV. Pacientes y métodos: Se muestra una serie de 27 portadores de una MAV que no ha sangrado, se les realiza una evaluación neuropsicológica a través del PIEN "Test Barcelona" y se analizan los datos.

Resultados: En el análisis cuantitativo, la mayor parte de los casos (n=21) mostró sintomatología directamente relacionada con la localización de la MAV y áreas adyacentes ($p=.007$). Cualitativamente, 26 pacientes presentaron alteraciones evidentes. La clínica neuropsicológica incluye errores por lentificación, necesidad de facilitaciones e imposibilidad.

Conclusiones: Las dificultades mostradas en el curso de los procesos psicológicos tienen su base cerebral principalmente en el lugar de localización de la MAV y la zona que rodea a la MAV. Se sugiere que existen síntomas neuropsicológicos clínicos comunes en los pacientes con MAV's, independientemente de la localización de la lesión (particularmente la lentificación y la necesidad de facilitaciones). Estas dificultades pueden explicarse al menos por el "fenómeno de robo o secuestro" y/o una organización funcional diferente debido a la instalación temprana de la lesión. Las alteraciones, aunque no son severas, sí estuvieron presentes en el 92% de los casos. La neuropsicología es fundamental para este tipo de análisis.

55.

Díaz Victoria A. R., Ramírez Alvarado G.

Facultad de Psicología. Universidad Autónoma del Estado de Morelos. Cuernavaca. México.

Importancia de la evaluación de resultados en la rehabilitación para la reintegración social del paciente neuropsicológico.

La rehabilitación neuropsicológica consiste en la aplicación de un conjunto organizado de métodos, tareas y procedimientos dirigidos a la reorganización de los sistemas funcionales, con el fin de restablecer los procesos psicológicos alterados, en contraposición a la compensación y a la adaptación del paciente a su defecto. La literatura ha mostrado que los programas de rehabilitación se describen holísticamente, con un seguimiento a seis meses, y con una infrecuente evaluación de resultados. Objetivos: Describir la metodología de la rehabilitación y analizar la evaluación de resultados en tres pacientes con daño cerebral.

Sujetos y métodos: Pacientes con edad media=20.3, y escolaridad media=12 años. Dos pacientes sufrieron TCE frontotemporal izquierdo y uno de ellos fue sometido a hipocampectomía izquierda y lobectomía temporal ipsilateral por epilepsia refractaria a tratamiento. Se realizó evaluación y rehabilitación neuropsicológica, enfatizando la atención a los trastornos severos de memoria anterógrada y episódica. Las etapas incluyeron rehabilitación de la orientación temporoespacial, de la memoria episódica y de la memoria verbal. Asimismo, se elaboró un plan específico para las necesidades escolares de cada caso, con un equipo interdisciplinario.

Resultados: A un año de haber iniciado la rehabilitación, los tres casos están incorporados regularmente a la escuela (uno de ellos a tercero de preparatoria y dos de ellos a la universidad).

Discusión: La rehabilitación del paciente debe ser integral, y no orientada a la mera recuperación de las funciones psicológicas. Trexler y Helmke (1996) plantean que la evaluación de resultados de la rehabilitación debe incluir el tipo de actividad productiva, el incremento de independencia, decremento en el nivel de supervisión requerida y nivel de utilización de recursos para la recreación. Por tanto, se consideran los aspectos cognoscitivo, emocional, estructural y social de la rehabilitación. Se analiza el planteamiento de las metas y de la finalización de la rehabilitación para cada caso.

56.

Dillon C., Allegri R. F., Taragano F., Iturry M., Serrano C., Ranalli C., Villar V., Sarasola D., Loñ L.

Laboratorio de Investigación de la Memoria del Hospital Abel Zubizarreta. Buenos Aires. Argentina. Servicio de Investigación y Rehabilitación Neuropsicológica (SIREN) del CEMIC. Buenos Aires. Argentina.

Perfil neuropsicológico de la depresión de inicio tardío. Depresión de inicio tardío: ¿el resultado de un proceso de degeneración neuronal?

Introducción: La depresión de inicio tardío (DITa) ha sido conceptualizada por diversos autores como una enfermedad neurológica (Alexopoulos, 2003). Es descrita como aquella depresión mayor que aparece en pacientes gerontes (mayores de 60 años) sin antecedentes previos de depresión. El atribuirle una etiología neurológica ha sido avalado por el hallazgo de alteraciones cognitivas y mayor prevalencia de co-morbilidad neurológica que en la depresión de inicio temprano o habitual (DITe).

Diversos estudios sostienen que existen diferencias neuropsicológicas entre la depresión de inicio tardío y los pacientes que comienzan sus episodios depresivos en la juventud (Rapp,2005).

Objetivos: Investigar las alteraciones neuropsicológicas presentes en estos dos grupos de pacientes depresivos (Depresión de inicio tardío (DITa) vs depresión de inicio temprano (DITe)) y compararlos con un grupo control.

Materiales y Método: Se evaluaron 43 pacientes con DITe (primer episodio antes de los 60 años), y 40 pacientes con DITa (primer episodio después de los 60 años de edad) y 18 controles normales. Se les realizó una evaluación neuropsiquiátrica y una extensa batería neuropsicológica.

Resultados: Se encontraron diferencias significativas en memoria, atención, lenguaje y funciones ejecutivas ($p < 0.05$) entre el grupo de pacientes depresivos (DITa y DITe) y el grupo de pacientes control. Se encontraron diferencias significativas en Memoria verbal Episódica ($p < 0.05$) entre ambos grupos de pacientes depresivos (DITa vs DITe)

Conclusión: La muestra de pacientes con Depresión de Inicio Tardío mostró una mayor alteración en la Memoria en las pruebas neuropsicológicas (patrón de tipo amnésico similar a lo observado en Deterioro Cognitivo Leve (MCI), que los Depresivos de Inicio Temprano.

Los DITa presentan un perfil cognitivo diferente (con mayor deterioro) que los Depresivos de Inicio Temprano (DITe).

La DITa podría ser una manifestación de degeneración neuronal y el síntoma inicial de un proceso demencial.

57.

Diuk B., Borzone A. M., Benítez M. E.
CIIPME-CONICET. Buenos Aires. Argentina.

Habilidades de procesamiento fonológico, lectura y escritura en niños prelectores de distinto sector social de procedencia.

El presente trabajo es parte de un estudio longitudinal en el que 58 niños de 4 a 5 años de edad, de distinto sector social de procedencia, fueron comparados en tareas de conciencia fonológica, repetición de pseudopalabras, denominación veloz, conocimiento de correspondencias, lectura y escritura. Los niños de NSE bajo participaban de una intervención pedagógica destinada a promover su desarrollo lingüístico y cognitivo. Al comenzar la intervención (4 años de edad) los niños de NSE medio superaron a los de NSE bajo. Un año más tarde los niños de NSE bajo se habían equiparado en la mayor parte de las habilidades.

El presente trabajo tiene por objeto explorar y comparar el perfil cognitivo de los niños a los 4 y a los 5 años a fin de identificar en qué habilidades se produjeron avances significativos en el grupo de NSE bajo y describir el patrón de correlaciones entre las distintas habilidades para cada grupo. Una serie de ANOVAs de medidas repetidas mostraron una interacción entre grupos y momento de medición en las habilidades de conciencia fonológica, conocimiento de correspondencias, lectura y escritura de palabras pero no en las de repetición de pseudopalabras y denominación veloz. El análisis del patrón de asociación entre tareas mostró que, en tanto a los 4 años las correlaciones eran diferentes en los dos grupos, a los 5 resultaban muy similares. Estos resultados sugieren que los niños de ambos sectores tenían a los 4 años un perfil cognitivo diferente. Pero un año más tarde mostraban un nivel de conocimientos prelectores equivalente y un patrón de relaciones entre habilidades muy similar. Estos resultados son analizados en el marco de los debates actuales sobre el déficit cognitivo en niños que crecen en contextos de pobreza y sobre el papel de la intervención pedagógica en el desarrollo cognitivo.

58.

Elorriaga Santiago S.

*Centro Medico Nacional "20 de noviembre" SSSTE. Universidad Nacional Autónoma de México. DF. México.***Rehabilitación neuropsicológica de un paciente con encefalopatía hipóxico isquémica.**

Desde tiempos atrás, al menos desde la Grecia clásica, el ser humano ha mostrado un gran interés por conocer la organización y la razón de ser de su actividad psicológica: cómo se encuentran organizados la memoria y el lenguaje; cómo se producen el pensamiento y los procesos lógicos; y por qué aparecen en esa forma. Bajo estos cuestionamientos, las nuevas disciplinas surgidas a partir de la Psicología responden esas interrogantes. Así la neuropsicología propone un nuevo planteamiento del tratamiento integral del paciente.

Objetivo: En el presente trabajo se expone el caso de un hombre de 35 años, diestro, con 18 años de escolaridad. Ejerce la profesión de abogado proyectista desde hace 5 años en la Procuraduría de Justicia Federal. Después de un accidente casero fue diagnosticado como paciente con encefalopatía hipóxico isquémica debido a intoxicación por inhalación de monóxido de carbono. Fue remitido al servicio de Neuropsicología con el objetivo de evaluar el funcionamiento cognitivo general.

Método: Para ello se le aplicaron pruebas como: Token Test, Figura Compleja de Rey, Test Barcelona, Test de aprendizaje verbal España-Complutense, Torre de Londres, y Test de memoria visual de Benton.

Resultados: El paciente tenía importantes déficits visoespaciales y de memoria, ambos con el común denominador que son las alteraciones en el sistema ejecutivo, era incapaz de valerse por sí mismo incluso para realizar sus necesidades de higiene; necesitaba ayuda para comer, así como para recordar, planear o realizar cualquier actividad por mínima que esta fuera.

Discusión: Es así que través de un plan de intervención bajo el modelo ecológico, se trabajaron las alteraciones encontradas logrando que el paciente en la actualidad sea independiente en sus actividades de la vida diaria, capaz de planear, programar y realizar diversas actividades sólo con la ayuda de una agenda; capaz de conducir por toda la ciudad sin ningún contratiempo; mantener una relación de noviazgo; socializar y convivir con compañeros y amigos, así como ser capaz de dictaminar juicios legales que van de mínimo a medio nivel de complejidad. Cabe mencionar la importancia de la atención psicológica propiamente dicha durante todo el proceso rehabilitatorio.

59.

Enríquez Bravo G. R., De La Torre Cachiguango M. L.

Centro de Rehabilitación Neurológica Integral. Instituto Ecuatoriano de Neuropsicología Aplicada. Quito DM. Ecuador.

La dislexia atencional: ¿Un problema por déficit atencional o por problemas con el código escrito?

Queremos presentar y discutir con el público nuestro punto de vista acerca de un caso de probable dislexia atencional.

La literatura científica describe muy pocos casos de dislexia atencional; nosotros en base a nuestra experiencia queremos discutir si esta alteración se da por un problema de escritura propiamente dicho o se da por alteraciones atencionales y de impulsividad.

Queremos transmitir también el plan terapéutico que hemos aplicado con este tipo de pacientes y nuestros logros considerando que en este tipo de pacientes coexiste una alteración en la escritura (código escrito) y también desatención e impulsividad.

Nuestro plan de tratamiento ha sido integral y ha ido desde el control de la impulsividad hasta la enseñanza de la construcción de textos con un plan correctivo.

Se expondrá nuestra experiencia, nuestras conclusiones y se discutirá sobre la existencia o no de esta patología (dislexia atencional) y su plan de tratamiento.

60.

Eslava-Cobos J., Mejia L.

Instituto Colombiano de Neurociencias. Bogotá. Colombia.

Mejoría cognoscitiva por medicamentos en un cuadro del espectro autista.

Crece la evidencia de una posible génesis bioeléctrica de los defectos cognitivos emparentados con -o incluidos dentro de- algunos síndromes epilépticos. Esta es ya aceptada universalmente en cuadros tales como los síndromes de Landau-Kleffner, West y Lennox-Gastaut, e igualmente (aunque con menor grado de unanimidad) en la ausencia mioclónica y mioclónico astática. Esta asociación se viene describiendo cada vez con mayor insistencia en niños que nunca han tenido crisis epilépticas, particularmente en los cuadros del espectro autista y algunos

retardos del lenguaje. Como consecuencia de esto, existen ya señalamientos de mejoría de estos fenómenos cognitivos en algunas de estas condiciones no epilépticas, luego del uso de medicamentos antiepilépticos.

Presentamos evidencia filmada de un caso de déficits cognitivos dentro del espectro autista en una niña que nunca había tenido crisis epilépticas y cuyo electroencefalograma (EEG) mostraba clara actividad epileptiforme. Luego de tratamiento con medicamentos antiepilépticos (Levetiracetam, 1,000 mgr/día) durante 8 meses, se observó mejoría en varios de estos aspectos cognitivos y del EEG.

En la evaluación inicial, se evidenciaban claros compromisos en el aspecto pragmático del lenguaje, leves fallas en lo semántico con presentación de parafasias, y de los factores de oído fonemático, cinético manual y digital, cinestésico, y de regulación y control. La evaluación posterior al tratamiento medicamentoso demostró: mejoría en todos los factores, desaparición casi total de parafasias; el compromiso pragmático, aunque tuvo una leve mejoría, siguió siendo elemento central del cuadro y lo que le dificulta en mayor grado el mantenimiento de la actividad social escolar.

Los retardos y regresiones del desarrollo –tanto global como de algunos aspectos específicos– deben ser objeto de evaluación cuidadosa, incluyendo estudios bioeléctricos apropiados cuando la evidencia clínica lo sugiera. En algunos casos seleccionados puede estar indicado un tratamiento de prueba con ciertos medicamentos antiepilépticos dentro de protocolos definidos.

61.

Eslava-Cobos J., Ricaurte J.

Instituto Colombiano de Neurociencias. Bogotá. Colombia.

Integración al aula regular: una estrategia desde ambientes virtuales (tics) de intervención y evaluación.

La integración al aula regular viene imponiéndose cada vez con mayor vigor como una de las estrategias preferidas en el manejo de los niños con dificultades significativas del aprendizaje y otras formas de discapacidad. Mas allá de las consideraciones teóricas y fundamentos epistemológicos de esta estrategia, el asunto crucial –y donde se juega el futuro de esta estrategia– es: y eso, ¿cómo se hace en la práctica? Consideraciones como capacitación de docentes, recursos disponibles, articulación con el sector salud, prevención de los padres y la comunidad, impacto sobre los otros niños, etc., son elementos centrales que deben ser enfrentados.

En PSYKHE (2000;9(1):27-37) nosotros habíamos informado ya un proyecto exitoso de capacitación de maestros e implementación de un programa de integración, utilizando como eje metodológico central los proyectos de investigación–acción. La crítica fundamental de ese trabajo –por lo demás exitoso– fue su alto costo y restringida cobertura por su carácter presencial y prolongado. Se planteó entonces la evolución hacia la implementación de un proyecto similar pero de mucho mejor perfil de costo-efectividad. Las tecnologías de información y comunicación (TICs) parecían ofrecer ese vehículo.

En este trabajo se informa un proyecto de integración al aula regular de niños con diversas discapacidades, desarrollado a través de estrategias virtuales (TICs). Se describe el instrumento y evalúa la aplicabilidad, eficacia y utilidad de la TIC, su aceptación por parte de los Docentes y el sistema en general, la utilidad de la retroalimentación para la evaluación que genera el instrumento y la factibilidad de implementar proyectos de investigación-acción a través de TICs. Se concluye una respuesta afirmativa a estos interrogantes y se discuten las implicaciones de estas conclusiones.

62.

Esparza-Pérez A. M., Yáñez Téllez G., Hernández-Jiménez A., De la Cruz-Morales J.
UNAM-FES. Iztacala. México.

Programa de intervención en un caso de hidrocefalia congénita.

Entre las causas de la hidrocefalia congénita se encuentran las anomalías de Arnold Chiari, las cuáles se pueden presentar con o sin mielomeningocele. Los casos de oclusión exclusiva del acueducto de Silvio son poco frecuentes. Se presenta la intervención neuropsicológica en un caso de hidrocefalia congénita debida a Arnold Chiari II.

Se realizó el seguimiento de las funciones psicológicas a un año, obteniendo dos líneas base, utilizando la siguiente batería de pruebas: WISC-R, TALE, WCST, Torre de Londres, Stroop, Figura de Rey y la subprueba de atención sostenida de la BNTAL. Se mostraron pocas variaciones en las pruebas entre la primera y la segunda evaluación. Se aplicó el programa de intervención que incluyó tareas de escaneo visual estructuradas y desestructuradas, actividades de la vida diaria y habilidades sociales.

Se realizó la valoración post-interventiva, mostrando mejorías principalmente en laberintos así como en precisión y velocidad de lectura. También se registraron mejorías cualitativas en las actividades de la vida diaria y en las habilidades sociales entrenadas.

Se concluye en la importancia de los estudios de caso clínico como métodos exploratorios de acercamiento al fenómeno de estudio, así como en la importancia de la elaboración de planes y programas de intervención que puedan ser adaptados a casos similares bajo condiciones de evaluación previa.

63.

Feldberg C., Stefani D.
Instituto de Neurociencias de Buenos Aires (INEBA) - CONICET. Buenos Aires. Argentina.

Inventario de Autoeficacia para la Memoria Episódica Verbal.

Objetivo: En este trabajo se describe la construcción del Inventario de Autoeficacia en Memoria Episódica Verbal (IAE-MEV) y se presentan los resultados del estudio psicométrico del instrumento. Bandura define al concepto

autoeficacia como las creencias acerca de la propia capacidad para organizar y ejecutar los cursos de acción necesarios para alcanzar determinados resultados.

Método: El inventario se construyó sobre la base del Memory Self-efficacy Questionnaire (MSEQ) de J.M. Berry, R.L West & D.M. Dennehey y la Escala de Autoeficacia para la memoria utilizada por G.W. Rebok y L.J. Balcerak.

Se elaboraron 6 ítems o tareas, cuyo rendimiento implicaba el uso de la memoria episódica verbal, de los cuales dos fueron seleccionados por 20 sujetos jueces por su nivel de dificultad adecuado al grupo etario y mayor validez ecológica. Estos son: Recuerdo de una Lista de Compras y Recuerdo de una Historia.

El Inventario proporciona dos valores para cada tarea. Un valor indica el Nivel de la autoeficacia (NAE) y el otro representa la Fuerza de la autoeficacia (FAE), además de un valor general para Nivel y Fuerza.

Resultados: El estudio psicométrico del instrumento indicó que el IAE-MEV posee validez ecológica, de contenido y de constructo, así como confiabilidad en cuanto estabilidad y consistencia interna de la prueba (Test-retest: r entre .88 y .99; α Cronbach= .85).

Discusión: El IAE-MEV consta de dos enunciados que evalúan las creencias de autoeficacia en memoria episódica verbal. Es de corta extensión y de fácil aplicación y evaluación. Posee adecuadas propiedades psicométricas para la investigación psicosocial y clínica del comportamiento de las personas de edad. Puede ser de gran utilidad en nuestro ámbito, dado que existen pocos instrumentos de evaluación psicosocial que permitan obtener información con rigor metodológico que explique las quejas subjetivas que presenta el sujeto con respecto a su memoria episódica.

64.

Fernández A. L., Manoiloff L. M. V.

*Córtex Neuroterapias. Universidad Católica de Córdoba. Córdoba. Argentina.
Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba. Argentina.*

Rehabilitación neuropsicológica a largo plazo en enfermedad de Alzheimer: Un estudio de caso único.

Objetivos: evaluar la eficacia de un tratamiento de rehabilitación neuropsicológica a largo plazo en un paciente con Enfermedad de Alzheimer.

Metodología: Un individuo diagnosticado con demencia de Alzheimer (AD) fue tratado con técnicas de rehabilitación neuropsicológica y con fármacos por un período de 2 años y 10 meses. Se utilizó un diseño A-B-A-B para el tratamiento neuropsicológico. El mismo consistió en re-entrenamiento directo y entrenamiento en actividades de la vida cotidiana. El rendimiento cognitivo fue monitoreado con la Escala de demencia de Mattis.

Resultados: se observó una mejoría y una menor declinación durante las fases de tratamiento (A) en comparación con las fases de no-tratamiento (B). Las subescalas de Conceptualización y Atención fueron las más beneficiadas seguidas de la subescala de Memoria. También se observaron beneficios en el desempeño de las actividades de la vida diaria, especialmente en el mantenimiento de la independencia funcional.

Discusión: El tratamiento de rehabilitación neuropsicológica a largo plazo se mostró efectivo en un caso AD, retardando el progreso de la enfermedad. Aunque los fármacos utilizados pudieron ser beneficiosos, la rehabilitación neuropsicológica jugó un rol importante en el éxito de este tratamiento, apareciendo como una condición necesaria.

65.

Ferreres A., Abusamra V.

Unidad de Neuropsicología. Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón. Facultad de Psicología y Facultad de Filosofía y Letras. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.

Lesionados derechos: el sutil arte de (in)comunicarse.

Introducción: Uno de los rasgos característicos de los pacientes con lesiones en el hemisferio derecho (LHD) es la alteración de los aspectos pragmáticos de la comunicación. Más allá del conocimiento de los componentes formales básicos del lenguaje, estos pacientes manifiestan trastornos en relación con la aprehensión del contexto, condición necesaria para una comunicación verbal eficiente.

Objetivos: Los objetivos del presente trabajo fueron (a) analizar el rendimiento cuantitativo de un grupo de pacientes en tres tareas que evalúan elementos de la comunicación verbal, (b) llevar a cabo un análisis cualitativo del patrón de errores, (c) establecer correlaciones entre las tareas.

Metodología: Se evaluaron 10 pacientes con la versión en español del Protocolo MEC (Joanette et. al., 2004; Ferreres et al., 2007). Aunque se administró el protocolo completo, este trabajo focalizó en los resultados de las tareas que evalúan las habilidades conversacionales, la capacidad de interpretar de metáforas y actos de habla indirectos. Todas estas tareas suponen un adecuado funcionamiento de la dimensión pragmática de la comunicación verbal. Se analizó la performance individual de cada uno de los pacientes desde un punto de vista cualicuantitativo y se establecieron correlaciones entre las pruebas.

Resultados: La mayoría de los pacientes evaluados mostraron dificultades para respetar los turnos de habla, para sostener de manera adecuada el contacto visual con su interlocutor y para controlar la progresión y la coherencia del tema durante el intercambio comunicativo. Algunos pacientes con LHD manifestaron, también, dificultades para comprender actos de habla indirectos y metáforas, elementos que involucran una intención diferente del significado literal inicial.

Discusión: Una lesión que afecta el hemisferio derecho puede, en algunos casos, causar cambios sustanciales en el comportamiento comunicacional de los individuos. Estos trastornos provocan consecuencias importantes no solo para la persona afectada sino también para su entorno, por lo que el impacto funcional y psicológico puede ser considerable.

66.

Fidelis Barboza F., Soledade T., Lins A., Franco S.
Faculdade Ruy Barbosa. Salvador Bahia. Brasil.

Estudo sobre o desenvolvimento da função reguladora da linguagem em uma creche pública da cidade do Salvador-Bahia, Brasil.

A linguagem é essencial para o desenvolvimento das Funções Psicológicas Superiores. É a partir do desenvolvimento da sua função reguladora que o homem poderá desenvolver as funções exclusivamente humanas. Assim, o presente estudo teve como objetivo verificar quando a Função Reguladora da Linguagem estaria estável, ou seja, as crianças já estariam utilizando a própria linguagem para poder regular seu comportamento. Participaram do experimento 60 alunos (25 do sexo masculino e 35 do sexo feminino) de uma creche da rede pública de Salvador-BA, Brasil, divididos igualmente entre o Grupo 04, e o Grupo 05. Aplicou-se individualmente o método motor combinado, avaliação desenvolvida por Luria, 1958. Esta investiga a Função Reguladora da Linguagem, através da tentativa de associar reações verbais e motoras, reforçando assim o papel regulador da linguagem existente na criança através do poder da inibição do comportamento. A análise dos dados se deu a partir de uma base de dados construída no SPSS versão 8.0, permitindo assim a verificação dos escores das crianças no teste. Analisando os resultados verifica-se que só houve uma diferença significativa quanto aos Grupos. No grupo 04, 50% teve sucesso na avaliação, sendo que desses 26,6% terminaram a avaliação sem necessidade da fala externa e 73,4% terminaram com o uso desta. Já no grupo 05, 93,4% terminou a atividade com sucesso, sendo que 78,5% terminaram a avaliação sem a necessidade da fala externa, e 21,5% precisaram dessa para concluir a tarefa com sucesso. Verificou-se também que houve uma correlação estatisticamente considerável entre as etapas da avaliação ($p=0,00$). Percebe-se a partir desses resultados que existe uma instabilidade no grupo 04, mas que ao chegar ao grupo 05 ocorre a esperada estabilidade e conseqüente maturação do lóbulo frontal responsável pelo ato de planejamento e controle das ações motoras.

67.

Flores D., Pelayo H., Farfán N., Vázquez D., Pérez K., Morales A., Barrientos V. Tello A., Bonilla M. R.

Maestría en Diagnóstico y Rehabilitación Neuropsicológica. Facultad de Psicología. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Puebla. México. Centro Estatal de Salud Mental. Puebla. México.

Caracterización neuropsicológica en niños escolares con déficit de atención desde la neuropsicología histórico-cultural.

El trastorno por déficit de atención (TDA) es uno de los trastornos infantiles más estudiado por diferentes modelos teóricos. Estudios previos que retoman el marco teórico metodológico de la neuropsicología histórico-cultural, muestran que en estos niños se presenta una alteración en los factores de regulación y control de la actividad, en el factor cinético y en el factor de análisis y síntesis espaciales simultáneos (Solovieva y Cols. 2001); sin embargo, estos estudios solo abarcan la edad preescolar, por lo que el objetivo de la investigación fue la caracterización de

las alteraciones neuropsicológicas en niños diagnosticados con TDA en edad escolar.

Método: Sujetos: Se trabajó con un grupo control conformado por 40 niños de primero a cuarto de primaria (20 niños y 20 niñas) y un grupo experimental conformado por 19 niños diagnosticados con TDA (3 niñas y 16 niños).

Instrumento: Para el diagnóstico se utilizó el Protocolo de evaluación neuropsicológica breve infantil (Quintanar y Solovieva 2003).

Resultados: Para el análisis de los resultados se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 9.0 y se utilizó la prueba de correlación de Pearson. Los resultados señalan que existe un coeficiente de correlación (r) entre el factor de regulación y control (errores) y los grupos estudiados (experimental o control) (-.340 ($p \leq .01^{**}$)); y, por otra parte, la correlación de este mismo factor con otros factores neuropsicológicos: (Síntesis espaciales simultáneas -.423 ($p \leq .01^{**}$); Oído fonemático .530 ($p \leq .01^{**}$); Factor cinestésico -.303 ($p \leq .01^{*}$); Factor cinético -.221 ($p \leq .05^{*}$)).

Discusión: Los resultados señalan que en los niños con TDA se presenta una debilidad funcional del factor de regulación y control, además de la presencia de errores en la valoración de otros factores neuropsicológicos, debido a la presencia de errores como impulsividad, falta de verificación y la necesidad de la regulación del adulto para la realización de las tareas o su corrección.

68.

Flores D., Pelayo H., López A., Aguilar H., Barrientos V., Morales A., Sordo M. F., Panza M. F., Rojas I., Guerrero M., Riveroll R., Casasola E., Bonilla M. R. *Maestría en Diagnóstico y Rehabilitación Neuropsicológica. Facultad de Psicología. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Puebla. México. Centro Estatal de Salud Mental. Puebla. México.*

Características neuropsicológicas en un grupo de pacientes poliadictos desde la perspectiva histórico-cultural.

El interés de la neuropsicología en las adicciones se ha incrementado recientemente, no obstante, el estudio por la caracterización de las secuelas a nivel neuropsicológico en pacientes con diferentes tipos de adicción aún continúa. En la literatura se presentan reportes de los efectos neuropsicológicos por el consumo de sustancias de forma aislada, en comparación al estudio de las alteraciones que produce el uso combinado de estas drogas. Es por ello que para nuestro estudio consideramos la clasificación de las drogas por sus efectos psicopatológicos en: 1. Drogas depresoras (D) (alcohol, heroína, benzodiazepinas), 2. Drogas estimulantes (E) (cocaína, anfetaminas), 3. Drogas alucinógenas (A) (cannabis, drogas de diseño). En base a ello se conformaron 3 grupos: El grupo 1 estuvo conformado por pacientes con adicción a drogas EA (n:8), el grupo 2 lo conformaron pacientes adictos a drogas DA (n:2); el grupo 3 lo conformaron pacientes adictos a los tres tipos de drogas DAE (n:21). Objetivo: Caracterizar las alteraciones neuropsicológicas en diferentes grupos de poliadictos.

Método: estudio exploratorio, descriptivo y transversal. Muestra: 31 pacientes con trastornos por consumo de sustancias según la CIE-10 y grupo control de 31

sujetos igualados por condición socioeconómica, escolaridad y edad. Las características estudiadas se relacionan con el funcionamiento de los factores neuropsicológicos, por tanto se utilizó el Protocolo de Evaluación Neuropsicológica breve para adultos (Quintanar y Solovieva, 2000).

Resultados: Los datos mostraron que la población valorada presentó dificultades en memoria verbal involuntaria, voluntaria y con interferencia heterogénea, memoria visual ante la evocación, imágenes objetales, así como el factor de análisis y síntesis espaciales simultáneas en comparación con los sujetos normales.

Conclusiones: Las alteraciones identificadas se relacionan con el tiempo de consumo, la frecuencia del uso de las sustancias y la cantidad de las mismas. Sin embargo es posible identificar errores comunes a los tres grupos analizados.

69.

Flores Pérez A., Martínez Sánchez S. E., Gudayol Ferré E., Villuendas González E. R.

Escuela de Psicología. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. Morelia. Mich. México.

Evaluación del efecto priming en sujetos con antecedentes de dependencia de sustancias.

Antecedentes: El efecto priming se correlaciona con cambios en la actividad tanto de lóbulos temporales como frontales (LF). Tanto el abuso de alcohol como de sustancias suelen estar asociados a disfunción en diversas áreas del SNC, entre ellas los LF. Tanto el efecto priming como muchos de los componentes de la memoria implícita, son sumamente resistentes a las lesiones y patologías del SNC. Existen pocos estudios en los que se haya explorado el priming conceptual en personas con antecedentes de abuso de sustancias.

Objetivo: Conocer si existen alteraciones en priming conceptual en sujetos con antecedentes de dependencia al alcohol y drogas.

Método: Se realizó una tarea de decisión léxica con sujetos de tres grupos: con antecedentes de dependencia al alcohol, a drogas y normales. Para la inclusión se utilizó la escala BEDA y DST. Se registraron tiempos de reacción y aciertos en tres condiciones experimentales: prime de 66ms, de 160ms y sin prime. Los estímulos prime estaban relacionados semánticamente con los blancos.

Resultados: Al comparar las tres condiciones experimentales a través de un ANOVA de medidas repetidas no hubo diferencias significativas intragrupo en tiempos de reacción o número de aciertos en ninguno de los tres grupos. El ANOVA para grupos independientes no mostró diferencias significativas entre grupos.

Discusión: El efecto de priming conceptual no mostró un patrón distinto en sujetos con antecedentes de dependencia al alcohol o sustancias, y por tanto es muy probable que las lesiones que se describen frecuentemente como secuelas no afecten a este componente de la memoria implícita. Es importante realizar investigaciones posteriores que evalúen el efecto tanto de palabras con otro tipo de relación (aparte de la semántica) como otras fuentes del efecto prime (como el

afectivo) con participantes que tengan antecedentes como los de los sujetos de este estudio.

70.

Fonseca L., Gottheil B., Aldrey A., Pujals M., Rosa G. En colaboración con Defior Citoler S., Jiménez Fernández G., Serrano Chica F.
UNSAM. Buenos Aires. Argentina. Universidad de Granada. Ciudad Autónoma de Ceuta. España.

LEE Test de Lectura y escritura en español.

La lectura es una habilidad compleja que persigue la comprensión del texto escrito. Los componentes básicos son el reconocimiento de palabras y la comprensión lectora. Ambos son necesarios para el logro de la competencia en esta habilidad (Defior, 2006). Se presentará una prueba para niños de 1° a 4° Año de EPB integrada por pruebas que evalúan los subprocesos intervinientes (LEE- Lectura y Escritura en Español). Contempla actividades de lectura de palabras y pseudopalabras, teniendo en cuenta el tiempo y la fluidez lectora, lectura de frases y textos para evaluar el reconocimiento de palabras y la comprensión lectora. Igualmente, se evalúan procedimientos de escritura mediante dos subpruebas Escritura de palabras y pseudopalabras. Dos subpruebas complementarias, identificación de letras y segmentación fonémica permiten precisar el diagnóstico de niños con dificultades en la adquisición del código escrito español.

Describiremos el proceso de validación comparando la muestra general argentina con la muestra española. Participantes: 395 niños de escuelas de Capital y Gran Bs.As y 400 niños de la ciudad de Granada y alrededores España.

Conclusiones: Se observa que el test LEE es una prueba válida para comparar la competencia general de los niños en lectura y escritura, pudiéndose detectar adecuadamente las dificultades que presentan. La fluidez y la velocidad lectora evaluadas por el LEE son informaciones indispensables para discriminar entre los buenos y malos lectores en español.

El LEE provee información empírica que permite elaborar estrategias adecuadas de instrucción y rehabilitación.

71.

Fontan Scheitler L. E., Otero J. L., Silveira Brussain A., Moreira Lacerda S.
Departamento de Neuropsicología. Instituto de Neurología. Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina. Universidad de la República. Montevideo. Uruguay.

Perfil de alteración de la Copia del Cubo utilizando el Sistema Evaluación Cuantitativa de la Copia del Cubo.

Introducción: existen dudas sobre cuáles son los aspectos gráficos más comprometidos en la copia del cubo. La calificación de variables que realiza el Sistema de Evaluación Cuantitativa de la Copia del Cubo (Número de Caras, Relación de tamaño entre las Caras, Tamaño global de la copia, Paralelas

Horizontales, Paralelas Verticales y Paralelas Oblicuas), permite estudiar el compromiso de estos aspectos en cada nivel de puntaje.

Objetivos: estudiar cómo se distribuyen las calificaciones de las variables del Sistema en cada nivel de puntaje total.

Sujetos y Métodos: 4 calificadores expertos (LFS, JLO, ASB, SML) analizaron de manera ciega la copia de un cubo sólido tomado del protocolo de copia de figuras de Mendilaharsu en 215 sujetos. Se estudió la calificación de cada una de las 6 variables consideradas en el Sistema. Los cubos fueron agrupados únicamente por el puntaje global logrado; no se consideran escolaridad ni patología.

Resultados: el grupo de cubos con mejores niveles de puntaje total (8, 7 y 6 puntos) presentaron alteraciones en las Oblicuas y en la Relación de Tamaño entre Caras. Las Paralelas Verticales se comprometen en niveles relativamente altos, y se demuestran siempre más afectadas que las Horizontales. Este grupo de paralelas persiste indemne en los niveles más comprometidos. La alteración en el Número de Caras es significativa a partir del nivel 5. En los cubos con máxima alteración (puntaje 2 y 1), apenas se puede reconocer 1 cara cerrada.

Conclusiones: En los cubos con mejor puntaje global los elementos más afectados son la perspectiva y la relación de tamaño entre las caras.

72.

Fortún de la Quintana F., Cusicanqui Giles M. I., Duran Quiroz J. C., Laforcada Rios C., Ramos Castro L., Sanjines Guzmán C. R., Decker Porres B. S., Elías Carrazana M. Y., Lozano Conde R. A., Rua Muñoz T. E.

Unidad de Neurología y Neurofisiología y Departamento de Neuropsicología y Neurocognición del Hospital de Clínicas. La Paz. Bolivia.

Estudio de caso de síndrome frontal (Meningioma bilateral frontal).

Existe un amplio espectro de cambios conductuales y cognitivos observables en la persona que padece lesiones frontales. Esta sintomatología puede ser variada dependiendo sobre todo de la localización, extensión, profundidad y lateralidad de la lesión. Se han descrito trastornos de atención, memoria, solución de problemas, percepción, razonamiento, lenguaje y control de movimientos.

Objetivo: Valorar las funciones cerebrales superiores en una paciente con meningioma bilateral frontal.

Método: Para el estudio neuropsicológico del mismo hemos utilizado una amplia e importante gama de pruebas que se describen en el diagnóstico del síndrome frontal.

Discusión: En pacientes con lesiones en el lóbulo frontal se alteran las formas superiores corticales de actuación, las formas superiores de atención voluntaria; las formas elementales del reflejo orientador (o atención involuntaria), presencia de desinterés, apatía, seudo depresión, ausencia de interés, pobre programación motriz, perseveración y una reducción en la espontaneidad conductual características de daño prefrontal izquierdo. Y la presencia de una desinhibición comportamental, hipomanía, hiperactividad, fuga de ideas y concretísimo, cambios de personalidad, alteraciones en la conducta social y confabulación siendo propias del lóbulo prefrontal derecho. Por el efecto directo de estímulos

irrelevantes, que no solo permanecen intactos, sino que pueden ser intensificadas. La paciente cumple los criterios mencionados, y con mayor significación clínica se puede notar alteración en el mecanismo de atención con predominancia de la atención involuntaria a estímulos irrelevantes, además se ven alteradas aquellas tareas que implican memoria, su déficit en lenguaje repercute en la resolución de problemas de cálculo.

La evaluación psicológica muestra síntomas de ansiedad y depresión y comportamiento acting-out.

Conclusión: Llegando a la conclusión de que la paciente presenta síndrome frontal completo.

73.

Fabrizio S., Jacobovich S., Ferreres A.

Unidad de Neuropsicología. Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.

Acalculia en la paciente AB ¿Trastorno específico o manifestación secundaria?

La capacidad de utilizar números constituye en sí misma un dominio cognitivo y los estudios de la NPS cognitiva aportan evidencias sobre su organización modular. Los modelos proponen mecanismos de entrada que permiten acceder las representaciones internas de cantidad a partir de formas visuales y auditivas (numerales arábigos: 36, representaciones ortográficas: TREINTA Y SEIS y fonológicas: /treinta i seis/) y mecanismos de salida que incluyen la recuperación y producción de los formatos oral y escritos (formas fonológicas y ortográficas de números y numerales arábigos). La integridad de estas representaciones y sus relaciones pueden testarse mediante tareas de comprensión y producción de números y de transcodificación de formatos (lectura y dictado de números, y transcodificaciones arábigo / ortográfico / fonológicas). Por último, la utilización de números requiere la integridad de las computaciones aritméticas.

El objetivo del trabajo fue indagar sobre un aspecto menos estudiado: ¿cómo puede ser afectado el procesamiento del número por la alteración de componentes compartidos con otros dominios?, en particular por la alteración de la memoria de corto plazo fonológica (MCP) y de los almacenes y buffers fonológico y ortográfico.

Metodología: Se realizó un estudio de caso aislado en la paciente AB, quien presentó alexia y agrafia de superficie, y alteraciones en la MCP fonológica debidas a una lesión parieto-occipital izquierda.

Se aplicó una batería que incluye pruebas semánticas y de transcodificación de números, cálculo mental y escrito elaboradas sobre la base de los modelos de McCloskey et al. (1985 -1992) y de Dehaene y Cohen (1995) y una batería de pruebas para el estudio detallado de alexia y agrafia (Ferreres y col. 2003, 2005). La MCP se estudió mediante pruebas estándar.

Los resultados mostraron: 1) conservación de la cantidad y de la sintaxis del número, 2) rendimiento alterado en las tareas que requieren manipulación de representaciones ortográficas y MCP fonológica (en particular las

transcodificaciones con entrada fonológica u ortográfica), 3) conservación de las operaciones a pesar del deterioro de la recuperación del factor.

Discusión: Las alteraciones de lectura, escritura y MCP en nuestra paciente pueden explicar sus dificultades en las tareas de procesamiento del número a pesar de la integridad relativa de las representaciones arábicas, de la cantidad y la sintaxis del número.

74.

Fumagalli J., Jaichenco V., Raiter A.

Cátedras de Psicolingüística I y II y Cátedra de Neurolingüística. Facultad de Filosofía y Letras. Universidad de Buenos Aires. Unidad de Neuropsicología. Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón. Buenos Aires. Argentina.

Sensibilidad a la información fonológica en niños lectores y prelectores.

El objetivo de este trabajo es investigar la sensibilidad de los niños prelectores y lectores a la presencia de la sílaba en el reconocimiento de palabras y comparar con otras unidades subléxicas como el fonema, la rima y el ataque. También estudiamos si la posición de las distintas unidades es relevante para el reconocimiento. Por último, intentamos establecer las relaciones entre estas habilidades fonológicas y el desarrollo de las habilidades lectoras.

Metodología: Participaron del estudio 132 niños de distintos niveles de escolaridad: Sala de 4, Preescolar, 1ero, 3ero y 6to grado. Todos los sujetos participaron de “Buscasílaba”, prueba que consiste en reconocer una sílaba previamente presentada en un grupo de palabras que la incluyen en posición inicial, interna o final. Asimismo, los niños de Sala de 4 y Preescolar fueron evaluados en la identificación de dibujos que comienzan con el mismo fonema o la misma sílaba; y los niños de 1ero, 3ero y 6to respondieron a una prueba oral “Pares si-Pares no”, adaptada de Goikoetxea (2005), con el objeto de establecer qué unidad subléxica es de más fácil reconocimiento entre los lectores principiantes y los lectores avanzados.

Discusión: Los resultados de “Pares si- Pares no” evidencian un efecto de grado y a su vez, se observa un mejor rendimiento al comparar estímulos que comparten la sílaba inicial o final sin preferencias sobre una u otra posición y aquellos que comparten la rima o el fonema inicial en contraposición a la jerarquía de unidades propuesta en inglés por Treiman y Zukowski (1991-1992) y en español por Erudne Goikoetxea (2005). Por otra parte, los resultados obtenidos en “Buscasílaba” muestran a partir de Preescolar un efecto de posición de la sílaba inicial –que estaría relacionado con una estrategia del inicio lector- que disminuye a medida que avanza la habilidad lectora. El efecto de posición de la sílaba inicial también fue constatado en la prueba de reconocimiento de unidades fonológicas a partir de dibujos, donde además se observan diferencias entre grados. Las diferencias cuantitativas y cualitativas en el reconocimiento de la sílaba y otras unidades subléxicas en las distintas posiciones que presentan los prelectores y lectores iniciales desaparecen en los lectores avanzados.

75.

Gallastegui M., Barrionuevo M., Haller L.

Hospital de Rehabilitación Manuel Rocca. Buenos Aires. Argentina.

Evaluación neuropsicolingüística preverbal en niños con trastornos del neurodesarrollo prioritariamente neuromotriz.

Objetivos: Presentar la aplicación de la evaluación preverbal diseñada específicamente para niños con discapacidad neuromotriz. Estimar el % de niños que acceden a la intersubjetividad secundaria (Int 2º) entre 6 y 24 meses y que desarrollan protodeclarativos (PD) y producen una o más palabras entre 12 y 48 meses.

Metodología: Se trata de un trabajo descriptivo, prospectivo, observacional-experimental y transversal.

Se administró el Inventario de Producciones Comunicativas pre-Verbales (IPCPV) a todos los niños (N=126) desde los 6 hasta los 48 meses(m) derivados por el Comité de Niños con Trastornos Motores (Criterio de Inclusión), excepto los que presentaron déficit neurosensoriales y /o mielomeningocele desde 06/04 hasta 06/07, residentes en Capital o en el conurbano. La muestra se dividió en 4 grupos, en meses: I: 6 a 12; II: 12 a 24; III: 24 a 36 y IV: 36 a 48.

Resultados: La M por sexo está balanceada 56 niñas y 70 varones. Se encontró que algo más del 43 % de 12 a 24 meses no accedieron a la Int 2º y que más del 70 % del mismo grupo no utilizaba los precursores del uso funcional del lenguaje de mayor jerarquía (PD).

En los grupos 3 y 4 un alto % accede a la Int 2º, pero solo alrededor del 50 % utilizan PD, persistiendo un elevado % del mismo grupo en el uso exclusivo de Protoimperativos. El grupo 3 que presentó el mayor % en producir al menos 1 palabra ni siquiera alcanza el 50 %.

Discusión: La utilización de IPCPV incorpora un nuevo instrumento de evaluación específica (comunicación pre-verbal) destinado a esta población que requiere de adaptaciones que eliciten y potencien su competencia comunicativa, respetando la semiología cambiante propia de las afectaciones del neurodesarrollo y contemplando la perspectiva neuropsicolingüística.

76.

García Ramírez N., Sosa Ortiz A. L., Acosta Castillo G. I., Rojas de la Torre G.

Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía "Grupo 10/66 México". DF. México.

Test de Fluencia Verbal como predictor de Demencia en una población general de adultos mayores.

Introducción: El aumento en la esperanza de vida ha incrementado la tasa de prevalencia e incidencia de enfermedades como la demencia, que representa una de las entidades clínicas de mayor importancia hoy en día y por ello es importante que se detecte a tiempo. Es así que se han utilizado pruebas de evaluación de memoria como el Test de Fluencia Verbal que ha demostrado ser una prueba

sensible al daño cerebral y al deterioro cognitivo y permite diferenciar a personas con y sin demencia.

Objetivos: Evaluar la fluencia verbal en población general de adultos mayores; comprobar si existen diferencias entre sujetos ancianos con y sin deterioro cognitivo y describir los posibles factores relacionados.

Metodología: Este trabajo se desprende del estudio epidemiológico realizado por "The 10/66 Dementia Research Group" titulado Dementia Care in Mexico. El presente estudio es Epidemiológico Poblacional Exploratorio Puerta-Puerta con un diseño Transversal analítico. Población: Se evaluaron 2000 sujetos mayores de 65 años; 1000 urbanos y 1000 rurales.

Resultados. El 63.4% de la muestra son mujeres, 43,9% no termino la primaria, 4.2% presenta DCL; de acuerdo al Algoritmo 10/66 el 8.5 % tiene demencia y en base al DSMIV el 3.2% son casos. Los no casos presentaron un promedio de 13.8 en el desempeño del test de fluencia verbal contra un 8.65 de los casos detectados. En relación al DCL y la fluencia verbal no hubo diferencias entre los casos y no casos.

Discusión: Los resultados encontrados son semejantes a los reportados en la literatura. Las personas con deterioro presentan un desempeño menor en la fluencia verbal. Se comprobó que la prueba es útil como instrumento de escrutinio, detección, confirmación y diagnóstico. Y al igual que otras pruebas neuropsicológicas está influida por variables sociodemográficas como la edad y el nivel de escolaridad.

77.

Garcia-Marchi F., Mansur L. L.

Universidade de São Paulo. São Paulo. Brasil.

Avaliação de afasia em beira de leito.

O trabalho objetiva realizar a adaptação transcultural do teste americano BEST-2 para o português do Brasil. O teste propõe uma avaliação breve de comunicação em beira de leito para pacientes que sofreram acidente vascular encefálico (AVE). A metodologia deu-se a partir da versão na língua inglesa do teste BEST-2 aplicando-se o método proposto por Guillemin et al. (1993), em que, a tradução tem que ser uma versão preservada de significado de cada item em ambas línguas, de modo a manter o instrumento de avaliação íntegro.

A versão em português foi aplicada em uma amostra de pacientes que sofreu AVE e esteve internada no Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, o maior hospital da América Latina.

Nos resultados, a partir da avaliação em 13 sujeitos verificou-se que as idades variaram entre 43 e 94 anos. Todos pacientes eram destros e o português era a primeira língua. A grande maioria dos sujeitos apresentou escolaridade igual ou inferior a 5 anos. Pareceu não haver relação entre a idade e o desempenho geral no teste. Também, não puderam ser verificadas correlações entre a escolaridade do sujeito e o desempenho geral no teste. 69% dos indivíduos avaliados não apresentaram comprometimento nas funções de comunicação ou o comprometimento foi leve. 23% dos sujeitos obtiveram quociente correspondente

a um comprometimento moderado e somente um paciente (7% da amostra) apresentou comprometimento grave em relação à comunicação. A partir dos resultados abre-se a discussão sobre a tendência de pior desempenho do paciente conforme maior região de acometimento da lesão cerebral. Constatou-se, nesta amostra inicial, que os pacientes com pior desempenho no teste (comprometimento moderado ou grave) tinham diagnóstico de lesões frontotemporal ou frontotemporoparietal. As lesões cerebelares pareceram não interferir nas funções exigidas para a realização do teste assim como as lesões estritamente frontais.

78.

Garrido-Hernández G.B., Marosi-Holzberger E.

Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo (UAEH). Pachuca. Hidalgo. México. Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Fes Iztacala. DF. México.

Evaluación neuropsicológica en un niño con craneofaringioma quien presenta múltiples deficiencias cognoscitivas.

Objetivos: Presentar un estudio de caso sobre un tumor cerebral. Mostrar los resultados de la evaluación neuropsicológica del niño. Dar a conocer la propuesta de intervención para mejorar la calidad de vida del paciente.

Metodología: Se presenta el caso de un niño (HB) de 10 años con craneofaringioma (CF) multitratado. A fin de evaluar su funcionamiento cognoscitivo, emocional y social, se le aplicaron las siguientes pruebas: Escala de inteligencia revisada para el nivel escolar (WISC-R); Figura compleja de Rey; Subescalas de procesamiento fonológico, comprensión, lectura, memoria y velocidad motora de la Batería neuropsicológica para la evaluación de niños con trastornos de aprendizaje (BNTAL); Test de aprendizaje auditivo-verbal de Rey; Cuestionario de depresión para niños; Test de frases incompletas para niños; Escala de comportamiento asertivo y adaptación social (CABS); Escala de actividades de la vida diaria para hombres.

Resultados: Se encontró un coeficiente intelectual limítrofe que se manifiesta como una serie de deficiencias en los procesos de atención y concentración, velocidad de procesamiento, lenguaje expresivo e impreso, memoria y pensamiento abstracto. Se halló también dificultad en el manejo de las emociones. La condición de HB está limitando su vida personal; actualmente no está asistiendo a la escuela y se está perdiendo de situaciones sociales propias de su edad.

Discusión: El caso proporciona un ejemplo de batería neuropsicológica para la evaluación del CF.

La mayoría de las deficiencias encontradas en HB coinciden con las reportadas en la literatura sobre el CF; sin embargo, no es posible atribuir las por completo al tumor.

A diferencia de la mayoría de los trabajos publicados sobre intervención en niños con tumor cerebral, la propuesta que aquí se presenta aborda simultáneamente las esferas cognoscitiva, emocional y social.

79.

Geromini N.G.

Asociación de Docencia e Investigaciones en Neuropsicología y Afasiología (ADINA). Rosario. Argentina.

Cálculo, razonamientos matemáticos y lectoescritura en niños con patología neurolingüística, agnósico–apraxia y apractognósica.

Objetivo: Comparar las pruebas de cálculo, razonamientos matemáticos y lectoescritura con los diagnósticos neuropsicológicos.

Metodología: a-Población: 32 niños con trastornos de aprendizaje. b-

Procedimientos: -Formulación de los siguientes diagnósticos clínicos de las funciones cerebrales superiores: patología afásica pura (8); combinada con patología anártrica (5); asociada a apractognosia o agnosia-apraxia (13), agnósica-apraxia y apractognósica puras (sin alteraciones neurolingüísticas) (6).

-Administración de pruebas de cálculo, razonamientos matemáticos y lectoescritura. c-Plan de análisis: Promedio de error por palabra para lectoescritura automática. Proporción de error para lectura comprensiva, cálculo y razonamientos matemáticos. Escala ordinal para contenidos ideacionales y producción de síntomas en escritura comprensiva. Prueba estadística no paramétrica: De rangos señalados y pares iguales.

Resultados: Se verificó menor eficacia: Del cálculo silente respecto de: El gráfico, en todos los afásicos; la lectoescritura automática en afásicos puros y combinados y la lectoescritura comprensiva en afásicos combinados. En el resto, la menor eficacia fue para la lectoescritura automática y la comprensiva, excepto en afásicos asociados.

Del cálculo gráfico respecto del silente y de la lectoescritura automática en agnósico-apraxia. De la lectoescritura automática y comprensiva respecto del cálculo gráfico en apractognósicos y afásicos asociados y de la comprensiva en afásicos puros.

De los razonamientos matemáticos respecto de la lectoescritura automática en afásicos combinados y de ambas lectoescrituras en afásicos puros. Excluyendo afásicos combinados, en el resto la menor eficacia fue para ambas lectoescrituras.

Discusión: Estos resultados expresan la repercusión del déficit semántico en todos los afásicos en el cálculo silente, los razonamientos matemáticos y la lectoescritura comprensiva, áreas que requieren del lenguaje interno y de procesos del pensamiento. Confirman que el déficit visuoespacial determina menor rendimiento en el cálculo gráfico en los agnósicos-apraxia puros y en la lectoescritura automática en cuadros puros o con combinación lingüística y constituyen la contraprueba que verifica los diagnósticos formulados.

80.

Giglio J., Eizaguirre L., Zanetti M. A.

Instituto de Neurología y Neurocirugía de La Plata. Fundación Dr. César Burry. La Plata. Argentina.

Cefaleas y trastornos cognitivos.

Las cefaleas presentan déficit en algún dominio cognitivo y es una causa común la consulta por trastornos en la memoria.

El objetivo de este trabajo es demostrar la presencia de déficit cognitivos y la existencia de trastornos del ánimo (Depresión y Ansiedad) en pacientes diagnosticados con alguna de las formas de Cefaleas, Migrañas con aura y sin Aura.

Metodología: se evaluó a 11 pacientes, 10 mujeres y 1 hombre. Edad comprendida entre 15 a 56 años. Escolaridad: secundario, terciario: universitario y no universitario (15 a 17 años), con consulta médico-clínica previa. Diagnóstico neurológico de Migraña con Aura (10) y sin Aura (1). Se administraron cuestionarios estructurados, escalas psiquiátricas y cognitivas (memoria, atención, lenguaje, función ejecutiva, visuo-construcción).

Resultados: En todos los pacientes se ha observado que los déficits cognitivos prevalentes abarcan los dominios de memoria verbal, memoria visual, atención, función ejecutiva y habilidades visuo-espaciales. Asociados a dichos déficit se evidenciaron trastornos del Ánimo: depresión y ansiedad.

Discusión: en este estudio preliminar se detectó déficit cognitivos y psiquiátricos los cuales inciden en el desempeño de la vida cotidiana y en su calidad de vida.

81.

Gleichgerrcht E., Manes F., Roca M., Strejilevich S. A., Torralva T.
Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Buenos Aires. Argentina.

Toma de decisiones en bipolares y esquizofrénicos: un abordaje comparativo.

Introducción: Más allá de las diferencias en la manifestación clínica existentes entre el trastorno bipolar y la esquizofrenia, existe fuerte evidencia en la literatura que apunta a una base genética compartida. Desde el perfil cognitivo, estudios previos han estudiado la Toma de decisiones en estos grupos independientemente, pero poco se ha examinado el perfil ejecutivo desde un abordaje comparativo. Por ello, el presente estudio contrasta una prueba ejecutiva como el Iowa Gambling Task, entre ambas neuropatologías.

Métodos: Una batería completa de tests neuropsicológicos fue administrada a pacientes con desorden bipolar en estado eufímico (n = 15), pacientes con esquizofrenia estabilizados (n = 15), y a controles normales pareados por edad, género, y educación. A efectos de evaluar el perfil ejecutivo, los pacientes completaron una tarea de toma de decisiones, el Iowa Gambling Task (IGT). Los resultados de esta tarea fueron analizados con el método común por bloques, y con una forma innovadora que compara preferencia relativa al riesgo en cada una de las 100 selecciones, así como comparaciones intragrupalas.

Resultados: Las variables neuropsicológicas mostraron los déficits cognitivos esperados para las patologías. Un efecto principal de bloque y de grupo se encontró para los resultados del IGT, con diferencias significativas en los últimos tres bloques entre controles y esquizofrénicos únicamente. Sin embargo, nuestro análisis de trial por trial reveló, además, diferencias en algunos intervalos entre bipolares y controles, las cuales pueden pasar inadvertidas en el análisis por

bloque. Adicionalmente, el análisis intragrupal de cartas riesgosas contra cartas seguras mostró una clara estrategia en los controles, y no así en bipolares y esquizofrénicos. La performance en el IGT correlacionó significativamente con tests de atención, control inhibitorio, y control ejecutivo.

Discusión: Nuestros resultados exploran el perfil cognitivo de ambas patologías, resaltando sus semejanzas y diferencias con respecto a la toma de decisiones como reflejo de las funciones ejecutivas.

82.

Gois J., Almeida A., Fuentes D.

Instituto de Psiquiatria. Hospital das Clínicas da FMUSP. Brasil.

Neuropsicología, Qualidade de Vida e Adequação Social em pacientes com Epilepsia do Lobo Temporal.

Objetivos: Investigar a possível associação entre achados neuropsicológicos e qualidade de vida, adequação social e sintomatologia ansiosa e depressiva em pacientes com epilepsia do lobo temporal (ELT).

Metodologia: Foram avaliados 23 pacientes com ELT através de 1) bateria neuropsicológica compreensiva: Dígitos direto e indireto, Stroop Color Test, Trail Making Test, Control Oral Word Association, Boston Naming Test, Memória Lógica, Reprodução Visual, Rey Auditory Verbal Learning Test (RAVLT), Rey Visual Desing Learning Test (RVDLT), Wisconsin Sorting Card Test, Matching Familiar Figure Test, Vocabulários e Matriz de Raciocínio; 2) qualidade de vida: Washington Psychosocial Seizure Inventory (WPSI); 3) ajustamento social: Escala de Adequação Social (EAS); 4) sintomatologia depressiva: Inventário de Depressão de Beck (IDB) e ansiosa: Inventário de Ansiedade Traço-Estado (IDATE-E/T).

A análise dos resultados foi realizada através da comparação de dados não paramétricos (Spearman). Resultados: Observou-se significativas correlações negativas entre o Trail Making-II e os fatores trabalho e vida social (EAS), adaptação emocional e função psicossocial geral (WPSI) e IDATE-T; Dígitos Indireto e os fatores adaptação vocacional e adaptação as crises (WPSI); Dígitos Direto e IDATE-T; RAVLT e os fatores trabalho, vida social, relação familiar, relação marital e adequação social global (EAS), medicação e tratamento, história familiar e função psicossocial geral (WPSI) e IDATE-T; RVDLT com os fatores relação marital (EAS) e história familiar, adaptação emocional e adaptação às crises (WPSI); Memória Lógica-II e vida social (EAS).

Discussão: Estes achados confirmam que dificuldades cognitivas atuam sobre a qualidade de vida e adequação social dos pacientes. Além disso, alertam para a importância de programas de Reabilitação Neuropsicológica como parte do tratamento da ELT, com maiores benefícios se focado nas funções atencionais e de aprendizagem e memória. Estudos futuros deverão avaliar se programas de reabilitação neuropsicológica específicos, promovem melhora efetiva da qualidade de vida, adequação social e equilíbrio emocional de pacientes com ELT.

83.

Gómez Moya R., Solovieva Yu., Bonilla Sánchez R., Pelayo González H., Quintanar Rojas L.

Maestría en Diagnóstico y Rehabilitación Neuropsicológica. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Puebla. México.

Análisis neuropsicológico y neurofisiológico de preescolares con TDAH.

Introducción: Tradicionalmente el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) se analiza considerando a la atención como una función aislada. En la neuropsicología histórico-cultural el TDAH se concibe como una desorganización compleja de un espectro de mecanismos cerebrales que, en el nivel psicológico, se manifiesta en forma de un insuficiente desarrollo de la función reguladora del lenguaje y de la actividad de juego (Quintanar, Solovieva y Bonilla, 2006). En el nivel psicofisiológico, los mecanismos cerebrales pueden ser analizados a través de los patrones de la actividad eléctrica cerebral que subyace a este síndrome (Machinskaya, 2006; Krupskaya y Machinskaya, 2006).

Objetivo: El objetivo del presente trabajo es correlacionar los resultados del análisis neuropsicológico y neurofisiológico en niños preescolares diagnosticados con TDAH.

Metodología: Se estudiaron 4 niños preescolares, 2 con TDAH y 2 controles. A todos se les aplicó una evaluación neuropsicológica (Quintanar y Solovieva, 2003) y se registró su actividad eléctrica cerebral (EEG).

Resultados: El análisis de las ejecuciones reveló diferencias cualitativas en las ejecuciones de los niños normales y con TDAH. Las dificultades de los niños con TDAH se relacionaron con problemas en la regulación y el control de su conducta a partir del lenguaje del adulto y del lenguaje propio, problemas severos en el análisis y la síntesis espaciales, inadecuada organización cinética de los movimientos y acciones y alteraciones del tono cortical. En los niños con TDAH, el EEG reveló patrones de inmadurez funcional en los sistemas fronto-talámico y formación reticular.

Discusión: Se plantea la existencia de patrones neuropsicológicos y electrofisiológicos que subyacen al TDAH en la edad preescolar. Los resultados permiten establecer una correlación estrecha entre los parámetros de la evaluación clínica neuropsicológica y la inmadurez funcional en los sistemas cerebrales regulatorios córtico-subcorticales.

84.

Gómez C. D.

Área de Neuropsicología del Colegio de Psicólogos de la Provincia de Santa Fe II circunscripción. Rosario. Argentina.

Toma de decisiones y alexitimia en pacientes drogodependientes.

La alexitimia y el patrón de toma de decisiones desventajosas son componentes de la sintomatología de sujetos drogodependientes. La presente investigación es un estudio de corte transversal, en donde los objetivos consistieron en: a) evaluar el

nivel de alexitimia y el patrón de toma de decisiones en pacientes drogodependientes que transitaban la fase de Admisión y la de Reinserción Social del Programa de Asistencia Multimodal AVCD (Rosario); b) comparar los resultados obtenidos en ambos grupos para obtener el índice de eficacia de la intervención; y c) establecer si existe correlación entre las variables alexitimia y toma de decisiones.

Los instrumentos de medición utilizados fueron la Escala de Alexitimia de Toronto y el Test de Apuestas de Iowa. Se realizaron cálculos de las puntuaciones medias en cada tarea, pruebas t paramétricas para muestras independientes y correlaciones de Spearman.

Los resultados obtenidos revelan que los pacientes de admisión poseen un patrón de toma de decisiones desventajosas y alto nivel de alexitimia, mientras que los de reinserción social presentan un patrón de toma de decisiones ventajosas y un bajo nivel de alexitimia; indicando elevada significación estadística de la eficacia del programa terapéutico y de la correlación entre las variables consideradas. Se considera que el paradigma experimental de laboratorio sobre Toma de Decisiones es el más adecuado para estudiar las disfunciones neurocognitivas y comportamentales de la población de drogodependientes.

85.

Gómez C. D., Infante L., Zunino S., Chiarini J., Capucci D., Ottado B., Luciani M. L., Berlusconi C.

Área de Neuropsicología del Colegio de Psicólogos de la Provincia de Santa Fe II circunscripción. Rosario. Argentina.

Control inhibitorio atencional en pacientes drogodependientes.

Los consumidores crónicos de cocaína manifiestan intolerancia a la demora de la satisfacción y escaso control de los impulsos. El control inhibitorio consiste en la capacidad para postergar respuestas impulsivas a fin de manifestar comportamientos con arreglo a fines.

El objetivo de la presente investigación consiste en comparar el nivel de control inhibitorio atencional (RI) entre consumidores de cocaína (en tratamiento terapéutico y en período de desintoxicación) y grupo control; y en determinar si las variables escolaridad, tiempo de consumo y de abstinencia influyen en el desempeño del grupo experimental.

Ambos grupos fueron apareados en cantidad (n=49), sexo, edad y escolaridad. Se aplicó el Test de Colores y Palabras de Stroop, obteniéndose los índices P (lectura de palabras), C (nominación de colores), PC (nominación de colores e inhibición de respuesta automática de lectura de palabras) y RI.

Se empleó prueba t para muestras independientes a fin de comparar los valores medios obtenidos. Se efectuó análisis de regresión lineal múltiple para determinar la influencia de las variables tiempo de consumo, tiempo de abstinencia, edad, sexo y escolaridad en la ejecución del test en grupo experimental.

Al comparar el rendimiento de ambos grupos no se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas en los índices P y RI, mientras que el desempeño de los participantes consumidores de cocaína fue significativamente superior que

el de los controles en los índices C y PC. En el modelo de regresión lineal múltiple sólo se observó correlación positiva entre el índice PC y la escolaridad y correlación negativa entre el tiempo de consumo y el índice C.

Se concluye que el paradigma Stroop no es un modelo experimental efectivo para estudiar las características clínicas del comportamiento de consumidores de cocaína. Nuestra hipótesis para una próxima investigación consiste en que se hallará rendimiento inferior en sujetos drogodependientes que en sujetos de grupo control, en tareas que impliquen inhibición motora, tal como el paradigma go-nogo.

86.

Gómez-Betancur L. A., Romero-Quiroga M. G., Aguirre-Acevedo D. C., Pineda-Salazar D.

Universidad de San Buenaventura. Medellín. Colombia.

Propiedades psicométricas de un cuestionario para rastreo de trastorno de aprendizaje (CEPA).

Este estudio hace parte de una investigación relacionada con el tema de los trastornos de aprendizaje (TA) del grupo de neuropsicología y conducta de la Universidad de San Buenaventura. Medellín- Colombia.

La primera fase de este proyecto tuvo como objetivo determinar la consistencia interna y la validación de la apariencia. El cuestionario de problemas de aprendizaje (CEPA), es adaptado del modelo original de Bravo Valdivieso, se rediseñó en el contenido de algunos ítem y escala valorativa de calificación para una mayor armonización y afinidad con la clasificación estadística propuesta por la Asociación Americana de Psiquiatría en el DSM IV – TR (2000).

Pacientes y métodos: Se seleccionó una muestra de (681) niños entre los 8 y 11 años de edad, estudiantes de 2° a 5° grado de básica primaria del municipio de – San Antonio de Prado (Antioquia-Colombia). El cuestionario comprende 39 elementos, los cuales se agrupan en las 8 dimensiones que -se supone- conformarían el constructo de los TA.

Resultados: en la primera fase se encontró altos índices de confiabilidad medidos por la consistencia interna para cada dimensión, con coeficientes alfa de Cronbach entre 0.84 y 0.97. En la segunda fase se pretende demostrar la utilidad del cuestionario para identificar TA a partir de la validez de criterio utilizándolo como patrón de oro para el diagnóstico de TA.

Discusión. El CEPA demostró en su primera fase que es un instrumento de rastreo confiable para detectar a partir de las manifestaciones del fracaso escolar, las dificultades específicas en la recepción de la información; la expresión del lenguaje oral; la atención-concentración-memoria, y las aptitudes para el aprendizaje de la lectura, la escritura y las matemáticas. Para la segunda fase se espera altos índices de confiabilidad test-retest y demostrar la utilidad para la detección de escolares con sospechas de tener TA.

87.

Gómez-González D.C.

Universidad del Valle, Cali- Colombia.

Una aproximación a la afasia sensorial a través del análisis del discurso: 3 estudios de caso.

Objetivos: El propósito de este estudio fue explorar la coherencia, cohesión y género discursivo en el relato de sujetos diagnosticados con afasia sensorial y sujetos normales.

Metodología: Participaron tres sujetos diagnosticados con afasia sensorial, dos con grado moderado y uno con grado severo; y tres sujetos control. Se empleó el test de Boston; además dos tareas de diferente demanda cognitiva-lingüística y con un contenido similar: (T1) renarración de una historia y (T2) narración frente a una secuencia de imágenes.

Resultados: Los resultados permitieron encontrar diferencias significativas entre ambos grupos y entre el grupo de afásicos respecto a las tareas. Todos los sujetos presentaron un discurso narrativo frente a T1, mientras en T2 un afásico y dos controles presentaron un discurso descriptivo. Los sujetos afásicos tuvieron mayores errores cohesivos; a su vez presentaron mayor cohesión en T1. Además, en T1 todos a excepción del sujeto afásico con mayor severidad presentaron textos coherentes en la temática y en las relaciones temporales/causales; en T2 todos los sujetos presentaron coherencia temática aunque 2 afásicos y uno control no presentaron coherencia temporal/causal.

Discusión: Los resultados son consecuentes con hallazgos previos (en el idioma inglés) en donde se ha encontrado que aunque se presenten dificultades a nivel de la cohesión en el discurso de afásicos, es decir en la estructura superficial del relato, pueden mantener la coherencia, que se refiere al nivel profundo de la estructura textual. Sin embargo, habría un nivel de cohesión necesario para la coherencia global del texto (Hasan propone un criterio del 50%): se trata de dos funcionamientos a diferentes niveles del texto pero que se encuentran al mismo tiempo en interdependencia.

Por otra parte, las tareas y el análisis empleados fueron útiles para la discriminación del déficit de los sujetos afásicos al contrastarlo con el desempeño en el Boston.

88.

González de la Torre M., Villaseñor Cabrera T., Rizo Curiel G.

Departamento de Neurociencias. CUCS. Universidad de Guadalajara. Jal. Guadalajara. México. Departamento de Salud Pública. CUCS. Universidad de Guadalajara. Jal. Guadalajara. México.

Normalidad de las funciones cognoscitivas durante el envejecimiento normal en la zona metropolitana de Guadalajara, México.

Durante el envejecimiento normal las funciones cognitivas son afectadas por diversos factores: fisiológicos, socioculturales, ambientales, edad, género, personalidad, aspectos conductuales y calidad de vida, en donde el nivel de

escolaridad y la actividad laboral propia determinan en gran medida el rendimiento cognitivo manifestándose a través de un envejecimiento satisfactorio o, por el contrario un envejecimiento poco productivo en la sociedad. La exploración neuropsicológica durante esta etapa ofrece alternativas de estudio que permiten comprender los cambios que inciden en el comportamiento cognitivo normal para establecer: a) una línea basal del envejecimiento cerebral normal, b) establecer el diagnóstico diferencial entre un envejecimiento cerebral normal y patológico.

Por tanto, el objetivo de esta investigación consistió en describir las funciones cognoscitivas en el proceso de envejecimiento normal, en una población de 52 ancianos de la ciudad de Guadalajara, aplicando como instrumento neuropsicológico el Test Barcelona Reducido (Peña, 1992, 1996), analizando la información con Medidas de Tendencia Central y la “U-Mann-Whitney”.

La muestra de ancianos se conformó de 60-90 años, edad promedio de 74 años y escolaridad de 6 años. Se dividió en tres grupos de acuerdo a los perfiles del Test Barcelona; encontrando con significancia: Mecánica de la escritura, Series inversas tiempo, Comprensión de seudopalabras.

Finalmente se confirma el funcionamiento cognoscitivo normal en ancianos de 60 a 90 años de edad con procesos lentificados y el nivel de escolaridad como recurso indispensable para la conservación de las funciones cognoscitivas favoreciendo la actividad mental en la conectividad cerebral y el aumento de la reserva funcional cerebral. Las áreas que se encontraron disminuidas: lectura, escritura y control mental. Estos hallazgos sugieren la pertinencia preventiva y de intervención a través de un programa de mantenimiento de funciones cognitivas acorde a población mexicana.

89.

González M., Giménez-de la Peña A., Rodríguez-Parra M. J., Buiza J. J., Adrián J. A.

Universidad de Málaga. Málaga. España. Universidad de Granada. Ciudad Autónoma de Ceuta. España.

Estudio piloto de los valores de referencia normativos de la escala PRO-NEURO en adultos-mayores sin alteraciones cognitivas.

Objetivo: Presentar datos normativos preliminares de un protocolo breve de evaluación neuropsicológica. PRO-NEURO sondea un conjunto de funciones cognitivas incluyendo: orientación, atención y memoria, cálculo mental, comprensión verbal, escritura, denominación, razonamiento, fluidez verbal, praxias, y gnosias. El propósito es equilibrar mejor el tiempo de aplicación (tests de 1-2 funciones cognitivas) y la extensión de las áreas evaluadas (tests más largos).

Sujetos y Métodos: Se aplicaron diferentes medidas de control a los sujetos que voluntariamente participaron en el estudio. Los datos normativos se estimaron a partir de una muestra de 273 (137 hombres y 136 mujeres) sujetos, cognitivamente sanos (“normales”), mayores de 55 años. La muestra se dividió en 3 grupos: (1) 55 a 65 años, (2) 66 a 75 años, (3) más de 75 años. Se tomaron en

cuenta 2 niveles educativos: (1) Bajo (hasta 6 años de escolarización) y (2) Medio/Alto (más de 7 años de escolarización).

Resultados: PRO-NEURO resulta una herramienta válida (Prueba Morillama de acuerdo interjueces = 93%.) y fiable (test-retest, $r = 0,60$, $p \leq 0,0001$). Se muestra que el grupo de menor edad (55-65) y aquéllos con el nivel educativo más alto puntúan mejor en PRO-NEURO. Por el contrario, no aparecen diferencias dependiendo del sexo. Los sujetos de más edad y menor nivel de escolarización son los que más tardan en realizar las tareas de la batería.

Conclusiones: PRO-NEURO puede ser una herramienta útil para ayudar en una primera evaluación de algunas de las más importantes funciones cognitivas en la práctica clínica.

90.

González P.

Asociación de Docencia e Investigaciones en Neuropsicología y Afasiología (ADINA). Rosario. Argentina.

Estudio descriptivo acerca del lenguaje de los adultos mayores con envejecimiento normal. Interpretaciones que brinda la afasiología.

Objetivos: Observación de los procesos de codificación y descodificación semántica y codificación fonológica y morfosintáctica en la tercera edad e interpretación de los mismos desde la afasiología.

Metodología: se aplicó el protocolo Azcoaga en 25 adultos mayores sanos concurrentes a un Hogar de Día de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Se analizaron 219 distorsiones lingüísticas a través de procedimientos estadísticos descriptivos.

Resultados: se observó un predominio de las distorsiones lingüísticas de la Descodificación Semántica, seguidas por las de la Codificación Fonológica-Morfosintáctica y de la Codificación Semántica. La distorsión específica más frecuente fue el Déficit de la Comprensión Verbal y la prueba en la que se produjeron más distorsiones fue la de lenguaje espontáneo. Fueron más frecuentes las distorsiones inhibitorias que excitatorias.

Discusión: Las similitudes entre las distorsiones recogidas y la sintomatología de pacientes afásicos, que podrían corresponder a diferentes grados de afasia, no se relacionan con una jerarquía ni con un grado de depresión funcional en particular. Tampoco pueden relacionarse las distorsiones lingüísticas surgidas de fallas en actividad combinatoria del analizador cinestésico motor verbal (ACMV) con la anartria, ya que parecen más relacionadas con el cuadro general de enlentecimiento de los procesos corticales que con lesiones focalizadas y surgidas por la influencia que el analizador verbal ejerce sobre el cinestésico-motor-verbal. Del total de distorsiones de ambos códigos lingüísticos, semántico y fonológico, fueron más frecuentes las inhibitorias, lo que se explica por el enlentecimiento general de los procesos cognitivos en la vejez.

91.

González-González M., Sosa-Ortiz A. L., Rodríguez-Agudelo Y., Paz Rodríguez F., Chávez-Oliveros M., Araúz-Góngora A., García Cazares R., Díaz-Olavarrieta C., Román-Campos G.

Unidad de Cognición y Conducta. Departamento de grupos de apoyo. INNN. Clínica de vascular. INNN. México. Universidad de San Antonio. Texas. UTHSC.

Evolución de la ejecución espontánea y copia del dibujo del reloj clox-s en pacientes con infarto cerebral.

Antecedentes: La prueba del reloj fue originalmente desarrollada para evaluar las habilidades visuoespaciales. Puede evaluar las siguientes habilidades cognitivas: a) comprensión auditiva; b) planeación; c) memoria visual y reconstrucción de una imagen gráfica; d) habilidades visuo-espaciales; e) programación motora y ejecución; f) conocimiento numérico; g) pensamiento abstracto (instrucción semántica); i) concentración y tolerancia a la frustración.

Objetivo: Describir la evolución en la ejecución del dibujo del reloj (CLOX) espontáneo (Clox1) y la copia de éste (Clox2), en pacientes con infarto cerebral único, a los tres meses y al año de ocurrido el evento.

Estudio: Clínico observacional; Cohorte hospitalaria. Sujetos: De 109 pacientes con enfermedad vascular cerebral seleccionaron 28 pacientes con infarto cerebral único y localizable en lóbulos frontales y parietales únicamente. Fueron evaluados con el Executive Clock Drawing Task (CLOX) versión español.

Resultados: Fueron evaluados 28 y solo 23 pacientes terminaron ambas evaluaciones de los cuales 54% hombres, 46% mujeres de los cuales el 79% las lesiones fueron frontales y 21% parietales, con una media de edad de 62 años DS 15.5 y escolaridad 7.39 DS. 2.4. El rendimiento encontrado del CLOX1= media de 8.3 DS 4.9 a los 3/12 y 11.74 DS 4.08 al año y para el CLOX2= 9.13 DS 5.1 a 3/12 y 11.61 DS 4.3 al año. Se utilizó estadística no paramétrica: prueba de rangos con signo de Wilcoxon, donde no se encontró diferencia significativa en ambas mediciones.

Discusión: El CLOX ha mostrado ser un instrumento confiable inter e intra evaluación y evaluador así como consistente aún en estudios de seguimiento, su fácil administración y su alta correlación con otros test cognitivos, lo ubica dentro de los test de tamizaje más sensibles para la detección del deterioro de pacientes con enfermedad vascular cerebral. En esta muestra, las diferencias cuantitativas no resultaron ser significativas en ambas mediciones sin embargo, las cualitativas mostraron cambios y mejoría en la calidad de las ejecuciones.

92.

Granados D., Romero G., González J., Méndez I.

Universidad Veracruzana. Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco. IIMAS. UNAM. México.

Nociones lógico-matemáticas y de lecto-escritura en niños con encefalopatía perinatal de 4 a 8 años de edad.

Objetivo: Describir las características de las nociones lógico-matemáticas y de la lecto-escritura en niños preescolares y escolares con antecedentes de encefalopatía perinatal.

Metodología: Se llevó a cabo un estudio observacional y transversal en el que se incluyeron 28 niños, 10 masculinos y 18 femeninos, entre 4 y 8 años de edad con diagnóstico de encefalopatía perinatal. Para evaluar las nociones lógico-matemáticas y de lecto-escritura se utilizó la prueba Monterrey. Las respuestas se clasificaron en tres niveles de desarrollo para lecto-escritura: concreto, simbólico y lingüístico y para lógico-matemáticas: inicial, preoperatorio y operatorio. Se consideró el género, condición al nacimiento, encefalopatía perinatal (hipóxico-isquémica, hiperbilirrubinemia, o mixta), secuela neuropsicológica y el nivel socioeconómico.

Resultados: En desarrollo de las nociones lógico-matemáticas 16 (.57) niños se encontraron en el nivel adecuado y 12 (.43) con respuestas a niveles inferiores a los esperados para la edad. En nociones de lecto-escritura 19 niños (.67) presentaron respuestas esperadas para su edad mientras que 9 (.33) mostraron atraso. 7 (.25) casos presentaron retraso en uno de los dos procesos evaluados y 7 (.25) en ambos procesos. Se observó asociación estadística significativa de nociones lógico-matemáticas con nivel socioeconómico ($p=0.04$) y lecto-escritura con encefalopatía perinatal ($p=0.04$) y secuela ($p=0.03$).

Discusión y conclusiones: En la evaluación de los procesos de adquisición del número y la lecto-escritura se observó que el 57% de los niños con antecedentes de encefalopatía perinatal a diferentes edades muestran niveles de desarrollo esperados para la edad. En los casos que presentan retrasos se observa que estos se asocian a la presencia de encefalopatía perinatal, 20% de los niños con encefalopatía mixta presentó retraso en la adquisición de la lecto-escritura.

93.

Grañana N., Fernández E., Gimenez M., Allegrí R.
Hospital A. Zubizarreta. Buenos Aires. Argentina.

Dibujo de Figura Humana como screening rápido de nivel intelectual en Trastorno generalizado del desarrollo: correlación con Cociente Intelectual.

Objetivos: en la evaluación de pacientes con trastornos generalizado del desarrollo (TGD) es importante determinar su nivel intelectual tanto para el diagnóstico como para establecer objetivos terapéuticos y el pronóstico. Muchos pacientes al inicio del tratamiento tienen pocas habilidades como para ejecutar un test intelectual con determinación de un cociente intelectual confiable. El objetivo de la investigación fue determinar la correlación entre el cociente intelectual y la edad mental de los pacientes entre la evaluación por escalas formales con el encontrado por el dibujo de figura humana.

Métodos: se realizó la determinación en 37 pacientes entre 3.11 y 13 años, de los cocientes intelectuales y edades mentales equivalentes por escalas de Wechsler (WPPSI y WISC III) y por dibujo de la figura humana del subtest de la escala de Mc Carthy y el de C. Reynolds según la edad del paciente. Se determinó la

correlación de Pearson para comparación de variables tanto para CI como para edad mental.

Resultados: se encontró que existía una correlación para CI con una $p < 0.005$ con un intervalo de confianza del 95% no significativo, es decir aceptable, y un $p > 0.01$ con un $r = 0,0515$ a $0,8436$, es decir con baja correlación para la edad mental.

Conclusiones: el dibujo de figura humana permitió determinar en forma rápida el nivel intelectual aproximado de pacientes con TGD en los rangos etarios entre tres y trece años, edades críticas de decisión de escolarización y planificación de objetivos terapéuticos.

94.

Gudayol-Ferré E., Herrera-Guzmán I. B., Jarne-Esparcia A., Herrera-Abarca J., Herrera-Guzmán D., Perú-Cebollero M., Guàrdia-Olmos J.
Clínica de Enfermedades Crónicas y Procedimientos Especiales (CECYPE). Morelia. Michoacan. México.

La comorbilidad de los trastornos de ansiedad en el trastorno depresivo mayor: un estudio neuropsicológico.

Introducción: Diferentes aspectos clínicos del Trastorno depresivo mayor (TDM) se relacionan con las alteraciones neuropsicológicas de esta enfermedad.

Objetivos: El objetivo de este estudio es ver cuál es la relación entre diversas variables clínicas del TDM, en especial la presencia de trastornos de ansiedad comórbidos, con el rendimiento neuropsicológico de pacientes deprimidos seleccionados para realizar un ensayo clínico.

Métodos: Mediante cluster análisis se generaron dos grupos de pacientes. Uno con 51 sujetos con Trastorno Depresivo Mayor y Trastorno de Ansiedad Comórbido (TDMTA) y otro con Trastorno Depresivo Mayor Puro (TDMP). Ambos grupos fueron evaluados clínicamente y neuropsicológicamente antes y después de 24 semanas de tratamiento farmacológico.

Resultados: Ambos grupos fueron comparables en su rendimiento neuropsicológico antes del tratamiento, a pesar de que el grupo TDMTA presentaba mayor severidad en diversos indicadores clínicos que el grupo TDMPD. Después del tratamiento en ambos grupos se observaron mejoras cognitivas en tareas de atención, memoria y funciones ejecutivas. El grupo TDMP obtuvo mayores beneficios neurocognitivos del tratamiento antidepresivo que el grupo TDMTA.

Discusión: Sufrir un trastorno de ansiedad comórbido al TDM no parece afectar al rendimiento neuropsicológico, pero tiene un efecto sobre el tipo y la proporción de mejora cognitiva que se obtiene con el tratamiento antidepresivo. Este fenómeno presenta algunas interacciones con el tipo de antidepresivo administrado.

95.

Guerrero Leiva M. K., Burga León A.

*Universidad Peruana Cayetano Heredia. Universidad San Ignacio de Loyola. Ministerio de Educación. Lima. Perú.***Relación entre exposición crónica a plomo y madurez neuropsicológica.**

La intoxicación por plomo se asocia con la interferencia en el desarrollo neuropsicológico del niño, el límite máximo permisible es 10µg/dl de plomo en sangre. Por encima de estos niveles se asocia con una disminución del CI, alteración de la integración visomotora, cambios conductuales e hiperactividad, alteraciones en el procesamiento temporal auditivo y fonológico, pobre coordinación ojo-mano, menor funcionamiento en la coordinación bilateral, velocidad de los miembros superiores y coordinación motora fina y una reducción de la velocidad de la conducción nerviosa. El Callao ubicado en la costa del Perú, constituye un foco de contaminación crónica por plomo, debido a la presencia de depósitos de mineral en la zona, que se agudiza por las condiciones de pobreza.

Metodología: Se evaluó a 161 niños entre 3-6 años de edad, con antecedentes de exposición crónica a plomo, los que fueron divididos en tres grupos: Grupo I, Normal (niveles inferiores a 10 ug/dl), Grupo II, intoxicación Leve (niveles entre 10 – 20 ug/dl), Grupo III, intoxicación Moderada a Severa (niveles superiores a 20 ug/dl). Se utilizó como instrumento de evaluación el Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Infantil – CUMANIN, utilizando las normas adaptadas al Perú.

Resultados: Existe un incremento en el desarrollo de las áreas exploradas en relación a la edad, en los tres grupos. Sin embargo, las diferencias son significativamente menores en las medias entre el Grupo de intoxicación Moderada/Severa en relación a los Grupos I ($p \leq 0.01$) y II ($p \leq 0.05$), siendo las diferencias significativas en relación al Grupo I, en el área no verbal ($p \leq 0.01$). Siendo las áreas más afectadas psicomotricidad, visopercepción y lenguaje comprensivo.

96.

Gurgitano A., Madriaga C., Dansilio S., Motz L., Guarino N., González N., Bocos L., Silveira A., Cibils D., Lorenzo J.

*Equipo de Rehabilitación Cognitiva. Departamento de Neuropsicología. Instituto de Neurología. Hospital de Clínicas. Montevideo. Uruguay.***Desarticulación emocional-cognitiva en un caso de lesión fronto-límbica.**

Objetivo: La teoría de los marcadores somáticos de Damasio ha contribuido a interpretar la desarticulación entre el procesamiento cognitivo y la información emocional, por un déficit en la capacidad de generar señalizadores congruentes. Se presenta un caso de lesión fronto-límbica donde se corrobora dicho efecto mediante registro psicogalvánico, explorándose la capacidad de atribuir contenido emocional a la información.

Metodología: Se estudia el caso FR, 37 años, sexo masculino, con antecedentes de conductas disociales y violentas. Luego de HSA por sangrado de ACOA y clipado presenta una lesión fronto-límbica evidenciada mediante SPECT. Las

modificaciones comportamentales son dramáticas, con aplanamiento afectivo, pérdida de iniciativa e inercia. Exploración Neuropsicológica (MMSE, SKT, Protocolo Memoria Montevideo, Figura Compleja de Rey, Test de Wisconsin, Stroop Test, WAIS): Síndrome amnésico asociado a un síndrome disejecutivo. Ingresó y es asistido por Equipo de Rehabilitación Cognitiva, en cuyo contexto se desarrolla el presente trabajo. Se presenta una selección de láminas del IAPS ((International Affective Picture System, NIMH Center for the Study of Emotion and Attention 1997), con registro psicogalvánico simultáneo, mediante técnica estándar. Se presenta una serie de fotos de rostros con gestos para la interpretación de diferentes emociones básicas.

Resultados: El trazado del registro psicogalvánico es plano en el transcurso de las diversas láminas, demostrando la ausencia de respuesta límbica.

Ante la presentación de rostros logra inferir el contenido emocional de los mismos. Del mismo modo logra determinar el tipo de impacto afectivo que generan las láminas del IAPS.

Discusión: El daño fronto-límbico genera una disociación entre la cognición y la respuesta afectiva medida por la respuesta simpática.

Se evidencia disociación con una capacidad indemne de inferir el contenido emocional de rostros o de las mismas láminas.

97.

Gutiérrez Hernández C. C., Harmony T.

Unidad de investigación en Neurodesarrollo. UNAM. México.

Evaluación conductual y habilitación de la atención selectiva en lactantes con factores pre y perinatales de daño cerebral.

El principal objetivo de esta investigación, fue desarrollar una propuesta de evaluación e intervención temprana para habilitar la atención selectiva visual y auditiva de lactantes con factores pre y perinatales de riesgo de daño cerebral.

Con este propósito, se diseñaron la Escala de Evaluación de la Atención Selectiva para Lactantes con Factores de Riesgo (EAS), y el programa de estimulación visio-auditiva. Ambos se probaron en una muestra integrada por 24 lactantes, asignados a uno de tres grupos: experimental, control con estimulación o control sin estimulación.

Los resultados obtenidos sugieren que la escala EAS es válida y confiable para evaluar la atención selectiva en lactantes con factores de riesgo durante los primeros 6 meses de vida, y que el programa de estimulación visuo-auditiva es útil para habilitar este proceso cognitivo, principalmente en la modalidad auditiva. El grupo en el que se observaron buenos resultados fue el control con estimulación, ya que no solo mejoró la atención selectiva auditiva sino también su desempeño mental y conductual. El grupo experimental mejoró en el área de comportamiento, mientras que en el control sin estimulación no hubo mejoría significativa. Finalmente, en la modalidad visual no hubo cambios significativos en la calidad de la atención atribuibles al programa de estimulación.

98.

Gutterres Pereira A., Vieira K., Scheffer M., Haag Kristensen C., Wetter Portoguez M.

Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul. Universidade do Vale do Rio dos Sinos. Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Porto Alegre. Brasil.

Avaliação neuropsicológica antes e após calosotomia para tratamento de epilepsia refratária: estudo de caso.

Em meados do século 20, Sperry identificou funções do corpo caloso, destacando a comunicação inter-hemisférica de informações, permitindo funções como memória e aprendizado. Posteriormente, tratando pacientes seriamente afetados por epilepsia, utilizou como último recurso a cirurgia na qual o corpo caloso era seccionado, de forma a isolar um hemisfério do outro. Assim as descargas epiléticas não se propagam mais para o outro hemisfério, impedindo a generalização primária ou secundária da crise epilética. Embora os relatos iniciais indicassem poucas alterações comportamentais pós-cirúrgicas, estudos posteriores revelaram a existência de especialização hemisférica para funções cognitivas. O objetivo desse trabalho foi verificar a existência de alterações cognitivas e comportamentais após calosotomia em um paciente com epilepsia refratária à medicação, visando organizar e elaborar um programa de reabilitação cognitiva. Foi estudado um paciente, sexo masculino, 16 anos, que apresentava crises epiléticas generalizadas primárias (Drop Attacks) desde a infância. O diagnóstico foi realizado pela monitorização com Vídeo-EEG durante sua internação para tratamento da epilepsia refratária, no Programa de Cirurgia de Epilepsia (PCE) do Hospital São Lucas da PUCRS (Porto Alegre, Brasil). O paciente foi avaliado através dos seguintes procedimentos: Figura complexa de Rey, Teste de nomeação de Boston (BNT), Teste de aprendizagem auditivo-verbal de Rey (RAVLT), Escala de Memória Wechsler (WMS-R) e subtestes Cubos e Vocabulário da Escala de Inteligência Wechsler para Adultos (WAIS-III). A avaliação neuropsicológica no período pré-operatório mostrou déficit no aprendizado verbal, frequentemente encontrado em pacientes com crise epilética. A avaliação, no período pós-cirúrgico, mostrou que o procedimento não comprometeu seu desempenho cognitivo. Além disso, sem o risco das crises de queda (Drop Attacks), o paciente tornou-se mais independente, com conseqüente melhora de qualidade de vida.

99.

Haag Kristensen C., Vieira K., Kochhann R., Silveira M., Parente M. A. M. P.

Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul. Universidade do Vale do Rio dos Sinos. Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Porto Alegre. Brasil.

Normas Brasileiras para o Affective Norms for English Words (ANEW).

Introdução: O Affective Norms for English Words (ANEW) é um instrumento padronizado composto por um conjunto de palavras na língua inglesa empregado em experimentos que avaliam o processamento cognitivo de estímulos emocionais.

Objetivo: Apresentar valores normativos para avaliação de respostas afetivas subjetivas às palavras em língua portuguesa traduzidas do ANEW.

Metodologia: Os procedimentos envolveram tradução das 1034 palavras originais, seguido pela tradução reversa para cada palavra por ao menos dois pesquisadores independentes. A lista resultante foi analisada por três a cinco juízes ao longo de seis sessões. Utilizando critérios prévios, obteve-se consenso em 94,4% das palavras. Palavras não-consensuais foram enviadas a juízes independentes do estudo, sendo descartadas aquelas sem tradução satisfatória ($n = 15$). Outras palavras com conteúdo emocional foram adicionadas, totalizando 1046 palavras. Essas foram avaliadas nas dimensões de valência e ativação (arousal) utilizando o Self-Assessment Manikin (SAM) em uma amostra de 755 universitários na região metropolitana de Porto Alegre (27% homens e 73% mulheres) com um intervalo de idade entre 17 e 29 anos ($M = 22,1 \pm 3,12$ anos).

Resultados: Os escores de valência apresentaram uma variabilidade de 1,19 a 8,84 ($M = 4,84 \pm 2,19$). Para a dimensão valência, o pólo positivo foi representado por liberdade, carícia e abraço, enquanto o pólo negativo, por assassino, miséria e traidor. Os escores de ativação variaram entre 2,33 a 7,78 ($M = 5,43 \pm 1,03$). Nessa dimensão, o pólo de baixa ativação foi representado por tranqüilo, árvore e intercurso, e o pólo de elevada ativação por assalto, assassino e tortura.

Discussão: Quando as 1046 palavras são representadas em um gráfico de dispersão nas dimensões valência e ativação, a figura resultante representa um espaço afetivo similar àquele obtido no estudo original do ANEW, sugerindo um conjunto de estímulos suficientemente variável para ser empregado na investigação do processamento emocional.

100.

Hamel C., Walter N., Joannette Y.

Centre de recherche de l'institut universitaire de gériatrie de Montréal. Montréal. Canada. Département de psychologie. Université de Montreal. Montréal, Canada. Faculté de médecine. Université de Montréal. Montréal. Canada. Centre de recherche de l'hôpital Charles Lemoine. Longueuil. Canada.

Razonamiento lógico: un estudio con espectroscopía de infrarrojo cercano.

Introducción: El impacto de lesiones derechas e izquierdas sobre las habilidades inferenciales han, desde hace tiempo, implicado la pregunta acerca de la importancia de la contribución relativa de los dos hemisferios cerebrales. Entre los diferentes tipos de habilidades inferenciales, las inferencias lógicas son aquellas que cuentan con el bagaje teórico más completo. Estas se definen como la capacidad de deducir una respuesta a partir de premisas que se toman como verdaderas. Si bien los estudios en neuroimagen sugieren algunas respuestas en cuanto a la implicación de ciertas zonas cerebrales, la neuroimagen funcional de las inferencias es aún mal conocida. Algunos estudios muestran activaciones en el hemisferio izquierdo mientras otros señalan activaciones en el hemisferio derecho.

Objetivo: El presente estudio se interesa en las variaciones de concentraciones de oxihemoglobina (Hbo) y de desoxihemoglobina (Hbr) de varias regiones de los

dos hemisferios cerebrales asociadas a la realización de una tarea de razonamiento lógico en participantes sanos a partir de la utilización de la técnica de imaginería óptica por espectroscopia de infrarrojo cercano.

Metodología: 12 participantes francófonos diestros fueron reclutados para este estudio. 120 silogismos y 30 estímulos de referencia fueron presentados según un paradigma en bloque. Un casco flexible bilateral con 8 pares de emetores y de 16 detectores que cubrían las áreas de Broca y de Wernicke fue utilizado.

Resultados. Los resultados no mostraron diferencia significativa alguna para los índices de Hbo y de Hbr entre el hemisferio izquierdo y el hemisferio derecho durante la resolución de inferencias lógicas. Sin embargo, los resultados indican una diferencia significativa entre las activaciones frontales y temporales en los dos hemisferios.

Conclusión. El presente estudio sugiere que la resolución de inferencias lógicas depende de la integridad de los dos hemisferios, en particular de áreas frontales.

101.

Herrera-Guzmán I., Gudayol-Ferré E., Herrera-Guzmán D., Guàrdia-Olmos J., Hinojosa-Calvo E., Herrera-Abarca J.

Clínica de Enfermedades Crónicas y Procedimientos Especiales (CECYPE). Morelia. Michoacan. México.

Efectos del escitalopram y la duloxetina en la memoria y la velocidad de procesamiento de información en pacientes con trastorno depresivo mayor.

Introducción: El trastorno depresivo mayor (TDM) cursa con alteraciones de memoria episódica, de memoria de trabajo, de velocidad de procesamiento de la información y de la respuesta motora. Diversos trabajos sugieren que diferentes fármacos antidepresivos pueden mejorar las funciones cognitivas de pacientes con TDM.

Objetivos: El objetivo de este trabajo es estudiar los efectos de dos antidepresivos, la duloxetina y el escitalopram sobre la memoria y la velocidad de procesamiento de la información de un grupo de pacientes con TDM.

Metodología: 73 sujetos diagnosticados de TDM fueron evaluados con la Escala de Hamilton para la depresión y una batería de evaluación neuropsicológica. Los sujetos fueron medicados con escitalopram (n=36) o duloxetina (n=37) durante 24 semanas. Al final del tratamiento fueron evaluados de nuevo con la Escala de Hamilton para la depresión y con la misma batería de evaluación neuropsicológica.

Resultados: La administración tanto de duloxetina como de escitalopram mejora de manera importante la memoria episódica y en menor medida, la memoria de trabajo, la velocidad de procesamiento de la información, y el rendimiento motor. Nuestros resultados también sugieren que la duloxetina presenta una clara superioridad respecto al escitalopram para mejorar la memoria episódica en pacientes con TDM, y una ligera superioridad respecto al escitalopram para mejorar la memoria de trabajo de dichos pacientes.

Discusión: El escitalopram y la duloxetina producen cambios cerebrales relacionados con la plasticidad cerebral y la neurogénesis que explicarían por qué

ambos fármacos mejoran dichas funciones cognitivas de pacientes con TDM. La duloxetina al ser un inhibidor dual podría tener un mayor efecto que el escitalopram sobre la plasticidad cerebral, lo que explicaría la superioridad que presentó la duloxetina respecto al escitalopram para mejorar algunas funciones cognitivas en pacientes con TDM.

102.

Herrerías E. B.

Facultad de Psicología. Universidad Autónoma de San Luis Potosí. San Luis Potosí. México.

Perfil neuropsicológico en pacientes con daño cerebral.

Apoyándonos en la batería neuropsicológica Luria-DNA y en el test K-ABC (ambas toman como modelo teórico el modelo de Luria), hemos tratado de identificar el perfil neuropsicológico característico de un grupo de pacientes que presentan daño cerebral, con etiología, localización y características diversas. La finalidad última es identificar los puntos fuertes y débiles que permitan diseñar un plan de rehabilitación individualizado y personalizado.

Cuando se compara a personas que presentan daño frontal y personas que no presentan ningún tipo de daño frontal, no se observan diferencias estadísticamente significativamente en relación a la puntuaciones obtenidas en la batería Luria-DNA, si se observan diferencias significativas respecto a la inteligencia cristalizada [$F= 4,578$ y $p= ,034$] y en la capacidad Intelectual General [$F= 5,352$ y $p= ,022$]. Cuando la comparación se realiza en función de la localización hemisférica, las diferencias son significativas en Habla Receptiva [$F= 2,880$, y $p=,058$]. Respecto a la comparación en relación al tipo de daño (Accidente Cerebrovascular, Tumor y Traumatismo Craneoencefálico), las diferencias fueron estadísticamente en relación a la inteligencia cristalizada [$F = 2,591$, $p= ,077$]. No encontrándose diferencias estadísticamente significativas en relación al género.

Los resultados nos indican que la inteligencia cristalizada es más vulnerable en comparación con la inteligencia fluida en un daño cerebral adquirido. No podemos olvidar que las aptitudes cristalizadas son consideradas menos sensibles al paso del tiempo y pueden mejorarse en cualquier período de la vida, de ahí que la rehabilitación neuropsicológica vaya dirigida al desarrollo de habilidades y capacidades relacionadas con la comprensión lectora y las aptitudes verbales generales.

No obstante, estos resultados no pueden ser generalizables ni extrapolables a otros casos, siendo necesario desarrollar estudios más amplios con muestras representativas de esta población.

103.

Herrero Fernández D., Cacho Hernández J., Vázquez Caro S.

Departamento de Psicología. Universidad de Desuto. Bilbao. España. Asociación de Esclerosis Múltiple de Bizcaia (ADEMBI). Bilbao. España.

Procesamiento de la información en Esclerosis Múltiple (EM). Comparación de Latencia de Respuesta con personas sanas.

El objetivo del estudio es triple: comparar la velocidad de procesamiento de la información en personas con esclerosis múltiple (Grupo A) y en personas sanas (Grupo B); hallar la correlación entre años con EM y latencia de respuesta; y baremar la herramienta creada.

En cuanto a la metodología, se diseñó un programa informático denominado "Procesinf" y se aplicó a ambos grupos. El programa consiste en una pantalla de fondo blanco y un botón, que se debe presionar primero para que comience el ensayo, y luego tan pronto como se perciba el cambio de color de la pantalla, que se produce 3 segundos después de haber dado comienzo el ensayo (este dato no lo conocen los sujetos). En total se realizan 10 ensayos por sujeto, de modo que podemos trazar una gráfica por cada grupo que nos permite hacer una comparación intergrupo (para comparar la latencia de respuesta) y otra intragrupo (para comprobar si se reduce el tiempo de respuesta como consecuencia del aprendizaje). Por otro lado, el programa fue baremado en centiles para ambas poblaciones.

Por parte de los resultados, se evidencia una notable diferencia en la velocidad de procesamiento de la información, siendo la latencia de respuesta del grupo A mayor que la del grupo B. Por otro lado, se demuestra una ligera reducción en ambos grupos en el tiempo de respuesta, así como una correlación no significativa al 5% en cuanto a años con EM y latencia de respuesta. Finalmente, los coeficientes obtenidos de fiabilidad y validez son elevados.

Por parte de la discusión, en este estudio demuestra la alteración neurocognitiva de la EM en cuanto a la velocidad del procesamiento de la información como consecuencia de la desmielinización axonal, así como la heterogeneidad de la población de EM, dadas las altas desviaciones típicas obtenidas en cada ensayo.

104.

Hohendahl A., Zanutto B. S., Wainelboim A. J.

IIBM-Facultad de Ingeniería. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina. IBYME-CONICET. Buenos Aires Argentina.

Desarrollo de un algoritmo para la medición del grado de similitud fonológica entre formas escritas.

Múltiples estudios (Alameda y Cuetos 1997, Perea y Binder 1999, Siakaluk et al. 2002, Arduino y Burani 2004) muestran que el número y frecuencia de aparición de los vecinos ortográficos (Cambio/delección/inserción de grafemas en una palabra; Coltheart et. Al 1977), influyen en el procesamiento de las palabras y sus formas. Adicionalmente, en tareas como lectura y repetición de palabras se ve una influencia del número de vecinos fonológicos y del grado de solapamiento o similitud fonológica entre formas (Peereman y Content 1997), sugiriendo alguna influencia de los aspectos fonológicos de la forma escrita en su análisis.

Objetivo: Se planteó la posibilidad de desarrollar un algoritmo de similitud fonológica a fin de tener una herramienta para mejorar la precisión de los estudios al poder utilizar una distancia entre las palabras como número real, beneficiando

estudios que hasta ahora sólo utilizaban un número entero de cambios (Cambio/delección/inserción de grafemas en una palabra; Coltheart et. Al 1977).

Metodología: Se les presentó una tarea escrita con distintos grupos de palabras a 92 participantes adultos de nivel terciario, hablantes nativos de español rioplatense. Debían ordenar numéricamente (de 1 a N) las palabras de cada grupo en función de su parecido fonético con una forma a comparar. Se obtuvieron medidas de similitud poblacionales, que fueron luego correlacionadas con las dadas por el algoritmo.

Resultados: La correlación entre las medidas experimentales y las calculadas mediante el algoritmo se produjo en un 68 % de las 100 comparaciones realizadas.

Discusión: Aunque en una etapa preliminar, una versión mejorada del algoritmo planteado podría servir como herramienta para ayudar a la selección, diseño y análisis de estímulos en experimentos que estudiaran relaciones entre fonología, ortografía y procesamiento perceptivo.

105.

Ignacio M. G., Fuentes D., Monteiro L. C.

Instituto de Psiquiatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina. Universidade de São Paulo. São Paulo. Brasil.

Distúrbio cognitivo transitório e atividade epileptiforme nas regiões parietal mediana e parieto-occipital: relato de caso.

Introdução: O distúrbio cognitivo que acompanha a atividade epileptiforme (AE), sem que ocorram crises epilépticas evidentes, pode ser definido como distúrbio cognitivo transitório (DCT). Os déficits cognitivos encontrados no presente estudo podem estar relacionados aos achados do exame eletroencefalográfico (EEG) que identificam AE na região parietal mediana, com difusão para as regiões parieto-occipitais, com predomínio à direita.

Objectivos: Investigar as correlações entre os déficits cognitivos encontrados na avaliação neuropsicológica e as regiões em que a atividade epileptiforme ocorre.

Métodos: Relatamos o caso de uma criança de nove anos submetida à bateria de avaliação neuropsicológica compreensiva.

Resultados: O paciente apresentou prejuízos acentuados nas tarefas que envolveram linguagem e conhecimento de palavras, apresentando acréscimos, omissões e troca de letras na leitura e escrita, além de dificuldades na concentração, planejamento e compreensão verbal, além de manifestar perda de set e erros perseverativos.

Discussão: Quanto à lateralização hemisférica, apesar da literatura mencionar funções específicas referentes a cada um dos hemisférios, o paciente apresentou dificuldades que envolveram comprometimento tanto da organização visuo-espacial, como das tarefas verbais, mesmo apresentando o predomínio do foco epileptiforme à direita.

Embora não tenha apresentado déficits específicos ao hemisfério afetado pela AE, prejuízos cognitivos globais são observados tanto na AE, como nas crises epilépticas, quando comparados à população normal.

Torna-se importante verificar posteriormente se a enurese apresentada pelo paciente pode estar relacionada à possível crise epiléptica noturna ocorrida durante o sono, além do acompanhamento longitudinal.

Achados do DCT podem indicar que, descargas cerebrais interclínicas, mesmo sem a ocorrência de crises epilépticas evidentes, podem interferir nas atividades da vida diária, como no desempenho escolar.

O paciente apresentou dificuldades cognitivas que não se restringiram às citadas nas regiões parietal mediana e parieto-occipitais. Porém, pode-se pensar no DCT, sendo necessários estudos concomitantes ao exame eletroencefalográfico (EEG), como os estudos de Fonseca et al., 2005.

106.

Injoque-Ricle I., Burin D. I.

Instituto de Investigaciones. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires-CONICET. Buenos Aires. Argentina.

Presentación de una batería automatizada de memoria de trabajo para niños.

El estudio del desarrollo de la Memoria de Trabajo (Baddeley & Hitch, 1974; Baddeley, 1999) es de gran importancia, entre otros factores, por la relación que tiene este sistema de procesamiento y almacenamiento temporal de información con la adquisición de conocimientos y habilidades durante la infancia (Adams & Gathercole, 1995; Burin, Duarte, Prieto, Delgado, 2004; Hanley, Young & Pearson, 1991). Por ello, dentro del marco de un proyecto doctoral que tiene como objetivo principal estudiar la relación entre el desarrollo de la Memoria de Trabajo y el aprendizaje, se realizó la traducción y adaptación de la Batería Automatizada de Memoria de trabajo (AWMA, Alloway, Gathercole & Pickering, 2004; Traducción y adaptación al español: Injoque-Ricle, Burin, 2007). Esta es una batería que permite evaluar a través de doce pruebas que se administran por computadora, los tres componentes del modelo clásico de Memoria de Trabajo de Baddeley (Baddeley & Hitch, 1974; Baddeley, 1999): el Ejecutivo Central, el Bucle Fonológico y la Agenda Viso-Espacial. El objetivo de este trabajo es presentar las pruebas que componen la batería, junto con el rendimiento en la misma de 10 niños de 13 años de una escuela de Vicente López, Provincia de Buenos Aires, que fueron parte de la prueba piloto en la que se midió la comprensión de los ítems y de las consignas traducidas. Los niños participaron luego de haber obtenido el consentimiento escrito de los padres, en el que se les aseguró el anonimato y la confidencialidad de la información.

107.

Isaía M. E.

Universidad Nacional de Río Cuarto. Río Cuarto. Argentina. Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba. Argentina.

Control de las propiedades psicométricas de la Escala de Evaluación Cognitiva (CAS), en muestras de la Ciudad de Río Cuarto.

El envejecimiento normal es un proceso de cambios lentos , continuos, selectivos y heterogéneos de las funciones cognitivas.

Objetivos: 1-Analizar las propiedades psicométricas de las Variables: Información y Orientación; Habilidades Mentales; y Ejecución Motora Fina y Coordinación Visuomanual de la Escala de Evaluación Cognitiva de Ancianos (CAS) de Clifton, en muestras accidentales de la Ciudad de Río Cuarto. 2-Construir un baremo de la Escala confiable para el diagnóstico diferencial entre el envejecimiento normal y el deterioro cognitivo.

Metodología: Investigación descriptiva. Aplicación de la Escala de Evaluación Cognitiva (CAS) de Clifton, adaptación española. Muestras accidentales de 100 personas, de 55 años o más sin deterioro mental. Submuestras: Asistentes al Programa Educativo para Adultos Mayores, UNRC; y Pacientes Internados en el Área de Clínica Médica del Nuevo Hospital de Río Cuarto. Subtest Información y Orientación: evalúa información en general y orientación del sujeto. Subtest Habilidades Mentales: mide habilidades de contar, decir el alfabeto, leer y escribir. Subtest Psicomotor: informa sobre la motricidad fina y coordinación visuomanual.

Resultados: Pattie y Guilleard establecieron cinco niveles de dependencia conductual relacionados con el deterioro mental , desde el A: sin deterioro, plena independencia al E: Deterioro grave y máxima dependencia.

Niveles	Porcentajes
A	67 %
B	23%
C	9%
D	1%
E	0%
	N=100

Tabla: Sumatoria de resultados de los tres subtest.

Puntajes z de las tres variables, muestra que el 67 % de sujetos están por encima de la media y el 33 %, por debajo.

Un porcentaje significativo de sujetos obtuvieron puntuaciones bajas en el CAS, indicador de deterioro funcional, corresponden a la submuestra Hospitalaria.

Se continuará el estudio en muestras seleccionadas con el MMSE de Folstein para descartar con certeza la inclusión de sujetos con deterioro cognitivo y obtener baremo del CAS en poblaciones normales.

108.

Isaza Zapata A. I.

Institución Universitaria de Envigado. Medellín. Colombia.

La exploración, evaluación y formación de niños y niñas con sobredotación intelectual, procedentes del municipio de Envigado y sus conurbanos.

Objetivo: Identificar y evaluar la capacidad intelectual general y los aspectos familiares y socio emocionales de los niños y niñas escolarizados del municipio de Envigado y sus conurbanos, en edades comprendidas entre los 4-11 años.

Metodología: Se hizo una selección estratificada, probabilística y representativa de los niños y niñas escolarizados del municipio de Envigado (Colombia). El censo del universo sometido a sorteo fue 10.820.

La muestra fue de 159 niños y 156 niñas seleccionados aleatoriamente de los grados (0-6) entre edades (4-11 años) estratificados por sexo, edad, escolaridad, estrato, lateralidad, neurodesarrollo, alteración control de impulsos, actividad física, coeficientes intelectuales e interacción socio escolar.

Se aplicaron los test Screening, antecedentes prenatales, trastorno de control de impulsos, actividad física, wippsi, wisc R, habilidades socio-escolares.

Resultados: Las pruebas para determinar la sobredotación intelectual, mostraron una consistencia interna fuerte y una estructura estable asociado a la mayor madurez en los procesamientos de información, alta motivación para el aprendizaje, facilidad para la resolución de problemas, 'insight', precocidad y desarrollo del talento.

Discusión: La sobredotación supone una puntuación típica de 130 o superior, con una media de 100 y una desviación típica de 15 puntos. En la investigación se hallaron 8 sujetos con ese criterio, en otras pruebas comportamentales la mayoría de los sujetos obtuvo puntajes con un sesgo hacia los valores mínimos (Skewness a la izquierda). Menos del 10% de los sujetos obtuvo valores máximos. El coeficiente Alfa de Cronbach, para cada una de las dimensiones varió entre 0.60 (Relaciones conflictivas con los pares) y 0.90 (déficit atencional y conducta disocial).

Los datos derivados de esta investigación. Apoyarán los conocimientos sobre las debilidades, fortalezas y la maduración socio emocional de los sobredotados.

109.

Jaichenco V., Ferreres A., Zanutto B. S., Wainselboim A. J.

Unidad de Neuropsicología. Hospital Eva Perón. Cátedra de Neurolingüística. Facultad de Filosofía y Letras. Universidad de Buenos Aires. IBYME-CONICET. IBM-Facultad de Ingeniería. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

Priming sintáctico en reconocimiento de palabra aislada: Un estudio de potenciales evocados.

Diversos estudios muestran que la presentación de una determinada estructura sintáctica facilita su empleo posterior en tareas de producción (Bock 1986, Pickering y Branigan 1998), en lo que se denomina *priming* sintáctico. La activación de la información sintáctica no parece depender de su presentación en una oración, pues presentar verbos aislados también influye en tareas de comprensión (Trueswell y Kim 1998), y producción (Melinger y Dobel 2005), en función de rasgos tales como estructura argumental. Estos resultados son compatibles con teorías de parsing lexicalistas, que proponen que el reconocimiento de una palabra activa necesariamente la información sintáctica

asociada a ella (Kim et al. 2002). Es importante por tanto, conocer qué información sintáctica se activa durante el reconocimiento de palabra, y cuál es su dinámica temporal.

Objetivo: analizar la activación de información sintáctica asociada a verbos aislados y su curso temporal.

Metodología: 42 adultos nativos de Capital de nivel terciario, realizaron una tarea de decisión léxica con priming, con 42 no verbos y 42 verbos ordenados semi-azarosamente como blanco, controlando largo y frecuencia superficial de palabra, mientras se registraba su actividad electroencefalográfica. Los verbos blancos se encontraban en 3ª pl., presente del indicativo. 50% de los primos poseían idéntica información sintáctica que el blanco (e.g. tiantan-alientan), y 50% variaban sólo en modo verbal (eg. miantan-alientan), manteniendo el grado de solapamiento ortográfico con el blanco constante. Se realizaron dos versiones del experimento para contrabalancear los estímulos.

Resultados: El tiempo de reacción aumentó ($p < 0.05$) ante los blancos cuyos primos diferían en modo verbal. Los correspondientes EEG mostraron una activación temporal izquierda y frontal derecha aumentada a los 150 ms de aparición del blanco.

Discusión: los resultados sugieren una rápida activación y acceso a información sintáctica (i.e. modo verbal) en tareas de reconocimiento de palabra aislada, compatibles con modelos lexicalistas de *parsing*.

110.

Jaichenco V., Sevilla Y., Berman B.

Facultad de Filosofía y Letras. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. CONICET. Buenos Aires. Argentina.

La representación mental del género en español.

Dos hipótesis contrapuestas intentan explicar cómo están representadas las palabras morfológicamente complejas en el léxico mental y cómo se accede a ellas durante el reconocimiento de palabras. De acuerdo con la primera, las palabras complejas tienen entradas independientes correspondientes a los diferentes miembros de una familia morfológica y en el reconocimiento se accede a ellas directamente (Butterworth, 1983). La postura enfrentada sostiene que las palabras complejas están representadas de manera descompuesta, es decir en bases y afijos, y que se accede a ellas a través de sus unidades morfélicas (Taft y Forster, 1975).

Objetivos: Este trabajo se propone estudiar si los sustantivos flexionados en género en español están representados en su forma completa, como sugieren estudios previos (Domínguez et al. 1999) o descompuesta, como parece ocurrir en otras lenguas romances, como el portugués (Sicuro Corrêa et al, 2004).

Método: se presenta un experimento de decisión léxica visual en el que se manipuló el género gramatical y la frecuencia superficial de los ítems para conformar dos grupos de estímulos: masculino dominante (ingeniero/ingeniera) y femenino dominante (enfermera/enfermero). Se controló la frecuencia acumulada de raíz y la cantidad de letras de los estímulos. La tarea fue realizada por 40

sujetos a los que se les presentaron sustantivos en su forma dominante (ingeniero, enfermera) y no dominantes (ingeniera, enfermero).

Resultados: Los resultados no apoyan la hipótesis de la representación completa de las palabras flexionadas. Se obtuvieron menores tiempos de reconocimiento en el grupo dominante. Los datos son compatibles con un modelo de descomposición léxica.

Discusión: La evidencia es discutida en el marco de los modelos de acceso dual y en relación con la noción de interpretabilidad de los rasgos léxico-sintácticos como la propone el Programa Minimalista (Chomsky, 1995).

111.

Jaramillo-Mejia M. I., Romero-Quiroga M. G., Hoyos-Zuluaga E.
Universidad de San Buenaventura. Medellín. Colombia.

Relación de pruebas neuropsicológicas con la resolución de problemas matemáticos en adolescentes.

Introducción: Luria plantea la resolución de problemas como el proceso que refleja con mayor plenitud la estructura de la actividad intelectual, constituido por tres fases: la representación, el proceso operativo y la verificación. Este tipo de tarea que puede variar en estructura y complejidad constituye el modelo más relevante del pensamiento discursivo.

Objetivo General: Determinar la relación entre el rendimiento en pruebas de atención, memoria, función ejecutiva y capacidad verbal con las fases de resolución de problemas matemáticos en adolescentes.

Metodología: Participaron 64 estudiantes de sexo masculino que cursaban octavo grado en el colegio Fray Rafael de la Serna de la ciudad de Medellín. Todos se evaluaron con el Wisc III; Test de Clasificación de Wisconsin; Stroop; Token Test; Fas Fonológico y Semántico; Subpruebas de: Matrices, Recuerdo de palabras, Amplitud de escuchar y de contar de la batería de Memoria de Trabajo de Pickering, Baqués y Gatercole. Igualmente se aplicó una tarea de resolución de Problemas, basados en la propuesta teórica de Luria y armonizados con los contenidos escolares. A esta prueba se le asignó un sistema de calificación cuantitativo. La estabilidad interitems de este instrumento arroja un alfa de Cronbach de 0,90.

Resultados: El análisis de regresión muestra que la capacidad verbal, la abstracción y la memoria operativa están relacionadas moderadamente (0.49) con el desempeño en resolución de problemas. Las habilidades que mejor predicen la ejecución en las fases de representación, proceso operativo y verificación del problema son la inteligencia y la atención.

Discusión: Los resultados ofrecidos por este estudio abren posibilidades de análisis para la comprensión de las dificultades cognitivas que impactan el rendimiento escolar, con el uso de instrumentos de evaluación más cercanos al contexto escolar, y con una mayor validez ecológica.

112.

Jiménez Maldonado M. E., González de la Torre M., Robles Avila J. J., Villaseñor Cabrera T., Guàrdia Olmos J., Ramos Zúñiga R., Rubén Bañuelos Acosta., Rizo Curiel G.

Servicio de Neuropsicología. OPD Hospital Civil de Guadalajara. Master en Psicología orientación en Neuropsicología. Guadalajara. México. Universidad de Barcelona. España. Departamento de Neurociencias. CUCS. Universidad de Guadalajara. Guadalajara. México. Bañuelos Radiólogos. Guadalajara. México. Departamento de Salud Pública. CUCS. Universidad de Guadalajara. Guadalajara México.

Estudio del rendimiento neuropsicológico en una muestra clínica de pacientes con traumatismo craneoencefálico (TCE) leve.

El traumatismo craneoencefálico (TCE) es un problema sanitario grave, donde la población joven y económicamente productiva es más vulnerable. La frecuencia de los TCE leve corresponde al 70%, 15% moderados y 15% severos. Anteriormente se consideraba que las personas que presentaban TCE leve no cursaban con déficits neuropsicológicos, sin embargo, a través de los años, las investigaciones y la clínica han confirmado que tal situación es errónea.

No se han reportado las secuelas en el funcionamiento cognitivo del TCE Leve tanto en forma aguda como a largo plazo, en muestras mexicanas. No obstante la definición en la clasificación y criterios de evaluación del TCE leve, su aplicación en el medio sanitario no es sistemáticamente aplicada.

Por otro lado, a la par de su adecuada detección, es fundamental el estudio del funcionamiento cognitivo en los TCE leves considerando el porcentaje de casos. Así pues, el objetivo de este trabajo es identificar las características cognitivas en sujetos con TCE leve en fase aguda. Para ello se estudiaron 13 sujetos reclutados de mayo de 2006 a julio 2007, en OPD Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, Cruz Roja y Verde de Guadalajara. A todos ellos se les administraron Subtests del Test Barcelona, Test de Memoria Rivermead, Grooved Pegboard, Test de Perri y WCST. Variables sociodemográficas: 54% son hombres, 77% solteros, con media de edad 21 años, de escolaridad 10 años, 46% activos laboralmente y el 93% son diestros.

A partir del análisis clínico de los datos obtenidos, de algunas mínimas evidencias estadísticas se obtienen en las variables del perfil neuropsicológico solo dos sujetos sumamente parecidos que muestran un mejor rendimiento, lo cual clínicamente hablando no parece existir un perfil unitario cognitivo. Se encuentra además una discreta asociación entre edad y escolaridad así como en memoria inmediata y diferida.

113.

Jiménez Maldonado M. E., Arroyo Medrano M. M., Gallardo Moreno G., Pérez García G., Villaseñor Cabrera T., Rizo Curiel G., Guàrdia Olmos J.

Servicio Neuropsicología. OPD Hospital Civil de Guadalajara. Master en Psicología orientación Neuropsicología. Guadalajara. México. Departamento de Neurociencias. CUCS. Universidad de Guadalajara. Guadalajara. México.

Servicio de Genética. OPD Hospital Civil de Guadalajara. Guadalajara. México. Departamento de Salud Pública. CUCS. Universidad de Guadalajara. Guadalajara. México. Universidad de Barcelona. Barcelona. España.

Rasgos cognitivos en pacientes con Síndrome de Kabuki, una muestra de población mexicana.

El Síndrome de Kabuki es una rara alteración genética, descrita en 1981 por Niikawa y Kuroki. La clínica incluye fascies inusual, anomalías cardíacas, dérmicas, esqueléticas, talla baja, fisuras palpebrales, oídos largos, retardo mental y déficit auditivo. A nivel mundial se reportan 400 a 500 casos, en América Latina se describen casos únicos en México, Ecuador, Brasil, Cuba y en España 18 casos, se refiere que existe retardo mental leve-moderado entre 66 a 100%, déficits del lenguaje con retraso en su adquisición, errores articulatorios y prosodia. Sin embargo no existen descripciones específicas del nivel intelectual o de las habilidades cognitivas como atención, particularidades del lenguaje, aritmética; funciones básicas y conducta. Siendo la clínica heterogénea.

Objetivo: Identificar características cognitivas de pacientes con Síndrome de Kabuki.

Metodología: Estudio descriptivo, transversal, llevado a cabo en el OPD Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, 2006 a junio 2007, servicios de Genética y Neuropsicología. Se estudiaron 9 pacientes, a través de Historia Clínica, Cociente Intelectual (WISC-R), valoración cualitativa de los componentes del lenguaje incluyendo lecto-escritura, aritmética. Se empleó estadística descriptiva, dendrograma de cluster análisis y matriz de correlación de Spearman y Pearson.

Resultados: 67% hombres, 89% diestros, media de edad 8 años, de escolaridad 3 años. 22% presentan déficits perceptivos, retraso psicomotriz 44% y retraso mental 55%. 67% presenta déficit comprensivo, 56% déficit atencional, siendo el común denominador en todos los casos el déficit de lenguaje expresivo. Promedio de cociente intelectual (CI) global: 79.

Discusión: Se encuentran dos sujetos parecidos en relación a las variables del perfil neuropsicológico, tendiente al peor rendimiento y dos sujetos parecidos en la banda alta, dos sin parecido alguno. Por lo tanto puede detectarse un grupo de rendimiento muy alto y otro muy bajo, con evidente relación con escolaridad. Encontrando como predictor perfecto de severidad y pronóstico el CI (0,013) Pearson.

114.

Jiménez Maldonado M. E., Arroyo Medrano M. M., Villaseñor Cabrera T., Duran Gutiérrez M., Rizo Curiel G., Pero Cebollero M., Guàrdia Olmos J.

Universidad de Guadalajara. Guadalajara. México. Hospital Civil Fray Antonio Alcalde. Guadalajara. México. Universitat de Barcelona. Barcelona. España.

Estudio del déficit neuropsicológico en pacientes con trastorno del sueño.

Son diversos los trabajos que han intentado aportar evidencia empírica a propósito del déficit neuropsicológico en pacientes con alteraciones y trastornos del sueño. En la mayoría de los casos, los trastornos del sueño son comórbidos a otros

trastornos, tanto de tipo neurológico, como psiquiátrico. Así, son habituales los déficit en funciones cognitivas en este tipo de pacientes y se hacen patentes rendimientos menores a los presentados por los grupos control en áreas como atención, memoria, aprendizaje, funciones ejecutivas, etc.

Sin embargo no existen muchos antecedentes en relación a pacientes con trastornos del sueño de tipo primario, es decir, no estrictamente asociados a otros trastornos. En general se asume que la fatiga derivada de la falta de sueño genera enlentecimiento y menor rendimiento en las funciones neuropsicológicas. Así pues, el objetivo de este trabajo fue el de determinar empíricamente el déficit en este tipo de tareas en pacientes con trastorno del sueño. Para ello se evaluaron en el Hospital Civil de Guadalajara (México) 212 sujetos con diversos trastornos del sueño en el período comprendido entre junio de 1.999 a agosto de 2.006. A todos ellos se les administró un protocolo clínico, prueba de personalidad (MMPI-2), así como la versión abreviada del Programa Integrado de Evaluación Neuropsicológica (Test Barcelona). Los datos, controlando el efecto de años de escolaridad, pusieron de manifiesto que el grupo de participantes con trastornos del sueño mostraron peor rendimiento que los baremos de la prueba psicométrica en diversas áreas, como por ejemplo, memoria, memoria en funcionamiento y aprendizaje verbal en el grupo de los más jóvenes y memoria diferida o razonamiento abstracto en los más adultos.

115.

Jiménez S., Sarmiento M. J., Solovieva Yu., Quintanar L.

Maestría en Diagnóstico y Rehabilitación Neuropsicológica. BUAP. México.

Caracterización neuropsicológica de TCE en escolares a través de la Evaluación neuropsicológica infantil Puebla-Sevilla.

Introducción: En la neuropsicología es frecuente el análisis de pacientes adultos con traumatismo cráneo-encefálico (TCE) y menos frecuente en niños con TCE, a pesar del alto índice de prevalencia con el que se presenta en esta población (Simmernitskaya, 1985, 1992). El análisis neuropsicológico a través de la aplicación de instrumentos de evaluación y diagnóstico, permite establecer los cuadros clínicos que se observan en niños con TCE y garantizar la elaboración de métodos adecuados para la rehabilitación.

El objetivo del presente estudio es caracterizar los cuadros clínicos que resultan como consecuencia de TCE en niños escolares.

Metodología: En el estudio se analizan dos casos, uno de 6 y otro de 7 años de edad, alumnos del primer grado escolar. Ambos sufrieron TCE en los sectores posteriores: uno en el hemisferio izquierdo (HI) y otro en el derecho (HD). Ambos fueron valorados a través de la Evaluación neuropsicológica infantil Puebla-Sevilla (Quintanar, Solovieva y León -Carrión, no publicado), que analiza el estado funcional de los mecanismos cerebrales de las acciones del niño.

Resultados: El cuadro clínico en el caso de TCE en HI se caracterizó por dificultades severas en la retención audio-verbal involuntaria y voluntaria y en el análisis espacial. El caso de TCE en HD se caracterizó por dificultades leves en la retención tanto visual como audio-verbal, predominantemente en la modalidad

involuntaria; contrario a lo que observamos en pacientes adultos, este niño no presentó dificultades en la síntesis espacial.

Discusión: El análisis de los síndromes neuropsicológicos después de TCE en la edad infantil, tiene un interés teórico, ya que permite contrastar las manifestaciones en adultos con TCE. En lo práctico, permite pronosticar el curso y posible restablecimiento de los factores (mecanismos cerebrales) afectados. El estudio de una casuística mayor permitirá establecer la utilidad de la prueba para el análisis de estos casos.

116.

Jofré M. J., Arenas M. C., Azpiroz C. R., De Bortoli M.A.

Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Nacional de San Luis. San Luis, Argentina.

Potenciales evocados cognitivos y rendimiento escolar.

La utilización de los potenciales evocados cognitivos (PEC) en niños en general ha estado vinculada a la detección de patologías vinculadas con la atención. Se ha reportado latencia prolongada del componente P300 en niños con déficit atencional con y sin hiperactividad, incluso en niños sanos fácilmente distraibles (Kilpeläinen, Partanen y Karhu, 1999). Estos datos revelan la sensibilidad de los PEC ante disfunciones mínimas en niños.

El objetivo de este trabajo fue investigar PEC en niños con dificultades en el rendimiento escolar (DRE), que concurren a una escuela pública de la ciudad de San Luis, Argentina.

Se determinaron PEC a 78 participantes (39 niñas y 39 varones) con un rango de edad entre 5 a 7 años (media: 6,19; DE: 1,25), pertenecientes a una escuela pública de San Luis, Argentina. La muestra se dividió en: grupo con DRE (repite, n=14) y grupo control (no repite, n=64). Se cuantificaron los componentes P2, N2 y P300. Los datos fueron analizados mediante el test t de Student.

Las amplitudes de los componentes de los PEC estuvieron dentro de valores normales y sin diferencias significativas entre grupos.

Latencias: medias encontradas, P2: 243,71 mseg (DE= 46,65) en el grupo con DRE y 200,76 mseg (DE= 48,98) en controles; N2: 302,14 mseg (DE= 37,18) en el grupo con DRE y 264,32 mseg (DE= 38,86) en controles; P300: 370,28 mseg (DE= 36,31) en el grupo con DRE y 347,13 mseg (DE= 41,5) en controles. Las latencias de P2 y N2 fueron mayores en los niños con DRE ($p < 0,005$). La latencia del P300 fue marginalmente mayor en los niños con DRE ($p = 0,057$).

No se encontraron diferencias significativas entre amplitudes y latencias de niñas y de varones.

Los resultados permiten inferir que los niños con un enlentecimiento del procesamiento de información (latencias aumentadas) presentan dificultades en el rendimiento escolar.

117.

Jofré M. J., Mañas F. V., Brusasca M. C., De Bortoli M. A.

Facultad de Ciencias Humanas. Universidad Nacional de San Luis. San Luis. Argentina.

Estudio de la escala de procesamiento de la información del K-ABC en una muestra de niños de San Luis, Argentina.

La Batería de Evaluación de Kaufman para Niños (K-ABC; Kaufman y Kaufman, 1983) es un instrumento de evaluación de la capacidad intelectual. Su uso se ha ampliado a la evaluación neuropsicológica infantil, considerando las subescalas que indagaran procesamiento de la información.

El objetivo de este trabajo fue investigar la aplicación de las escalas de procesamiento de la información de la batería K-ABC en una muestra de niños de la población de San Luis, Argentina.

Los datos analizados correspondientes a procesamiento de la Información (PI) son: *spam* de memoria, formación de categorías, seriación, habilidades perceptivas, control atencional y razonamiento deductivo.

Muestra: 77 sujetos (37 niñas y 40 varones) con un rango de edad entre 5 a 7 años (media:5,94; DE:0,86), pertenecientes a una escuela pública de San Luis, Argentina.

Los datos fueron analizados mediante el test t de Student y ANOVA; la adecuación del contenido de la batería se indagó correlacionando los resultados de las diferentes subescalas entre sí.

Las medias de PI encontradas fueron: en Procesamiento Simultáneo: 25,32 (DE=9,72) a los 5 años, 27,5 (DE=10,19) a los 6 y 37,46 (DE=7,26) a los 7; en Procesamiento Secuencial: 19,45 (DE=4,38) a los 5 años, 23,15 (DE=6,26) a los 6 y 28,34 (DE=5,53) a los 7. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en los puntajes obtenidos en niñas y en varones. En todas las escalas correspondientes a PI, los puntajes obtenidos fueron mayores en los niños de edad superior a 7 años ($p < 0.005$). Se encontraron correlaciones positivas entre las subescalas correspondientes a procesamiento secuencial por un lado y simultáneo por el otro ($p < 0.04$).

Los resultados permiten inferir que la escala de PI del KABC no es afectada por la variable sexo, muestra sensibilidad al desarrollo cognitivo de los niños, y que las correlaciones concuerdan con las bases teóricas que sustentan la batería.

118.

Joly-Pottuz B., Habib M.

Département de Neurologie Pédiatrique. CHU Timone-Enfants. Marseille. France.

Précocité intellectuelle et difficultés scolaires: évidence d'un profil cognitif spécifique.

Il est habituel de considérer que les enfants dits intellectuellement précoces, définis par un quotient intellectuel (QI) de 135 et plus, sont pour près de la moitié en échec scolaire. Les causes de cet échec sont variables et souvent mises en

rapport avec les conséquences psycho-affectives d'un fonctionnement psychique et intellectuel atypique. Nous analysons 22 cas d'enfants, âgés de 10 à 16 ans, consultant pour difficultés scolaires et diagnostiqués comme intellectuellement surdoués, chez lesquels l'examen neuropsychologique, incluant en particulier l'échelle WISC –IV et une exploration des fonctions exécutives, a mis en évidence un profil cognitif atypique caractérisé par une excellente intelligence verbale, mais des performances non-verbales relativement médiocres (écart moyen entre indice de raisonnement verbal et de raisonnement perceptif >20 points) et très généralement une altération de la mémoire de travail et de la vitesse de traitement. En outre, l'indice de vitesse de traitement était proportionnel à la présence de difficultés de nature temporelle que nous avons dénommées "dyschronie", responsable avec la dysgraphie de la majorité des difficultés rencontrées par ces enfants ou adolescents dans leur scolarité. Nous proposons que ce profil cognitif particulier traduise une organisation singulière de systèmes neuro-cognitifs avec une sur-efficience des circuits hémisphériques gauches du langage, et une sous-efficience relative de certains circuits hémisphériques droits. Le lien avec la dyschronie reflèterait une altération concomitante de circuits impliquant le cervelet et/ou les ganglions de la base. Les raisons de cette association singulière de déficits et de domaines d'excellence n'est pas connue mais relève probablement en grande partie de facteurs génétiques.

119.

Joubert S., Chauvel G., Maquestiaux F., Benguigui N., Bertsch J.
Centre de Recherche. Institut Universitaire de Gériatrie de Montréal. Canada.
Département de Psychologie et CERNEC. Université de Montréal. Canada. UFR
STAPS de l'Université Paris-Sud. Orsay. France.

Can older adults acquire a novel motor skill independently of working memory load?

A widespread view of learning postulates that skill acquisition proceeds through serial stages of learning, which rely to a greater extent upon working memory early than late during practice. Maxwell, Masters, Kerr and Weedon (2001), however, showed convincing evidence that early in practice, errorless learning led to a motor performance unaffected by working memory load in young adults. Consequently, can this method allow older adults to acquire a motor skill by minimizing cognitive processing demands on working memory, known to decline in normal aging as well as in certain neurological diseases, such as Alzheimer's disease?

During the practice phase, younger and older adults performed 160 golf putting trials, either at close (errorless learning) or long (errorfull learning) distances from the hole. The transfer phase consisted of performing 40 trials at a novel distance. Half of the participants, belonging to the errorless and errorfull groups, performed the golf putting task while concurrently performing a cognitive task requiring the manipulation of information in working memory. The other half simply performed the golf putting task.

The results showed that the motor performance of the errorless group was unaffected by the imposition of a secondary task load. No age difference was observed in this condition. The motor performance of the errorfull group, however, was impaired by the imposition of a secondary cognitive task. This impairment was more pronounced in older adults than in younger adults. To conclude, the errorless method is an efficient and recommended method to promote the acquisition of a new motor skill in older adults, by minimizing the working memory load early in learning.

120.

Kahlaoui K., Vlasblom V., Lesage F., Senhadji N., Benali H., Joannette Y.
*Centre de Recherche. Institut universitaire de gériatrie de Montréal. Québec.
Faculté de Médecine. Université de Montréal. Québec. Canada.*

Traitement sémantique et dynamique interhémisphérique au cours du vieillissement: Apport de l'imagerie optique.

Il est bien connu que le vieillissement s'accompagne de changements sur le plan cognitif. Des études récentes suggèrent des modifications de l'organisation fonctionnelle cérébrale avec l'âge. A ce titre, le modèle HAROLD propose que la dynamique entre les hémisphères cérébraux, c'est-à-dire le temps de latence de partage interhémisphérique, évoluerait avec l'âge dans le sens d'une différenciation ou d'une compensation. Cependant, il existe très peu d'études sur la dynamique interhémisphérique au niveau du traitement du langage au cours du vieillissement.

L'objectif de cette étude est d'examiner la dynamique interhémisphérique des mots au sein des hémisphères cérébraux et l'évolution avec l'âge de ce type de traitement au moyen de l'imagerie optique. Cette méthode permet, grâce à l'analyse spectrale de lumière infra-rouge traversant le cortex cérébral, de détecter, quantifier et imager les taux d'oxy- (oxy-Hb) et de déoxy-hémoglobine (déoxy-Hb) relatifs au traitement des mots. Afin d'obtenir une analyse optimale du rôle de chaque hémisphère au traitement des mots, la méthode de tachistoscopie a été couplée à l'imagerie optique. Dix participants jeunes (âge moyen : 25 ans) et 10 participants âgés (âge moyen : 72 ans) ont été soumis à une tâche de décision lexicale. L'enregistrement en imagerie optique a été effectué sur la base de sources et des détecteurs positionnés de façon bilatérale sur les régions frontales et temporales. Contrairement aux performances comportementales, les taux d'oxy-Hb et de déoxy-Hb diffèrent significativement pour les deux groupes de participants. Par ailleurs, les résultats ont montré des différences hémisphériques au niveau du traitement des mots chez l'ensemble des participants. Ces données apportent des arguments supplémentaires en faveur d'une modification de l'organisation fonctionnelle cérébrale chez les participants âgés. Cette étude a permis d'analyser la participation effective de chaque hémisphère au traitement des mots en précisant le substrat neurobiologique et son évolution avec l'âge.

121.

Kainer V.

Asociación de Docencia e Investigaciones en Neuropsicología y Afasiología (ADINA). Rosario. Argentina.

Correlación de los síntomas en la lectoescritura automática en Síndromes Afásicos.

Objetivos: Verificar la correlación entre la frecuencia de síntomas, el grado de severidad de los síndromes afásicos puros y el diagnóstico clínico (exclusivos y asociados a agnosia visuoespacial).

Metodología: a-Población: 23 pacientes portadores de síndromes afásicos puros de niveles I, II y III de severidad, exclusivos y asociados a agnosia visuoespacial. b- Procedimientos: Los síntomas registrados en copia, dictado y lectura oral automática se clasificaron en: omisión, sustitución, perseveración, transposición, agregados (de grafemas, sílabas y palabras), asimilación, fusión y fraccionamiento arbitrario para la lectura; a ellos se adicionó ausencia y mal uso de mayúsculas para la escritura.

Plan de análisis: Se calcularon: el síntoma promedio y las medidas de tendencia central.

Se aplicaron tests estadísticos: Pruebas del supuesto de normalidad (Kolmogorov-Smirnov; Levene). Prueba de la Igualdad de las Medias; de comparaciones de Tukey y Prueba T sobre el coeficiente de correlación.

Resultados: a-Los síntomas recayeron mayoritariamente sobre grafemas incrementándose en los afásicos asociados. b-Se verificó correlación directa y lineal que indicó que: b.1-A mayor severidad mayor es el síntoma promedio en lectura y en escritura. b. 2-A mayor valor del síntoma promedio en la escritura automática mayor es el de la lectura automática.

Discusión: El síndrome afásico puro distorsiona la codificación de grafemas en la escritura y la descodificación en la lectura. Estas anomalías, que se expresan de modo mayoritario sobre los grafemas, se originan en la desorganización del código semántico. Así, se altera la discriminación fonética y se distorsiona el análisis auditivo pertinente; la asociación del síndrome afásico con agnosia y/o apraxia incrementa la frecuencia de síntomas (al igual que la severidad del síndrome afásico) y establece diferencias cualitativas en relación con las pruebas de lectoescritura administradas tal como lo demuestra la comprobación estadística.

122.

Kibrik L., Jaichenco V., Medina C., Sevilla Y., Slupski V., Ces Magliano F., Center B., Pagano A., Failasi A., Cavallo V., Alegre M. S., Friese G., Kauffman M., Riva A.

Sección de Neurolingüística. Hospital Francés. Facultad de Filosofía y Letras. Universidad de Buenos Aires. Unidad de Neuropsicología. Hospital Interzonal de Agedos Eva Perón. Buenos Aires. Argentina.

Evaluación del lenguaje infantil a través de narrativas. Presentación del protocolo y estudio preliminar.

Las narrativas se encuentran en todas las culturas y, como forma discursiva, son accesibles incluso para los más chicos, que conocen qué es una historia desde edades muy tempranas. Además son una buena forma de medición, casi natural, del lenguaje espontáneo y permiten evaluar habilidades lingüísticas, cognitivas y sociales/afectivas. Lingüísticamente, los chicos deben codificar información acerca de los actores y eventos de la historia usando su conocimiento léxico, morfosintáctico y semántico. Cognitivamente, deben inferir las motivaciones de los protagonistas, relaciones entre eventos y el tema de la historia. Finalmente, dado que contar historias es una actividad social, una forma adicional de evaluación debe involucrar al narrador y a su relación con la audiencia. (Reilly et al. 2004).

El objetivo de este trabajo es presentar un instrumento de evaluación del lenguaje de niños que, a partir de estímulos pictóricos, permite elicitación de una narrativa que es la base de los análisis posteriores. Estos releva información acerca del nivel de desarrollo del lenguaje tanto para la producción como para la comprensión, saliendo del esquema clásico de las baterías conocidas.

Metodología: Presentamos los datos de la aplicación de este test en 80 niños sin patologías entre 4 y 6 años. Se llevaron a cabo análisis de aspectos léxicos y morfosintácticos; análisis de la estructura narrativa; cuantificación de las ideas evocadas y comprensión de aspectos literales e inferenciales de la historia. Los niños además fueron evaluados con las pruebas: PLS 4 y Expressive one word para la determinación de edad lingüística.

Discusión: El análisis de los resultados permite obtener datos actualizados y locales de las habilidades narrativas (expresivas y comprensivas) en niños y resulta muy útil para detectar distintos perfiles de alteraciones lingüísticas específicas y asociadas a otros trastornos. Además, el instrumento utiliza una metodología que se aparta del esquema clásico de las baterías, posibilitando una evaluación más completa y ecológica.

123.

Labos E., Söderlund M. E., Gonzalez Salvia M.

Programa de Medicina Geriátrica. Servicio de Clínica Médica. Hospital Italiano. Buenos Aires. Argentina.

Presentación inhabitual de un síndrome demencial en una paciente joven. Descripción de un caso probable de atrofia cortical posterior.

La atrofia cortical posterior (ACP) es una demencia rara que se diferencia de la Enfermedad de Alzheimer (EA) por la edad más temprana de comienzo y el perfil cognitivo. La afectación principal es el procesamiento visual con presencia variable del síndrome de Balint y Gerstmann, con posible apraxia ideomotora y del vestir, prosopagnosia, anomia, alexia, entre otros.

Objetivo: Caracterización neuropsicológica y clínica de un caso probable de ACP.

Métodos y Resultados: Se efectuó evaluación clínica y neuropsicológica a una paciente mujer de 59 años sin antecedentes médicos relevantes ni medicación crónica con trastornos en el lenguaje y la lectura de 3 años de evolución, de agravación progresiva. En el último año se registran trastornos práxicos, de memoria y desorientación temporal. Sin antecedentes familiares de demencia. Diestra, con 12^a de instrucción, Test de Folstein 26 puntos.

La evaluación neuropsicológica muestra afectación del lenguaje oral y escrito con dislexia y disgrafía con fallas predominantes en la producción oral a nivel léxico y discursivo. Presenta fallas en el tratamiento de N° y cálculo, agnosia visual, simultagnosia y defectos praxicos visuoespaciales y en menor medida fallas de memoria episódica verbal. La memoria semántica esta preservada.

Una resonancia magnética cerebral mostró una atrofia a predominio occipital.

Discusión: El estudio del caso presentado nos orienta hacia el probable diagnóstico de una ACP. Reviste especial interés clínico ya que la ACP es una enfermedad degenerativa rara, más frecuente en personas jóvenes que se diferencia de la enfermedad de Alzheimer (EA) por su perfil cognitivo y sus bases de afectación cerebral. Los síntomas iniciales de nuestra paciente y su evolución direccionan el diagnóstico hacia una EA, con antecedentes de casos que evolucionan hacia una demencia a Cuerpos de Lewy o a una Degeneración corticobasal. Los hallazgos neuropsicológicos posibilitan un complemento sustancial para la definición del cuadro descripto.

124.

Lacombe J., Rainville C., Alary F., Bastien D., Passini R.

*Centre de Recherche de l'Institut Universitaire de Gériatrie de Montréal.
Montréal. Canada.*

Données préliminaires: Atteinte des capacités de rotation mentale chez les personnes avec un trouble léger de la cognition.

Objectif: Le trouble léger de la cognition (TLC; les dits MCI : Mild Cognitive Impairments) correspondrait, dans certains cas, à une phase préclinique de la maladie d'Alzheimer (MA). Dans la MA, des études (Rainville et al., 1992, 1997, 2001) ont montré une atteinte précoce et marquée des capacités spatio-cognitives, en particulier celles permettant d'effectuer des rotations mentales. Ces observations suggèrent que celles-ci pourraient être atteintes dès les premiers moments de l'installation d'une MA, dans la phase pré-clinique. Cependant, la composante de rotation mentale n'a pas été explorée chez les personnes avec un TLC. Dans le but de trouver des marqueurs neuropsychologiques permettant l'identification précoce d'une MA, la présente étude a pour objectif l'étude des capacités de rotation mentale chez les personnes TLC.

Méthodologie: Sujets: Douze personnes présentant un TLC selon les critères de Petersen (2000). Le groupe contrôle se composaient de douze personnes sans atteintes neurologiques, appariées quant aux critères d'âge, de sexe et de scolarité. Ces personnes ont répondu à des tâches piagétienne évaluant la capacité à effectuer des rotations mentales, soit 1) la discrimination Gauche/Droite; 2) la Localisation des sites topographiques; et 3) la Mise en relation des perspectives.

Résultats: Les résultats obtenus suggèrent que les personnes avec un TLC présenteraient une atteinte de la capacité à effectuer des rotations mentales. En effet, les personnes avec TLC obtiennent des résultats plus faibles que les sujets contrôles à la tâche de localisation des sites topographiques ainsi qu'à la mise en relation des perspectives, qui mettent en jeu la rotation mentale. La discrimination Gauche/Droite n'est pas atteinte.

Discussion: Ces résultats proposent donc que les personnes avec un TLC présenteraient une atteinte des capacités spatio-cognitives, en particulier celles permettant de procéder à des rotations mentales. Par ailleurs, les personnes avec TLC auraient une attitude égocentrique, c'est-à-dire de la difficulté à évaluer des rapports spatiaux par rapport à un point de vue autre que leur propre point de vue.

125.

Lamberti E.

Asociación de Docencia e Investigación en Neuropsicología y Afasiología (ADINA). Rosario. Argentina.

Respuestas a facilitaciones sensorperceptivas auditivas obtenidas en la prueba de denominación de objetos, para el desbloqueo de la anomia, en pacientes adultos con diagnóstico de afasia.

Objetivos: Conocer el tipo de respuestas que se obtienen ante facilitaciones sensorperceptivas auditivas (FSA) en la prueba de denominación de objetos, utilizadas para el desbloqueo de la anomia. Evaluar las respuestas correctas e incorrectas dadas por los pacientes afásicos adultos de grado moderado ante la prueba de denominación de objetos luego de otorgada la facilitación sensorperceptiva auditiva. Observar en las respuestas incorrectas dadas por los pacientes qué tipo de proximidad se logra con la palabra precisa, luego de otorgada la facilitación sensorperceptiva auditiva.

Metodología: Población: conformada por 17 pacientes afásicos adultos de grado moderado de ambos sexos, previamente diagnosticados por la institución a la que pertenecían, con edades comprendidas entre 20 y 69 años. Provenientes de distintos servicios de fonoaudiología públicos y privados de la ciudad de Rosario durante el mes de abril de 2005 al mes de enero de 2006.

Diseño: Estudio descriptivo, ya que se buscó poner de manifiesto en la variable investigada, la presencia de ciertos hechos o fenómenos de la población. Y transversal dado que la investigación se realizó en un momento determinado, sin tener en cuenta la evolución en el tiempo.

Procedimientos, Técnicas e Instrumentos: Se diseñaron dos instrumentos de investigación, uno con el fin de evaluar la capacidad de reconocimiento sensorperceptivo auditivo, a través del barrido de gnosias auditivas. Conformado por 6 tarjetas, cada una de ellas con 3 figuras representativas de distintos sonidos de la vida diaria, del cuerpo, onomatopeyas, instrumentos musicales y cuyas figuras fueron extraídas del estudio de gnosias auditivas.

“Protocolo de Denominación de objetos”: constó de 19 tarjetas en las cuales se representaban figuras correspondientes a objetos de la vida diaria, tomados de distintos protocolos estandarizados.

En un principio se realizó el barrido de gnosias auditivas. Luego se aplicó el protocolo, presentando de a una por vez las láminas, representando cada una un objeto, cuando el paciente no lograba la denominación esperable, se lo facilitó sensorperceptivamente en forma auditiva, pidiendo al paciente “cierre los ojos y escuche”.

Plan de Análisis: base de datos con los pacientes y se consignó: edad, sexo, etiología, diagnóstico del lenguaje.

Las respuestas con y sin facilitación sensorperceptiva auditiva obtenidas conformaron otra base de datos. Se utilizó el software estadístico EPIINFO Versión 6. Se caracterizó a la población, luego se aislaron las respuestas ante la facilitación y se aplicó el test de proporciones, el nivel de significación estadística fue del 5 %. Finalmente se analizaron las respuestas incorrectas ante la facilitación, analizándose su proximidad en relación a la palabra precisa. Se plasmaron los resultados en cuadros y gráficos.

Resultados: de un total de 94 respuestas incorrectas luego de la facilitación, el (36, 2%) fueron correctas y el (63,8%) fueron incorrectas, el 43% presentaron proximidad máxima y media con la palabra precisa, el 6,7% una proximidad mínima y el 45 % una proximidad nula.

Discusión: Se observaron diferencias significativas entre el tipo de respuestas logradas ante FSA. Existen diferencias estadísticas altamente significativas entre los distintos tipos de respuestas incorrectas según su proximidad con la palabra precisa. Estos resultados dan cuenta de que se evidencia una tendencia al desbloqueo de la anomia a partir de la FSA, que se manifiesta en las respuestas tanto en la aparición de la palabra precisa como en la modificación de los síntomas obtenidos en primera instancia.

126.

Lambertucci V. N., Chiacchiera G.

Consultorios privados Belgrano. UEPC. Ciudad de Marcos Juárez. Argentina.

La comprensión de textos narrativos en niños con trastorno afásico.

Presentamos un estudio descriptivo basándonos en postulados de la neuropsicología y de la psicología cognitiva.

Para realizar este estudio analizamos la totalidad de las actividades desarrolladas por todos los alumnos que presentaban trastorno afásico, pertenecientes al segundo ciclo de la EGB, de una escuela primaria “común” de la ciudad de Marcos Juárez y realizamos entrevistas semi-estructuradas con las docentes de estos alumnos.

Para la descripción de las actividades nos planteamos como objetivo general identificar en qué medida, las actividades sobre textos narrativos brindadas por las docentes promovieron la aplicación de estrategias cognitivas de comprensión lectora en los niños con trastorno afásico. Por ello incluimos los siguientes objetivos específicos: 1) Identificar las estrategias de comprensión lectora desarrolladas por el lector al leer el texto narrativo, 2) Establecer la pertinencia de dichas actividades, según promuevan, en gran medida o escasamente, la aplicación de estrategias cognoscitivas de comprensión lectora, 3) Evaluar si estas

actividades constituyen estímulos cognitivos para alcanzar una comprensión más profunda del texto en los niños que manifiestan trastorno afásico.

Obtuvimos mediante el análisis, interesantes resultados relacionados con los aspectos cognitivos, metacognitivos y motivacionales que los alumnos debieron poner en juego durante las clases. Estos nos llevaron a comprobar que las actividades sobre textos narrativos brindadas por las docentes a los niños con trastorno afásico, promovieron escasamente la utilización de estrategias cognoscitivas que favorecen la comprensión profunda y estimularon inadecuadamente su lectura estética.

Como puntos de debate, encontramos que las docentes reflejan un desconocimiento sobre las acciones que favorecen la comprensión profunda del texto, priorizan la enseñanza como instrucción, llevan a cabo adecuaciones poco pertinentes (simplificación ó eliminación de las tareas complejas) y por último, utilizan al texto narrativo con fines meramente curriculares, reduciendo así la importancia de su intención estética, de su función social y comunicativa.

127.

Lázaro E., García M.A., Quintanar L.

Maestría en Diagnóstico y Rehabilitación Neuropsicológica. Facultad de Psicología. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Puebla. México.

Efectos de un programa de rehabilitación neuropsicológica en un paciente con afasia motora mixta.

Introducción: Uno de los problemas actuales de la neuropsicología se relaciona con la aplicación de programas de rehabilitación en pacientes con afasia. A pesar de que existen diferentes aproximaciones a la rehabilitación, la mayoría de ellas trabaja de manera sintomática y se dirige a las funciones aisladas. En la neuropsicología histórico-cultural el trabajo rehabilitatorio se enfoca no a una sola función (lenguaje), sino a la reorganización de los sistemas funcionales. En esta aproximación (Luria, 1977), la evaluación, el diagnóstico y la rehabilitación se basan en la identificación del mecanismo subyacente a las dificultades que presente el paciente. El objetivo del presente estudio fue analizar los efectos de un programa rehabilitatorio en un paciente con afasia.

Metodología: Se describe el caso de un paciente de 30 años de edad con problemas de lenguaje después de un TCE fronto-parietal izquierdo. El análisis sindrómico reveló dificultades en los factores de organización cinética de movimientos y acciones y de análisis y síntesis cinestésicas que afectaron al lenguaje, la lectura, la escritura y el cálculo. El paciente fue evaluado antes y después de la aplicación del programa de rehabilitación, el cuál se aplicó por un periodo aproximado de 6 meses, con un promedio de 40 sesiones.

Resultados: La evaluación final reveló mejorías considerables en las ejecuciones del paciente, no solo en el lenguaje, sino en general, en las diferentes áreas en las que presentó dificultades en la evaluación inicial.

Discusión: Los resultados se discuten en términos de la importancia de elaborar programas de rehabilitación dirigidos no a funciones o habilidades aisladas, sino a los mecanismos subyacentes. Se concluye que el programa elaborado sobre estas

bases teórico-metodológicas tuvo un efecto sistémico en las diferentes esferas del paciente (cognitiva, afectivo-emocional y de la personalidad) y no se limitó a la esfera verbal.

128.

Lischinsky A., Torralva T., Torrente F., Manes F.

Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Buenos Aires. Argentina.

Comorbilidad psiquiátrica en eje I en pacientes adultos con trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad. (TDA-H).

Introducción: El TDA-H es una entidad frecuente (4%) que se desarrolla en la infancia. La mayoría (60 a 80%) de estos pacientes continúan con sus síntomas en la adultez. A pesar del creciente interés en el TDA-H que persiste luego de la infancia, y de la relevancia de la detección de las comorbilidades psiquiátricas son escasos los estudios dedicados a esta problemática en TDA-H adultos.

Objetivo: Es el objetivo de este trabajo determinar el tipo y prevalencia de comorbilidades psiquiátricas en el EJE I según el DSMIV TR en pacientes adultos con diagnóstico de (TDA-H).

Métodos: 98 pacientes adultos que consultaron espontáneamente en una Clínica de Memoria y Neuropsiquiatría que fueron diagnosticados con TDA-H de Adulto (35 TDA 35,7%; 63 TDAH 64,28%). Los pacientes fueron evaluados con la MINI (Mini International Neuropsychiatric Interview) evaluación semiestructurada para EJE I del DSM-IV.

Resultados: 57 pacientes (58,16%) presentaron comorbilidad en el EJE I, siendo mayor en los pacientes con TDAH (43; 68%) que en los TDA sin hiperactividad-impulsividad (15, 40%). El trastorno de ánimo fue el más frecuente en ambos grupos 25 (39,6%) en TDAH, 11 (31%) en TDA; seguido por los trastornos de ansiedad 9 (14,2%) en TDAH; 2 (5,7%) en TDA y abuso de sustancias 9(14,2%) en TDAH; 1 (2,8%) en TDA.

Discusión: Las comorbilidades psiquiátricas en EJE I de los TDA-H adultos son frecuentes. La frecuencia es mayor en los pacientes con TDA-H tipo hiperactivo impulsivo. Se observó un franco predominio de los trastornos del ánimo en ambos grupos, a diferencia del abuso de sustancias y trastornos de ansiedad que predominan en el grupo con hiperactividad-impulsividad. Estos resultados serán discutidos en el contexto de los avances en las bases biológicas de estos trastornos.

129.

López C. V., Frabrizio S., Olmedo A., Ferreres A.

Unidad de Neuropsicología. Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.

Alexia de Superficie en hispanoparlantes sin déficit semántico.

El modelo conexionista “Triángulo” de Patterson y cols. explica la Alexia de Superficie (AS) como un déficit semántico; en cambio, el modelo cognitivo

estándar de doble ruta sostiene que la AS se debe a una alteración de algún componente de la vía léxica, ya sea del léxico ortográfico de entrada (LEO), del sistema semántico (SS) o del léxico fonológico de salida (LFS).

Objetivo: Presentar el caso de AB, mujer hispanohablante con 15 años de escolaridad quien presenta alexia de superficie sin alteración semántica, lo cual es coherente con el modelo de doble ruta e incompatible con el Modelo de Triángulo.

Método: Caso: se realizó un estudio de caso aislado en la paciente AB, quien presentó alteraciones del lenguaje debidas a una lesión parieto-occipital izquierda luego de la exéresis de una malformación arterio-venosa. En la actualidad presenta afasia anómica leve, alexia y agrafia de superficie y acalculia.

Se evaluaron las vías léxica y periléxica de lectura con pruebas especialmente diseñadas para el estudio detallado de las alexias (Ferrerres y col. 2003, 2005; López y col. 2000). El sistema semántico y la MCP se estudió mediante pruebas estándar.

Resultados: La paciente mostró: 1. Buen rendimiento en lectura de palabras y no palabras, y en las pruebas que evalúan el sistema semántico. 2. Bajo rendimiento en las pruebas que requieren la integridad del léxico ortográfico de entrada (decisión léxica con pseudohomófonos y comprensión de homófonos) (alteración del LEO). 3. Buen rendimiento en tareas que evalúan la vía periléxica. 4. Buen rendimiento en pruebas de manipulación fonológica a pesar de la reducción del span de dígitos.

Discusión: Los resultados sugieren que el patrón de alexia de superficie de la paciente se debe: 1) a la alteración de uno de los componentes de la ruta léxica de lectura, el léxico ortográfico de entrada, lo que le impide el reconocimiento ortográfico de las palabras (como un todo ortográfico) y el acceso directo desde la ortografía a la semántica y 2) a la conservación de la vía periléxica de lectura que le permite una buena lectura de palabras regulares y no palabras. Considerando la conservación del sistema semántico estos resultados son evidencia a favor del modelo de doble ruta y no pueden ser explicados por el modelo Triángulo.

130.

López K. S., Martínez F. A., Zúñiga W. M.

Área Clínica. Instituto de Psicología. Universidad del Valle. Cali. Colombia.

La red confabulada: Transformación de las redes sociales de apoyo de sujetos diagnosticados con Demencia Tipo Alzheimer.

Se realizó la caracterización de las redes sociales de apoyo de 6 personas diagnosticadas con demencia tipo Alzheimer, la reconstrucción de las redes sociales antes y después del diagnóstico fueron realizadas con el propio sujeto y con sus familiares. Se identificaron diferencias entre las redes sociales objetivas y las redes sociales percibidas por el sujeto. Lo más interesante fue el descubrimiento de redes sociales confabuladas, que se constituyen como un conjunto de relaciones caracterizadas por tipos de apoyo particulares e intensidad de los vínculos que no se corresponden con la "realidad" referida por los otros integrantes de la red. Consideramos que la demencia tipo Alzheimer podría

concebirse como una “enfermedad psicosocial terminal”, en tanto que el sujeto es menos conciente de la “realidad”, pero principalmente por la manera en que es visto por lo otros. Incluso, pareciera que sufre un fenómeno de despersonalización, al ser percibido por los demás como una persona muy distinta a la que fue. Además de este hecho (y posiblemente como consecuencia) se presenta un empobrecimiento de su sistema relacional. Sin embargo, pese a que el sujeto con Alzheimer padece esta “enfermedad terminal”, construye una “realidad paralela” o un universo relacional confabulado que favorece su economía psíquica, brindándole sensación de seguridad y confianza. Esta visión particular de la enfermedad de Alzheimer, nos permite situarnos desde una perspectiva muy diferente a la tradicional, puesto que encontramos evidencia de que el sujeto no es afectado de manera tan abrupta por la enfermedad, mientras que la dinámica familiar sí es impactada considerablemente. De esta manera, podríamos orientar las intervenciones hacia proporcionar al sujeto los elementos necesarios y suficientes para tener una buena calidad de vida, al tiempo que se trabaje con la familia y las implicaciones que la enfermedad de Alzheimer tiene para ella.

131.

Lunardi L. L., Fernandes M. B., Monteiro L. C., Russo M. M., Silva V. A., Louzã M. R.

Instituto de Psiquiatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina. USP. São Paulo. Brasil.

Avaliação neuropsicológica das funções executivas de adultos com transtorno do déficit de atenção e hiperatividade (TDAH).

Introdução: Adultos com TDAH apresentam importantes disfunções executivas, essenciais para a organização e auto-regulação do comportamento. O objetivo deste estudo é investigar as alterações neuropsicológicas relacionadas às funções executivas nesta população.

Método: 37 pacientes (20 homens e 17 mulheres), entre 18 e 50 anos ($M=34,5 \pm 8,9$ anos), em acompanhamento ambulatorial no PRODATH – Projeto de Déficit de Atenção e Hiperatividade em adultos do Instituto de Psiquiatria do Hospital das Clínicas – FMUSP, com diagnóstico de TDAH (DSM-IV). Funções executivas avaliadas com: Wisconsin Card Sorting Test, Figura Complexa de Rey, Trail Making Test (A e B) e Stroop Color Test. Potencial intelectual estimado a partir dos subtestes Vocabulário e Cubos do WAIS-R. Análise estatística realizada com o programa SPSS (versão 14.0) e os resultados totais dos pacientes comparados com dados normativos da população geral (one sample t-test).

Resultados e discussão: Pacientes com TDAH apresentaram menor potencial intelectual quando comparados com a média da população geral ($p=0.007$), mas não apresentaram diferenças no desempenho na Figura Complexa de Rey, Trail Making (A e B) e nos itens do WCST relacionados aos erros e perda de set. Entretanto, diferenças significantes foram encontradas nas três partes do Stroop ($p<0.05$), no qual os sujeitos com TDAH apresentaram tempo elevado na execução da prova; e o grupo experimental apresentou maior número de categorias completadas no WCST ($p=0.01$) e menor número de respostas

perseverativas ($p=0.01$), contrário ao que tem sido citado na literatura internacional. Pode-se observar que os sujeitos com TDAH tendem a apresentar pior desempenho em testes que exigem controle inibitório (go no-go), o que parece estar diretamente relacionado com a incapacidade para determinar quando uma resposta será emitida e para controlar sua intensidade e seqüência (Barkley, 1997). Embora os resultados nos demais instrumentos não tenham indicado diferenças significativas, deve-se considerar a possibilidade dos testes tradicionais não serem sensíveis o suficiente para detectar diferenças sutis no funcionamento executivo dos pacientes com TDAH.

132.

Luviano Vargas L., Rueda López V., Bernal Hernández J., Yáñez Téllez G., Guerrero Juárez V., Rodríguez Camacho M., Prieto Corona B., Marosi Holczberger E.

Facultad de Estudios Superiores Iztacala. Universidad Nacional Autónoma de México. Estado de México. México.

Tareas de sensibilidad fonológica que son predictoras en el desempeño lector.

Antecedentes: La sensibilidad fonológica (SF) se refiere al grado de sensibilidad que cada uno tiene para la estructura de los sonidos del lenguaje oral (Anthony y Francis, 2005) y es el Procesamiento Fonológico (PF) la habilidad que más fuertemente se ha relacionado con la adquisición de la lectura e incluso se le ha asignado un papel predictivo en el desempeño lector (Carroll, et al., 2003).

Objetivo: Distinguir cuales son las tareas de SF que tienen un mayor peso predictivo para la lectura.

Método: Se trabajó con 23 niños sanos y con CI normal. Se realizó un estudio longitudinal con tres fases de evaluación: al finalizar el nivel preescolar, al finalizar el 1° de primaria y finalmente al finalizar el 2° grado. Los instrumentos utilizados para la evaluación fueron: WISC-R, Test de Análisis de Lecto-Escritura (T.A.L.E.) y las Pruebas de PF de la BNTAL.

Resultados: Empleando un análisis de regresión lineal múltiple entre las medidas de lectura y las fonológicas al finalizar el primer grado, se encontró que para la lectura de letras (mayúsculas $R^2= 0.635$ y minúsculas $R^2= 0.684$), sílabas ($R^2=.0839$) y palabras ($R^2= 0.858$) la tarea con mayor peso predictivo fue la discriminación fonológica. Del mismo modo al finalizar el segundo año, para la lectura de letras (mayúsculas $R^2 =0.840$ y minúsculas $R^2 = 0.733$), sílabas ($R=2 0.830$) y palabras ($R^2 = 0.840$), las tareas con mayor peso predictivo fueron categorización fonémica-inicio, síntesis y eliminación de fonemas y sílabas.

Discusión: Se observa que a medida que se desarrollan los niveles de lectura estos demandan habilidades de SF más desarrolladas.

133.

Maggio M. V.

Servicio de Fonoaudiología. Hospital Universitario Austral. Buenos Aires. Argentina.

La lectura como facilitadora del lenguaje oral en una niña con síndrome de down.

Objetivo: Considerar la efectividad de la lectura como elemento facilitador en el proceso de adquisición del lenguaje oral en una niña con incompetencia cognitiva moderada.

Material y métodos: Paciente de 9 años con Síndrome de Down que presentó ausencia de lenguaje hasta los 4 años de vida, y luego evidenció un patrón lingüístico desviado caracterizado por limitaciones en el contenido y producción verbal agramática y disfonológica. Su expresión espontánea a los 8 años se componía de palabras aisladas. Las habilidades ejecutivas superaban a las lingüísticas, dentro de un claro perfil de deficiencia intelectual. A pesar de asistir sólo a escuela común, a esa edad no había accedido a la lectoescritura. Considerando las características del caso, se tomaron los lineamientos del modelo "Leer para hablar" propuesto por Monfort y Juárez (2004), a través del cual se propone un modelo mecánico de acceso a la alfabetización que favorece los procesos de corrección, y expansión del lenguaje oral.

Resultados: Esta metodología se aplicó sistemáticamente durante un año con una frecuencia de dos veces en la semana, la niña pudo acceder a la lectura primero a través del modelo logográfico y luego por vía fonológica; el logro de esta habilidad ha permitido mejorar sus habilidades fonológicas y ha favorecido el acceso al uso de marcas gramaticales.

Discusión: la lengua oral se diferencia de la escrita, en que la primera es veloz, evanescente, mientras que la segunda es visualizable y estable; para sistemas de procesamiento del lenguaje oral poco hábiles, el transformar las representaciones inestables en permanentes pareciera ser una estrategia útil para mejorar las habilidades lingüísticas generales.

134.

Magi N., Sontag N. G., Zarracán M. L.

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

Análisis cuantitativo y cualitativo de la fluidez verbal en el envejecimiento normal y el deterioro cognitivo leve.

La fluidez verbal es la capacidad de producir un habla espontáneamente fluida, sin excesivas pausas ni fallas en la búsqueda de palabras. El Test de Fluidez Verbal (TFV), valora la velocidad y facilidad de producción verbal; disponibilidad para iniciar una conducta; funciones del lenguaje; velocidad de respuesta; organización mental y estrategias de búsqueda.

El objetivo del trabajo consistió en comparar aspectos cuantitativos y cualitativos del desempeño en pruebas de Fluidez semántica y fonológica en dos grupos de sujetos: 51 con envejecimiento normal (EN) y 50 con Deterioro Cognitivo Leve (DCL). Se examinó el total de palabras producidas; estrategias (agrupamientos y saltos); errores (intrusiones y perseveraciones); y atributos de palabras (frecuencia subjetiva de uso, edad de adquisición y longitud silábica). Este trabajo es un estudio de diseño de tipo retrospectivo descriptivo.

Los principales resultados mostraron que los rendimientos verbales fueron mayores en EN respecto al DCL y en fluidez semántica respecto a la fonológica, en ambos grupos. El EN obtuvo mayor cantidad de agrupamientos, saltos, y el tamaño del agrupamiento fue más grande que el grupo DCL. Se encontraron mayor cantidad de agrupamientos en fluidez semántica y mayor cantidad de saltos en fonológica. En el conjunto total de palabras producidas por el grupo DCL, la frecuencia de aparición de errores fue mayor que en el grupo Normal, observándose esta diferencia también para cada una de las tareas de fluidez. En relación a los atributos de palabras, no se hallaron diferencias significativas.

Se encontró que el total de palabras, en ambas categorías están relacionadas positivamente con el número de agrupamientos y saltos; sugiriendo que ambas estrategias, combinadas equilibradamente, son procesos básicos para la producción de palabras. Por lo tanto, el TFV sería un posible marcador lingüístico en la diferenciación entre sujetos con EN y DCL, tanto en sus aspectos cuantitativos como cualitativos.

135.

Manes F., Woolgar A., Bor D., Duncan J., Parr A., Cusack R., Nimmo-Smith I., Antoun N., Torralba T.

Medical Research Council. Cognition and Brain Sciences Unit. Cambridge. UK. Department of Radiology. Addenbrooke's Hospital. Cambridge. UK. INECO. Buenos Aires. Argentina.

Inteligencia fluida luego de injuria cerebral: relacionando lesiones cerebrales con deficits conductuales.

Introducción: En 1904, Spearman propuso la existencia del factor g y sostenía que esa condición (la inteligencia) permite tener éxito en un amplio rango de tareas cognitivas. Una red frontal y parietal esta involucrada en “múltiples demandas” (MD) cognitivas (Duncan & Owen 2000).

Objetivo: En el presente trabajo investigamos si el daño a estas regiones es predictora de un deficit en “g”. Además estudiamos con resonancia funcional la funcionalidad de las áreas no lesionadas cuando los pacientes realizaban tareas cognitivas de inteligencia y razonamiento no-verbal.

Métodos: Se evaluaron 82 pacientes con una batería que evaluaba la discrepancia entre el factor g y la inteligencia premorbida. Factor g para cada paciente fue basada en los scores de dos tests: Cattell Culture Fair, un test de razonamiento no verbal y una medida standard de factor g; Letter Sets. Además se utilizó para medir la inteligencia premorbida el National Adult Reading Test (NART) y el WAT – BA. Relacionamos el volumen de la lesión con el déficit en la inteligencia general.

Resultados: Encontramos que el tamaño de la lesión y si la lesión era frontal derecha predecía el déficit encontrado. Otro hallazgo importante de este estudio fue que con la resonancia funcional se observó que los que mejor rendían en la pruebas tenían preservados sistema neurales parietales y frontales.

En conclusión observamos, combinando datos de pacientes con lesiones y de sujetos normales, que áreas frontales y parietales específicas están íntimamente relacionadas con pruebas de inteligencia general.

136.

Mañas F. V., Brusasca M. C., Jofré M. J., Labiano L. M.

Facultad de Ciencias Humanas. Universidad Nacional de San Luis. San Luis. Argentina.

Influencia de variables sociodemográficas en la aplicación del NeuroPsi: un estudio preliminar.

NeuroPsi (Ostrosky-Solís et al., 2003) es un instrumento de evaluación neuropsicológica. El mismo evalúa dos áreas cognoscitivas: Atención y Memoria, y presenta índices que permiten hacer un diagnóstico temprano y/o predictivo de alteraciones de funciones cognitivas.

Para los fines de este estudio se trabajaron sólo los datos correspondientes al área de Atención, la cual consta de las siguientes escalas: Orientación, y Atención-Concentración. Esta última escala incluye las siguientes subescalas: -Atención Selectiva (detección visual, retención de dígitos en progresión, y cubos en progresión); -Atención Sostenida (detección de dígitos total y series sucesivas); -Control Atencional (formación de categorías, fluidez verbal semántica y fonológica, fluidez no verbal, funciones motoras y Stroop).

El objetivo del trabajo fue la evaluación preliminar del comportamiento de la batería al aplicarse a una muestra heterogénea de la población de Cuyo.

Muestra: 39 sujetos (15 niñas y 24 varones) con un rango de edad de 6 a 9 años; pertenecientes a escuelas públicas de San Luis y San Rafael.

Los datos fueron analizados mediante U de Mann-Whitney y Prueba de Kruskal-Wallis (para evaluar diferencias). La adecuación del contenido de la batería se indagó correlacionando los resultados de las diferentes subescalas entre sí (Spearman).

Los resultados sugieren que: No se observan diferencias estadísticamente significativas entre sexos. Respecto del nivel sociocultural se observan diferencias en las puntuaciones totales de la prueba de atención ($p < 0.03$). En la variable edad, se observan diferencias estadísticamente significativas en la subescala de Control Atencional ($p < 0.02$). Las correlaciones halladas indican asociación entre habilidades básicas y complejas ($p < 0.04$).

Conclusiones: La batería parece ser sensible al desarrollo cognitivo de los niños; no es afectada por la variable sexo y las correlaciones no indican contradicciones con los supuestos teóricos que sustentan la misma. No obstante, el factor sociocultural parece ser una variable con alta incidencia en los procesos atencionales.

137.

Margulis L., Jaichenco V., Benito L., Canseco V., Marín V., Ferreres A.
Unidad de Neuropsicología. Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón. Facultad de Psicología y Facultad de Filosofía y Letras. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.

Evaluación de la capacidad de evocación de sustantivos abstractos: Estudio piloto.

Introducción: Las dificultades en la evocación de palabras son un signo precoz en los deterioros cognitivos (Selnes y cols., 1984; Bozzola y cols., 1992; Mangone y cols., 1997). En algunos casos, la queja de dificultades para “recordar palabras” no se ve reflejada en los tests standard de denominación. Estos tests utilizan dibujos u objetos como estímulos, por lo que las palabras seleccionadas son sustantivos concretos. La disociación concretud-abstracción es bien conocida para la evocación de palabras en pacientes afásicos (Nickels and Howard, 1995; Shapiro y cols., 2000) y también, la muestran estudios de procesamiento de palabras en sujetos normales (Paivio, 1991; Kounios & Holcombs, 1994). Es necesario tomar en cuenta estos resultados para evaluar las dificultades de recuperación de palabras en pacientes con déficits cognitivos no lingüísticos.

Objetivos: 1. Presentar los resultados preliminares de una prueba de recuperación de palabras abstractas (manipulando concretud y abstracción de los estímulos), que incluye dos instancias: denominación a partir de definiciones y reconocimiento. 2. Estudiar la sensibilidad de la prueba en poblaciones de sujetos con presunción de deterioro cognitivo.

Metodología: La prueba consta de un set de definiciones de palabras concretas y abstractas distribuidas en dos rangos de frecuencia. La primera parte requiere la denominación oral a partir de las definiciones y la segunda el reconocimiento del ítem léxico entre un conjunto de distractores a partir de la misma definición.

En primer lugar se determinó un criterio de clave empírica para la formulación de ítems, mediante la realización de una encuesta a sujetos de alta escolaridad.

En segundo lugar se realizó el estudio piloto: se administró la prueba a 60 sujetos (distribuidos en 4 grupos según edad y escolaridad).

Discusión: Se presentarán los resultados del estudio piloto. Se discutirá la influencia de las variables psicolingüísticas (frecuencia y abstracción) y variables demográficas (sexo, edad, escolaridad) en el rendimiento en cada una de las instancias de la prueba.

138.

Marosi E., Yañez G., Prieto B., Bernal J., Rodríguez M., Guerrero V., Rodríguez H.

Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad de México. México.

Nivel de Inteligencia (Iq) medida con la Wais relacionada con la frecuencia media del electroencefalograma.

Objetivo: Observar si los diferentes niveles de inteligencia correlacionan con la actividad eléctrica del cerebro (EEG) en adultos jóvenes.

Método: Participaron 40 estudiantes universitarios, de sexo masculino, sanos con edades entre 20 y 25 años. Se les aplicó la prueba de Inteligencia Wechsler para adultos (WAIS) y se registró electroencefalograma en vigilia, con los ojos abiertos. El registro se llevó a cabo en 20 derivaciones cerebrales. El EEG se limpió y se sometió a la Transformación Rápida de Fourier en 4 bandas anchas: delta 1.5-2.5 Hz, theta 3.6-7.5 Hz, alfa 7.6-12.5 Hz y beta 12.6-30 Hz. Se calculó la frecuencia media de cada banda que muestra aquellos cambios en la frecuencia que no traspasan los límites de las bandas anchas.

Se computó la Correlación Pearson entre EEG y resultados de WAIS aplicando el criterio estricto de Bonferroni ($p < .001$. y $r > .99$).

Resultados: Obtuvimos que mejor ejecución en la prueba de inteligencia estaba acompañada de mayores frecuencias en las bandas rápidas y menores en las bandas lentas, especialmente en regiones temporales y frontales. Esta regla se observó tanto para las calificaciones en las subescalas, como en las medidas totales también.

Discusión: Existe la duda, de cuál actividad del EEG, la actividad rápida o la lenta, refleja la concentración, atención, memoria y por lo general buena ejecución en tareas cognitivas. Tenemos evidencias experimentales que apoyan ambos puntos de vista. Sin embargo, los registros que avalan estas ideas estuvieron hechos con ojos cerrados y considerando las medidas de banda ancha. Este estudio propone el uso de bandas estrechas para el estudio de funciones cognitivas.

139.

Martín M. E., Sasson Y., Crivelli L., Roldan Gerschovich E., Sabe L.

Fundación para la Lucha contra las Enfermedades Neurológicas de la Infancia. Instituto de Investigaciones Neurológicas Raúl Carrea. Buenos Aires. Argentina.

Perfiles de memoria verbal en pacientes con Deterioro Cognitivo Leve, Enfermedad de Alzheimer y Envejecimiento Normal.

Objetivos: Investigar el patrón de deterioro mnésico en pacientes con Deterioro Cognitivo Leve utilizando el Test de Aprendizaje Auditivo Verbal de Rey (RAVLT; Rey, 1941, 1964). Comparar el perfil de compromiso mnésico de pacientes con DCL y EA analizando los datos de las diferentes fases del Test de Aprendizaje Auditivo Verbal de Rey (RAVLT). Valorar la capacidad predictiva de deterioro cognitivo de la Curva de Aprendizaje Auditivo Verbal y su correlación con los diferentes diagnósticos clínicos.

Métodos: Para explorar las función mnésica se utilizó el Test de Aprendizaje Auditivo Verbal de Rey (RAVLT; Rey, 1941, 1964). Se analizó la curva de aprendizaje, el factor de interferencia y el recuerdo diferido en los 3 grupos de sujetos. Se incluyeron 30 pacientes con Deterioro Cognitivo Leve (DCL), 30 con Enfermedad de Alzheimer (EA) y 30 sujetos normales apareados por edad, género y educación.

Resultados: Los pacientes con DCL muestran un patrón de memoria similar a los pacientes con EA, sin embargo se observaron diferencias significativas ($p < 0.001$) en el rendimiento en la curva de aprendizaje mostrando una mayor

diferencia en los ensayos 4 y 5 ($p < 0.001$, $p < 0.001$) en comparación con los sujetos normales. El desempeño de los pacientes con DCL fue significativamente peor que el de los sujetos normales y mejor que el de los pacientes con EA en los principales indicadores mnésicos.

Discusión: Estos hallazgos sostienen la utilidad del RAVLT para la discriminación del rendimiento mnésico entre pacientes con DCL, EA y sujetos normales. Se observa un patrón mnésico similar entre los pacientes con EA y DCL.

140.

Martínez Ramos A., Jiménez Maldonado M., Villaseñor Cabrera T., Guàrdia Olmos J.

Orientación Neuropsicología. Master en Psicología. CUCS. Guadalajara. México. Servicio Neuropsicología. OPD. Hospital Civil Guadalajara. Departamento de Neurociencias. CUCS. Universidad de Guadalajara. Guadalajara. México. Universidad de Barcelona. Barcelona. España.

Aplicación piloto para la adaptación y validación del Test Torre de Londres en adultos mayores de la zona metropolitana de Guadalajara, México.

La Torre de Londres (TOL) fue desarrollada por Shallice (1982) y es utilizada para valorar Función ejecutiva, específicamente planeación. Surge por el afán de integrar las neurociencias con la psicología cognitiva, corresponde a una adaptación de la Torre de Hanoi y su dificultad es gradual.

La modificación del TOL DX (Culbertson y Zillmer, 2001) –TOLDX– incluye normas para niños y adultos con rangos de 7 a 80 años, con ítems y puntajes adicionales.

La tendencia demográfica apunta hacia el crecimiento de ancianos, ello genera nuevas necesidades, como la disponibilidad de instrumentos adaptados a la población.

Objetivo: Mostrar resultados preliminares del estudio piloto como parte del proyecto de adaptación y validación de instrumentos en población mexicana, específicamente el TOLDX. Se tiene la autorización de Culbertson y Zillmer.

Metodología: Es un estudio descriptivo transversal, con un muestreo accidental estratificado; realizado de junio a agosto del 2007, con una muestra de 40 sujetos sanos de 60 años y más, efectuado en Centros Municipales y en el Hospital Civil Fray Antonio Alcalde.

Resultados: En este estudio preliminar el 40 % son hombres, promedio: 71 años, escolaridad 5 años, todos diestros. Media de movimientos correctos: 2; tiempo total de ejecución: 10 minutos, total del puntaje 46 y total de reglas violadas 3.

Discusión y conclusiones: En comparación con los puntajes del TOLDX original se observan diferencias en el puntaje total, con una media 7 veces mayor en comparación de puntuaciones originales (38.8) requiriendo un mayor número de movimientos. En el tiempo total precisan 5 minutos más, siendo su ejecución más lenta.

Existe correlación entre el total de movimientos correctos y la escolaridad; una discreta correlación entre edad y puntaje total, a diferencia de la literatura en la

presente muestra no se encontró correlación entre la edad y movimientos correctos.

141.

Martínez-Cuitiño M., Barreyro J. P.

Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. CONICET. Buenos Aires. Argentina.

¿Pirámides y Palmeras o Pirámides y Faraones?: Adaptación de una batería semántica al español.

Presentación: Los déficits semánticos adquiridos se evalúan a través de tareas de asociación semántica. El test más utilizado en países anglosajones es el Pyramids and Palm Trees (Howard y Patterson, 1992) y consta de 52 tríadas. Se administra desde una modalidad pictórica y verbal. El objetivo es que el sujeto seleccione entre dos opciones, cuál es la que más se asocia con un blanco.

En nuestro país se utiliza la versión traducida del inglés pero carece de una adaptación lingüística y cultural a nuestro medio.

Metodología: Instrumento: Se adaptó el instrumento en función de nuestra lengua y adecuando sus estímulos (tríadas) a las particularidades de nuestro medio cultural. Se omitieron aquellas asociaciones (ej: molino, tulipán, narciso) poco frecuentes y se agregaron nuevas tríadas a testear. Muestra: Se administró el instrumento a 50 voluntarios (40 controles y 10 pacientes con déficits semánticos adquiridos por enfermedades degenerativas). Procedimiento: El test se presentó en forma computarizada utilizando el programa Presentation 11.1.

Resultados: A partir de los 66 ítems contruidos y adaptados en la modalidad pictórica y verbal, y luego de realizar un análisis discriminante por ítem y de fiabilidad según α de Cronbach, se seleccionaron los 20 ítems que mejor discriminan entre normales y pacientes. La especificidad del test es del 85%, y la sensibilidad del 98,8%. La fiabilidad del test según α de Cronbach es de ,917 para la modalidad pictórica, y de ,918 para la modalidad verbal. Se encontraron diferencias significativas entre pacientes y controles en la modalidad verbal $t(9)=4,613$ $p=,001$; y en la modalidad pictórica $t(9)=4,339$ $p=,002$.

Discusión: Se obtuvo un instrumento que evalúa la asociación semántica adaptado a nuestro medio lingüístico y cultural y consta de una menor cantidad de ítems haciéndolo más apto a los requerimientos clínicos actuales.

142.

Martino D., Marengo E., Igoa A., Perinot L., Scápola M., Ais E., Strejilevich S.

Programa de Trastornos Bipolares. Instituto de Neurociencias Fundación Favaloro. Buenos Aires. INECO. Buenos Aires. Argentina.

Heterogeneidad cognitiva en Trastornos Bipolares: impacto de factores epigenéticos y correlación con recuperación funcional.

Introducción: Los trastornos bipolares son una serie de cuadros con heterogénea presentación clínica y evolución. Una serie de trabajos de seguimiento muestra

que mientras un tercio de los afectados pueden recuperar su funcionalidad el resto suele presentar fallas funcionales persistentes. Una serie de trabajos muestran que las personas afectadas por Trastornos Bipolares presentan déficits cognitivos – memoria verbal inmediata, atención sostenida y déficits ejecutivos- que se sostienen en eutimia y están correlacionados con el nivel de recuperación funcional alcanzado. Dados estos datos es posible especular con que los déficits cognitivos no se presenten en forma homogénea en esta población.

Objetivo: El objetivo de este trabajo fue evaluar las funciones cognitivas en pacientes con Trastornos Bipolares I y II y un grupo control observando su distribución intra-grupo así como su correlación con el nivel de funcionalidad alcanzado. Asimismo se analizaron variables que podrían contribuir a los mismos incluyéndose además de las medidas clínicas habituales medidas estandarizadas de exposición a tratamiento farmacológico y complicaciones obstétrico perinatales.

Métodos: Se evaluaron con amplia batería neuropsicológica 40 pacientes con diagnóstico de TBP I y II eutímicos y 20 controles apareados por edad y nivel educativo.

Resultados: La distribución de los déficits cognitivos no fue homogénea entre las personas con TBP pudiéndose establecer tres grupos dependiendo del número de dominios cognitivos afectados. El número de dominios afectados correlacionó negativamente con IQ y el nivel de funcionalidad alcanzado y positivamente con la exposición a bloqueantes dopaminérgicos y antecedentes de complicaciones obstétrico perinatales.

Discusión: Factores epigenéticos estaría contribuyendo a generar heterogeneidad cognitiva entre personas con TBPs lo que podría explicar en parte las asimetrías en la recuperación funcional alcanzada en los seguimientos.

143.

Mateos E., Roca E.

Universidad Autónoma del Estado de Morelos. Cuernavaca. Morelos. México.

Alteraciones en la adquisición de las nociones matemáticas en niños con maltrato infantil.

La investigación sobre el maltrato infantil ha aportado nuevos conocimientos, sin embargo ha sido poca la indagación en su relación con los factores neuropsicológicos en niños. La adquisición del número y el cálculo presenta un interés particular con respecto a las estructuras cognitivas comprometidas en caso de niños con éstos tipos de maltrato.

Objetivo: Conocer las alteraciones en las nociones matemáticas en niños con antecedentes de Maltrato Infantil (físico o por negligencia), alteraciones emocionales en comparación con un grupo control.

Metodología: Muestra: Se estudiaron 48 niños de 6 a 12 años, seleccionados en un centro de atención para menores con necesidades neuropsicológicas, emocionales y neuromotoras, clasificándolos como: Maltrato físico con y sin alteraciones emocionales, Negligencia con y sin alteraciones emocionales, Alteraciones emocionales, complementándolos con un grupo control sin alteraciones.

Instrumento: Instrumento de Conceptualizaciones Matemáticas Prenuméricas desarrollado por la SEP.

Resultados y Discusión: Se establecieron comparaciones de los resultados entre los seis grupos, utilizando la prueba de la probabilidad exacta de Fisher.

El grupo de niños con maltrato físico sin alteración emocional presenta desventajas en comparación con los que sufren alteración emocional sin maltrato: Distribución Aditiva de la Cantidad, $p=0.003$ en la cual la desventaja máxima la tienen los niños con maltrato físico y la ventaja óptima la tienen los niños con alteración emocional; del mismo modo: Noción de Suma y su Representación Gráfica $p=0.003$ la desventaja recae en los niños con maltrato físico y la ventaja en los niños con alteración emocional. El grupo de negligencia sin alteración emocional se encuentra con diferencia significativa en: División y su Representación Gráfica, comparado contra los maltratados físicos con alteración emocional y los negligentes con alteración emocional tiene una franca desventaja que se inclina negativamente hacia los niños con maltrato y negligencia pero que se les agrega alteración emocional, $p=0.019$ y $p=0.055$ respectivamente.

144.

Mejía L., Eslava-Cobos J.

Instituto Colombiano de Neurociencias. Bogotá. Colombia.

Demora en la conducción de información en la agnesia del cuerpo calloso: una estrategia exitosa de intervención basada en esta hipótesis.

La agnesia del cuerpo calloso conduce a diversos cuadros neuropsicológicos. Sostenemos desde hace dos décadas que la alteración fisiopatológica fundamental -en formas "puras"- es una demora en la transmisión de información que busca rutas vicariantes ante la interrupción de vías convencionales (IBRO 1996).

Describimos un caso de agnesia "pura" del cuerpo calloso, seguido desde el 2002 en el que la evaluación inicial parecía confirmar esa hipótesis. Sobre ella, se diseñó la estrategia terapéutica que se ha implementado a lo largo de estos años y que ha sido exitosa.

A los 3 años 10 meses, realizan evaluación neuropsicológica (Washington, USA) y encuentran desarrollo satisfactorio en: atención, memoria, habilidades visoespaciales y visomotrices, vocabulario comprensivo, pero fallas en fluidez verbal, comprensión de consignas largas, habilidades expresivas, procesamiento auditivo. En pruebas de cruce de información interhemisférica falló en algunas pruebas -como nominar objetos puestos en mano izquierda- pero no en todas, por lo que se sospechó usaba mecanismos compensatorios interhemisféricos. Confirmamos esto al evaluarla a los 4 años 1 mes, y observamos latencias al responder, anomias y fatiga, signos de desequilibrio en Actividad Nerviosa Superior.

El manejo se centró en desarrollar estrategias de facilitación. Se usó el lenguaje en función reguladora partiendo del adulto y luego por ella misma en voz alta hasta la interiorización. Se han hecho cambios en las estrategias curriculares teniendo en cuenta su peculiar procesamiento por conducción lenta.

En la actualidad la niña tiene 7 años 8 meses, asiste a una escuela regular, bilingüe privada, de alta exigencia, con logros académicos dentro de la norma del grupo; acaba de ser promovida a segundo grado. Desempeño social normal con buenas relaciones interpersonales aunque cierta tendencia al retraimiento y a disfrutar más los grupos pequeños. Su vida familiar es sana, gratificante y armónica. La niña parece ser feliz.

145.

Mejía-Constaín B., Arsenault M., Walter N., Senhadji N., Monchi O., Joannette Y. *Université de Montréal. Montréal. Canada. Centre de recherche. Institut universitaire de gériatrie de Montréal. Montréal. Canada.*

Correlatos neuronales asociados al procesamiento de metáforas: El impacto del envejecimiento.

El fenómeno HAROLD (Cabeza, R. 2002. Hemispheric Asymmetry Reduction in Older Adults: The HAROLD Model. *Psychology and Aging*, 17: 85-100) hace referencia a una reducción de las diferencias interhemisféricas entre los patrones de activación neuronal durante el envejecimiento. Dicha reducción se relaciona usualmente con el incremento de la exigencia en una tarea, en el caso de adultos jóvenes (Cabeza, R. et al. 2002. Aging Gracefully: Compensatory Brain Activity in High-Performing Older Adults. *Neuroimage*, 17: 1394-1402), o con el mantenimiento de un buen rendimiento en una tarea, durante el envejecimiento (Cabeza, R. 2002. Hemispheric Asymmetry Reduction in Older Adults: The HAROLD Model. *Psychology and Aging*, 17: 85-100; Reuter-Lorenz, PA. et al. 1999. Neural Recruitment and Cognitive Aging: Two Hemispheres Are Better than One, Especially as You Age. *Psychological Science*, 10: 494-500). Un estudio reciente sugiere que durante el envejecimiento existe un cambio en los patrones de activación durante el procesamiento semántico de palabras (Oulette-Plamondon, CE. et al. 2006. Déplacement de l'activation en IRMf lors du traitement sémantique des mots associé au vieillissement. *Canadian Journal of Aging*, 25 (Suppl. 1): 220-221). Sin embargo, hasta el momento no existen evidencias concluyentes acerca del fenómeno HAROLD para el procesamiento del lenguaje.

Objetivo: Analizar los patrones de activación neuronal durante el procesamiento de palabras relacionadas (literal o metafóricamente) o no, buscando posibles convergencias entre el incremento en la exigencia de la tarea (significado metafórico) y el impacto de la edad.

Metodología: Doce adultos jóvenes (grupo 1) y doce adultos mayores (grupo 2) participaron. Con la ayuda de un scanner 3T IRM se obtuvieron imágenes funcionales durante una tarea de juicio de relación semántica y una tarea de referencia (juicio de tipo de letra).

Resultados: Al contrastar las palabras relacionadas metafóricamente con aquellas sin relación semántica, se obtuvo un aumento significativo en la activación del lóbulo occipital y del cíngulo posterior derechos en el grupo 1. Además de las anteriores y como parte de las extensas regiones corticales y subcorticales bilaterales activadas en el grupo 2, se encontraron las tradicionales áreas del

lenguaje (AB 44, 22) al igual que sus homólogas contralaterales. Activaciones frontales bilaterales (AB 45, 47) se observaron también en este grupo.

Conclusión: Además de la reducción de las diferencias interhemisféricas, los adultos mayores necesitaron amplias redes corticales y subcorticales durante el procesamiento de metáforas. Las activaciones frontales y subcorticales podrían reflejar la necesidad de recursos atencionales adicionales para mantener el rendimiento en una tarea exigente.

146.

Méndez-Bourne E., Rojas A., Lázaro E., Solovieva Yu., Quintanar L.

Maestría en Diagnóstico y Rehabilitación Neuropsicológica. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Puebla. México.

Parámetros de ejecución en tareas neuropsicológicas en niños de escuelas rurales.

Introducción: En la neuropsicología se han descrito diferencias en las ejecuciones de sujetos adultos de acuerdo a su procedencia social y su nivel de educación formal (Quintanar y Cols., 2002; Ardila y Ostrosky, 1999). En la neuropsicología infantil es evidente la necesidad de desarrollar pruebas específicas y establecer parámetros más finos para la discriminación de las ejecuciones típicas de poblaciones rurales normales. El objetivo del presente estudio fue caracterizar las ejecuciones de niños normales de escuelas rurales a través de una evaluación neuropsicológica.

Metodología: En el estudio participaron 210 niños del tercer grado preescolar hasta el sexto grado de primaria de escuelas rurales, divididos en 7 grupos, cada uno integrado por 15 niñas y 15 niños. Todos fueron valorados con la “Evaluación neuropsicológica infantil Puebla-Sevilla” (Solovieva, Quintanar y León-Carrión, 2007), instrumento elaborado a partir de las propuestas de la neuropsicología histórico cultural, el cual se dirige a la valoración de los factores neuropsicológicos.

Resultados: Los resultados revelaron diferencias cualitativas y cuantitativas en las ejecuciones de los niños de acuerdo al grado escolar. A partir del cuarto grado las ejecuciones mejoraron en las tareas que valoran al factor ‘programación y control’, pero no en las que valoran los factores ‘integración espacial’ y ‘retención audio-verbal’.

Discusión: Considerando las ideas de Vigotsky (1995) y Luria (1978) acerca del origen histórico-cultural de las funciones psicológicas es lógico que las condiciones socioculturales en las que vive el niño influyan sobre su desarrollo general. La caracterización de las ejecuciones de poblaciones diversas permite precisar y determinar las tendencias cualitativas y cuantitativas de las diferencias. Se discute también la importancia de contar con instrumentos de evaluación neuropsicológica con parámetros de normalidad, no sólo de acuerdo a la edad, sino también a la procedencia social.

147.

Mías C. D., Fernandez R., Querejeta A., Crostelli A., Vargas C.
*Cátedra de Neuropsicología. Facultad de Psicología. UNC. Facultad Psicología.
Instituto de Ciencias Cognitivas Aplicadas. Villa Cabrera. Córdoba. Argentina.*

Estudio comparativo de diferentes quejas subjetivas de memoria (QSM), depresión y otros estados psicopatológicos en sujetos de 50-80 años con normalidad y deterioro cognitivo leve.

Objetivo general: Determinar si se reconocen olvidos característicos del declive y el deterioro Cognitivo y su relación con la depresión y otros factores psicopatológicos.

Población y muestra: Personas entre 50-80 años que concurren en forma voluntaria a los servicios de evaluación neuropsicológica. Muestra con sujetos voluntarios conformada por 134 personas residentes en la Provincia de Córdoba. Diseño de investigación: Transeccional descriptivo y comparativo. Los grupos estudiados fueron: Normal (n=85) Deterioro Cognitivo Leve (n=49). Instrumentos empleados: 1. Test de Stroop 2. Subtest ordenamiento número-letra (WAIS III, 2002). 3. Subtest de Memoria Verbal (Ostrosky-Solis, Rosselli, Ardila 2002). 4. Figura compleja de Rey. 5. Test Dígito Símbolos. 6. Test de completamiento de. 7. Test de denominación de Boston. 8. Test de fluidez verbal semántica y fonológica. 9. Cuestionario de quejas de memoria (Marotto, 2003). 11. Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage. 12. Mini Mental State Examination. 13. Symptom Checklist SCL-90 R.

Análisis Estadístico empleado: Tablas de contingencia y pruebas de correlación (χ^2 y Phi). Para la comparación de medias se realizó un análisis de varianza. Para analizar el efecto predictor de las quejas subjetivas de memoria (QSM) se llevó a cabo un análisis de regresión logística con el método forward wald, seguido de la prueba de Hosmer y Lemeshow para establecer el ajuste entre los datos observados y los calculados.

Resultados: La muestra estudiada presenta un promedio de edad de 64,35 años (DS=8,39), con 13,66 (4,28) años de estudio y estuvo compuesta por 73,1% de participantes de género femenino. Los grupos de normalidad y deterioro cognitivo leve (DCL) difieren en todas las pruebas neuropsicológicas administradas ($p < 0,01$) menos en el test de stroop ($p = 0,184$). Los participantes con DCL se quejan ligeramente un poco más que los Normales ($\chi^2 = 5,530$; $p = 0,020$; Phi=0,201) y no lo harían por depresión ($p = 0,235$).

Analizando las dimensiones psicopatológicas como factor de riesgo, se encontró que en el grupo DCL, la dimensión "obsesiva" es un factor de riesgo [OR=5,294; $p = 0,002$] para presentar mayor grado de QSM. Para los normales, el factor de riesgo es el índice de severidad global de los síntomas psicopatológicos [OR=96,162; $p = 0,001$].

Respecto de un listado de 20 olvidos o QSM se encontraron diferencias para ambos grupos en: 1. Olvidar nombres de personas muy conocidas; 2. Perder el hilo de la conversación; 3. Olvidar o no estar seguro de la fecha; 4. Olvidar el significado de palabras conocidas; 5. Olvidar cómo se manipulan objetos cotidianos.

Las QSM que constituyen un factor de riesgo de DCL son: Olvidar nombres de personas muy conocidas [OR=1,273; p=0,013], y Olvidar significados de palabras conocidas [OR=1,476; p=0,033]. Esto significa que ambas quejas u olvidos juntos tienen un OR=1,88.

En conclusión, no todas las QSM parecen tener el mismo valor en su asociación con el DCL, y se identifican aquí dos olvidos que llegan a tener casi dos veces más de probabilidad de presentar deterioro. En consecuencia, como recurso de alerta de un deterioro leve se propone explorar las QSM de un modo más discriminado en la entrevista clínica, como valorar la presencia de características de las dimensiones obsesiva y de psicoticismo más que la depresión.

148.

Mías C. D., Fernandez R., Querejeta A., Vargas C., Crostelli A.
Cátedra de Neuropsicología. Facultad de Neuropsicología. UNC. Facultad Psicología. Córdoba. Argentina.

Baremización de pruebas neuropsicológicas en mayores de 50 años en la Ciudad de Córdoba y estimación de la sensibilidad y especificidad de una prueba de memoria episódica para la detección de deterioro cognitivo leve.

Objetivo general: Establecer baremos en la provincia de Córdoba para pruebas neuropsicológicas frecuentemente empleadas en la detección de deterioro cognitivo leve; y determinar la sensibilidad y especificidad de la prueba de memoria episódica.

Población y muestra: Participantes residentes en la Ciudad de Córdoba en los últimos 10 años entre 50-87 años. Muestra con sujetos voluntarios conformada por 416 personas que concurren a los servicios de Neuropsicología de la Cátedra de Neuropsicología UNC, Hospital Nacional de Clínicas, Hospital Córdoba e Instituto de Ciencias Cognitivas Aplicadas SEMAS.

Criterios inclusión: 1. Estar comprendidos dentro de los valores normales en pruebas estandarizadas en nuestro país según edad y nivel de instrucción, en el test MMSE, test de denominación de Boston y de fluidez verbal. 2. No presentar antecedentes psiquiátricos ni neurológicos significativos. 3. Sin enfermedades somáticas significativas. Solo se aceptó personas con hipertensión y diabetes controladas en función de la alta prevalencia en mayores de 60 años. 4. Normalidad de adaptación en actividades de la vida diaria (Índice de Lawton y Brody). 5. De nivel educativo con adquisición de lectoescritura y conocimiento del alfabeto (deletreo). 6. Con residencia en la provincia de Córdoba en los últimos 10 años.

Análisis Estadístico empleado: Se realizó una estadística descriptiva de los datos sociodemográficos de la muestra, con la estimación de la media y desviación típica para cada test, ajustados por rangos de edad y nivel educativo. Para el cálculo de la sensibilidad y especificidad de la prueba de memoria episódica se realizó análisis de la curva ROC aceptando un área explicada no menor a 0,90.

Resultados: La muestra estuvo compuesta por participantes con un promedio de edad de 62,78 años (DS=8,17), con 13,78 años de estudio (DS=4,16) y un 77% pertenecientes al género femenino. Todos los participantes eran residentes en los

últimos 10 años en la Ciudad de Córdoba. Respecto de su desempeño laboral en edad activa fueron empleados (26,9%), autónomos (13%), profesionales (26%), Ama de casa (17,3%) y docentes (16,8%). Se presentan los baremos obtenidos para las pruebas de ordenamiento número-letra del Wais III (NL) y de memoria episódica de la batería Atención-Memoria de Ostrosky-Solis, Rosselli y Ardila: Evocación espontánea (EE), Evocación con claves (EC) y Reconocimiento (R). Figura compleja de Rey, test de dígito símbolo y completamiento de figuras de la Wais III. La prueba de memoria episódica de evocación espontánea, con un punto de corte de 4 obtuvo una sensibilidad de 93,5% y una especificidad de 99,9% para el rango de 65-80 años de edad, y para el rango 50-64 años, con un punto de corte de 5 tuvo una sensibilidad de 94,3% y una especificidad de 99,4%.

149.

Mirad J., Margulis L., Abusamra V., Ferreres A.

Unidad de Neuropsicología. Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón. Facultad de Psicología y Facultad de Filosofía y Letras. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.

Trastorno bipolar y disfunción cognitiva: Un estudio de caso.

Introducción: El “trastorno bipolar” es la entidad clínica conocida durante la mayor parte del siglo pasado bajo el rótulo de psicosis maníaco depresiva. Hasta hace pocos años, se consideraba que esta enfermedad no cursaba con síntomas de deterioro cognitivo. Actualmente, la idea de que los pacientes con trastorno bipolar alcanzan una completa recuperación sindrómica y funcional interepisódica se ha puesto en duda, ya que una elevada proporción de pacientes no consigue alcanzar los niveles de funcionamiento previos tras la resolución de la sintomatología afectiva mayor.

Distintos estudios demostraron la existencia de deterioro cognitivo en esta población de pacientes: se ha comprobado que al menos el 32% de pacientes con diagnóstico de trastorno bipolar presenta alteraciones cognitivas que persisten en estado eutímico y que influyen de manera determinante en su funcionamiento psicosocial (Altshuler, 1993).

Objetivo: Presentar el caso de una paciente de 19 años, estudiante universitaria, con diagnóstico de trastorno bipolar y alteraciones cognitivas.

Metodología: Se realizó la evaluación neuropsicológica de la paciente utilizando los siguientes tests: WAIS III, Span de dígitos, Span visuoespacial, Cancelación visual, TMT A y B. Además, se evaluaron los procesos de iniciación e inhibición verbal con el test de Hayling, la amplitud de memoria de trabajo con una versión en español del Listening Span Test y las habilidades de comprensión lectora.

Resultados: La paciente presentó dificultades atencionales y de memoria de trabajo, así como alteraciones en los procesos y estrategias involucrados en la comprensión de textos.

Discusión: Los resultados de la evaluación constituyen evidencia convergente en favor de la idea de que la disfunción cognitiva es una característica de rasgo de la enfermedad bipolar. Este rasgo de vulnerabilidad neurobiológica que está presente antes del comienzo de la enfermedad y empeora con la evolución de la misma tal

vez pueda considerarse, en un futuro, como un marcador endofenotípico para el trastorno bipolar.

150.

Miranda M. C., Sinnes E. G., Pompéia S., Bueno O. F. A.
Universidade Federal de São Paulo. São Paulo. Brasil.

Conners' kiddie cpt (k-cpt): um estudo comparativo em crianças pré-escolares brasileiras e americanas.

Objetivos: O Conner's Continuous Performance Test, uma tarefa visual computadorizada de atenção sustentada, se tornou um paradigma amplamente utilizado no diagnóstico de TDA/H. A versão Kiddie CPT (K-CPT) é utilizada em crianças de 4-5 anos de idade. O objetivo do presente estudo foi a extensão de estudos realizados anteriormente com crianças escolares (Miranda et al., 2007), verificando o desempenho de uma amostra de crianças pré-escolares brasileiras e comparando nossos resultados com a amostra americana.

Metodologia: Foram avaliadas 91 crianças (47 meninos) de 4-5 anos de idade, de escolas públicas e particulares da Cidade de São Paulo. Foram analisados os efeitos de idade e sexo, na nossa amostra, em todas as medidas do teste. A comparação dos dados das crianças brasileiras com os das crianças americanas foi feita por sexo e faixa etária.

Resultados: Na nossa amostra houve efeito de idade, sendo que o desempenho aumenta conforme a idade em diversas medidas: omissões, tempo de reação, variabilidade do tempo de reação e perseverações. Houve efeito de sexo, diferente de outros estudos, onde as meninas tiveram menor taxa de co-omissões, maior capacidade de discriminação dos sinais, e são mais cautelosas ao responder. Na comparação entre as amostras brasileiras e americanas, houve diferenças entre as amostras em várias medidas, sendo que a amostra brasileira teve melhor desempenho.

Discussão: Há escassez de estudos com crianças pré-escolares em tarefas de atenção sustentada apesar da evidencia que aproximadamente 2% das crianças nessa idade possam manifestar sintomas de TDA-H, bem como de estudos em diferentes populações. Assim, os resultados do presente estudo apontam a necessidade de que o uso do Conners' K-CPT em diferentes populações necessita de estudos de normas próprias para a população em estudo, a fim de determinar fatores culturais, de idade e gênero nas diversas medidas dessa tarefa.

151.

Modenutti M. A.

Asociación de Docencia e Investigaciones en Neuropsicología y Afasiología (ADINA). Rosario. Argentina.

Estudio de las relaciones semánticas involucradas en las definiciones de sustantivos comunes obtenidas de pacientes de 5 a 10 años de edad con diferentes Diagnósticos Clínicos Fonoaudiológicos.

Objetivos: Se analizaron y clasificaron las definiciones utilizadas por los pacientes con el fin de identificar las relaciones semánticas involucradas y la frecuencia promedio con que se registran estas relaciones según la edad y el Diagnóstico Clínico Fonoaudiológico de los pacientes.

Material y métodos: se analizaron 461 definiciones, dadas por 95 pacientes de 5 a 10 años de edad con diagnósticos de patogenia neurolingüística y psicógena, para clasificarlas según involucraran relaciones intra e interconceptuales (Klix, 1986) con la palabra estímulo. Se aplicaron procedimientos estadísticos descriptivos.

Resultados: Las definiciones dadas con mayor frecuencia fueron por medio de relaciones Interconceptuales (58%), luego se utilizaron las Intraconceptuales (19%) y las Combinadas (12%) que incluyeron ambas relaciones. También se obtuvo 11% de Otras respuestas que no guardaban relación semántica con lo solicitado.

El uso de definiciones dadas por relaciones Interconceptuales desciende con la edad en tanto aumentan progresivamente las Intraconceptuales.

Las respuestas sin vinculación semántica se registraron con mayor promedio en los pacientes con patogenia Afásica y Alálica, seguidos de los Psicógenos y casi no se presentaron en patogenias anártricas (puras, combinadas y asociadas) y en afásicos asociados. Las relaciones Interconceptuales fueron proporcionalmente más usadas por pacientes Anártricos puros. Las Intraconceptuales fueron utilizadas con mayor frecuencia-promedio por los pacientes Afásicos, Psicógenos, Anártricos-afásicos y anártricos asociados.

Discusión: Dado que el código semántico es interno, se accede al CONCEPTO a través del proceso de descodificación semántica que se realiza a partir de la solicitud de una definición y del proceso de codificación semántica necesaria para producir la definición (transcodificación semántica – fonológica). La consideración de la misma en adecuada o inadecuada requiere del análisis de las relaciones Interconceptuales e Intraconceptuales involucradas que permiten observar la red semántica del significado y la precisión de las mismas y, además, considerar inadecuadas sólo aquellas respuestas que no incluyen relaciones semánticas.

152.

Monteiro L. C., Silva V., Louzã M.

Instituto de Psiquiatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina. Universidade de São Paulo. São Paulo. Brasil.

Face recognition and psychopathology in schizophrenia.

Introduction: The ability to recognize faces is very important to social interactions and is impaired in patients with schizophrenia. These deficits appear to be stable characteristics that do not change with improvement in clinical status. The aim of the present study is to evaluate the relationship between face recognition and psychopathology in the schizophrenia.

Method: Forty stabilized outpatients, 30 diagnosed of paranoid and 10 residual schizophrenia (DSM-IV) participated in the study, after informed consent. Face recognition, without emotional expression, was evaluated with Benton Test, and

symptoms using the Positive and Negative Syndrome Scale – PANSS. The performance of the sample on the Benton Test was compared with mean levels of the general population.

Results: Schizophrenic patients had a significant worse Face Recognition in comparison with the general population ($p < 0.05$). The paranoid patients showed a worse performance in the Benton test than the residual patients ($p = 0.023$). Paranoid and residual patients had similar scores on positive and general psychopathology of the PANSS, but residual patients showed a higher score on negative symptoms in comparison with paranoid patients ($p = 0.004$). Residual patients showed a better performance on the Face recognition in comparison to paranoid patients. Medication status showed no relationship either with the PANSS or with the Benton Test results.

Conclusion: Even though residual patients had more negative symptoms they had a better performance than paranoid patients on face recognition. So, face recognition deficits seem to be independent (at least partially) from the psychopathology.

153.

Montenegro M. N., Mercadante M. T.

Universidade Presbiteriana Mackenzie. São Paulo. Brasil.

Avaliação e Estudo dos comportamentos de Orientação Social e Atenção Compartilhada nos Transtornos Invasivos do Desenvolvimento.

Comunicação Social Inicial compreende habilidades que surgem cedo no primeiro ano de vida. Entre essas habilidades, Orientação Social (OS) e Atenção Compartilhada (AC) têm se mostrado bons preditores do desenvolvimento da sociabilidade. Prejuízos nessas funções têm sido fortemente associados com o diagnóstico de Transtorno Invasivo do Desenvolvimento (TID). O presente estudo teve como objetivo avaliar as habilidades da comunicação social inicial (OS e AC) em crianças com desenvolvimento típico de 2 a 4 anos ($n = 19$) e em crianças com TID de 3 a 7 anos ($n = 17$) pareadas pela idade mental. Para a avaliação o estudo desenvolveu o Protocolo de Avaliação da Comunicação Social Inicial – PACSI. Os resultados obtidos nas provas do protocolo demonstraram que as crianças com TID apresentaram performance significativamente pior nos comportamentos de OS e AC, comparadas às crianças com desenvolvimento típico. Entre os comportamentos o que melhor discriminou crianças com TID das crianças com desenvolvimento típico foi o de Iniciação de Atenção Compartilhada. O protocolo PACSI permitiu detectar alterações no desenvolvimento da comunicação social no primeiro ano de vida, sendo um instrumento para o diagnóstico precoce e estabelecimento de programas de intervenção nos casos de Transtornos Invasivos do Desenvolvimento.

154.

Montes Rojas J., Elorriaga Santiago S., Galán López I., Alvarez Alamilla J., Reyes Gutiérrez G., Sosa Ortiz A. I.

Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía. Universidad Nacional Autónoma de México. DF. México.

Evaluación neuropsicológica de memoria y su relación con espectroscopia de hipocampos en esclerosis temporal mesial.

En la epilepsia a nivel del lóbulo temporal, hasta el 65% son secundarias a Esclerosis Temporal Mesial (ETM). La ETM es un síndrome anatomoclínico que se caracteriza por Crisis Parciales Complejas (CPC) y alteraciones cognitivas, e histológicamente presenta pérdida neuronal y gliosis principalmente a nivel de hipocampo. La Espectroscopia por Resonancia Magnética (ERM), es un estudio neuroradiológico no invasivo que obtiene características de la función cerebral, identificando y proporcionando información química de los distintos metabolitos tisulares. El objetivo del presente estudio fue evaluar neuropsicológicamente la función de memoria en pacientes con ETM y describir la asociación de la memoria verbal y visual con el patrón metabólico obtenido mediante la ERM en ambos hipocampos.

Método: Se realizó un estudio no experimental, transversal y descriptivo en 9 pacientes con diagnóstico de ETM candidatos a neurocirugía de resección, a los cuales se les realizó valoración neuropsicológica y ERM, de la que se calcularon el cociente NAA/Cr+Cho y el Índice Espectroscópico de Asimetría (IEA).

Resultados: Los pacientes con ETM derecha presentaron alteraciones en los subtes de Memoria de textos inmediata ($p=0.01$), Memoria de textos diferida ($p=0.01$) y en el análisis cualitativo de la "Figura Compleja de Rey", así como, su IEA fue de 4.26 ± 0.89 , que nos indica que la ETM tiende a ser hemisféricamente inespecífica. Por su parte, en el grupo de ETM izquierda el IEA fue de 15.2 ± 10.6 , que sugiere que la afección es predominantemente unilateral izquierda. La correlación entre alteraciones de memoria visual a nivel de evocación y el cociente NAA/Cr+Cho del hipocampo derecho del grupo ETM del mismo lado fue significativa.

Conclusiones: Los pacientes con ETM derecha presentan alteraciones en la memoria verbal a nivel de evocación, así como alteraciones cualitativas en la memoria visual que correlacionan con cociente NAA/Cr+Cho del hipocampo del mismo lado, sin embargo, este mismo grupo presenta una afección bilateral.

155.

Moreira Lacerda S., Fontan Scheitler L. E., Otero J. L., Silveira Brussain A.
Departamento de Neuropsicología. Instituto de Neurología. Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina. Universidad de la República. Montevideo. Uruguay.

Validación de un Sistema de Evaluación Cuantitativa de la Copia del Cubo.

Introducción: La dificultad en la copia de figuras es la forma más común de expresión de las alteraciones visuo-constructivas.

Objetivos: implementar un sistema de evaluación cuantitativa de la copia de un Cubo sólido que permita evaluar la mayor cantidad de variaciones posibles, que sea sensible, de sencilla aplicación, y que tenga una buena reproducibilidad.

Sujetos y Métodos: 4 calificadores expertos (LFS, JLO, ASB, SML) analizaron de manera ciega la copia de un cubo sólido tomado del protocolo de copia de figuras de Mendilaharsu de 215 pacientes, ajustándose a un grupo de reglas y directivas pre-establecidas. El sistema propuesto es exclusivamente descriptivo, basado en las características obligatorias que debe tener un conjunto de 9 líneas, dividido en 3 grupos de 3 paralelas (horizontales, verticales, y oblicuas), que unidas conforman 3 caras, generando un cubo con sensación visual de tridimensionalidad. Se valoran Número de caras, Relación de tamaño entre caras, Tamaño de la copia, Paralelas Horizontales, Verticales y Oblicuas.

Resultados: se obtuvo un total de 860 evaluaciones (215x4). Todas las categorías de puntaje estuvieron uniformemente representadas. El coeficiente Kappa fue de 0,6013, y el coeficiente Alfa de Cronbach 0,991. En el 87% de las evaluaciones hubo 0 ó 1 punto de diferencia. Solo en el 2% de los cubos evaluados se encontró una diferencia de 3 puntos.

Comentarios y Conclusiones: el Sistema de Evaluación logró evaluar todo tipo de cubos. El conjunto de datos se demostró confiable y consistente. Considerando la variabilidad de todo parámetro biológico, la extensa gama de posibilidades que puede presentar la copia de un cubo, y la subjetividad inherente a todo método clínico, consideramos que el Sistema demostró una buena fiabilidad entre evaluadores.

156.

Moreira Lacerda S., Fontan Scheitler L. E., Otero J. L., Silveira Brussain A.
Departamento de Neuropsicología. Instituto de Neurología. Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina. Universidad de la República. Montevideo. Uruguay.

Determinación de un Score de Corte para Copia Apráxica del Cubo según el Sistema de Evaluación Cuantitativa de la Copia del Cubo.

Introducción: La dificultad en la copia de figuras es la forma más común de alteración visuo-constructiva. La amplia gama de posibilidades que puede presentar la copia del cubo puede generar dificultades que determinan que una producción califique como "Apráxica".

Objetivos: Establecer un score de corte para Cubo No-Apráxico / Cubo Apráxico utilizando el Sistema de Evaluación Cuantitativa de la Copia del Cubo.

Sujetos y Métodos: 4 calificadores expertos (LFS, JLO, ASB, SML) analizaron de manera ciega la copia de un cubo sólido tomado del protocolo de copia de figuras de Mendilaharsu en 215 pacientes. Primeramente evaluaron de manera cualitativa la producción mediante una escala de 5 puntos (Muy Mala, Mala, Regular, Buena, Perfecta). Luego, valoraron la copia mediante el Sistema de Evaluación Cuantitativa del Cubo, que va de 9 puntos (cubo perfecto) a 0 puntos (máxima alteración). En el análisis, se dividió al total de cubos como No Apráxicos (calificación Perfecta y Buena) y Apráxicos (calificación Regular, Mala y Muy Mala).

Resultados: la mejor combinación de Sensibilidad (84%), Especificidad (86%), Valor Predictivo Positivo (80,7%) y Valor Predictivo Negativo (89,1%), se obtuvo para el Score de Corte 6 puntos. Con este Score de Corte se incluyen un

85% de las copias “Buenas”, un 20% de cubos “Regulares” y un porcentaje despreciable de cubos “Malos”.

Conclusiones: el Sistema de Evaluación Cuantitativa de la Copia del Cubo permitió establecer en 6 puntos un score de corte para diferenciar un Cubo Apráxico de uno No-Apráxico, con buenas sensibilidad, especificidad y valores predictivos positivos y negativos.

157.

Moreno A., Nariño D., Buitrago C.

Hospital Central. Policía Nacional. Bogotá. Colombia.

Consecuencias neuropsicológicas de la Lobectomía Temporal Izquierda para el Tratamiento de la Epilepsia Refractaria: Estudio de Caso.

Con el fin de comprender la importancia de la neuropsicología en los programas de cirugía de epilepsia, en la readaptación funcional y cognoscitiva del paciente, se presenta un estudio de caso único de un paciente quien fue sometido a una resección anteromesial izquierda para el control de un cuadro de epilepsia refractaria al tratamiento médico. Se realizó una valoración neuropsicológica comprensiva antes (Fase I) y después de la cirugía (Fase V) para determinar el estatus cognoscitivo prequirúrgico del paciente, hacer hipótesis respecto a la localización del foco epileptogénico y áreas disfuncionales relacionadas, identificar el riesgo quirúrgico en funciones psicológicas esenciales (lenguaje, memoria) y agregar elementos al pronóstico de la cirugía.

Como ha sido mostrado en otros reportes, los hallazgos postquirúrgicos muestran mayores alteraciones de la memoria episódica y un compromiso marcado de la memoria semántica ausente en la exploración prequirúrgica el cual es evidente en pruebas perceptuales y del lenguaje. Los resultados de la exploración evidencian incremento de la amnesia anterógrada, afasia amnésica (anómica), anomia al color y agnosia visual asociativa.

Las alteraciones neuropsicológicas se discuten en relación con las teorías de los sistemas de memoria y los modelos cognoscitivos de la percepción. Se señalan las implicaciones para la rehabilitación cognoscitiva y se discute la relación costo beneficio entre las alteraciones cognoscitivas postquirúrgicas y el control de las crisis.

158.

Moschetta S. C. P., Fiore L., Fuentes D., Valente K.

Instituto de Psiquiatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina. USP. São Paulo. Brasil.

Disfunção Executiva na Epilepsia Mioclônica Juvenil.

Objetivos: Estudos anteriores identificaram disfunção de lobo frontal (DLF) em pacientes com Epilepsia Mioclônica Juvenil (EMJ) e mais raramente de processos de memória. O objetivo deste estudo foi avaliar a integridade dos processos atencionais, executivos e mnésticos em um grupo de pacientes com EMJ.

Metodología: Foram avaliados 32 pacientes (16 homens) com idade média 25,12 (SD 8,1); escolaridade média 10,5+1,5 e QI 86,9+7,9, diagnosticados com EMJ, no Laboratório de Neurofisiologia Clínica do Instituto de Psiquiatria do HC-FMUSP, através de bateria neuropsicológica composta pelos testes: Dígitos Direto e Indireto (WMS-R), Stroop Color Test (SCT), Trail Making Test (TMT), Wisconsin Card Sorting Test (WCST), Fluência Verbal para letras F, A e S, Memória Lógica e Reprodução Visual (cópia e recuperação; WMS-R). Os resultados do grupo foram comparados com dados normativos.

Resultados: Observou-se que 90,62% (n=29) dos pacientes com EMJ apresentaram performance deficitária em Dígitos Direto; 87,5% (n=28) no tempo de execução do SCT; 84,37% (n=27) em Dígitos Indireto; 75% (n=24) em Fluência Verbal e em perdas de set no WCST; 62,5% (n=20) no TMT-A e 56,25% (n=18) no total de erros no SCT. Observou-se ainda que 81,25% (n=26) dos pacientes obtiveram desempenho normal em Reprodução Visual (cópia e reprodução) e 78,12% (n=25) em Memória Lógica (cópia e reprodução).

Discussões: Pacientes com EMJ apresentaram tendência a prejuízos globais da esfera atencional, forte tendência ao pior desempenho nos testes avaliadores das funções executivas, revelando déficits das capacidades de working memory, controle inibitório e manutenção de metas. Entretanto, pode-se observar que na sua maioria, os pacientes mostraram preservadas as capacidades de memória tanto de curto quanto de longo prazo. Estes achados corroboram a presença de DLF e sugerem, ainda, que tais pacientes apresentam padrão de funcionamento neuropsicológico com prejuízos focais das funções cognitivas atreladas mais especificamente às porções pré e órbito-frontais do córtex cerebral.

159.

Mourgues C., Ceric F., Tenorio M., Thibaut C., Hurtado E., Aravena M. T., Valenzuela M. J., Rosas-Díaz R.

Escuela de Psicología. Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago. Chile.

Evidencias para el Aprendizaje Implícito en niños con déficit intelectual en una tarea de Gramáticas Artificiales.

El presente estudio demuestra la ocurrencia de Aprendizaje Implícito en dos grupos de niños, uno con desempeño intelectual normal (DN) y el otro con déficit intelectual (DI) limitados en su capacidad de aprendizaje explícito, por dificultades relacionadas a la memoria de trabajo. En un paradigma de Gramáticas Artificiales adaptado a un video juego, en el cual las secuencias de palabras fueron reemplazadas por una secuencia de animales, se implementa la situación experimental. Se consideró una fase de entrenamiento y otra de evaluación, en ésta última se expusieron nuevas secuencias correctas (C) e incorrectas (I) en cuatro condiciones (II- IC-CI- CC), solicitándole a los niños elegir el ejemplar que correspondía con la gramática aprendida previamente. Los indicadores directos registrados a través de ERP, muestran que la morfología para ambos grupos es PNP (positividad – negatividad - positividad), encontrándose que las principales diferencias intra-condiciones para el grupo DN se encuentran en potenciales tardíos (alrededor de 600 ms), mientras que el grupo de DI las diferencias se

observan en varias ventanas temporales (130, 300 y 400ms). Estos resultados dan cuenta de un procesamiento de información temporal diferente en ambos grupos. En los indicadores indirectos, se observa que el grado de acierto en la tarea para el grupo de DI fue más cercano al azar que el grupo de DN, y los tiempos de reacción fueron similares para ambos grupos.

Estos hallazgos demuestran empíricamente la presencia de patrones de estrategias que son propios de niños con déficit intelectual. En términos metodológicos, el estudio aporta al campo del conocimiento en tanto refleja un patrón diferencial no sólo con indicadores indirectos sino también directos. Por otro lado, en términos prácticos este conocimiento abre un campo posible de investigación donde se explore la posibilidad de utilizar estas estrategias para promover la consolidación de nuevos aprendizajes.

160.

Navarro Calvillo M. E., González Hernández Y.

Facultad de Psicología de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí. San Luis Potosí. México.

Dificultades del lenguaje oral y escrito en los diferentes subtipos de niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

El TDAH es heterogéneo y con frecuencia coexiste con otros trastornos que pueden pasar desapercibidos, como los trastornos de la comunicación y del lenguaje. Para algunos autores, el TDAH no sería en sí un trastorno primario de la atención, sino que se trataría de un fallo en el desarrollo de los circuitos cerebrales en los que se apoya la inhibición y el autocontrol que a su vez influirán en otros sistemas interrelacionados como el lenguaje.

El objetivo de este trabajo es conocer las dificultades del lenguaje oral y escrito asociadas a los diferentes subtipos de TDAH en una población potosina (México).

Se trabajó con 180 casos de niños escolares entre 8 y 10 años, de ambos sexos, diagnosticados con TDAH y divididos en subtipos, según los criterios diagnósticos del DSM IV-TR, a través de entrevistas clínicas, evaluación neuropsicológica y evaluación de lenguaje y lectura.

Se utilizó una metodología de investigación diferencial multivariable/multigrupo, buscando la discriminación entre los grupos de TDAH.

Los resultados muestran que el grupo inatento y mixto presenta mayores dificultades en forma y contenido del lenguaje así como niveles pobres en velocidad y comprensión lectora mientras que, el grupo hiperactivo su rendimiento en lectura es mejor y sus dificultades se encuentran en la pragmática del lenguaje. Esto se correlaciona con el perfil obtenido en la escala WISC-R, Fluidez Verbal y Fonológica y la Curva de Aprendizaje de Rey.

Las características generales de los niños con TDAH se explican y ponen de manifiesto en la correlación ejecutiva que éstos padecen por lo que es importante desarrollar métodos de diagnóstico e intervención enfocados al lenguaje y la comunicación.

161.

Navarro Calvillo M. E., González Hernández Y.

Departamento de Investigación y Posgrado. Facultad de Psicología. Universidad Autónoma de San Luis Potosí. San Luis Potosí. México.

Características neuropsicologicas y su comorbilidad en un grupo de adultos en San Luis Potosí, diagnosticados con trastornos por déficit de atención con hiperactividad.

El déficit atencional del adulto (TDAH) es una patología altamente prevalente, de bajo índice diagnóstico y que afecta a la persona que lo padece en su vida profesional, laboral, familiar y personal. Se reconoce el TDA en niños desde 1902, sin embargo, en adultos aparecen las primeras observaciones sólo en la década de 1970, por lo que el grado de conocimiento de los fundamentos fisiopatológicos y evolución de este trastorno, en el adulto, es aún incipiente González G. (2005). Más recientemente, la investigación ha querido explicar fenotipos conductuales, evolución del trastorno, formas de evaluación y clasificación del trastorno. Los patrones neuropsicológicos del TDAH son variables y los déficit cognitivos más frecuentes abarcan un amplio espectro de habilidades que, aunque aparentemente son muy distintas, tienen en común ser consideradas funciones ejecutivas. Capdevila C. (2005).

El objetivo de este trabajo es proporcionar características neuropsicologicas y su comorbilidad en un grupo de 51 adultos diagnosticados como TDAH en un Centro de Neurociencias de San Luis Potosi. Se utilizó un método descriptivo correlacional en donde se obtuvo el perfil de 30 hiperactivo/impulsivos, (20 hombres y 10 mujeres) y 21 inatentos, (9 hombres y 12 mujeres). Se encontraron diferencias en los subgrupos y por sexo en funciones ejecutivas, memoria, fluidez fonológica y semántica y en aspectos clínicos como baja autoestima, conductas adictivas, ansiedad y en rasgos de personalidad del MMPI. Se propone una revisión de las actuales categorías diagnosticas para adultos, formas de evaluación, análisis de los datos y sugerencias de intervención.

162.

Navarro Calvillo M. E., González Hernández Y.

Facultad de Psicología. Universidad autónoma de San Luis Potosí. México.

Características neuropsicológicas en los diferentes subtipos del trastorno por déficit de atención en niños escolares de San Luis Potosí.

Desde la neuropsicología los niños con TDAH muestran pobres ejecuciones en atención sostenida, vigilancia, velocidad de respuesta, memoria verbal, en habilidades visoespaciales y visomotoras y en las funciones ejecutivas. (Bara-Jiménez et al. 2003, Tsal, Y. et al, 2005) lo que los lleva a tener un historial de fracasos escolares y baja autoestima. Por todo lo anterior, el TDAH muestra hoy un interés relevante en el campo científico, en la clínica y en las neurociencias.

El presente trabajo tiene como objetivo determinar similitudes y diferencias neuropsicológicas entre los subtipos del TDAH. Se trabajó con 101 casos de niños escolares entre 8 y 10 años, de ambos sexos, diagnosticados con TDAH según los

criterios diagnósticos del DSM IV-TR, a través de entrevistas clínicas, evaluación neuropsicológica y la utilización de cuestionarios y escalas que los padres y maestros complementaron. Según los resultados diagnósticos se dividieron en tres grupos: Tipo combinado, Tipo inatento y el Tipo hiperactivo/impulsivo.

Se utilizó una metodología de investigación diferencial multivariable/multigrupo, buscando la discriminación entre los grupos de TDAH.

El análisis de los resultados muestra diferencias neuropsicológicas en cada uno de los subtipos de TDAH, en donde el rendimiento del grupo Combinado (C) es menor, seguido del grupo Inatento (I) siendo el de mejor desempeño el Hiperactivo/Impulsivo (H/I). Esto es analizado en los diferentes procesos psicológicos evaluados.

Se propone una revisión de las actuales categorías diagnosticas basado en un análisis de los perfiles neuropsicológicos de éstos subtipos de TDAH que permitan un mejor acercamiento y entendimiento de este trastorno.

163.

Naveira L.

Universidad Nacional De Mar Del Plata. Mar Del Plata. Argentina.

Identificación precoz de las dificultades lingüístico - pragmáticas de la comunicación.

El objetivo del trabajo es abordar interdisciplinariamente el discurso de niños marplatenses, para contribuir a la identificación precoz de dificultades lingüístico - pragmáticas, de aplicabilidad en terapias del lenguaje, y en el desarrollo de las funciones cerebrales superiores.

Sobre la hipótesis de que, el cómo los niños construyen su universo lingüístico puede ser inferido a partir de la producción, se desarrolló un protocolo de evaluación del lenguaje de niños en interacción, en cuyo screening se incluyó el análisis de los niveles fonológico, morfosintáctico, semántico y pragmático a niños marplatenses. La población se dividió en niños que concurren a nivel inicial (3 a 5 años), y educación básica (6 a 9). Sobre una muestra de 130 sujetos en interacción se llegó a los siguientes resultados:

En el nivel fonológico, las mayores dificultades aparecen entre los 3 y 5 años, y consisten en omisión, agregado y sustitución de fonemas y sílabas;

En los aspectos morfosintácticos, existe en los niños de entre 5 y 7 años dificultad en la utilización de plurales, conjugaciones verbales e identificación de clases de palabra ambiguas. Asimismo, pueden detectarse parámetros evolutivos de acuerdo con el largo de la emisión, la cantidad de atributos de frases nominales y verbales, y la complejidad de las proposiciones;

En el nivel semántico, resulta de utilidad la atribución de cantidad de rasgos semánticos para definir y categorizar palabras de uso cotidiano o lejano al contexto propioceptivo;

El nivel pragmático, demuestra ser significativamente sensible a la capacidad de simbolización, adecuación al contexto situacional y a la dificultad de las tareas de adecuación al contexto situacional programadas en el protocolo.

Finalmente, se entiende que la aplicación del screening propuesto puede contribuir tanto al establecimiento del desarrollo de las habilidades lingüístico-cognitivas en niños, como a la detección precoz de las dificultades de la elocución del lenguaje.

164.

Núñez Carvalho J., De Moura Kolling N., Ribeiro da Silva C., Mendes da Cunha S., Haag Kristensen C.

Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul (PUCRS). Porto Alegre. Brasil.

Avaliação neuropsicológica em alcoolistas e dependentes de cocaína.

A dependência de cocaína e álcool pode provocar prejuízos na capacidade mnemônica, atencional, bem como déficits nas funções executivas. Este estudo objetivou avaliar aspectos neuropsicológicos em alcoolistas e dependentes de cocaína. A amostra foi composta por 10 alcoolistas e 5 dependentes de cocaína em regime de internação, com idade média em 38,40 anos (DP = 11,15). A avaliação neuropsicológica foi realizada com base nos seguintes instrumentos: Repetição de Dígitos, Aritmética, Sequência de Números e Letras, COWAT, Bateria de Avaliação Frontal, Trail Making Test e Teste de Stroop. Os resultados foram avaliados tendo como base três variáveis: tempo de abstinência, idade e diferenças inter-grupo. A análise dos resultados não evidenciou correlação significativa quanto ao tempo de abstinência, enquanto que a variável idade apresentou correlação significativa com o TMT parte B, mas não com os demais instrumentos. Quanto à comparação inter-grupo, não foram encontradas diferenças significativas, entretanto, quando comparados com as normas populacionais, alcoolistas e dependentes de cocaína obtiveram média inferior ao esperado. Ademais, o estudo apresentou algumas limitações que podem ter comprometido seus resultados como a ausência de um grupo controle, amostragem restrita e baixa variabilidade quanto ao tempo de abstinência.

165.

Núñez Carvalho J., De Moura Kolling N., Ribeiro da Silva C., Mendes da Cunha S., Haag Kristensen C.

Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul (PUCRS). Porto Alegre. Brasil.

Avaliação neuropsicológica em dependentes de álcool com e sem TDAH.

Este artigo constitui uma investigação exploratória sobre as funções atencionais em alcoolistas com e sem TDAH. A amostra foi composta por 38 sujeitos dependentes de álcool. Os instrumentos utilizados foram o Questionário de Comportamentos; Entrevista segundo o DSM-IV-TR para TDAH; Trail Making (A e B); Repetição de Dígitos (ordem direta e inversa); Teste d2 de atenção concentrada e Teste de Stroop. Foram encontradas diferenças quanto ao desempenho nos testes para o grupo com diagnóstico de TDAH em relação ao

grupo sem este diagnóstico, destacando-se um prejuízo maior no comportamento inibitório de alcoolistas com TDAH. Quanto à variável tempo de abstinência, verificamos um melhor desempenho na maioria dos testes em alcoolistas com maior tempo de abstinência, indicando uma melhora nas funções atencionais quanto maior o tempo de abstinência, porém, alguns déficits se mantiveram com o passar do tempo.

166.

Oliveira C. C. C., Stivanin L., Scivolletto S., Scheuer C. I.

Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. São Paulo. Brasil.

Memória de longo prazo em adolescentes farmacodependentes.

Adolescentes que usam drogas podem apresentar alterações na memória de longo prazo, devido aos efeitos tóxicos destas substâncias sobre o sistema nervoso central, mas, também, em virtude do comprometimento social que possibilita prejuízo na fase de descoberta e busca de novas experiências, tão comum neste período da vida. Assim, o adolescente usuário de drogas pode apresentar alterações na memória de longo prazo, seja a semântica, responsável por todo o conhecimento de mundo, e que permite a associação e a compreensão de fatos, significados, conceitos e vocabulário, seja a autobiográfica, relacionada às suas recordações pessoais. O objetivo deste estudo foi avaliar a memória autobiográfica e a memória semântica, em adolescentes usuários de álcool e/ou drogas e seus controles. Participaram 37 adolescentes usuários de álcool e/ou drogas, em tratamento para dependência química (25 do gênero masculino e 12 do feminino) e 40 adolescentes não usuários de drogas regularmente (25 do gênero masculino e 15 do feminino). Foram utilizados os questionários propostos por Kihlstrom e Schacter (1995) que avalia a memória semântica e o de Borriani et al. (1989), que fornecem informações a respeito da memória autobiográfica. O grupo de usuários apresentou maior dificuldade para acessar as memórias autobiográfica e semântica ($p= 0,035$ e $p= 0,042$ - respectivamente). Os resultados são indicativos de que o usuário de droga apresenta dificuldade no acesso de informações pessoais e também de informações relacionadas ao conhecimento de mundo, dado que parece ter relação com o efeito destas substâncias sobre o processamento da memória.

167.

Oliveira C. C. C., Stivanin L., Scivolletto S., Scheuer C.I.

Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. São Paulo. Brasil.

Perfil da memória autobiográfica em adolescentes usuários de drogas.

O uso de drogas na adolescência pode comprometer o funcionamento cognitivo e da linguagem. A memória autobiográfica, uma habilidade cognitiva que está diretamente relacionada à linguagem, desenvolve-se desde o nascimento e acompanha um indivíduo durante toda a sua vida. Na adolescência esta memória torna-se mais elaborada e dependente do discurso para organizá-la coerentemente

e temporalmente. Assim, o objetivo deste estudo foi verificar a memória autobiográfica em adolescentes usuários de drogas e controles não usuários, de ambos os gêneros, por meio do discurso oral. Participaram 37 adolescentes usuários de álcool e/ou drogas, em tratamento para dependência química (25 do gênero masculino e 12 do feminino) e 40 adolescentes não usuários de drogas (25 do gênero masculino e 15 do feminino). Por meio do discurso oral acessou-se a memória autobiográfica, solicitando-se que os sujeitos contassem uma história que tivesse acontecido na infância. O discurso foi analisado no modelo que privilegia a estrutura discursiva (Peterson e McCabe, 1983) em cenário, complicação, resposta interna, tentativa, conseqüência e reação. O grupo de usuários produziu menos resposta interna ($p=0,028$), tentativa ($p= 0,003$) e conseqüência ($p= 0,047$), indicando diferente perfil entre os grupos. Os achados apontam que o grupo de usuários apresenta uma menor eficiência no processo de evocação, evidenciado na interrupção da seqüência do discurso, além de parecer ter menos condições para pensar em estratégias adequadas que os permita mostrar, por meio da linguagem, a situação vivida.

168.

Ortega I., Pelayo H., Bonilla M.

*Maestría en Diagnóstico y Rehabilitación Neuropsicológica. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Puebla México.***Síndrome de hemisferio derecho; historia de un caso.**

Se presenta el caso de un niño diestro de 7 años 6 meses, con lesión en el lóbulo parietal derecho resultado de un absceso cerebral que requirió cirugía.

Objetivo: Identificar las alteraciones neuropsicológicas específicas de la lesión en el hemisferio derecho y sus ramificaciones sobre la conducta.

Metodología: Se utilizaron entre otros los instrumentos diseñados por Quintanar y Solovieva (2003), la evaluación neuropsicológica breve infantil, el protocolo para la evaluación de imágenes internas, el esquema neuropsicológico para la evaluación de la atención, la evaluación del desarrollo de la esfera psicológica en el niño preescolar, el protocolo de evaluación de las funciones visuales y espaciales.

Resultados: Se observó una adecuada comprensión de órdenes simples y cuestionamientos sencillos, pues sus respuestas eran de forma congruente. Se observó un lenguaje sumamente reducido, monosilábico. Presentó dificultad para la percepción táctil, movimientos azarosos y hemiparesia de la mano izquierda. En cuanto al lenguaje se observaron sustituciones por modo, por punto, por punto y modo de articulación y omisión de letras en la parte inicial e intermedia de las palabras. En cuanto a la organización de movimientos se observaron dificultades para la alternancia, la coordinación recíproca de las manos, seguimiento de secuencias motoras, movimientos lentificados, simplificados y perseverantes, en las secuencias gráficas se observó lentificación, rigidez y perseveración del trazo, en la retención audioverbal involuntaria hay problemas de repetición de la serie, en la retención voluntaria, de igual forma existe un déficit funcional en la capacidad para ubicar espacialmente los objetos a nivel concreto, gráfico y verbal.

La representación gráfica muestra un pobre esquema corporal con integración de elementos.

Discusión: Desde el punto de vista clínico, los individuos con síndrome de disfunción del hemisferio derecho presentan una serie de características neuropsicológicas que deben ser consideradas cuidadosamente en los procesos terapéuticos e implementados en cada caso en particular.

169.

Páez Pinilla A., Montañez Sosa A., Triana Clavijo G., Suárez de Samiento B.
Fundación Universitaria Escuela Colombiana De Rehabilitación. Bogotá. Hospital Militar Central. Bogotá. Colombia.

Estudio comparativo de las habilidades auditivas centrales binaurales y/o dicóticas, entre niños de 7 a 12 años, con dificultades para alcanzar logros académicos y niños que si alcanzan los logros.

Las dificultades que presentan los niños en edad escolar para alcanzar los logros académicos generan inquietudes en padres y maestros. Surgen varios interrogantes acerca de las posibles causas de estas dificultades, de la importancia de la integridad anatómica y fisiológica de las estructuras del sistema nervioso auditivo central, de la maduración y el desarrollo de las habilidades auditivas centrales binaurales y/o dicóticas y de su interrelación con la conducción auditiva electrofisiológica cortical.

En el presente estudio se examinan respuestas auditivas conductuales con la batería de evaluación del procesamiento auditivo dicótico (BEPADI), respuestas electrofisiológicas corticales (P300) y de tallo cerebral (PEATC), descartando previamente patologías auditivas de oído medio e interno con pruebas audiológicas básicas (audiometría, logaudiometría, inmitancia acústica incluyendo reflejos estapediales). Se evaluaron dos grupos de niños. El grupo de estudio, constituido por niños con dificultades para alcanzar los logros académicos, consultantes al servicio de Fonoaudiología del Hospital Militar Central en Bogotá y el grupo de control conformado por niños que alcanzaron los logros académicos en el ultimo semestre del 2006, con desempeño bueno y/o excelente en las áreas académicas de matemáticas, lenguaje, ciencias sociales y naturales, los cuales sirvieron como controles pareados por nivel escolar y por edad, seleccionados de los mismos colegios a los que asistía el grupo anterior.

Los resultados muestran que en las habilidades para discriminar frases dicóticas de igual y de diferente rango frecuencial, el desempeño del oído izquierdo y el desarrollo de la binauralidad del grupo de estudio, mostró menor calificación con significancia estadística, lo cual ayuda a inferir y confirmar la afirmación teórica sobre la diferencia entre niños y niñas que alcanzan y no alcanzan los logros y la importancia del desarrollo de las habilidades morfo-sintácticas, las cuales son las que les permiten discriminar y retener todos los conceptos brindados dentro del proceso educativo. En la habilidad de fusión binaural en el oído izquierdo el nivel de dificultad es muy alto para los sujetos que no alcanzan logros académicos, realizando una puntuación baja en comparación al grupo de control, demostrando que el oído derecho tiene ventajas sobre el oído izquierdo, el cual disminuye su

rendimiento en la escucha dicótica por las interconexiones nerviosas entre los dos oídos, la especificidad del hemisferio izquierdo para procesamiento lingüístico y el doble cruce de fibras auditivas del oído izquierdo en la interconexión hemisférica a través del cuerpo caloso. La prueba de discriminación de habla en el ruido es igualmente fácil para los dos grupos. En las otras pruebas existen pequeñas diferencias entre los dos grupos, sin significancia estadística. Aunque los valores mínimos y la media de la latencia del P300 son ligeramente mejores en el grupo de control, la diferencia no es significativa, sin embargo, la morfología y la definición del pico es mejor en el grupo de control y dos sujetos del grupo de estudio no presentaron onda P300.

170.

Panza Ma., Flores D.

Maestría en Diagnóstico y Rehabilitación Neuropsicológica. Facultad de Psicología. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Puebla. México.

Efectos de un programa de rehabilitación neuropsicológica en un paciente con alteración frontal por secuelas de neuroinfección.

Las lesiones en los sectores frontales cerebrales han sido estudiadas por un gran número de autores, logrando caracterizar diferentes cuadros neuropsicológicos a partir de su alteración (Luria, 1979); sin embargo, son pocas las propuestas para su rehabilitación. Una de ellas proviene de la neuropsicología rusa a partir de los trabajos de Luria y Tsvetkova (1977, 1999). El presente trabajo tiene como objetivo mostrar los resultados de un programa de rehabilitación bajo los lineamientos de esta escuela.

Metodología: Se trata de un sujeto masculino de 12 años, escolarizado, quien presentó secuelas neurológicas por encefalitis herpética (diplopía, crisis epilépticas, torpeza motora y alteración del sueño). La evaluación neuropsicológica se realizó utilizando los protocolos creados a partir de la neuropsicología rusa (Solovieva y Cols. 1999).

Resultados: Los resultados señalaron la alteración funcional de los sectores frontales, es decir, del factor de regulación y control de la actividad, tendiendo como efecto sistémico la alteración de los procesos de escritura, lectura y resolución de problemas, mostrando impulsividad, anticipación, dificultad en el control de las emociones y en la planeación de su actividad. Se creó un programa de rehabilitación neuropsicológica y se aplicó durante cinco meses. Posterior a la aplicación del programa se realizó la revaloración.

Los resultados señalan una disminución de la impulsividad y de respuestas verbales inadecuadas a las preguntas planteadas, además, el paciente mejoró en la formulación de estrategias de solución en tareas gráficas, en la abstracción de las ideas principales de un texto, en la formulación de un plan para una composición, y en la resolución de problemas aritméticos.

Discusión. El análisis de los resultados mostró diferencias cualitativas entre la evaluación inicial y la revaloración, correspondientes a la disminución de las dificultades provocadas por la alteración del factor de regulación y control, logrando un efecto sistémico en la actividad del sujeto.

171.

Parron C., Da Fonseca D., Moore D. G., Santos A., Monfardini E., Deruelle C.
Institut de Neurosciences Cognitives de la Méditerranée. CNRS. Marseille. France. Centre pour l'Autisme. Hôpital Ste Marguerite. Marseille. France. Institute for Research in Child Development. School of Psychology. University of East London.

Traitement du Mouvement Biologique chez des Enfants Autistes.

Il est largement admis que les enfants autistes éprouvent des difficultés dans le traitement et la reconnaissance des émotions. La plupart des études qui conduisent à cette conclusion sont basées sur des expériences explorant la perception des visages. Cependant, les expressions faciales sont loin d'être l'unique source contenant des informations émotionnelles. Le contexte, ainsi que les gestes corporels sont également des sources à partir desquelles on peut extraire des informations concernant l'émotion exprimée. Le but de la présente étude était d'explorer les capacités des enfants autistes à extraire des informations émotionnelles à partir de mouvements corporels. Pour cela, nous avons testé 23 enfants autistes et 23 enfants ayant un développement normal dans une tâche explorant leurs capacités à reconnaître les actions, les états subjectifs et les émotions d'une personne représentés par des animations faites de points lumineux. Lors d'une tâche contrôle, les enfants devaient également reconnaître des objets familiers représentés par des animations de points lumineux. Les résultats montrent que les performances des enfants autistes diffèrent seulement de celles des enfants normaux lors de la tâche de reconnaissance des animations en points lumineux représentant des émotions. Cela suggère que les enfants autistes sont capables d'extraire des informations complexes à partir des mouvements corporels mais qu'ils sont peut-être moins sensibles aux informations de plus haut niveau, telles que les informations émotionnelles, fournies par les mouvements biologiques humains. Ces résultats sont discutés dans le contexte d'un déficit spécifique de perception des émotions chez les enfants autistes.

172.

Pazgon E., Martínez-Cuitiño M., Cardozo J., Manes F.
Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Buenos Aires. Argentina. Departamento de Neuropsicología y Neurobiología de la Conducta. Universidad de Bremen. Alemania. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires UBA. Argentina.

Funciones ejecutivas en la demencia semántica y variante frontal de la demencia fronto-temporal.

Objetivos: La demencia semántica (DS) se caracteriza por una pérdida progresiva del conocimiento de conceptual con relativa preservación de otras habilidades cognitivas y se asocia con atrofia bilateral asimétrica de los lóbulos temporales. La variante conductual de la demencia frontotemporal-variante frontal- (vfDFT)

se caracteriza por importantes cambios en la personalidad y relaciones sociales asociadas a atrofia focal frontal. Los pacientes con vfDFT presentan importantes dificultades para realizar tareas que evalúan la función ejecutiva. Sin embargo, el desempeño de los pacientes con DS en estas tareas ejecutivas no ha sido estudiado en profundidad. El objetivo de este trabajo es comparar perfiles de desempeño ejecutivo en DS y vfDFT.

Metodología: Con el objetivo de comparar el desempeño en las tareas estándares de función ejecutiva se evaluaron 11 pacientes con DS ($69 \pm 10,54$ años), 9 pacientes con la variante conductual de la vfDFT ($66,71 \pm 7,76$ años) y 11 sujetos controles ($69 \pm 10,54$ años).

Resultados: Se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas entre pacientes y controles en casi todas las pruebas ejecutivas. El análisis post-hoc mostró diferencias significativas entre DS y controles en todas las tareas a excepción del Trail B, como así también en todas las pruebas entre DFT y controles a excepción de dos: dígitos atrás y WSCT.

Discusión: Es posible identificar un perfil diferencial en cada una de las variantes (temporal y frontal) de la demencia frontotemporal. Los pacientes con DFT evidencian un peor desempeño en tareas de función ejecutiva que los pacientes con DS. Se discutirán los déficits ejecutivos en función del compromiso de las áreas cerebrales frontales y temporales.

173.

Peña González S. P.

Universidad Nacional Autónoma de México. DF. México.

Anosognosia severa en un caso de disfunción ejecutiva.

Este trabajo de investigación describe un caso de disfunción ejecutiva con anosognosia severa en un joven con lesiones en la región frontal bilateral ocasionadas por un linfoma.

Objetivo: Informar los componentes de evaluación neuropsicológica necesarios para diagnóstico de alteraciones cognitivas en lesiones del lóbulo frontal, considerando puntualmente la presencia de la anosognosia, utilizando la aproximación de redes neuronales y el paradigma ecológico.

Material y método: Caso único; hombre de 30 años con diagnóstico de linfoma frontal bilateral. Para la obtención de datos se utilizó la aproximación ecológica de revisión de sistemas con instrumentos como: Programa Integrado de Exploración Neuropsicológica Breve, Figura de Rey Osterrieth, Test de clasificación de Tarjetas de Wisconsin, además de estudios de imagen como IRM, y de patología en tejido cerebral.

Resultados: Se encontraron alteraciones en el funcionamiento ejecutivo que alteran de manera significativa sus actividades (planeación, verificación, y flexibilidad cognitiva), alteraciones en la memoria a corto y largo plazo, en la metamemoria y anosognosia severa.

Conclusión: Dentro de las funciones del lóbulo frontal (funciones ejecutivas) se combinan aspectos cognitivos, emocionales, volicionales y perceptivos necesarios para llevar a cabo planes y metas. La falta de conciencia de las alteraciones por

parte de las personas que han sufrido lesiones en el lóbulo frontal ha sido descrita en estudios previos. La presencia de anosognosia severa interfiere en la reorganización funcional, dificulta el establecimiento de un plan de rehabilitación y/o la utilización de estrategias compensatorias, por los que las primeras fases del plan están dirigidas al entrenamiento de las redes de apoyo, esencialmente la familia. Esto aporta nuevas guías para el abordaje y la explicación del funcionamiento neuropsicológico de los pacientes que cursan con una enfermedad del SNC en presencia de anosognosia y disfunción ejecutiva.

174.

Peñalva M. C., Vigliecca N. S., Molina S. C., Castillo J. A., Voos J.
CIFYH (UNC). CONICET. Servicio de Neurocirugía del Hospital Córdoba. UTN (Reg. Cba). Argentina.

Evaluación breve de la afasia: Estabilidad de la respuesta en un intervalo promedio de 11 meses en personas sanas de 18 a 88 años.

Introducción: El presente instrumento se difunde gratuitamente para investigación tanto en su versión en papel como informática (nsvigliecca@gmail.com) y apunta a una medición más ágil y operativa de la afasia, bajo el supuesto que la puntuación suministrada es confiable.

Objetivo: Evaluar la estabilidad de la respuesta (confiabilidad test-re test).

Metodología: Los datos se obtuvieron de una muestra de 31 voluntarios sanos, 15 mujeres, 16 varones de 54,61 + 21,26 años de edad y 11,96 + 5,15 años de estudio con un tiempo inter tests de 11,16 + 2,00 meses.

Resultados: El coeficiente de correlación de Pearson indicó una consistencia de .73 entre test y retest en la puntuación total, sin diferencia entre ambos de acuerdo con la prueba t de Student para muestras dependientes ($t = 0,548$, gl: 30, $p < 0,587$). La consistencia fue de .77 para el tiempo pero se observó una significativa caída en el tiempo de administración desde la 1° a la 2° administración ($t = 2,549$, gl: 30, $p < 0,016$). Cabe aclarar que descartando de los análisis a los sujetos de 75 años o más, la confiabilidad ascendió a .82 para la puntuación total y a .79 para el tiempo.

Discusión: Este test de desempeño verbal mínimo que previamente demostró un desempeño > 92% en personas sanas mayores de 6 años, con un efecto significativo de la edad (Revista de Neuropsiquiatría N° 5, Edición Especial 2006, pág. 35) muestra, en un diseño longitudinal, un efecto no significativo del paso del tiempo para un intervalo cercano al año en la puntuación total, con una alta correlación entre test y retest, más notable para las personas menores de 75 años. En los mayores se observó una tendencia a disminuir la puntuación en el intervalo estudiado. La caída en el tiempo de administración es esperable, por el efecto de la práctica.

175.

Peñalva M. C., Vigliecca N. S., Molina S. C., Castillo J. A., Voos J.

CIFYH (UNC). CONICET. Servicio de Neurocirugía del Hospital Córdoba. UTN (Reg. Cba).

Evaluación breve de la afasia: Estudio de la objetividad de la respuesta en personas sanas.

Introducción: El presente instrumento se difunde gratuitamente para investigación tanto en su versión en papel como informática (nsvigliecca@gmail.com) y apunta a una medición más ágil y operativa de la afasia, bajo el supuesto que la puntuación suministrada es objetiva.

Objetivo: Evaluar la objetividad de la respuesta (confiabilidad inter-jueces).

Metodología: Se analizó la consistencia entre la interpretación realizada a un mismo sujeto por dos evaluadores entrenados, actuando independientemente, sea con los datos registrados en forma escrita en el protocolo de administración o con los datos grabados en audio. Se analizó la puntuación total y el tiempo de administración. Para el registro en papel se trabajó con una muestra de 31 sujetos sanos, 15 mujeres, 16 varones de 54,61 + 21,26 años de edad y 11,96 + 5,15 años de estudio. Para el registro en audio se trabajó sólo con aquellos sujetos que aceptaron o en los que fue posible implementar este procedimiento (23 sujetos sanos, 14 mujeres, 9 varones de 58,04 + 20,83 años de edad y 11,78 + 5,37 años de estudio).

Resultados: El coeficiente de correlación de Pearson indicó una consistencia de .98 para la puntuación total y de 1 para el tiempo, entre las evaluaciones de los dos jueces para el registro en papel. La consistencia entre ambos jueces fue de .96 para la puntuación total y de .94 para el tiempo, para la grabación en audio. (Nota: La consistencia entre el registro en papel y en audio para un mismo juez fue de .97 para la puntuación total y de .94 para el tiempo). No se observaron diferencias significativas entre ninguna de las evaluaciones descritas.

Discusión: Este test de 72 ítems que previamente demostró ser válido para discriminar pacientes con lesiones cerebrales lateralizadas (Revista de Neuropsiquiatría N° 5, Edición Especial 2006, pág. 36) muestra una satisfactoria objetividad.

176.

Poissant H., Quintín E.M., Fournier B., Raiche G.
Université du Québec à Montreal. Québec. Canada.

Relation Between Perspective Taking and Intellectual abilities in Children with Autism Spectrum Disorders.

ASD is tied to deficiencies at the executive functions level. However, this type of deficit is not specific to these disorders. "Theory of mind" (ToM) could better account for some remarkable intersubjective aspects of affected individuals but some studies challenged the idea that intellectual deficits are independent from intact ToM. Verbal competencies are one of the main factors suspected to play a role in the mastery of ToM. Emotion recognition (ER) could help to shed some light on the nonverbal aspect of ToM.

Our objectives: 1) Study the relation between the predictors, the diagnosis, the interaction between predictors and diagnosis, and the ToM composite score; 2) Obtain an equation for predicting of the probability of ToM's task success; 3) Study the relations between the predictors, the diagnosis, the interaction between predictors and diagnosis, and the ER task.

Participants with ASD were recruited from special education classes. 41 children with primary diagnoses of ASD were recruited. 32 typically developing children were recruited from the elementary school. Stanford-Binet Intelligence Scale, 4th edition (1991) were administered for verbal mental age (VMA: vocabulary), abstract-visual reasoning mental age (AVRMA: pattern analysis), mathematical reasoning mental ages (MRMA: quantity) and short term memory mental age (STMMA: bead memory).

Testing. ToM was assessed with "Sally-Ann", "Coin" and "Smarties". Recognition of others' emotions was assessed by: the Child version of the "Reading the Mind in the Eyes" the "Face" test and the Montreal Set of Facial Displays of Emotion (MSFDE).

Result: The main results show the presence of a consistent diagnosis effect as well as the presence of VMA, MRMA and STMMA effects in ToM performance. However, no interaction between diagnosis and these MAs was found, the controls having always a better performance. This also indicates that MAs play a similar role in the enhancement of ToM performance for both diagnosis groups. We found a slightly different pattern of results for ER: a significant effect of diagnosis for most ER tasks, significant effect of all MAs, and an absence of interaction. An exception to the diagnosis effect is for VMA when both variables are placed in the linear regression model. CA was also found to be a predictor of ER performance. We did not find an influence of sex on the performance of first-order ToM/ER so we cannot conclude that girls outperformed boys on this task as a few other studies have suggested.

177.

Prieto B., Rodríguez M., Silva-Pereyra J., Marosi E., Fernández T., Bernal J., Luviano L., Yáñez Téllez G., Rodríguez H., Guerrero, V.

Neurociencias. Facultad de Estudios Superiores Iztacala. UNAM. México.

Comparación del priming aritmético y semántico en un grupo de adultos jóvenes usando potenciales relacionados con eventos (PRE).

El proceso conocido como priming es la facilitación en el procesamiento o identificación de estímulos como consecuencia de una exposición anterior a éstos. Se ha sugerido que la explicación del efecto priming en la aritmética mental es esencialmente la misma que la postulada para el material semántico ya que la base de ambas está en la teoría de la activación diseminada -spreading activation- en la red de memoria. El objetivo del trabajo fue comparar el componente N400 de los PRE relacionado con el priming en dos tareas similares: una aritmética - multiplicaciones simples con resultados correctos e incorrectos- y una semántica - pares de palabras relacionadas y no relacionadas- en un grupo de adultos jóvenes.

Para lo anterior, se registraron los PRE en ambas tareas en un grupo de 21 adultos (Media=26.5 años, D.E.=4.92), del sexo masculino con visión normal o corregida; las tareas se aplicaron en forma contrabalanceada.

Los resultados mostraron el efecto electrofisiológico N400 del priming en ambas tareas pero con diferencias de latencia, amplitud y topografía. Así, la N400_aritmética mostró menor latencia y amplitud en comparación con la N400_semántica, la topografía del componente aritmético tuvo predominio fronto-central en comparación con el semántico que fue principalmente centro-parietal; es interesante señalar que la N400_aritmética fue seguida de una positividad tardía-LPC- de gran amplitud posiblemente relacionada con la inadmisibilidad de los resultados incorrectos.

En principio, se puede decir que aunque ambos tipos de datos parecen almacenarse de forma similar, su recuperación puede ser diferente como lo sugiere la distinta latencia de N400; así los datos aritméticos se recuperan de forma más rápida que los semánticos, y las diferencias topográficas pueden dar cuenta de que son diferentes redes las que intervienen en el procesamiento de cada tarea.

178.

Quijano Martínez M. C., Arbeláez I. M.

Departamento de Ciencias Sociales Carrera de Psicología. Grupo de Investigación y Medición Psicológica. Línea de Neurociencias y Neuropsicología. Pontificia Universidad Javeriana. Laboratorio de Neuropsicología. Línea de Investigación Rehabilitación Neuropsicológica en Niños y Adultos. Centro de Rehabilitación Neurológica TERAVIDA. Cali. Valle del Cauca. Colombia.

Estudio de caso: “El déficit de atención como síntoma”. Una experiencia de rehabilitación integral.

La rehabilitación cognitiva en un proceso orientado a recuperar el funcionamiento de las dificultades detectadas. El objetivo fue analizar los cambios que se produjeron como consecuencia de la rehabilitación integral en un caso de Tx. de la Coordinación motora. SB menor de 6.4 años, 1 Grado, evaluado por Neurofeedback y neuropsicología se aplicó: Escala de Inteligencia Weschler (WISC-R), Figura de Rey Osterrieth, Test de Integración visomotriz, Pruebas de Atención Memoria, lectura, escritura.

Planteamiento del caso: El niño presenta un trastorno de la coordinación motora que altera la actividad cognoscitiva por déficit en habilidades gnóstico-práxicas mostrando como síntoma un déficit de atención, asociado a un trasfondo emocional ansioso. SB tenía un desempeño bajo a pesar de tener capacidad intelectual Superior.

Intervención: Se inició diseño e implementó un programa de intervención integral que incluía Psicología, Terapias Ocupacional, Física, Fonoaudiológica y Neurofeedback. El paciente asistió 3 veces por semana durante 2 ó 3 horas, durante un año; además, se involucró el plantel escolar y la familia. El objetivo del tratamiento era optimizar la coordinación y control postural, mejorar la

consciencia corporal y optimizar el dominio espacial así como la consolidación de la capacidad de autorregulación.

Resultados: en el análisis pre y pos de la evaluación neuropsicológica muestra que mejoró la capacidad para planear, reflexionar antes actuar, mejoró la calidad y contenido de la escritura y habilidades espaciales, mejoró la capacidad de autorregulación, se fortaleció la auto-estima y tolerancia a la frustración, mejoró tiempos de respuesta, mejoró el control y coordinación motora, logró iniciar y terminar una tarea. Disminuyeron quejas académicas y familiares.

Conclusión: Este caso demuestra la importancia de un diagnóstico neuropsicológico pertinente del factor primario que desorganiza la actividad y que debe regir el programa de intervención además de la necesidad del trabajo con el entorno en el cual el niño se desenvuelve.

179.

Quijano Martínez M. C., Aponte Henao M., Cuervo Cuesta M. T.

Grupo de Medición y Evaluación Psicológica GMEP. Línea de Investigación de Neurociencias y Neuropsicología. Laboratorio de Neuropsicología. Carrera de Psicología. Departamento de Ciencias Sociales. Pontificia Universidad Javeriana. Cali. Colombia.

La técnica de auto-generación en pacientes con TCE para mejorar la memoria y el aprendizaje.

Las técnicas de intervención han sido diseñadas y probadas en población Anglosajona, en nuestro medio existen pocos estudios que demuestren la efectividad de dichas Técnicas para nuestra población hispana.

Objetivo: La presente investigación busca determinar la utilidad de la técnica de auto-generación en personas con TCE moderado como estrategia para optimizar la memoria semántica mediante la suministración de la información. Los hallazgos de las alteraciones cognitivas en TCE, demuestran que los problemas de memoria son una de las quejas frecuentes que reportan las personas con TCE y sus familias (Rosenthal y Ricker, 2000); siendo una de las principales causas de incapacidad que limita a las personas con TCE para regresar a su puesto de trabajo. Por esta razón en la actualidad se han empezado a estudiar la utilización de diferentes técnicas con el fin de mejorar el aprendizaje y la memoria. Dentro de las técnicas que más recientemente se ha implementado es la técnica de auto-generación, la cual han mostrado resultados esperanzadores (Mirchell, Hunt, Scmit, 1986). Es importante resaltar que hasta hace pocos años se ha comenzado a utilizar esta técnica en personas con TCE, comprobándose la utilidad del efecto de generación como una estrategia que ayuda a mejorar el aprendizaje y la memoria. La gran mayoría de estos estudios han sido realizados con personas anglosajonas.

Método: Se ha propuesto hacer aplicación de la técnica en 10 pacientes con TCE moderado del Hospital Universitario del Valle (HUV), de la ciudad de Cali (Colombia), seis meses después de la lesión, con escala de Glasgow entre 9 y 12 en el momento de ingreso al hospital, edades entre los 18 y 60 años, sin antecedentes de alcohol, drogas, problemas neurológicos o psiquiátricos y escolaridad mínima de 5° de primaria, para mostrar las implicaciones.

Resultados y Discusión: Se espera que como ha ocurrido en otras poblaciones la técnica de Autogeneración les permita a los pacientes con TCE, recordar mejor la información que ellos generan que la que les es suministrada de acuerdo con lo planteado por Arango, Merrit, Balzano, Voelbel, Cuetos, Peluca 2000.

180.

Raboyeau G., Ansaldo A. I.

Institut Universitaire de Gériatrie de Montréal. Canada.

Adaptation Fonctionnelle En Fonction De L'âge Dans Apprentissage Lexical.

Introduction: Les facteurs influençant la plasticité cérébrale de l'apprentissage lexical sont encore peu connus. Cette étude a pour but d'étudier l'impact de trois facteurs : l'âge, le niveau d'automatisation de l'apprentissage et le type de mots à apprendre.

Méthodes: 20 sujets droitiers francophones (10 jeunes (22.7 ± 2.0 ans) et 10 âgés (70.2 ± 4.0 ans)) ont participé à cette étude. Ces participants, qui n'avaient aucune connaissance d'espagnol, devaient apprendre 80 mots d'espagnol (40 mots cognates/faciles et 40 mots non-cognates/difficiles) à l'aide de séances d'apprentissage quotidiennes (15 min/jour). Deux IRM ont été réalisés ; un IRM (T1) après un apprentissage sommaire de 5 jours et un IRM (T2) après un apprentissage consolidé de 3 semaines. Pendant les IRM, les participants réalisaient une tâche de dénomination en espagnol sur les mots entraînés. Les données ont été analysées avec SPM2.

Résultats: Les deux groupes ont significativement amélioré le nombre de bonnes réponses entre T1 et T2 (Mann-Whitney $p < 0.005$). Aucune différence n'est observée entre les deux groupes sauf pour le score de bonnes réponses pour les non-cognates à T1 significativement plus faible pour les âgés que pour les jeunes (Mann-Whitney $p < 0.001$).

Les résultats en neuroimagerie montrent que l'apprentissage sommaire (T1) requiert pour les jeunes et pour les âgés un réseau cortical incluant notamment le gyrus inférieur préfrontal bilatéral (BAs 44/45/46). Pour l'apprentissage consolidé (T2), les jeunes présentent des activations essentiellement sous-corticales bilatérales alors que les âgés présentent une augmentation des activations corticales frontales.

Conclusion: Ces résultats suggèrent que les processus de consolidation de l'apprentissage lexical évoluent avec l'âge. Pour les jeunes, la consolidation de leur apprentissage passe par une bascule des activations corticales vers des activations sous-corticales, suggérant une certaine automatisation de la tâche. En revanche, pour les âgés, la consolidation nécessite un renforcement des activations frontales, suggérant l'intervention d'un contrôle cognitif renforcé.

181.

Rainville C., Lacombe J., Alary F., Bastien D., Belleville S., Passini R.

Centre de Recherche de l'Institut Universitaire de Gériatrie de Montreal. Montreal. Canada.

Atteinte des capacités de d'attention divisée au cours de la marche chez des personnes présentant un trouble léger de la cognition; données préliminaires.

Introduction: Les premiers moments de l'installation d'une maladie neurodégénérative, telle la maladie d'Alzheimer (MA), se caractérisent par l'apparition de troubles léger de la cognition (TLC : les dits «MCI» : Mild Cognitive Impairments). A ce stade, il est difficile de déterminer si les déficits cognitifs observés représentent les premiers signes de l'installation d'une MA. L'objectif de cette étude concerne le développement d'outils cliniques plus sensibles conduisant à la détection précoce des déficits cognitifs chez les TLC.

Méthodologie: Sujets: Douze personnes présentant un TLC répondant aux critères de Petersen (1999, 2001). Le groupe contrôle (C) se composaient de douze personnes sans atteintes neurologiques, vivant dans la communauté, appariées quant aux critères d'âge de sexe et de scolarité. Ces personnes ont été soumises à un test évaluant l'attention divisée lors de la marche (Walking While Talking). Ce test comprend 3 conditions: 1) marche simple; 2) marche en récitant à voix haute les lettres de l'alphabet dans l'ordre; 3) marche en récitant à voix haute les lettres de l'alphabet par série de 3 lettres [a, c, e,...]. Dans chacune des 3 conditions, le sujet devait marcher 10 mètres, puis retourner au point de départ. Les variables dépendantes étaient a) le temps et b) le nombre de production de lettres (conditions 2 et 3).

Résultats: Les différences de temps inter-conditions [a) 2-1; b) 3-1; c) 3-2] ont été calculées. Les observations suivantes ont été faites pour les écarts moyens : a) conditions 2-1 : pour les 2 groupes, les différences sont faibles et il n'y a pas de différence significative entre les groupes; b) conditions 3-1 : pour les 2 groupes, les différences ont augmentées significativement par rapport aux conditions 2-1 et les TLC prennent près du double de temps que les C; c) conditions 3-2 : de nouveau, pour les 2 groupes, les différences de temps ont augmentées significativement par rapport aux conditions 2-1 et les TLC prennent plus de temps que les C. Concernant la production de lettres, les 2 groupes en font plus dans la condition 2 que dans la condition 3. Toutefois, il n'y a pas de différence significative entre les 2 groupes dans chacune des conditions.

Discussion: Ces observations suggèrent que les TLC présentent une atteinte de la capacité d'attention divisée qui se manifeste par une réduction de la vitesse de marche.

182.

Ramírez. Ma. J., Cuevas M., Zúccaro G., Alderette D., Palladito M., Salvia L., Waisburg H.

Neurocirugía. Salud Mental. Hemato-oncología. Clínicas Interdisciplinarias. Hospital de Pediatría J. P. Garrahan.

Evaluación neurocognitiva prequirúrgica de pacientes pediátricos con tumores de fosa posterior.

Introducción: Pacientes afectados por tumor cerebral presentan con frecuencia cambios neurocognitivos desde que se realiza el diagnóstico o se inicia su

tratamiento. El grado de resección quirúrgica del tumor, se ha correlacionado con la función intelectual. Los efectos neurocognitivos de hidrocefalia y el tiempo previo al diagnóstico aún requieren mayores estudios. Las funciones superiores (memoria, atención, función ejecutiva) no pueden localizarse en zonas restringidas del cortex, sino que trabajan en sistemas que pueden estar situados en zonas diferentes. Nuevos estudios basados en el procesamiento de la información serían necesarios para poder enfocar la intervención en rehabilitación cognitiva.

Objetivos Generales: Describir perfil neurocognitivo de pacientes prequirúrgicos con tumores de fosa posterior.

Material y método: Muestra consecutiva: 13 niños de 5 a 13 años E.C., con diagnóstico prequirúrgico de tumor fosa posterior.

Instrumentos de evaluación: Test de Inteligencia Stanford Binet IV Edición. Test Beery- coordinación visomotora.

Diseño: Cuantitativo, descriptivo. Prospectivo. Transversal. Procesamiento de datos: Almacenamiento de datos: Planilla de cálculos Excell. Análisis estadístico SPSS 11.5 para Windows.

Resultados: Edad cronológica: X: 105 meses .Edad de adecuación visomotora: 71 meses. CI Verbal 96,7 (X= 100 d/16), I.M Inmediata: 77, 1 (X= 100 d/16), Raz. Abs/Visual: 95,2 (X= 100 d/16); CI Raz Cuant., 107,3(X= 100 d/16). CITotal 93,1. (X= 100 d/16).

Discusión: Podría interpretarse que las apraxias gráficas, (test visomotor Beery) al igual que las áreas de procesamiento y memoria de trabajo visual estarían relacionadas con la dilatación de los cuernos temporales de los ventrículos occipitales y temporales laterales por la presencia de hidrocefalia.

Conclusiones: Se observa déficit en Coordinación visomotora y Memoria Visual Inmediata Praxica Secuencial en niños con un CI Total normal. 10 de 13 pacientes presentan hidrocefalia preoperatorio, con un promedio (mediana) de 60 días en un rango de 7 a 180 días de sintomatología previa a la operación.

183.

Ramos Castro L., Duran Quiroz J. C., Fortun de la Quintana F., Cusicanqui Giles M., Laforcada Rios C.

Hospital General De Clinicas Universitario. La Paz. Bolivia.

Evaluación neurocognitiva y neuropsicológica de la atención y memoria en pacientes con epilepsia en la unidad de neurología del Hospital de Clínicas - La Paz.

Objetivo: Se aborda la temática de la evaluación neurocognitiva y neuropsicológica en pacientes con epilepsia, debido a que este segmento social en situación de pobreza y marginamiento no tiene la posibilidad de integrarse de manera funcional dentro la sociedad. El poder extender servicios apropiados al paciente epiléptico a través de un enfoque multidisciplinario, permitirá una adecuada valoración, y un tratamiento que tendrá efectos propositivos como mejorar la calidad de vida del paciente, su familia y la comunidad en general.

Método: Es cuasiexperimental. Tipo de investigación: Estudio descriptivo. Diseño de investigación: Cuasiexperimental, Transeccional – Descriptivo con 8 variables. Población de estudio: 20 pacientes adultos con Epilepsia parcial ó generalizada.

Resultados: 1. En Atención Verbal el 50% de pacientes tiene predisposición a presentar déficit. 2. En Atención Visual, el 5% muestra tendencia de déficit. 3. En Memoria Verbal a corto plazo un 65% muestra alteración. 4. En Memoria Verbal a largo plazo un 50% mostrarían predisposición a presentar alteración. 5. La Memoria visual a corto plazo es más sensible, el 70% de la población es afectada. 6. En memoria auditiva a largo plazo el 45% presenta alteración. 7. En Memoria Biográfica, un 5% muestra alteración. 8. En Memoria lógico-abstracta, el 95% muestra alteración.

Discusión: 1. De manera general, la epilepsia está asociada a un amplio espectro de disfunciones cognitivas, y en específico a déficit en atención y memoria. Y se pretende la descripción del estado cognitivo y la localización del complejo lesivo epileptógeno. 2. En relación a los tipos de memoria que se ven alterados son los de corto plazo los principalmente afectados, en comparación a los de largo plazo. 3. Los individuos con crisis generalizadas tienden a tener menor capacidad para mantener la atención y menor capacidad de retención de propiedades que determina su mala codificación de información que los que tienen crisis parcial.

184.

Ramos Cuevas M. R., Téllez Alanís B.

Universidad Autónoma del Estado de Morelos. Cuernavaca. Morelos. México.

Las funciones ejecutivas en la edad escolar: análisis neuropsicológico del desarrollo.

La aparición, desarrollo y consolidación de las funciones ejecutivas (FE) tiene un impacto central en el desarrollo cognitivo, social y de la personalidad del niño, por lo que su estudio es un imperativo práctico y teórico evidente. El objetivo de esta investigación fue analizar las pautas de desarrollo de la atención, inhibición, flexibilidad, monitoreo y planeación en niños en edad escolar. Se trabajó con tres edades: 7 a 8, 9 a 10 y 11 a 12 años (15 niños por grupo) y para evaluar la atención se utilizó una tarea de conflicto espacial (compatible-incompatible), para la inhibición una tarea Go-No go, para la flexibilidad un paradigma switching (aislada, alternada y con monitoreo) y la Torre de Londres para la planeación. Se analizaron respuestas correctas (RC) y tiempos de reacción (TR) en cada una de las tareas y se encontraron diferencias entre los grupos, sin embargo éstas no siempre indicaron una mejora lineal y homogénea en ambos indicadores sino que en ocasiones el grupo de 9-10 años mostró resultados similares a los niños pequeños y en otras a los niños mayores. En general, los resultados indican que las dos condiciones de la tarea de atención implican diferentes subsistemas y que estos se estabilizan en RC a los 9 años. La inhibición, en su componente de retraso, mostró homogeneidad entre los grupos desde los 7 años. La flexibilidad y el monitoreo se consolidan a los 11 años, edad en la que los niños no muestran costos en RC ni TR y alcanzan un alto porcentaje de buen monitoreo. La planeación continúa su desarrollo hasta después de la edad escolar. Asimismo se

evidenció que el TR es el principal indicador de consolidación de las FE y que cada FE tiene un ritmo de desarrollo diferenciado.

185.

Ramos F. N.

Asociación de Docencia e Investigaciones en Neuropsicología y Afasiología (ADINA). Rosario. Argentina.

Indicadores de Inmadurez Perceptiva e Indicadores Emocionales observados en la reproducción de las figuras del Test de Bender de pacientes con patología Agnósica y Apráxica (Combinadas) y Psicógena (Pura y Asociada a las anteriores).

Objetivos: Conocer cuáles son los promedios con que se registran los Indicadores de Inmadurez Perceptiva y los Indicadores Emocionales en pacientes con Diagnósticos Neuropsicológicos de patología Agnósica y Apráxica Combinadas, y con Diagnósticos del Área Psicoemocional Puros y Asociados a los anteriores; y el promedio de aparición de mal desempeño en el Manejo del Espacio Gráfico.

Metodología: A través de procedimientos estadísticos descriptivos se analizaron 56 protocolos del Test Visomotor de Lauretta Bender de pacientes de 5 años a 12 años de edad portadores de patología Agnósica y Apráxica (Combinadas) y Psicógena (Pura y Asociada a las anteriores).

El Instrumento de Evaluación empleado fue el Sistema de puntaje de Maduración y el Manual de puntuación de los Indicadores Emocionales, propuestos por Koppitz (2004).

Resultados: Los protocolos de los pacientes con Diagnósticos Asociados y Puros obtuvieron los promedios más altos de Inmadurez Perceptiva y, dentro de los primeros, de manera muy superior, los de predominio Emocional/Psicógeno.

Los protocolos de los pacientes con Diagnósticos Asociados y, dentro de éstos, los de predominio Emocional/Psicógeno, alcanzaron el mayor promedio de Indicadores Emocionales.

Los Diagnósticos Asociados han conseguido los mayores promedios en ambos Indicadores: de Inmadurez Perceptiva y Emocionales.

El Mal Manejo del Espacio Gráfico se halló con los promedios más altos en los protocolos de los pacientes con Diagnósticos Combinados y Asociados.

Discusión: Los resultados obtenidos indican, por un lado, que una alteración emocional puede interferir en la actividad gnósico-práxica y que en niños con afectación de las gnosias y las praxias puede aparecer como consecuencia una alteración emocional; y por otro, que el Mal Manejo del Espacio Gráfico podría generarse por un déficit en la actividad gnósico-práxica.

186.

Ramos O. J.

Asociación de Docencia e Investigaciones en Neuropsicología y Afasiología (ADINA). Rosario. Argentina.

Análisis de respuestas negativas según la presencia o ausencia de una relación semántica establecida con la palabra precisa esperada como respuesta.

Objetivo: mostrar los procesos de codificación y decodificación semántica en niños con desorden de la función lingüística, tanto de base neurolingüística como psico-emocional para observar el recorrido que realiza la información semántica cuando no surge una palabra precisa esperada como respuesta. Para ello se analizaron respuestas negativas (RN) según la presencia o la ausencia de una relación semántica vinculante con la palabra ausente.

Metodología: Se utilizó como instrumento el Test de Descoedres que apela a la denominación de oficios, materias y contrarios a partir de la descodificación de definiciones o vocablos. En función de las variables: RN, patogenicidad, edad lógica y sexo, se analizaron las 638 RN obtenidas en 33 niños a través de procedimientos estadísticos descriptivos.

Resultados: -El 35 % de las RN presentó relación semántica con la palabra precisa, a través de expresiones y desplazamientos semánticos; siendo los últimos más numerosos. -Del 65% que no presentó relación semántica, las $\frac{3}{4}$ partes se dieron por ausencia de respuesta, por desconocimiento del vocablo y el uso de palabras sin relación semántica. -La presencia de RN disminuye con la edad. -Fueron más frecuentes las RN en el sexo masculino; sin observarse diferencias en cuanto a la presencia o no de relación semántica según el sexo. -Los cuadros Neurolingüísticos dieron más respuestas con relación semántica que los psicoemocionales.

Discusión: El análisis cualitativo de las RN ofrece la posibilidad de identificar si la palabra precisa esperada como respuesta es desconocida por el paciente o no la puede actualizar por su desorden neurolingüístico. En el caso de las respuestas que poseen vinculación semántica con la palabra precisa, su análisis ofrece la posibilidad de establecer la distancia que media entre el vocablo preciso y el sustituyente, lo que resulta fundamental a la hora del diagnóstico y la planificación terapéutica.

187.

Resendiz Ramírez Y., Ruiz Sandoval M. C., Ruiz Sandoval J. L., Villaseñor-Cabrera T.

Hospital Civil de Guadalajara y Departamento de Neurociencias. Universidad de Guadalajara. Guadalajara Jalisco. México.

Estudio piloto sobre las alteraciones neuropsicológicas en hemorragia intracerebral.

Introducción: Las alteraciones neuropsicológicas en la enfermedad vascular cerebral (EVC) han sido descritas principalmente en infarto cerebral y hemorragia subaracnoidea, existiendo pocas referencias en hemorragia intracerebral (HIC).

Objetivo: Conocer las alteraciones del lenguaje y de memoria secundarias a HIC.

Métodos: Desde enero del 2007 se evalúan pacientes consecutivos con HIC de cualquier etiología, volumen y localización ingresados al servicio de Neurología y Neurocirugía de nuestro hospital mediante la aplicación del test de Boston para

afasia, test de aprendizaje verbal de California, Token test, y subtest de memoria de trabajo y vocabulario del WAIS. Estas pruebas se aplican a la mayor cantidad de pacientes evaluables al egreso hospitalario, a los tres, seis y doce meses. Otras variables analizables incluyen aspectos demográficos, hallazgos radiológicos y pronósticos de la HIC.

Resultados: A 17 pacientes (11 hombres y 6 mujeres, edad promedio de 47 años, rango: 17-83) con HIC se les han aplicado 24 evaluaciones, 11 al egreso hospitalario, 10 a los 3 meses y 3 a los 6 meses. Al alta hospitalaria coexisten las alteraciones del lenguaje y memoria, en tanto que a los 3 y 6 meses las alteraciones del lenguaje son mínimas y las de memoria de trabajo se hacen notorias. Los factores asociados a mayores fallas para ambas pruebas son la edad mayor de los pacientes y el género masculino.

Discusión: Los hallazgos confirman que las alteraciones del lenguaje son transitorias en la HIC, en tanto que las alteraciones de memoria son un hallazgo relevante de este estudio piloto.

Conclusiones: Las alteraciones neuropsicologicas son frecuentes en HIC. Un mayor número de pacientes harán factible más asociaciones clínicas y radiológicas de la HIC con las pruebas aplicadas.

188.

Reynoso C. A., Reyes Nava M.

Instituto Nacional de Rehabilitación. DF. México.

Utilidad de la evaluación de las funciones ejecutivas en el TDAH.

Introducción: El TDAH es la patología conductual mas frecuente en la edad escolar. La dificultad en el diagnóstico de esta entidad radica en la ausencia de un marcador biológico. Por lo que la evaluación se realiza por medio de cuestionarios para padres y profesores que de esta manera califican la conducta del niño. Las pruebas regladas de evaluación neuropsicológica sirven para caracterizar el trastorno y diferenciarlo de otras patologías.

Objetivo: Medir las funciones ejecutivas de los pacientes con TDAH y comparar su desempeño con los diferentes subtipos conductuales del trastorno.

Material y métodos: Se reclutaron 100 niños de forma consecutiva de la consulta externa de neurología pediátrica del INR, entre 6 y 14 años con CI total mayor de 80, con sospecha de TDAH. Se les realizó una intervención inicial, que consistió en elaboración de historia clínica, exploración neurológica y firma del consentimiento informado. A los que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión, pasaron a una segunda etapa para la evaluación del desempeño intelectual y las funciones ejecutivas. Se aplicó: Neuropsi, Test de caras. Torre Londres y Figura Rey.

Resultados: Los pacientes con TDAH de predominio hiperactivo /impulsivo tiene un desempeño por debajo de lo esperado para la edad en las pruebas que miden funciones ejecutivas. Los pacientes con bajo control de los impulsos son los pacientes de TDAH que rinden mejor en las pruebas de función ejecutiva.

Conclusiones: Las pruebas que miden impulsividad, al ser sencillas y de fácil acceso, son un buen instrumento predictivo para evaluar conducta ejecutiva.

Además los pacientes con un diagnóstico conductual de predominio impulsivo modifican su desempeño en las pruebas regladas de impulsividad por dos factores: su desempeño en las pruebas de función ejecutiva y su desempeño intelectual. Es preciso combinar estas evaluaciones para tener una herramienta de calificación de este trastorno.

189.

Reynoso Flores C., Castro Camacho W.
Instituto Nacional de Rehabilitación. DF. México.

Uso del lenguaje en el trastorno de déficit de atención e hiperactividad.

Introducción: La disfunción del desarrollo inherente al TDAH se resume en 2 áreas: trastornos de aprendizaje y trastornos de la comunicación, entre ellas el uso del lenguaje, que se definen como el uso apropiado que el hablante hace del lenguaje para comunicarse, en diferentes contextos y con distintos interlocutores. El grado de dificultad lingüístico varía enormemente de un sujeto con TDAH a otro, y el déficit en las habilidades pragmáticas del lenguaje es frecuente en esta población.

Objetivos: Describir el uso del lenguaje en los pacientes diagnosticados con TDAH. Comparar entre los grupos conductuales del TDAH el uso del lenguaje evaluado por (Childrens Communication Checklist) CCC-2.

Método: Se estudiaron 100 pacientes con el diagnóstico de TDAH según los criterios del DSMIV y EDAH. Entre 4 y 14 años de edad, con conducta auditiva normal y CI mayor 80. Se les realizó una historia clínica, exploración neurológica, y entrevista y se les aplicó el CCC-2.

Resultados: Se encontró una diferencia significativa en el desempeño de las habilidades pragmáticas del lenguaje entre los pacientes con TDAH y la población general. Además hay diferencias significativas en el uso del lenguaje entre los grupos conductuales de TDAH.

Conclusiones: El cuestionario CCC-2 es un instrumento útil para diferenciar a los pacientes en edad escolar con TDAH que presentan trastornos pragmáticos del lenguaje. El CCC-2 contribuye de forma importante a la diferenciación y clasificación de TDAH en diferentes perfiles de desempeño en las habilidades lingüísticas.

190.

Reynoso Flores C., Zuñiga García V.
Instituto Nacional de Rehabilitación. DF. México.

Habilidad motora fina y gruesa en niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad.

Introducción: El TDAH es el más frecuente de los padecimientos conductuales del niño, en México lo padecen entre el 3% y el 5% de los escolares. Se caracteriza por labilidad de atencional, impulsividad, hiperactividad, lento desarrollo psicomotriz y fragilidad adaptativa. Se asocia con otros trastornos como el trastorno de

la conducta, poca habilidad motora, entre otros. Dewey en 2004 encontró a niños diagnosticados con trastorno de coordinación motora una concurrencia de 44% con los pacientes de problemas de atención.

Objetivos: Estudiar la habilidad motora en los niños con TDAH. Describir el desempeño motor grueso y fino en los pacientes con TDAH entre los 6 y los 14 años de vida. Comparar el desempeño motor de los subtipos conductuales de TDAH.

Método: Se estudiaron a los pacientes de la consulta externa de Neurología Pediátrica del INR, que acudieron con sospecha trastornos de la atención, tras una historia clínica completa se aplicaron los criterios diagnósticos de TDAH de EDAH y DSM IV RS. Se incluyeron niños entre 6 y 14 años. Con CI mayor de 80, normo oyentes, sin diagnóstico PCI, sin tratamiento farmacológico alguno. Se les realizó la evaluación motora con las escalas Oseretsky, PANNES y SCAR.

Resultados: Se encontró una disminución significativa en las habilidades motoras finas en los niños con TDAH, respecto al mismo grupo etario. Se encontraron diferencias significativas en la habilidad motora fina y gruesa entre los subtipos conductuales de TDAH.

Conclusiones: La comorbilidad del TDAH respecto a las dificultades en las habilidades motoras tiene su origen en la disfunción dopaminérgica del padecimiento y reafirman la explicación de los mecanismos fisiopatológicos del trastorno.

191.

Reynoso V., Bernal J., Yañez G., Fernández T., Del Río I.
Universidad Nacional Autónoma de México. DF. México.

Estudio del procesamiento fonológico y léxico en niños escolares.

El desarrollo de la lectura implica, al principio la utilización de estrategias de decodificación fonológica para el reconocimiento de las palabras y, posteriormente, el desarrollo de estrategias de reconocimiento directo a partir de su representación ortográfica, lo cual requiere un grado mayor de automatización. Asimismo, se sabe que la mayoría de los niños que presentan problemas de lectura también presentan deficiencias en el procesamiento fonológico, lo que les impide transitar eficientemente a otros niveles de procesamiento de la palabra. No obstante existen pocos estudios que pongan de manifiesto el proceso o los procesos que están utilizando los niños durante una etapa determinada para el reconocimiento de las palabras.

Objetivo: Estudiar el grado de participación de factores fonológicos y léxicos en el procesamiento de palabras presentadas visualmente, en sujetos con diferentes niveles de automatización de la lectura.

Metodología: Se utilizó una Tarea de Decisión Fonológica con interferencia léxica y una Tarea de Decisión Léxica con interferencia fonológica. Cada tarea consta de 400 ítems conformados por palabra-palabra-rima, palabra-palabra-norima, palabra-pseudopalabra-rima y palabra-pseudopalabra-norima presentadas de forma escrita. El estudio se llevó a cabo en una muestra de 165 niños de edades

entre 7 y 13 años, de 2º, 4º y 6º grado de primaria de una escuela pública de la Ciudad de México.

Resultados: Se observaron diferencias significativas en la ejecución entre los niños de los tres grados. En los niños de 2º se observó significativamente un menor número de aciertos que en los otros grados, en los cuales prácticamente no se observó ninguna interferencia.

Discusión: Estos resultados ponen de manifiesto que los niños de 2º grado tienden a analizar las palabras más con base en sus características fonológicas que léxicas, mostrando una falta de automatización en las habilidades de reconocimiento, hecho que al parecer se logra a partir del 4º grado.

192.

Riaño R., Urrea Mendoza E., Gómez Corredor D., Espinosa Barrios O., Paredes Córdoba C., González Arteta M., Méndez Silva J., Orlando Castillo G., Munevar A., Luengas F., Bejarano M., Vesga Rodríguez J., Torres J.
Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá. Colombia.

Prueba preliminar de un programa de rehabilitación neuropsicológica orientado a niños con dificultades infantiles en el aprendizaje.

El proyecto busca determinar el efecto que tiene la implementación de un programa de rehabilitación neuropsicológica (estimulación cognitiva) sobre el rendimiento cognitivo en niños con distintas dificultades en el aprendizaje. El rendimiento cognitivo se entiende como el promedio obtenido por los participantes en pruebas de atención sostenida, memoria verbal, denominación y procesamiento fonológico. Se utilizará un diseño experimental de medidas repetidas, ya que se realizarán diferentes medidas de la variable dependiente en un mismo grupo de sujetos. Los sujetos experimentales son niños entre 10 y 12 años que presentan déficit cognitivo generalizado por daño cerebral (participante 1), déficit cognitivo generalizado asociado a escolarización tardía (participante 2) y trastorno específico del aprendizaje (participante 3). El sujeto control (participante 4) será un niño entre 9 y 12 años sin dificultades en el aprendizaje. El experimento se compone de cuatro fases: (I) Determinar el nivel de rendimiento cognitivo global de los participantes (Observación general); (II) Realizar las mediciones para establecer la línea de base; (III) Inicio del programa con duración de 8 semanas y toma de medición semanal del rendimiento cognitivo; y (IV) Análisis de resultados mediante un análisis de varianza. Los instrumentos a utilizar son: WISC IV; Prueba de aprendizaje verbal de California para niños; Adaptación de subpruebas de procesamiento fonológico de la batería EPLA; y Subprueba de vocabulario del test de Boston. Se espera que al finalizar el programa, se encuentren diferencias intrasujeto en las medidas de la variable dependiente (rendimiento cognitivo).

193.

Richaudeau A., Vallero M., Navarro M., Taddeo P., Grañana N.
ASANA. Buenos Aire. Argentina.

Cálculo de calendario como habilidad especial en paciente autista: informe de un caso.

Objetivos: determinar las habilidades intelectuales y correlación con habilidades especiales de cálculo de calendario de un paciente autista y correlación con su nivel intelectual.

Métodos: se realizó la evaluación intelectual de un paciente con trastorno autista no vidente de 19 años, con escalas formales e indirectas, tratando de establecer la relación entre su nivel intelectual y sus habilidades de cálculo.

Resultados: se encontró que su nivel de desarrollo según la escala de Vineland era de 4.1 años para nivel lingüístico, 5.1 años para habilidades adaptativas, 2.11 años para habilidades sociales y 3 años para desarrollo motor.

Conclusiones: no existe una correlación lógica entre la habilidad de establecer un cálculo matemático complejo en este paciente que podía determinar día exacto de la semana de cualquier fecha, incluidas fechas de nacimiento de más de 40 años de antigüedad y su nivel mental.

194.

Rivera A. L., Romero H., Yáñez Téllez G.

Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad de México. México.

Relación entre funciones ejecutivas y el aprendizaje escolar en niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.

Introducción: Recientemente se ha señalado la probabilidad de que los niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) presenten dificultades en el aprendizaje escolar y su vez esto se ha relacionado con deficiencias en las funciones ejecutivas (FE) supuestamente alteradas en el TDAH. **Objetivo:** Analizar si hay diferencias en las FE y el aprendizaje escolar entre niños con TDAH (tipo hiperactivo-impulsivo y combinado) y niños control, y determinar en qué medida las FE pueden explicar las deficiencias cognitivas en el TDAH.

Sujetos: Participaron 30 niños entre 7 y 12 años de edad que cursaban la educación primaria, divididos en un grupo control y uno con TDAH.

Metodología: La muestra se seleccionó con la Escala de Conners y la WISC-R. Las funciones ejecutivas fueron evaluadas mediante pruebas neuropsicológicas: Torre de Londres, Test de clasificación de cartas de Wisconsin y Test Stroop de colores y palabras. Posteriormente se aplicaron varias sub-pruebas de la Batería Neuropsicológica para Niños con Trastornos del Aprendizaje de la Lectura (BNTAL): denominación serial rápida, aritmética, comprensión, lectura y memoria de trabajo.

Resultados: Al comparar ambos grupos no hubo diferencias significativas en el coeficiente intelectual. En las tareas de funciones ejecutivas, el grupo con TDAH cometió más violaciones en la Torre de Londres ($t(18) = -2.1467, p < .001$). En cuanto a la BNTAL se encontraron diferencias significativas en la precisión en la denominación serial rápida ($t(18) = -2.446, p < .001$).

Discusión: Los resultados aquí obtenidos no concuerdan con lo que se reporta con frecuencia en la literatura, si bien, los niños con TDAH mostraron un rendimiento menor en las pruebas de FE y en las pruebas de la BNTAL, sólo dos de ellas llegaron a ser significativas.

195.

Riveroll R., Salgado A., Sarmiento J., Pelayo H., Barajas R.

Maestría en Diagnóstico y Rehabilitación Neuropsicológica. Facultad de Psicología. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Puebla. México. Hospital General de Cholula. Puebla. México.

Propuesta de Programa para el Diagnóstico e Intervención del Neurodesarrollo en niños de 0 a 12 meses con riesgo de daño neurológico.

Introducción: Los avances en la atención al recién nacido han incrementado la tasa de supervivencia entre los prematuros y los neonatos de alto riesgo, a pesar de ello la incidencia de daño neurológico y sus secuelas, también ha aumentado (Sánchez, C. et al. 2003). Los problemas en el diagnóstico de lesiones y/o comprobación de daño neurológico en edades tempranas han dificultado los avances en la planeación de programas de intervención. Actualmente, existe gran controversia en torno a los conocimientos de nivel explicativo con respecto de estos programas.

Objetivo: Estructurar un método de evaluación que permita la apreciación de las fases del desarrollo del niño para determinar el nivel de la alteración y poder intervenir de acuerdo a las características individuales.

Método: Se seleccionaron 15 niños, entre 0-1 años de edad, apareados por condiciones de crianza similares, nivel socio-cultural. Se utilizó un diseño de casos y controles con medidas repetidas.

Resultados: La estructuración de programas de intervención individuales genera cambios expresados en disminución del trastorno de coordinación central, y mejoría del desarrollo motor esperado para la edad del niño. Discusión: La integración de diferentes actividades tanto para la evaluación como para la corrección permite la atención sistémica de los trastornos que se expresan en el desarrollo motor, debido a vulnerabilidad de daño neurológico.

196.

Robayo M., Martínez A., Pérez L. F., Escobar V., Hernández C., Quintero-Gallego E. A.

Facultad de Psicología. Universidad el Bosque. Bogotá. Colombia. Universidad Nacional de Colombia. Neuropsicóloga Clínica la Inmaculada. Bogotá. Colombia.

Análisis de las características sintácticas, semánticas y pragmáticas del lenguaje en pacientes con demencia tipo Alzheimer.

Los pacientes con demencia tipo Alzheimer presentan una serie de alteraciones cognitivas (memoria, lenguaje, praxias, gnosias) visibles en diferentes esferas

funcionales y elementos claves para establecer un diagnóstico. Uno de los aspectos que se afecta en esta población en estadios avanzados es la capacidad lingüística; no obstante, ésta no constituye uno de los primeros marcadores como sucede en otros tipos de demencia. El objetivo del presente trabajo fue realizar un estudio piloto basado en el análisis sintáctico, semántico y pragmático del lenguaje en un grupo de pacientes con diagnóstico de demencia tipo Alzheimer. Para ello, se utilizó un conjunto de fotografías en color a partir de las cuales era posible generar una historia con coherencia gramatical y sintácticamente organizada (tipo historietas del WAIS). Adicionalmente el diseño permitió la generación de diálogos entre los personajes adscritos en la historia. Las respuestas de los participantes se analizaron a partir de un protocolo especialmente elaborado y se realizó un conteo de frecuencias y correlación con algunas variables clínicas y sociodemográficas.

197.

Rodríguez M., Lodi Abdo P., Pereyra G., Brusasca C., Zanín L., De Bortoli M., Gil E.

Facultad de Ciencias Humanas. Universidad Nacional de San Luis. San Luis. Argentina.

Propiedades psicométricas del cuestionario de lateralidad usual en una muestra argentina.

La lateralidad, manifestación efectora de la dominancia cerebral, es un proceso periférico consciente, relacionado a la elección de mano, pie y ojo.

El objetivo del presente trabajo fue estudiar las propiedades psicométricas del Cuestionario de Lateralidad Usual (CLU, Portellano Pérez y Robles, 1999) en una muestra argentina.

Se evaluaron 121 mujeres y 59 varones (edad media=31,76 años; DE=11,84; rango: 16-70). El CLU presenta 3 subescalas que indagan en 14, 5 y 4 ítems actividades manuales, podálicas y oculares respectivamente, en un formato de 5 opciones que van desde “siempre con la izquierda” a “siempre con la derecha”. El promedio de las respuestas determina el Cociente de Preferencia Manual, Podálico y Ocular. Se aplicaron los estadísticos descriptivos, alfa de Cronbach y el método de componentes principales con rotación varimax.

El porcentaje de diestros, ambidiestros y zurdos fue: 92,2; 2,8; 5,0 (mano), 74,4; 20,6; 5,0 (pie) y 70,6; 12,8; 16,7 (ojo); los alfa de Cronbach 0,95 (mano), 0,76 (pie) y 0,80 (ojo). Mediante el análisis factorial se obtuvieron dos factores para la subescala manual (“mayor habilidad altamente lateralizada” y “menor habilidad” con % de varianza 44,94 y 10,27) y un factor para las otras subescalas (% de varianza 6,56 y 5,11 para ojo y pie respectivamente).

Los porcentajes de preferencias observados en esta muestra fueron los esperados para la población general. La consistencia interna del cuestionario es óptima. Los cuatro factores obtenidos, 2 con alto porcentaje de varianza (mano) y 2 de menor porcentaje (pie y ojo), sugieren que las actividades manuales son mejores indicadores de lateralidad que las restantes. Los resultados obtenidos permiten sugerir la utilización del CLU; sin embargo, sus ítems no tienen el mismo impacto

categorico para diestros y zurdos, por lo cual se debería equiparar la muestra. Más estudios son necesarios para confirmar sus propiedades psicométricas.

198.

Rodríguez Maldonado D. D.

F.E.S. Zaragoza. Universidad Autónoma de México. DF. México.

Síndrome de trastorno de aprendizaje no verbal. Una intervención neuropsicológica.

El síndrome de trastorno de aprendizaje no verbal (TANV) es un tipo específico de problema de aprendizaje que se caracteriza por dificultades en habilidades sociales, visuoespaciales, visoconstructivas, y motoras. Este trabajo presenta la atención neuropsicológica (evaluación, diagnóstico e intervención) basada en los modelos de desarrollo cognitivo de neuropsicología ecológica y escolar en un sujeto con TANV. El objetivo es presentar el desarrollo de una intervención neuropsicológica en un problema específico de aprendizaje y evaluar su manejo.

Método y materiales: Aproximación neuropsicológica de caso único, niña de 9 años de edad con dificultades de aprendizaje durante su desarrollo. Para la evaluación neuropsicológica se tomó el modelo ecológico para la revisión de sistemas y contextos. Se aplicaron 3 baterías completas (WISC-R, T.A.L.E. Y Piaget-head), 2 pruebas específicas y 9 tareas clínicas entre ellas la aplicación del inventario de "TANV" para niños de 9 años. Estudios de imagen y EGG.

Entrenamiento: Se realizó en 4 fases, 47 sesiones en total, se incluyeron 6 programas dentro de las fases siguiendo los principios de compensación-habilitación, aprendizaje cooperativo-escolar y establecimiento de funciones cognitivas en el desarrollo. Para cada fase se establecieron objetivos, se evaluó estadística y clínicamente los resultados con el fin de obtención de medidas objetivas.

Resultados: Se encontró el síndrome completo de TANV, se presentaron habilidades adquiridas (visuoespacialidad, funciones ejecutivas, académicas y sociales), y dificultades persistentes en la niña después de la intervención.

Discusión: El enfoque de la neuropsicología escolar y ecológica es funcional en la atención a pacientes con TANV, permite la generalización y aportaciones teóricas y metodológicas a la neuropsicología del desarrollo, donde hay que basarse en las habilidades y necesidades del niño y no sólo en sus alteraciones cognitivas.

199.

Rodríguez Perrett N., Bocos L., González N., Gurgitano A., Motz L., Guarino M., Dansilio S., Lorenzo J.

Departamento de Neuropsicología. Instituto de Neurología. Hospital de Clínicas. Montevideo. Uruguay.

Comorbilidad con conductas disruptivas y perfil disatencional disejecutivo de población de adolescentes derivados por posibles trastornos específicos del lenguaje oral y/o escrito.

Objetivo: Es conocida la comorbilidad entre las dificultades específicas del aprendizaje y las alteraciones del comportamiento que se agrupan dentro de los Trastornos del Comportamiento Disruptivo (DSM IV TR). Nuestro interés es conocer la frecuencia con que aparece este perfil comportamental y cognitivo en una población de pacientes derivados por probables alteraciones específicas del lenguaje escrito.

Metodología: Se selecciona la población de pacientes que han sido evaluados hasta ahora durante el año 2007 (14) en la Policlínica de Dificultades de Aprendizaje del Adolescente del Departamento de Neuropsicología. Dichos pacientes son derivados por Instituciones de Educación secundaria o terciaria, por dificultades en la lecto-escritura. Se realiza una evaluación clínica y neuropsicológica formal, aplicando pruebas de Spreen Benton, Vocabulario de Peabody, Lectura de Condemarin y relatos escritos para la evaluación del lenguaje oral y escrito. Se aplica Protocolo Montevideo, Trail Making A y B, Test de Stroop, SKT y Wisconsin para evaluar Atención, Funciones Ejecutivas y Memoria, y Protocolo de Praxias (Mendilaharsu) y Figura compleja de Rey para Habilidades Visuo-espaciales y Constructivas y Memoria visual.

Resultados: Un importante porcentaje asocia al diagnóstico de Trastorno específico del Lenguaje oral y/o Escrito (78,5% de la población), diagnósticos vinculados a comportamiento disruptivo (45%). En el perfil neuropsicológico, se comprueba la presencia de dificultades atencionales, disejecutivas (73%) y en las habilidades visuo-espaciales y constructivas (58%).

Discusión: Se observa cómo el rendimiento general de los pacientes está comprometido doblemente por la concomitancia de dichas dificultades.

Se concluye que es recomendable la evaluación neuropsicológica completa de los jóvenes que consultan por dificultades específicas del lenguaje oral y/o escrito, dada la frecuencia de las alteraciones disatencionales-disejecutivas y la necesidad de su abordaje terapéutico integrado.

200.

Rodríguez Perrett N., Bocos L., González N., Rodríguez M., Lorenzo J.
Departamento de Neuropsicología. Instituto de Neurología. Hospital de Clínicas. Montevideo. Uruguay.

Endofenotipo cognitivo en Síndrome de X frágil.

Introducción y Objetivos: En el marco del creciente interés por caracterizar los perfiles cognitivos de los diferentes cuadros etiopatogénicos agrupados clínicamente bajo el diagnóstico de Retardo Mental, el Departamento de Neuropsicología del Instituto de Neurología realiza un trabajo interdisciplinario con la Policlínica de Neurogenética, recibiendo los pacientes derivados por ésta.

Método: Se presenta el caso clínico de dos hermanos (mujer de 24 años y varón de 22) con historia de retraso en el desarrollo neuropsicológico, con peculiaridades en el aspecto físico y en la forma de vincularse, que recibieron el diagnóstico de Síndrome de X frágil.

Se realiza la evaluación neuropsicológica de ambos casos, intentando caracterizar el endofenotipo cognitivo descrito para el Síndrome y comparando el nivel de

alteraciones en ambos, dado que se presenta la particularidad poco frecuente de la afectación de una paciente de sexo femenino.

Se realiza entrevista clínica y se aplican evaluaciones de nivel intelectual, lenguaje oral y escrito, habilidades visuoespaciales y constructivas y atención, función ejecutiva y memoria.

Resultados: Ambos pacientes muestran un perfil similar, caracterizado por una importante disfunción ejecutiva, alteraciones visuoespaciales y constructivas y compromiso significativo del lenguaje siendo el cuadro mucho más grave en el varón.

201.

Rodríguez Perrett N., González N., Bocos L., Alcántara J., Lorenzo J., Sirio E., Ardanaz J., Cibils D.

Departamento de Neuropsicología. Departamento de Neurofisiología. Hospital de Clínicas. Montevideo. Uruguay.

Evolución cognitiva de paciente con intervención neuroquirúrgica temprana.

El objetivo del trabajo es la presentación de un caso de singular interés por la peculiaridad de sus características. Se trata de una paciente de 16 años que consulta en la Policlínica de Neuropsicología dado que nota cambios paroxísticos en sus rendimientos lingüísticos, tanto en el lenguaje oral como escrito.

Presenta importantes antecedentes perinatales, donde jerarquizamos la presencia de hidrocefalia secundaria a tumor de plexos coroideos que requirió una intervención neuroquirúrgica a los siete días de vida y el inicio de crisis epilépticas a los once años. A pesar de presentar una importante secuela estructural, el desarrollo neuropsíquico y el aprendizaje académico se realizan en forma adecuada, cursando actualmente cuarto año de liceo.

Se realizó una evaluación neuropsicológica completa basal, observándose un rendimiento heterogéneo en ambas escalas del WAIS, con habilidades visuoespaciales y constructivas y velocidad lectora comprometidas. Sin embargo, estos hallazgos no explican los fenómenos relatados por la paciente, decidiéndose la realización de un EEG basal y activado con lectura silente.

Resultados: Se observa actividad epiléptica interictal a nivel de una extensa área de regiones posteriores de ambos hemisferios, que se activa en más de un 50% durante la lectura.

202.

Rodríguez Y., Chavez M., Ringman J., Medina L.

Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía. DF. México. Universidad de California (UCLA). Los Angeles. USA.

Cambios neuropsicológicos en Alzheimer familiar: un estudio longitudinal.

Introducción: Estudios de agregación familiar en la Enfermedad de Alzheimer (EA), realizados por diferentes autores, han mostrado que en la mayoría de los casos (60%) no existen antecedentes familiares, sin embargo en algunas familias,

5 a 10% de los casos con EA, se ha identificado un patrón de herencia autonómica dominante. Investigaciones neuropsicológicas en personas en riesgo de EA sugieren la presencia de alteraciones cognoscitivas que pueden ser detectadas antes de realizarse el diagnóstico clínico, observándose cambios sutiles a través de la aplicación de pruebas neuropsicológicas convencionales.

Objetivo: Describir las ejecuciones neuropsicológicas, de manera prospectiva, de sujetos en riesgo de desarrollar EA.

Método: Se evaluaron 15 sujetos, no demenciados, asintomáticos de 7 familias mexicanas, en riesgo de desarrollar EA. Se aplicó una batería neuropsicológica completa para valorar diferentes funciones: Estado cognitivo general, atención, memoria, funciones visoespaciales, lenguaje y depresión.

La batería neuropsicológica fue repetida y comparada 6 años después, tiempo en el cual los sujetos en riesgo tenían la misma edad en que sus familiares fueron diagnosticados con EA.

Resultados: Se evaluaron 11 mujeres y 4 hombres, con un promedio de edad de 46.3 años y de escolaridad de 10.4 años. Al comparar los resultados de las ejecuciones de las pruebas neuropsicológicas iniciales y a los seis años se observó el que el 33% de los sujetos empeoraron en la ejecución de la prueba que valora estado cognitivo general, el 67% en pruebas que valoran atención y el 60% en las pruebas que evalúan lenguaje. La depresión y el género, no mostraron influir en el desempeño neuropsicológico.

Conclusiones: Los resultados obtenidos muestran alteraciones principalmente de atención y lenguaje que sugieren la presencia de cuadros preclínicos incipientes para desarrollar un cuadro de demencial. Los resultados obtenidos en estudios longitudinales pueden definir el valor predictivo de las alteraciones neuropsicológicas.

203.

Rodríguez-López A., Rodríguez-Camacho M., Prieto B., Silva-Pereyra J., Marosi E.

Neurociencias. FES Iztacala. UNAM. México.

Correlación entre el WAIS y la batería neuropsicológica cogscreen con la ejecución en simulador de vuelo en pilotos aviadores militares de 21 a 47 años.

Recientemente se han relacionado los errores en el pilotaje de aviones con déficit cognoscitivos; paradójicamente existen pocos estudios en pilotos de 21 a 47 años, siendo vital identificar en esta etapa las habilidades, destrezas y procesos cognoscitivos que mejor se relacionen con su ejecución en vuelo (Hardy y Parasuraman, 1997). El WAIS y la batería neuropsicológica Cogscreen (Kay 1995) se han utilizado preferentemente en pilotos mayores (50 a 60 años), versus pilotos jóvenes o postulantes (22 a 25 años), por lo que el objetivo del trabajo fue describir aquellas tareas y procesos cognoscitivos subyacentes de estos instrumentos que se relacionan mejor con la ejecución en simulador de vuelo (Frasca 141), en 40 pilotos aviadores militares mexicanos de 21 a 47 años de edad en promedio. Las correlaciones (estimadas con la r de Pearson) más significativas

se dieron entre Desvío de Altitud y Puntaje global del Simulador con las tareas de Información, Retención de Dígitos y Comprensión del WAIS. Igualmente la tarea de Desvío de Altitud del Simulador se correlacionó con las de Atención Dividida, Rastreo (Números-letras), Cambios de Atención y Tarea Dual de Número previo de la Cogscreen. El perfil neuropsicológico de los pilotos mostró que las tareas con mejor rendimiento fueron: WAIS: tareas de Comprensión, Información, Semejanzas y Claves, Cogscreen: tareas de Atención Dividida, Rastreo (letras-números-combinado), Cambios de Atención y Tareas duales de Número Previo. Simulador de Vuelo: tareas de Monitoreo de instrumentos, Desvíos de Rumbo y Altitud, y tiempo de reacción para cambios de maniobra y reporte de emergencias. Se concluye que la tarea de Desvío de Altitud y el Tiempo de Reacción para reportar emergencias, descritas como las más importantes del Simulador, tuvieron alta correlación con las tareas de WAIS y Cogscreen que valoran memoria de trabajo, atención sostenida, atención dividida, seguimiento, planeación, anticipación y coordinación visomotriz.

204.

Rodríguez-Santillán E., Patiño-Torrealva V. M., Villuendas-González E. R.
Escuela de Psicología. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. Morelia Michoacán. México. Facultad de Psicología. Universidad Autónoma del Estado de Morelos. Cuernavaca Morelos. México.

Procesamiento semántico en adultos jóvenes y adultos mayores.

Objetivo: Explorar el procesamiento semántico en adultos de 65 a 75 años y comparar su rendimiento con adultos de 35 a 45 años.

Metodología: Participaron 40 sujetos sanos, con 6 a 12 años de escolaridad, divididos en dos grupos de edad (65 a 75 años y 35 a 45 años), igualados en sexo, sin depresión y sin deterioro cognitivo.

Experimentos: a) Juicio sobre analogías. Se presentaron 30 estímulos consistentes en dos pares de palabras que podrían mantener o no el mismo tipo de relación entre sí. Los sujetos debían indicarlo respondiendo “sí” o “no”. b) Juicio semántico. Consistió en presentar el nombre de un animal o instrumento, debajo de él tres atributos que podrían ser verdaderos o no para el animal o instrumento. Los sujetos debían indicarlo de la misma manera.

Resultados: a) Juicio sobre analogías. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el número de aciertos entre los grupos: $Z = -1.165$, $p = .244$ (U de Mann-Whitney). Sin embargo, los adultos mayores tardan más tiempo en la ejecución de la tarea: $T = -2.502$, $p < .01$. b) Juicio semántico. Un análisis de regresión logística mostró un efecto significativo de grupo ($Z = 1.92$, $p = .05$), de tipicidad ($Z = 2.52$, $p = .01$) y de categoría ($Z = 2.60$, $p = .009$) y un efecto de interacción entre categoría y tipicidad ($Z = -1.67$, $p = .09$) y ningún otro efecto significativo en la interacción de las demás variables. En cuanto al tiempo de reacción, el análisis de varianza muestra un efecto de categoría ($F(1, 1280) = 45.76$, $p < .0001$) y de tipicidad ($F(1, 1280) = 24.36$, $p < .0001$).

Discusión: Estos resultados muestran que los adultos mayores emplean mayor tiempo de ejecución en tareas de procesamiento semántico, sin que ello signifique

necesariamente menor rendimiento. Los efectos de categoría y tipicidad encontrados para ambos grupos resultan interesantes teóricamente y abren la puerta para nuevas investigaciones.

205.

Rojas G., Serrano C., Allegri R.F.

Laboratorio de memoria. Hospital Zubizarreta. Argentina.

Métodos de detección en demencia: análisis de curvas ROC.

Objetivo: Presentar datos normativos y de validez discriminativa del Memory Impairment Screen (MIS) de H Buschke en demencia adaptado para Argentina en un estudio transversal en el ámbito de una evaluación neuropsicológica.

Material y métodos: 129 sujetos, incluyendo 88 pacientes con demencia según criterios DSM-IV (54 con EA según criterios NINCDS-ADRDA), y 41 controles. Se administró el MIS, un test de memoria de cuatro palabras que utiliza técnicas específicas de codificación y se puntúa en un rango de 0 a 8. Se machearon pacientes y controles según edad, escolaridad, sexo e inventario de Beck. Se calcularon valores predictivos positivo (VPP) y negativo (VPN) y likelihood ratio positivo (LR+). También se obtuvieron las curvas tipo Receiver Operator Characteristics (ROC).

Resultados. Las curvas ROC presentaron una exactitud diagnóstica excelente para demencia (0,91) y aún mejores para la EA (0,95).

En demencia en general, con una prevalencia de enfermedad de 68 %, el punto de corte más efectivo se sitúa < 6 puntos, la sensibilidad es de 82% y la especificidad de 90%. Los VPP son de 94%, los VPN de 71%, con un LR+ de 8,5. En EA, con una prevalencia de enfermedad 56%, con un corte < 5, la sensibilidad es de 85% y especificidad de 95%. Presenta un VPP 95%, VPN 83% y un LR+ de 17,46.

Conclusión. La versión Argentina del MIS diferencia de forma válida controles y pacientes con demencia, con mejores resultados para la EA. No obstante, hay que tener en cuenta los posibles sesgos de nuestra alta prevalencia de enfermedad.

206.

Rojas G., Drake M., Kurlat V., Allegri R. F., Carra A.

Servicio de Neurología. Hospital Británico. Buenos Aires. Argentina.

Predictores independientes de mayor deterioro cognitivo en la evolución de la esclerosis múltiple: Deterioro cognitivo inicial.

Hipótesis: El subtipo de deterioro cognitivo al inicio de la esclerosis múltiple (EM) predice la evolución del paciente en sus funciones cerebrales superiores.

Objetivo: Evaluar en una cohorte de seguimiento la influencia de variables cognitivas.

Métodos: Se evaluaron 68 pacientes con esclerosis múltiple clínicamente definida con seguimiento neuropsicológico. 85% eran subtipo recaída remisión, presentaban edad media =40,5, educación media =16, media tiempo de

enfermedad = 12,94, mediana EDSS =2, mediana tiempo entre las evaluaciones =645 días. Todos los pacientes recibieron tratamiento inmunomodulador.

Resultados: Analizados todo el grupo total de la cohorte (paired T test) solo hubo un deterioro significativo en el test de fluencia fonológica (media +1,156/p=0,021) y el número de perseveraciones (media -0,45/p=0,01). Existe deterioro significativo en el EDSS (media -0,368/ p=0,02) pero no correlaciona con la fluencia fonológica (r=-0.2/ p=0,08). Se realizó el mismo análisis dividiendo a pacientes con deterioro cognitivo inicial y sin él. Solo los pacientes con deterioro cognitivo al inicio del seguimiento se deterioran en la fluencia fonológica. Estos pacientes no están influenciados por la progresión del EDSS. El grupo sin deterioro cognitivo inicial se mantuvo estable en su minimal test. Además mejoraron significativamente en el trail making test A.

Se realizó un análisis univariado al final del seguimiento. Evolucionaron con deterioro cognitivo aquellos que inicialmente tienen menor escolaridad, mayor EDSS, y peor rendimiento en test de memoria, atención, lenguaje y ejecución. Sexo, dominancia y forma clínica no fueron predictores.

Conclusión: Los pacientes que inician con deterioro cognitivo se deterioran más que aquellos sin deterioro cognitivo inicial durante el seguimiento, principalmente en funciones ejecutivas. Por el contrario la atención puede mejorar en pacientes con mejor performance cognitiva. El nivel de escolaridad, la discapacidad inicial y el deterioro cognitivo inicial son predictores de un mayor deterioro cognitivo en la evolución.

207.

Romero H., Yáñez Téllez G., Bernal J., Fernández T., Rivera A. L.

FES Iztacala. Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad de México. México.

La inhibición conductual en el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) un estudio con Potenciales Relacionados con Eventos (PRE).

Introducción: Recientemente se ha encontrado que la deficiencia en la inhibición conductual (IC) subyace a gran parte de la sintomatología del TDAH.

Objetivo: Estudiar la IC mediante un paradigma experimental registrando PRE en niños con TDAH tipo combinado.

Sujetos: Se utilizó una muestra de 18 varones entre 7 y 12 años, 10 con TDAH tipo combinado y 8 control. Procedimiento: la muestra se seleccionó con la Escala de Conners, WISC-R y Batería Neuropsicológica para Niños con Trastornos del Aprendizaje de la Lectura (BNTAL). Se aplicó un paradigma experimental "Stop", que consistió en una tarea tipo "go-go" por computadora (responder a ambos estímulos), pero en el 25% de los ensayos debían detener su respuesta ante una señal "stop" (tono), que se podía presentar con intervalos de 200, 300, 400 y 500ms de demora.

Resultados: Se encontró que no hubo diferencias significativas al comparar el CI y la lectura de los grupos control y TDAH. En el paradigma "stop" se observó la aparición de un componente P300 el cual fue generalmente de mayor amplitud en

los niños control para todas las demoras. También se pudo observar el componente N200 en todas las derivaciones para ambos grupos, cuya amplitud fue mayor para el grupo control en algunas derivaciones centrales, frontales y parietales en las demoras de 200, 400 y 500ms.

Discusión: se puede decir que de acuerdo con la literatura los niños con TDAH presentan problemas de inhibición el cual se ve reflejado en el componente N200 ya que es de menor amplitud en estos niños y en general hay una disminución en la amplitud de los componentes como en el caso de P300.

208.

Rossini D., Garreto A. K., Abreu C. N., Tavares H.

Instituto de Psiquiatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina. Universidade de São Paulo. São Paulo. Brasil.

Avaliação das capacidades de ordenação visuo-espacial e planejamento em pessoas que apresentam o comportamento abusivo de uso de internet e jogadores patológicos.

Objetivo: Avaliar a capacidade de ordenação visuo-espacial e de planejamento por meio de cópia e evocação de figura geométrica complexa em sujeitos que apresentam comportamento abusivo de uso de internet (AI) e jogadores patológicos (JP).

Metodologia: Avaliou-se 28 pacientes que buscaram tratamento clínico em hospital escola, sendo 14 sujeitos AI e 14 JP, pareados por sexo (10 homens), com idade e anos de escolaridade aproximados. Entrevista clínica e critérios diagnósticos foram utilizados para investigação das patologias. Utilizou-se teste avaliador do fator geral de inteligência e investigou-se a capacidade de ordenação visuo-espacial e planejamento através da cópia e evocação tardia da Figura Complexa de Rey, sendo o desempenho analisado quantitativa e qualitativamente. Os pacientes foram avaliados no processo de triagem para admissão em programa de tratamento.

Resultados: A comparação de médias por meio de análise não paramétrica indicou que AI apresentavam pontuação bruta significativamente maior que JP em prova de inteligência. Os demais achados não apresentaram diferenças estatísticas significativas. Através da análise gráfica dos dados pareceu que a amostra de AI apresenta pontuações concentradas em um menor nível de planejamento na cópia da figura quando comparada a JP.

Discussão: Apesar da escassa literatura e controvérsias sobre a concepção diagnóstica de AI, observou-se que há indícios de dificuldades de planejamento nesta população quando comparado a uma população psiquiátrica com características impulsivas como JP. Autores relatam que AI tendem a ter dificuldades em análises de contextos e resolução de problemas, o que iria de encontro aos achados deste trabalho; contudo estes são achados ainda preliminares e pontuais, cabendo uma ampliação da amostra, da investigação neuropsicológica e maior controle de variáveis neuropsiquiátricas.

209.

Rossini D., Garreto A. K., Filomensky T. Z., Tavares H., Fuentes D. M.
*Instituto de Psiquiatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina.
Universidade de São Paulo. São Paulo. Brasil.*

Avaliação clínica da capacidade de tomada de decisão em compradores compulsivos e jogadores patológicos.

Objetivo: Analisar clinicamente e comparar a capacidade de tomada de decisão por meio de bateria comportamental em pacientes com características impulsivas (compradores compulsivos e jogadores patológicos).

Metodologia: Descrição de série de pacientes que buscaram tratamento clínico em hospital escola sendo seis compradores compulsivos, pareados por sexo (1 homem), com idade e anos de escolaridade aproximados (até cinco anos de diferença) a seis jogadores patológicos. Entrevista clínica e critérios diagnósticos foram utilizados para investigação das patologias. Utilizou-se teste avaliador do fator geral de inteligência e investigou-se a capacidade de tomada de decisão através do Iowa Gambling Task. Os pacientes foram avaliados no processo de triagem para admissão em programa de tratamento.

Resultados: A análise exploratória dos dados indicou poucas diferenças entre as médias em geral das populações estudadas. Por meio de análise gráfica dos dados pareceu haver uma maior concentração em níveis de potencial intelectual levemente mais elevado em compradores e maior incidência de respostas indicativas de ganho mais imediato às custas de perdas maiores em compradores.

Discussão: Embasando-se na literatura vigente, ao se compreender a capacidade de tomada de decisão como uma das facetas das funções executivas e dificuldades nesta esfera como fator agregado a comportamentos impulsivos, observa-se que estas populações tendem a optar por escolhas desvantajosas a fim de obter ganhos mais imediatos. Contudo este trabalho permite inferir o perfil cognitivo de populações impulsivas pode diferir entre as mesmas e que a compreensão destas diferenças pode auxiliar a condução da terapêutica destes pacientes. Ressalta-se que esta é uma análise focal e cabe a ampliação da amostra, da investigação neuropsicológica e um maior controle de variáveis neuropsiquiátricas para ampliar a generalização dos achados descritos.

210.

Rossini D., Garreto A. K., Toledo E. L., Tavares H.
*Instituto de Psiquiatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina.
Universidade de São Paulo. São Paulo. Brasil.*

Avaliação clínica da capacidade de controle inibitório em pacientes portadores de tricotilomania e de jogo patológico.

Objetivo: Analisar clinicamente e comparar a capacidade de controle inibitório por meio de bateria de lápis e papel e computadorizada em pacientes portadores de tricotilomania (TTM) e jogo patológico (JP).

Metodologia: Descrição de série de doze casos de pacientes que buscaram tratamento clínico em hospital escola sendo seis TTM, pareados por sexo (1

homem), com idade e anos de escolaridade aproximados (até seis anos de diferença) a seis JP. Entrevista clínica e critérios diagnósticos foram utilizados para investigação das patologias. Utilizou-se teste avaliador do fator geral de inteligência e investigou-se a capacidade de controle inibitório através do Matching Familiar Figures Test (MFFT) e bateria computadorizada GoStop Paradigm (GS). Os pacientes foram avaliados no processo de triagem para admissão em programa de tratamento.

Resultados: A análise exploratória dos dados indicou tendências sugestivas de menor produto da latência de respostas vezes número de erros no MFFT bem como menor latência de respostas e maior inibição destas no GS, ambos em TTM. Por meio de análise gráfica dos dados pareceu haver uma maior concentração em níveis de potencial intelectual levemente mais elevado em TTM.

Discussão: Embasando-se na literatura vigente, observa-se a comparação de TTM a portadores de Transtorno Obsessivo Compulsivo e voluntários sadios. Nestes estudos TTM diferem dos demais principalmente quanto ao desempenho em funções executivas. O presente trabalho indicou uma maior eficiência em controle inibitório em TTM quando comparados a JP e agrega ao tema a possibilidade de se compreender a investigação neuropsicológica como um instrumento auxiliar de diferenciação entre populações constituintes do espectro impulsivo. Possibilitaria ainda o auxílio de condutas terapêuticas. Ressalta-se que esta é uma análise pontual e cabe a ampliação da amostra, da investigação neuropsicológica e um maior controle de variáveis neuropsiquiátricas para maior generalização dos achados descritos.

211.

Royle P., Toupin J., Bouffard J.
Université de Montréal. Montréal. Canada.

Trois études de cas sur l'accord de l'adjectif et la dysphasie en français.

Objectifs : Nous décrivons la production de concordance (accord en genre : la grenouille blanche) dans le syntagme nominal (DP) chez les enfants avec un trouble spécifique du langage (TSL). Des erreurs de concordance ont déjà été remarqués chez les enfants hispanophones et suédois avec un TSL (Bedore & Leonard, 2001; Leonard, et al., 2001). Aucune étude n'existe sur le développement de cette structure chez les francophones TSL, et aucune étude de production induite chez les enfants sans trouble linguistique. Nous avons développé une tâche visant à évaluer la maîtrise de ces structures en bas âge en français.

Participants : Trois enfants TSL, de 5;0, 5;5 et 5;10 ans, ont participé à notre étude. Chaque enfant TSL était apparié avec quatre enfants témoins (3;0 à 5;9 ans) sur 1. l'âge, 2. la longueur moyenne des énoncés (LMÉ), 3. le vocabulaire réceptif, et 4. la mémoire de travail non-verbale. Aucun des enfants n'avait d'histoire de développement anormal et tous avaient une ouïe dans les limites de la normale.

Méthode : Quatre casse-tête illustrant des adjectifs de couleur ou de grandeur, servirent à induire la production des formes féminines et masculines d'adjectifs.

L'enfant devait nommer le morceau de casse-tête qu'il voulait placer. Les réponses cibles et erreurs ont été notées.

Résultats : On observe un plus grand nombre d'erreurs sur les DP féminins chez les enfants TSL que chez leurs pairs, mais pas de trouble de dénomination de couleurs. Les enfants TSL font des erreurs de genre sur l'adjectif et le déterminant. Les comparaisons avec les témoins sont significatives.

Discussion : Les résultats concordent avec les études précédentes. Le TSL ne semble pas émaner d'un problème d'ordre lexical, ni de la mémoire de travail, car les différences avec les témoins appariés sur ces mesures sont significatives. Les enfants TSL présenteraient donc un trouble de vérification de l'accord.

212.

Rubinstein W. Y., Politis D. G.

CONICET. Instituto de Neurociencias Buenos Aires. Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón. Buenos Aires. Argentina.

Apraxia en diferentes tipos de demencia.

Dentro de los diferentes tipos de demencias las alteraciones práxicas han sido frecuentemente estudiadas en la Demencia tipo Alzheimer (DTA) y en la Degeneración Corticobasal (DCB). En cambio las apraxias en la Demencia Frontotemporal (DFT) y la Demencia Vascular (DV) son escasamente descriptas.

La presencia de Apraxia en pacientes con DFTvf (variante frontal) ha sido muy poco reportada en la bibliografía. Algunos autores describieron dicha existencia sin embargo la apraxia la encuentran en la DCB, variante no frontal de las DFT, (Josephs et al.; Hodges et al.) o en pacientes con demencia semántica y DFT (Shumann et al.).

Si bien se reconoce la existencia de apraxia y que son especialmente frecuentes en la DV (Alberca. & Lopez-Sousa), no existe suficiente bibliografía en relación al tipo de patrón de alteración que desarrollan estos pacientes.

El objetivo es plantear la presencia de apraxia en pacientes con DTA, DFTvf, DCB y DV describir los patrones de alteración específicos.

Se evaluaron un total de 72 pacientes. De 49 pacientes con DTA, 45 presentaron alteraciones. De los 15 pacientes con DFT, 14 presentaron alteraciones. Todos los pacientes con DV y DCB presentaron alteraciones.

En DTA, DFT y DV la prueba de realización de patomimas fue la más afectada y en segundo orden la prueba de imitación de gestos familiares.

Resulta llamativa la presencia de apraxia en el 95% con DV y DFT y similar patrón de alteración con pacientes con DTA. Se espera ampliar la muestra y hallar nuevas investigaciones sobre el tema.

La importancia de conocer la presencia de apraxia radica en que puede ser un síntoma capital para el diagnóstico diferencial y además posibilita el acceso a una información más exhaustiva para planificar un programa de tratamiento y para adaptar las condiciones físicas del medio en el que se desenvuelven estos pacientes.

213.

Rueda López V., Bernal Hernández J., Yáñez Téllez G., Fernández Harmony T., Guerrero Juárez V., Ortega García D.

Facultad de Estudios Superiores Iztacala. Universidad Nacional Autónoma de México. Tlalnepantla. México.

Estudio longitudinal de los componentes electrofisiológicos asociados a la sensibilidad fonológica (SF).

Numerosos estudios han descrito la importancia de la (SF) en la adquisición de la lectura, incluso la han señalado como el mejor predictor de este proceso. No obstante, existe poca investigación acerca de los componentes electrofisiológicos asociados al desarrollo de la (SF).

Objetivo: Describir el desarrollo a nivel electrofisiológico de la sensibilidad a la rima en niños de 6-8 años.

Método: Participaron 8 niños (4 niñas), con CI normal, sin problemas neurológicos. Se registraron los Potenciales Relacionados con Eventos (PRE), a pares de palabras que riman y que no riman, durante la ejecución de un paradigma de identificación de rima auditivo. El estudio fue longitudinal con dos evaluaciones: al término del periodo preescolar y al finalizar el segundo grado escolar.

Resultados: En el segundo año, los niños tuvieron en general mayor número de aciertos en la tarea $F(1,7) = 20.28$; $p < 0.0028$ y mejor identificación de la No rima en donde obtuvieron mayor número de aciertos $F(1,7) = 7.76$; $p < 0.027$. En general se observó una tendencia a la disminución de los tiempos de reacción, aunque en la primera evaluación los niños tardaron más en responder a la No rima $F(1,5) = 8.41$; $p < 0.034$. En los PRE, se observó un componente N450 asociado a las palabras que riman y a las que no riman. Los niños presentaron mayor amplitud ($F(1,7) = 46.26$; $p < 0.000$) y latencia de este componente $F(1,7) = 17.569$; $p < 0.004$ en la segunda evaluación.

Discusión: Los niños más pequeños, al parecer, realizan el procesamiento de la Rima/No rima de una manera menos eficiente que los niños de mayor edad, y aunque el componente es más grande, no se aprecia un procesamiento significativamente diferente entre los dos tipos de palabra utilizados, como se ha descrito en la edad adulta.

214.

Rumich D.

Asociación Paraguaya de Neuropsicología. Asunción. Paraguay.

Intervención mediadora para la resolución de problemas en el retardo mental ligero.

Estudio cuasi-experimental con pretest /posttest.

Objetivos: -Registrar los procesos cognitivos intervinientes en la resolución de problemas en el retardo mental ligero. -Determinar nivel de desarrollo potencial de niños con retardo mental ligero. -Relacionar tipo de mediador (verbal, gnósico-visual y práxico-manipulativo) con procesos cognitivos intervinientes.

Hipótesis: Si los niños con retardo mental ligero incorporan tres tipos de mediadores proporcionados por el experto durante la resolución de situaciones problemáticas, se incrementará el potencial de aprendizaje en general y según las dimensiones del potencial de aprendizaje”.

VARIABLES: Nivel De Desarrollo Actual; Nivel De Desarrollo Potencial; Mediador; Potencial De Aprendizaje Cognitivo.

Muestra: Niños/as de 9 /10 años, de nivel socio-económico bajo, de una escuela pública de recuperación pedagógica de Asunción, derivados de una escuela regular por presentar disfunción cognitiva.

Instrumentos: Pre-test: Test de Raven. Post-test: Diseños Paralelos.

Procesamiento: Pruebas de Levene y ShapiroWilk; T de Student; Anova de Medidas Repetidas; Anova con diseño ínter-sujeto y Prueba de Box; Anova de un Factor; Comparaciones Múltiples de Sidak.

Resultados y conclusiones: La intervención mediadora del experto, modificó el potencial de aprendizaje por el incremento del nivel de desarrollo potencial comparativamente al nivel de desarrollo actual obtenido en el pre-test. (F=119,2911; p<0,01).

El Potencial de Aprendizaje Cognitivo más favorecido por la intervención mediadora se relaciona con procesos cognitivos de establecimiento de series progresivas de la clase IV.

Para estos procesos resultó diferenciador el mediador gnósico-visual.

En procesos de discriminación de variables comparativas, el mediador práxico-manipulativo produjo el incremento más significativo.

El mediador verbal determinó escasa modificabilidad (media=0,556 en clase I, media=1,778 en clase II, media=0 en clase III y media=3 en clase IV).

Se ha constatado indirectamente que los mediadores verbales, cuando se trabaja con niños con retardo mental ligero, resultan de gran importancia como apoyos a otros tipos de mediación.

215.

Russo M. M., Rocca C. C. A., Thomé Souza S., Kuczynski E.

Instituto de Psiquiatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina. Universidade de São Paulo. São Paulo. Brasil.

Síndrome de asperger e epilepsia: relato de um caso.

Introdução: A Síndrome de Asperger é uma entidade diagnóstica pertencente aos Transtornos Invasivos de Desenvolvimento. Caracteriza-se por prejuízos na interação social, na comunicação e no aprendizado. A comorbidade com epilepsia varia nos Transtornos Invasivos do Desenvolvimento, ocorrendo com maior prevalência na Síndrome de Rett (90%) e no Transtorno Desintegrativo da Infância (70%) (Canitano, 2006). Porém, não foram encontrados relatos da Síndrome de Asperger com epilepsia (Hara, 2007).

Objetivo: Apresentar e discutir os achados da avaliação neuropsicológica e os dados de EEG de um menino, com 11 anos de idade, diagnosticado com Síndrome de Asperger e Epilepsia parcial de lobo frontal.

Método: Protocolo de avaliação neuropsicológica, o qual incluiu testes que medem a eficiência intelectual, as funções executivas, os processos atencionais, mnésicos e a praxia construtiva.

Resultado: A eficiência intelectual do paciente, no momento da avaliação, encontrava-se na faixa médio inferior, com discrepância significativa entre a parte de execução e verbal, a favor da primeira (WISC-III). Pôde-se observar dificuldade nas provas que avaliavam a memória verbal, a cópia de uma figura complexa e a flexibilidade mental.

Discussão: A discrepância observada no desempenho verbal e de execução é compatível com a literatura sobre Síndrome de Asperger (Klin, 2006). No entanto, ao contrário do descrito, neste relato de caso foram observadas dificuldades mnésicas relacionadas às habilidades áudio-verbais e aprendizado repetitivo, as quais em geral se encontram preservadas nesta síndrome (Klin, 2006).

De acordo com a literatura, dentro dos quadros dos Transtornos Invasivos de Desenvolvimento, a Síndrome de Asperger é a que menos apresenta prejuízos cognitivos e sociais. No entanto, no caso estudado, como o paciente possui epilepsia, o quadro se configura como mais grave. A ênfase deste estudo está em classificar e medir o padrão neuropsicológico a fim de fornecer subsídios para um plano de reabilitação mais específico considerando às características deste caso.

216.

Rzezak P., Fuentes D., Guimarães C. A., Thome-Souza S., Kuczynski E., Li L. M., Franzon R. C., Leite C. C., Guerreiro M., Valente K. D. R.

Serviço de Psicologia e Neuropsicologia do Instituto de Psiquiatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. Departamento de Neurologia do Hospital das Clínicas da Universidade de Campinas. Laboratório de Neurofisiologia Clínica (IPq - HC-FMUSP). Instituto e Departamento de Radiologia (HC-FMUSP). Brasil.

Influência Das Variáveis Clínicas Da Epilepsia Sobre As Funções Executivas De Crianças E Adolescentes Com Epilepsia Do Lobo Temporal.

Introdução: Há evidências de que adultos com epilepsia de lobo temporal (ELT) apresentam disfunção executiva. No entanto, poucos estudos versam sobre este assunto em crianças com ELT, especialmente, utilizando uma bateria neuropsicológica ampla. Neste estudo, nosso objetivo foi o de investigar a presença e gravidade da disfunção executiva em crianças com ELT e determinar a influência das variáveis clínicas da epilepsia nesta disfunção.

Método: O desempenho de 31 crianças com ELT e o de 21 crianças controles foi avaliado através de uma bateria neuropsicológica composta de oito testes para funções executivas. Pacientes e controles foram pareadas por idade e características sociodemográficas e culturais. As variáveis clínicas da epilepsia consideradas foram: etiologia, localização da lesão, lateralidade, idade de início e duração da epilepsia, tipo de crise, presença de generalização secundária, frequência de crises, história de estado de mal ou de crises febris, história familiar de epilepsia, uso de mono ou politerapia e controle de crises no momento da

avaliação. A disfunção executiva foi classificada como leve, moderada ou severa segundo critério clínico.

Resultados: Crianças com ELT tiveram um desempenho significativamente pior do que os controles. Quanto à gravidade, 83,87% das crianças tiveram disfunções executivas moderadas ou graves. Pacientes com epilepsia sintomática com lesão mesial apresentaram pior performance que aqueles com epilepsia criptogênica. Além disso, idade de início precoce, maior duração da epilepsia e utilização de politerapia estiveram relacionadas com uma maior disfunção executiva.

Discussão: Nossos achados revelam que crianças com ELT apresentam disfunção executiva. No entanto, nossos achados sugerem que esta disfunção não está apenas reacionada com a propagação das descargas epileptogênicas para o lobo frontal ou pela lesão do hipocampo, mas outras variáveis clínicas da epilepsia, como a duração da epilepsia e a terapêutica empregada influenciam diretamente o mau desempenho executivo e devem ser, portanto, consideradas.

217.

Rzezak P., Fuentes D., Guimarães C. A., Thome-Souza S., Kuczynski E., Li L. M., Franzon R. C., Leite C. C., Guerreiro M., Valente K. D. R.

Serviço de Psicologia e Neuropsicologia. Instituto de Psiquiatria do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. Departamento de Neurologia do Hospital das Clínicas da Universidade de Campinas. Instituto e Departamento de Radiologia (HC-FMUSP).

Medidas neuropsicológicas para a avaliação das funções executivas de crianças e adolescentes com epilepsia do lobo temporal: o WCST é suficiente?

Introdução: Ainda é controverso se pacientes com epilepsia de lobo temporal (ELT) apresentam disfunção executiva. Uma possível explicação para a falta de concordância entre os estudos seria a utilização apenas do Wisconsin Card Sorting Test (WCST) para avaliação desta função nestes pacientes. O objetivo do presente estudo foi identificar com uma bateria neuropsicológica composta por oito testes para crianças aqueles que melhor discriminam a disfunção executiva em crianças com ELT.

Método: A performance nos testes de 31 crianças com ELT foi comparada a de 21 crianças voluntárias, sem história de distúrbios neurológicos ou psiquiátricos, pareadas por idade e características sociodemográficas e culturais às crianças sujeito do estudo.

Resultados: Nossos achados sugerem pior performance das crianças com ELT no: WCST; Dígitos Diretos (WISC-III); Matching Familiar Figures Test; Fluência Verbal para animais; Janelas Digitais e Número Letra (WRAML). Vinte e cinco pacientes (80,64%) tiveram pior desempenho no WCST quando comparadas aos controles, segundo um critério clínico. Trinta pacientes (96,77%) tiveram mau desempenho em pelo menos um teste que não o WCST. Dos seis pacientes que apresentaram boa performance no WCST, cinco (83,33%) tiveram mau desempenho em algum outro teste da bateria.

Discussão: Embora o WCST tenha detectado disfunção executiva em 80,64% das crianças com ELT, este número foi ampliado para 96,77% quando utilizado um outro teste de função executiva além do WCST. Estes achados sugerem a necessidade da utilização de uma bateria mais ampla para a avaliação das funções executivas em crianças com ELT.

218.

Sánchez Cortés N. A., Pérez Mendoza M.

Departamento de Investigación. Departamento de Neuropsicología Diagnóstico. Instituto Nacional de Rehabilitación de México DF. México.

Rehabilitación de la anomia a través de un programa de ayudas fonológica y semántica en un grupo de pacientes afásicos.

Antecedentes: La anomia es la imposibilidad de nombrar un objeto o imagen. Es el trastorno del lenguaje más frecuente en los tipos de afasia. (1) La anomia es el resultado de la pérdida de la posibilidad de adoptar la actitud abstracta necesaria para la evocación. (2) Los pacientes muestran dificultad para recuperar las palabras en el habla. (3) La rehabilitación con claves fonológicas, como procedimiento para el tratamiento de las anomias en pacientes afásicos es significativa en resultados finales. (4) Las tareas de emparejamiento de dibujo-palabra sirven para tratar la anomia. El PRAE consolida resultados permanentes en la rehabilitación de trastornos específicos del lenguaje (5).

Objetivo: Evaluar la eficacia de dos tratamientos, el de emparejamiento de palabra-dibujo y el de ayuda fonológica en ocho pacientes afásicos que presentan anomia.

Material y Método: Ocho pacientes afásicos con el trastorno de anomia. La edad media del grupo fue de 52.25 años, con un mínimo de dos años de ocurrido su trastorno. Tareas de Confrontación visual (Test de vocabulario del Boston), Comprensión de dibujos de objetos (Test BORB- Asociación Semántica, Riddoch, 1992), Repetición de palabras (Tarea de Repetición EPLA Valle, 1995). Tratamiento individualizado, 11 meses de duración como máximo.

Resultados: El tratamiento produjo mejoría significativa ya que pasaron de nombrar un 46% de los dibujos a un 68% con una media de solo 5,6 sesiones. La mejoría se produjo tanto con la clave semántica como con la fonológica aunque fue más efectiva la semántica con la que se paso del 45% al 70% de respuestas correctas, contrariamente a lo que encontramos en la prueba de vocabulario del Boston donde la clave fonológica era la más efectiva.

Discusión: En pacientes anómicos con trastornos semánticos es más eficaz los programas que exigen el concepto a nombrar, y para pacientes que tiene dificultad en recuperar las palabras las ayudas fonológicas son las más efectivas. Pease y Goodglas (6) comprobaron que las claves fonológicas, es un procedimiento eficaz para el tratamiento de las anomias.

219.

Santos A., Silva C., Milne D.

Institut de Neurosciences Cognitives de la Méditerranée. Centre Nacional de Recherche Scientifique. Marseille. France. Faculdade de Psicologia do ISCTE. Lisboa. Portugal.

Le “coût de la régularité” sur les capacités de décision lexicale chez l’adulte.

Des données récentes suggèrent que, chez l’enfant, le développement des capacités de lecture varie en fonction de la régularité de la langue maternelle (Seymour, Aro, & Erskine, 2003). Toutefois, cet effet de régularité de la langue reste méconnu chez l’adulte. Le but de cette étude est donc d’explorer l’influence de la régularité de la langue sur les performances de décision lexicale chez des adultes de différentes nationalités. Nous avons comparé 4 groupes de 20 adultes Espagnols, Portugais, Français et Anglais en utilisant les mêmes mots et nonmots que Seymour et al. (2003). Ces langues ont été choisies car elles varient en termes de régularité dans la conversion entre graphèmes et phonèmes. Alors qu’en Espagnol les correspondances graphème-phonème sont simples, en Anglais elles sont complexes et ambiguës. Par ailleurs, le Portugais et le Français semblent avoir un degré de régularité plutôt intermédiaire. Nous avons fait l’hypothèse la capacité à distinguer les mots des non-mots devraient être différente en fonction de la langue maternelle des sujets testés. Les résultats ont montré que tous les sujets prenaient plus de temps pour traiter les non-mots que les mots.

Néanmoins, nous avons observé que cette différence varie en fonction de la langue selon un continuum allant des langues irrégulières aux langues régulières (i.e., Anglais < Français = Portugais < Espagnol). Cet effet peut être interprété comme le « coût de la régularité » d’une langue, s’expliquant probablement par une stratégie de lecture plutôt lexicale que phonologique dans le cas des langues régulières.

220.

Satler C., Martinez Garrido L., Prada Sarmiento E., Leme S., Conde C., Tomaz C. *Laboratorio de Neurociencias y Comportamiento. Universidad de Brasília. CEP. Brasília. Brasil. Grupo de Neurociencias y Comportamiento UIS-UPB. Universidad Industrial de Santander. Bucaramanga. Colombia. Grupo de Neurociencias y Comportamiento UIS-UPB. Universidad Pontificia Bolivariana. Bucaramanga. Colombia.*

Evaluación de la memoria declarativa asociada con contenido emocional en la demencia tipo Alzheimer.

Diversos estudios han documentado que contenidos emocionales incrementan la memoria a largo plazo facilitando el almacenamiento de la memoria declarativa.

Objetivo: mostrar la influencia de la emoción sobre la retención a largo plazo de la memoria explícita mediante un paradigma emocional en pacientes con demencia tipo Alzheimer (DTA).

Metodología: fueron veinte sujetos, 10 con diagnóstico de DTA (según los criterios de NINCDS-ADRDA y CDR) y 10 controles ancianos normales,

apareados por edad y educación. Ambos grupos observaron 11 diapositivas acompañadas por narraciones diferentes siendo una historia emocionalmente “neutra” y otra de “alertamiento emocional”. Todos los participantes asistieron a la historia “neutra”, la puntuaron de 1 a 4 (1 no emocional y 4 altamente emocional) y respondieron un cuestionario de reconocimiento de elección múltiple. Dos semanas después, asistieron a la versión “con alertamiento”, repitiendo el mismo procedimiento.

Resultados: ambos grupos asignaron mayores puntajes en la versión emocional que la versión neutra ($p < 0.05$), sin ser diferencias significativas en el grupo con DTA. La prueba mostró diferencias significativas en relación al Diagnóstico de ambos grupos ($p < 0.001$) donde los participantes con DTA presentaron un desempeño mnemónico menor que los controles independientemente de la versión neutra o emocional.

Conclusión: los resultados sugieren que en los sujetos con DTA, habría una sobrevaloración emocional de ambas versiones de la prueba, sin producirse potenciación mnemónica. Para los ancianos sanos, la ponderación emocional diferencial asociada a las dos versiones de la prueba fue la esperada, (mayor puntuación frente a la versión de alertamiento), pero aunque obtuvieron mayor puntuación que los pacientes con DTA, no se evidenció la potenciación dada por el alertamiento emocional. Esto podría deberse a la modificación del instrumento de evaluación mnemónica con respecto a su versión original. En conjunto, la prueba se perfila muy sensible para detectar defectos mnemónicos en pacientes con diagnóstico de DTA.

221.

Scheffer M., Pasa G. G., Neto E. P. P., Almeida R. M. M.

Universidade do Vale do Rio dos Sinos. UNISINOS. São Leopoldo. Brasil.

Déficits cognitivos e emocionais em usuários de álcool, crack e cocaína.

O uso e abuso de substâncias psicoativas está prevalente em nossa sociedade e está causando sérios problemas de ordem física, psiquiátrica e social (BOYUM & KLEIMAN, 1995; SANCEVERINO, 2003). Estudos neuropsicológicos recentes demonstram uma importante relação entre déficits cognitivos e emocionais decorrentes do uso crônico de substâncias (CUNHA, 2004).

Os objetivos deste estudo são: 1) avaliar o desempenho de adultos, do sexo masculino, dependentes de álcool e/ou cocaína/crack em relação às funções cognitivas e emocionais tais como: Atenção Difusa; Atenção Difusa Complexa; Atenção Concentrada; Atenção Concentrada Complexa; Expressão de Raiva e Ansiedade e 2) investigar a prevalência de transtornos psiquiátricos associados.

A amostra constou de participantes considerados dependentes, conforme os critérios do DSM-IV-TR (2002) para Dependência de Álcool e Substâncias ($n=32$).

Foi realizada entrevista inicial através do Mini International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I. Plus) e aplicação de testes neuropsicológicos, tais como: BGMF-1 (TEDIF-1, TEDIF-2 e TEDIF-3), BGMF-2 (TECON-1, TECON-2 e TECON-3); e de aspectos emocionais: STAXI e BAI.

A média das idades foi de $31,28 \pm 10,85$ anos e a escolaridade variou de Ensino Fundamental Incompleto (EFI) a Ensino Superior Incompleto (ESI) com maior porcentagem no EFI (43%). Em relação aos testes de Atenção, a maior parte da amostra (53%) está na categoria de Zona Inferior.

Os participantes apresentaram percentis inferiores à média esperada (40% a 60%) em todas as modalidades para a Expressão de Raiva e escore mínimo para Ansiedade (40%).

Nos transtornos psiquiátricos investigados houve prevalência nos quadros diagnósticos: Episódio Depressivo Maior (63%) e Risco de Suicídio (56%).

Os resultados obtidos mostram déficits cognitivos substanciais, como transtornos psiquiátricos graves associados à Dependência de Álcool, Crack e Cocaína, exigindo maior atenção na prevenção do uso dessas substância.

222.

Schwengber Casarin F., Liberatore Prando M., de Souza Siquiera L., Gindri G., Fumagalli de Salles J., Parente, M. A. M. P., Fonseca R. P.

Instituto de Psicologia. Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS). Porto Alegre. Brasil.

Processamento das funções neuropsicológicas em adolescentes: o tipo de escolar influência?

A avaliação neuropsicológica visa à investigação das funções cognitivo-comunicativas, como atenção, memória, linguagem, calculias, praxias, etc. O processo de neurodesenvolvimento ao longo do ciclo vital pressupõe mudanças cognitivas associadas a questões biopsicossociais. Quanto às fases de desenvolvimento, há um considerável número de pesquisas com crianças e adultos e poucos estudos sobre o desempenho neuropsicológico de adolescentes. Assim, torna-se relevante investigar como adolescentes em desenvolvimento típico processam funções neuropsicológicas. Um dos fatores sociais importantes no Brasil é o tipo de escola: pública ou privada. Nesse contexto, o objetivo do presente estudo foi avaliar o efeito do tipo de escola no processamento neuropsicológico de 150 adolescentes com idades entre 13 e 18 anos, estudantes de 7ª e 8ª séries do Ensino Fundamental e 1º, 2º e 3º anos do Ensino Médio, divididos em dois grupos: 1) 90 de escola pública e 2) 75 de escola privada. Foram avaliados com o Instrumento de Avaliação Neuropsicológica Breve NEUPSILIN, que inclui orientação têmporo-espacial, atenção, percepção, memória, habilidades aritméticas, linguagem, praxias e funções executivas. Utilizou-se o Teste t de Student para a análise estatística. Observou-se diferença significativa em favor dos alunos de escola privada nas funções neuropsicológicas: atenção (repetição de seqüência de dígitos), percepção (tamanho de linhas), memória (trabalho – ordenamento ascendente de dígitos e span auditivo de palavras em sentenças; verbal – evocação imediata), linguagem escrita (escrita ditada), praxias (reflexiva) e funções executivas (resolução de problemas e fluência verbal ortográfica). Em linguagem oral, orientação, memória visual e aritmética o desempenho dos grupos foi semelhante. Na realidade brasileira existe uma relação entre o tipo de escola e o nível sócio-econômico-

cultural, ou seja, os alunos de escola privada podem possuir maior acesso a ambientes com maior qualidade e quantidade de estímulos favoráveis ao desenvolvimento neuropsicológico. O fator tipo de escola engloba as variáveis qualidade do método de ensino e qualidade da interação ensino-aprendizagem entre professores e alunos. Concluiu-se que, para a presente amostra de adolescentes, o tipo de escola influenciou o processamento neuropsicológico.

223.

Sevilla Y., Jaichenco V., Olmedo A., Shalóm D. E., Sánchez M. E., Ferreres A. *Facultad de Filosofía y Letras y Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. INECO. CONICET. Unidad de Neuropsicología Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón. Buenos Aires. Argentina.*

Programa de entrenamiento de la comprensión sintáctica de oraciones.

Ciertas alteraciones de la comprensión sintáctica de oraciones por parte de los pacientes afásicos han sido interpretadas como resultado de un deterioro en la proyección de las representaciones sintácticas respecto de las semánticas (Linebarger et al., 1983). A partir de esta hipótesis, han sido propuestos diversos programas de tratamiento para la rehabilitación de la comprensión de oraciones en inglés (Schwartz et al., 1994; Haendiges, 1996).

El objetivo de este trabajo es mostrar la adaptación de un programa de tratamiento para la comprensión auditiva de oraciones en español, presentar un software especialmente diseñado para su implementación y discutir su efectividad a través de la aplicación en una paciente afásica.

Método: En función de las características de nuestra lengua se ajustaron las características del diseño fuente y se seleccionaron tipos diferentes de estímulos. Se desarrolló para su aplicación un software original.

En él, el paciente oye una oración y debe poder responder cuál es la acción, quién la realizó y a quién la hizo, seleccionando el constituyente que corresponde entre las opciones que se le presentan en pantalla. Una vez seleccionada la respuesta, el programa ofrece el feedback correspondiente a su adecuación. Las oraciones están organizadas en diferentes listas, de complejidad y extensión crecientes, que el terapeuta puede elegir al comenzar la sesión.

El programa registra las opciones del paciente frente a cada estímulo y cada pregunta y guarda esta información en una base de datos. Así, el programa archiva la puntuación obtenida en cada sesión y discrimina el tipo de estímulos en que se cometieron los errores y el tipo de los errores ocurridos. En este sentido, permite realizar un seguimiento del desempeño del paciente a lo largo del tratamiento y obtener estadísticas de su rendimiento.

El tratamiento se aplicó durante 8 semanas a una paciente afásica con alteraciones moderadas en la comprensión. Su rendimiento en cada fase fue comparado con el desempeño obtenido en la evaluación pretratamiento con estímulos equivalentes, considerada línea de base.

Resultados: Se observó una evolución positiva en el desempeño sobre las estructuras entrenadas, en contraste con aquellas no tratadas, con independencia de la extensión.

Discusión: Se discuten los beneficios del programa de entrenamiento a la luz de estos resultados y en relación con las hipótesis del déficit de comprensión.

224.

Sierra N., Torralva T., Roca M., Bonifacio A., Manes F.
INECO. Buenos Aires. Argentina.

ACE (addenbrooke's cognitive examination) como herramienta de screening en el deterioro cognitivo mínimo (DCM).

La categorización de casos con DCM depende de la sensibilidad de los test de memoria en la evaluación neuropsicológica estándar que requiere personal especializado y equipamiento con los que no cuenta el médico general. El MMSE falla en detectar demencia en los estadios iniciales y posee baja sensibilidad en casos de DCM. Existe una necesidad de contar con un instrumento breve y fiable que permita detectar casos posibles de DCM.

Objetivos: A) determinar la utilidad del ACE (Addenbrooke's Cognitive Examination) como herramienta de screening para la discriminación entre el envejecimiento normal y el DCM. B) analizar los ítems más útiles para dicha discriminación y la relación con la evaluación neuropsicológica.

Metodología: Se analizaron los puntajes del ACE (global y discriminado) y la evaluación cognitiva completa de 17 pacientes con diagnóstico de DCM según la definición de Petersen (1999) comparado con 17 controles normales. El grupo control y el de pacientes fue comparable en edad, sexo y escolaridad.

Resultados: El puntaje del ACE mostró ser significativamente menor en el grupo con diagnóstico de DCM que el de los controles. Los ítems de mayor discrepancia fueron los ítems de orientación, cálculo, recobro de 3 palabras y fluencia verbal semántica. Los puntajes en los distintos ítems del ACE se correlacionaron significativamente ($p=0,05$) con los puntajes en la evaluación neuropsicológica completa respectivamente: tareas de cálculo con tareas de atención ejecutiva (dígitos atrás, TMTB); el recobro de 3 palabras con los puntajes en recobro inmediato y diferido en la prueba de memoria lógica; el recobro inmediato y diferido de la prueba de memoria del ACE con recobro inmediato y diferido del AVLT, número de intrusiones en prueba de memoria del ACE con número de intrusiones en AVLT.

Discusión: Estos datos preliminares muestran que el ACE podría ser una herramienta de screening efectiva para DCM.

225.

Silva-Pereyra J. F., Bernal J., Rodríguez M., Yáñez Téllez G., Prieto B., Luviano L., Balderas M., Marosi E., Guerrero V., Rodríguez H.
Facultad de Estudios Superiores Iztacala. UNAM. DF. México.

Fallas en la atención sostenida en Lectores deficientes: Un estudio de neuroimagen.

Las deficiencias en la lectura tienen un correlato muy fuerte con una deficiente atención sostenida y/o fallas en la memoria de trabajo. Las bases neuroanatómicas de tales discapacidades aún siguen siendo un misterio. Para tener una interpretación neuroanatómica y funcional de las deficiencias en la lectura, se llevó a cabo un estudio de neuroimagen con el método sLORETA obteniendo las imágenes tridimensionales de las fuentes del componente P300 de los potenciales relacionados a eventos (PRE) en niños con deficiencias en la lectura. Se registraron los PRE de 35 niños con deficiencias en la lectura y 35 controles en 32 electrodos durante la ejecución de una tarea de decisión continua (CPT). La CPT consiste en la presentación aleatoria y poco frecuente de un estímulo blanco al cual el sujeto debe dar una respuesta motora. Para que se dé la respuesta el blanco debe ser precedido por un estímulo de aviso. Se presentan también estímulos no blancos que son precedidos por el de aviso y blancos que no están precedidos por el de aviso. Los resultados de los análisis estadísticos con las imágenes del sLORETA revelaron que el estímulo posterior al de aviso activa áreas involucradas en el monitoreo de la distribución de los recursos atencionales y la información conflictiva (i.e., cíngulo anterior) y mantienen las metas cognitivas en la memoria de trabajo colocando la atención en los sistemas de procesamiento apropiados para llegar a esas metas (i.e., regiones prefrontales dorsolaterales izquierdas) en los niños controles. En contraste, los niños con deficiencias en la lectura mostraron para esas mismas condiciones experimentales, una falta de activación de las regiones prefrontales izquierdas por lo que es posible afirmar que estos niños tienen fallas en los procesos cognitivos asociados a ésta última área cortical.

226.

Soledade T., Barreto Bonfim C., Sá A., Gramacho A., Guedes A., Souza C., Borges M., Mendoza P., Cavalcante S., Freitas do Vale T. L.

Faculdade Ruy Barbosa. Salvador. Brasil.

Desenvolvimento de habilidades de leitura e escrita: o efeito do treino de consciência fonológica em pré-escolares de creches em Salvador, Bahia, Brasil.

Este estudo teve como objetivo comparar os resultados entre quatro instituições públicas de Educação Infantil de Salvador, Bahia, Brasil. Participaram da pesquisa 232 crianças dos Grupos 5 e 6 da Educação Infantil, entre quatro e sete anos. Para a avaliação e reavaliação utilizaram-se provas de consciência fonológica, escrita e Raven. Na intervenção, utilizou-se o Treino de Consciência Fonológica em todas as instituições, de forma diferenciada. Nas instituições A e B, inicialmente o pesquisador treinou o professor para aplicar o TCF em sala de aula, em seguida durante a intervenção observou sua aplicação e supervisionou o trabalho; nas instituições C e D, o pesquisador aplicou o TCF e o professor observou sua aplicação. A análise comparativa dos resultados obtidos pelos Grupos 5 e 6 de A e B demonstrou que a consciência fonológica e o nível de escrita de A foi estatisticamente maior do que B em ambas as séries. Já os resultados apresentados no Raven revelaram que B teve um maior escore do que

A. A análise comparativa dos resultados obtidos por C e D demonstrou que, após o TCF, D teve um aumento estatisticamente significativo na PCF ($p=0,044$). A comparação entre os resultados de A e D revelou que a consciência fonológica de D teve um aumento com relação a A ($p=0,025$). Ao comparar B com C e D, verificou-se que D teve um aumento na consciência fonológica ($p=0,004$), porém a instituição B teve um maior aumento com relação a C. Verificou-se que a consciência fonológica variou diretamente com relação ao nível de escrita ($p=0,000$) e o Raven apresentou correlação com ambos os testes. Verificou-se a importância de desenvolver habilidades de leitura e escrita na pré-escola, principalmente, como forma de prevenção a transtornos específicos da aprendizagem. A mediação foi uma variável importante para o efeito do treino.

227.

Soto Añari M. F.

Facultad de Psicología. Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa. Perú.

Relación entre educación, envejecimiento y deterioro cognitivo en una muestra de adultos mayores de Arequipa - Perú.

: Los estudios epidemiológicos a nivel mundial muestran una clara relación entre el nivel educativo y la presencia de deterioro cognitivo en poblaciones envejecidas. En nuestro medio no existen investigaciones que aborden esta problemática por lo que pretendemos evaluar la relación entre el nivel educativo y el deterioro cognitivo en una muestra de adultos mayores en Arequipa – Perú; además de analizar aquellas puntuaciones dentro del instrumento que estén más influenciadas por el nivel educativo. Para esto evaluamos a 280 sujetos adultos mayores voluntarios de 3 distritos de la ciudad con el Examen Mental Abreviado (Folstein 1975) y un cuestionario de variables sociodemográficas.

Nuestros resultados muestran una relación significativa entre la edad y el deterioro cognitivo observándose puntajes más bajos en sujetos con mayor edad; además observamos que los sujetos con mayor nivel educativo muestran puntajes más altos. Un análisis posterior muestra diferencias significativas entre los diferentes niveles educacionales en las puntuaciones de orientación, atención y lenguaje; mas no en registro y recuerdo del examen mental abreviado. Estas primeras aproximaciones al deterioro cognitivo en nuestro medio muestran la clara relación que existe entre el analfabetismo y el bajo nivel educativo sobre las funciones cognitivas, pero además ponen de relieve la importancia del diseño de instrumentos que controlen el factor educacional. Por otra parte muestran la importancia de la implementación de políticas socioeducativas eficaces que permitan el acceso a la educación a la mayoría de nuestra población en donde el nivel de analfabetismo es alto.

228.

Stivanin L., Oliveira C. C. C., Scheuer C. I.

Universidade de São Paulo. São Paulo. Brasil.

Memória para narrativa oral em crianças com Transtorno da Leitura.

Dentre as alterações lingüísticas apresentadas por crianças com transtorno da leitura (TD), está o prejuízo na recuperação de informações verbais, podendo comprometer a reprodução oral de narrativas. Nesta perspectiva, o objetivo deste trabalho foi analisar a memória para narrativa oral em crianças TD. Participaram da pesquisa crianças de 2ª série do Ensino Fundamental de uma escola pública, sendo 14 com TD e 15 controles (7,3 a), de ambos os sexos, sem problemas no desenvolvimento em geral e de linguagem. Foi utilizada a história “A Coisa” de Rocha (1997), adaptada por Salles e Parente (2004). A criança ouvia a história e, logo após, era solicitada a sua reprodução. O relato foi gravado, transcrito e analisado por meio do modelo de Kintsch e van Dijk (1978) e Kintsch (1988, 1998), segundo o qual o significado do texto é representado por meio de proposições classificadas em macroestrutura (idéias essenciais) e microestruturas (detalhes menos relevantes). Crianças TD e seus controles recordaram-se mais do sentido global da narrativa do que dos detalhes. A média de proposições recordadas referentes à macroestrutura foi semelhante entre os dois grupos de sujeitos, porém as crianças com TD apresentaram média de microestruturas inferior ao grupo controle. A partir destes dados, sugere-se que as crianças TD conseguem se recordar dos eventos essenciais e podem compreender o sentido da história, apresentando, porém, prejuízos na recuperação dos detalhes.

229.

Stivanin L., Oliveira C. C. C., Scheuer C. I., Assumpção Jr F. A.
Universidade de São Paulo. São Paulo. Brasil.

Identificação de características comportamentais em crianças sem queixas escolares.

A literatura aponta para uma relação entre dificuldades comportamentais e de linguagem escrita em escolares. Porém, estudos sobre a frequência de tais características em população escolar não levam em conta se são leitores ou não leitores. O objetivo deste estudo foi verificar características comportamentais em crianças com desenvolvimento típico de leitura na perspectiva de pais e professores. Os sujeitos foram pais e professores de 74 crianças de escola pública de São Paulo: 2ª (n= 25; m=8,6 a), 3ª (n= 24; m=9,5 a) e 4ª (n= 25; m=10,7 a) séries, sem alterações no desenvolvimento, déficits visuais não corrigidos, queixas de problemas auditivos, histórico de evasão escolar, repetência e indicação de classe especial. Foi aplicado o Strengths and Difficulties Questionnaire (Goodman, 1997, validado por Fleitlich et al (2000), abrangendo 5 sub-escalas: relacionamento, hiperatividade, conduta, problemas emocionais e comportamento pró-social. Os resultados apontaram maior quantidade de alunos identificados com características de hiperatividade na 2ª do que na 3ª série, enquanto na 4ª série, houve mais crianças com problemas emocionais. Os pais identificaram mais características do que os professores. Os dados ressaltam que embora haja uma relação entre dificuldades comportamentais e de linguagem, crianças sem problemas no desenvolvimento da linguagem escrita também merecem atenção

quanto à apresentação de características emocionais e de comportamento, que poderão interferir em outras habilidades.

230.

Strejilevich S., Torralva T., Cetkovich M., Roca M., Martino D., Manes F.
*INECO. Programa de Trastornos Bipolares. Instituto de Neurociencias
Fundación Favalaro. Buenos aires. Argentina.*

Comparación de la función cognitiva y funcionamiento general de personas afectadas por esquizofrenias y trastornos bipolares.

Introducción: Existe una discusión actual respecto de si los Trastornos Bipolares (TBPs) y Esquizofrénicos (TEsq) son dos entidades distintas o son extremos de un continuo cuantitativo. Ambos grupos de desórdenes comparten perfiles epidemiológicos, trastornos cognitivos relacionados con el funcionamiento y hallazgos genéticos comunes. Sin embargo, las personas afectadas por TEsq presentan déficits cognitivos generalizados y mantienen un nivel muy bajo de funcionamiento mientras que los afectados por desorden bipolar pueden lograr una recuperación funcional plena. Es posible que factores clínicos y epigenéticos contribuyan a las diferencias funcionales encontradas en ambos cuadros.

Objetivo: El objetivo de este trabajo fue comparar el perfil ejecutivo de pacientes ambulatorios afectados por TBPs con pacientes ambulatorios con diagnóstico de TEsq. Además se correlacionó el perfil ejecutivo con el funcionamiento alcanzado, factores psicopatológicos, funcionales y accidentales como complicaciones obstétricas y exposición a fármacos.

Métodos: Se evaluaron con amplia batería neuropsicológica 30 pacientes ambulatorios, 15 con diagnóstico de TBP tipo I y 15 con diagnóstico de TEsq. Se examinaron aspectos psicopatológicos, funcionales y evolutivos con una batería de escalas clínicas seleccionadas a ese efecto.

Resultados: Las personas afectadas por TEsq presentaron déficits cognitivos más generalizados específicamente en memoria, atención y funciones ejecutivas. Al mismo tiempo los afectados por TEsq presentaron peor funcionamiento actual y premórbido lo que correlacionó positivamente con función ejecutiva. Los pacientes con TEsq presentaron valores superiores de complicaciones obstétrico-perinatales y estas correlacionaron con los déficits cognitivos.

Discusión: Factores epigenéticos podrían explicar en parte la diferente evolución de cuadros con bases genéticas aparentemente comunes.

231.

Tabacco P. I.
ADINA. Rosario. Argentina.

Valor diagnóstico de las diferencias en la resolución de absurdos gráficos y verbales en niños con retardos del lenguaje de patogenia afásica, alálica y psicógena.

Objetivos: -Comparar la resolución de los absurdos gráficos y verbales con los diagnósticos clínicos de lenguaje. -Indagar acerca del valor diagnóstico de los resultados.

Metodología: a-Población: 60 pacientes con edades entre 7 y 12 años con patologías del lenguaje. b-Procedimientos: Se formularon los siguientes diagnósticos de lenguaje: retardos afásicos: puros (4) combinados con retardo anártrico (16); retardo alálico: puros(11) combinados con retado anártrico (9); retardos psicógenos: por neurosis: puros (9) combinados con retardo anártrico (2), por prepsicosis: puros (9). Se aplicaron absurdos verbales y gráficos durante la exploración diagnóstica. c-Plan de análisis: Se analizaron 3 tipos de respuestas para cada absurdo: interpreta, no interpreta, interpreta con facilitación. Se calcularon sus frecuencias de aparición y medidas resúmenes, según el diagnóstico.

Los pacientes se reagruparon según tuvieran o no descenso genuino del pensamiento y del rendimiento intelectual para efectuar las comparaciones mediante el Test de hipótesis de comparación de proporciones.

Resultados: Los retardos afásicos y psicógenos por neurosis interpretaron mejor absurdos gráficos que verbales y obtuvieron mayor proporción de interpretación de absurdos gráficos que los retardos alálicos y psicógenos por prepsicosis.

Discusión: Las unidades semánticas y relaciones lógico-gramaticales garantizan los procesos de pensamiento.

En el retardo afásico las relaciones lógicas son normales pero el material semántico deficitario, hecho que posibilita mejor interpretación de absurdos gráficos, al igual que los retardos psicógenos por neurosis, en estos últimos por concurrencia de aspectos afectivos-emocionales y descenso de los motivacionales. En el retardo alálico el descenso del lenguaje interior y de las relaciones lógicas en relación a la edad explica que ambos absurdos le sean dificultosos, aunque los verbales más.

El retardo psicógeno por prepsicosis presenta unidades semánticas aceptables y relaciones lógicas incorrectas, esto explicaría por qué interpretan mejor absurdos verbales que gráficos. Por lo expuesto, la resolución de estas pruebas adquiere valor en el proceso diagnóstico.

232.

Tabullo A., Orellano A., Sanchez F., Yorio A., Marro C., Segura E., López S., Rodríguez M. L., Martín L., Taberner M. E.

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

Aprendizaje de categorías lógicas en pacientes con enfermedad de parkinson.

Objetivos: 1) Estudiar el aprendizaje de categorías lógicas en pacientes con enfermedad de Parkinson, mediante el paradigma de relaciones de equivalencia (Sidman, 1982). 2) Correlacionar el desempeño en la tarea de aprendizaje de categorías con los puntajes obtenidos en el test de fluencia verbal.

Metodología: Participaron del experimento 8 sujetos diagnosticados con enfermedad de Parkinson y 10 sujetos controles sanos, con edad y nivel de

escolaridad comparables. Ambos grupos realizaron una tarea de aprendizaje de relaciones de equivalencia, basada en procedimientos de emparejamiento con la muestra. Los pacientes fueron evaluados con una batería neuropsicológica completa y el Inventario de depresión de Beck. Se administró a los controles el MMSE y la prueba de fluencia verbal.

Resultados: Solamente un sujeto del grupo control, y ninguno de los parkinsonianos, superó el criterio de aprendizaje de las relaciones de equivalencia. No se observaron diferencias en el desempeño del grupo Parkinson y los controles en la tarea de equivalencia ($F(1,16) = 0.085$, $p = 0.774$), ni en la tarea de fluencia verbal ($F(1,16) = 0.673$, $p = 0.425$). Se observaron asociaciones significativas entre la tarea de equivalencia y los puntajes de fluencia semántica ($Rho = 0.657$, $p = 0.004$), pero no con los puntajes de fluencia fonológica ni las variables demográficas.

Discusión: La ausencia de diferencias en el desempeño de parkinsonianos y controles podría indicar que la enfermedad no produjo un deterioro en el aprendizaje de categorías lógicas diferente al atribuible al envejecimiento normal. Otros estudios afirman que la categorización basada en reglas podría estar conservada en los parkinsonianos, dependiendo de la demanda de atención selectiva impuesta por la tarea (Filoteo y otros, 2007). La asociación encontrada con el desempeño en fluencia semántica puede interpretarse como implicación de la memoria semántica en la resolución de la tarea.

233.

Talero Gutierrez C., Vélez van Meerbeke A., González Reyes R.

Grupo de Investigación en Neurociencias (NEUROS). Facultad de Medicina. Universidad del Rosario. Bogotá. Colombia.

Relación entre trastorno por déficit de atención e hiperactividad y trastorno de aprendizaje.

Objetivo: Estudiar la relación entre el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y sus subgrupos (inatención, hiperactividad y mixto) con la presencia de trastorno de aprendizaje y trastorno en la integración visomotora.

Metodología: A partir de un estudio poblacional sobre la presencia de enfermedades neuropediátricas en escolares de 5 a 12 años de edad en Bogotá, Colombia, se seleccionó una muestra de niños con posible trastorno por déficit de atención e hiperactividad o trastorno de aprendizaje, según padres o maestros. Se evaluaron y agruparon con base en el listado del DSM-IV validado para población colombiana, en la aplicación de la prueba de aptitudes diferenciales y generales del aprendizaje (BADYG) y en la prueba del VMI (Visomotor Integration) para evaluar la integración visomotora. Se realizó un análisis estadístico con la prueba de asociación ji-cuadrado con un nivel de significancia del 5 %; se valoró la magnitud de la asociación teniendo en cuenta las razones de disparidad ajustadas con su respectivo intervalo de confianza de 95 %.

Resultados: De 834 niños evaluados con las pruebas, 457 presentaron TDAH, 129 trastorno de aprendizaje y 459 resultados inferiores en VMI. Se encontró una relación significativa entre trastorno de aprendizaje y el subgrupo con trastorno de

atención ($p=0.015$, OR 1.69 (1.1-2.59), así como entre el desempeño en las habilidades visomotoras y el TDAH ($p=0.031$ OR 1.36 (1.02-1.8). No se encontraron relaciones significativas entre los demás subgrupos a excepción del componente hiperactivo con trastorno de aprendizaje, en el cual se encontró una relación inversa ($p=0.03$ OR 0.3 (0.07-0.92).

Discusión: Se hace patente la relación existente entre TDAH, la integración visomotora y el trastorno del aprendizaje, sin embargo el componente de mayor peso es el trastorno de atención único. Por otro lado se encontró que el subgrupo hiperactivo no tiene comprometido su capacidad de aprendizaje y ejerce un peso importante en el grupo mixto para que no se encuentre una relación significativa. Estos hallazgos podrían explicarse a componentes fisiopatológicos diferente entre los subgrupos del TDAH.

234.

Tartaglini M. F., Clemente M. A., Stefani D.
INEBA-CONICET. Buenos Aires. Argentina.

Apoyo social y sentimiento de sobrecarga. Un recurso psicosocial diferencial en cuidadoras de cónyuges con Demencias en estadio leve y moderado.

Objetivo: Analizar si el nivel de severidad de la Demencia del paciente (leve y moderado) incide de manera diferencial sobre el sentimiento de sobrecarga de las esposas cuidadoras, de acuerdo a su red social personal (estructura y satisfacción con el apoyo).

Método: Se siguieron los pasos del diseño descriptivo-comparativo de corte transversal. La población objetivo es, cuidadoras informales principales que acompañan al cónyuge a una institución de salud de la Capital Federal y conurbano, para su diagnóstico y tratamiento. Se utilizó la estrategia de muestreo no probabilístico de tipo accidental, para seleccionar 62 esposas, de las cuales 30 y 32 cuidaban, respectivamente, a los pacientes con Demencia en estadio leve y moderado. El Cuestionario de Datos Generales, elaborado por las autoras, la Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit y el Inventario de Recursos Sociales para Ancianos de Díaz Veiga, fueron administrados a la muestra como entrevista estandarizada individual. Se calcularon el valor de χ^2 como prueba de independencia estadística y el coeficiente de asociación " ϕ ", y se fijó un valor de " α " $\leq 5\%$.

Resultados: No se hallaron diferencias entre ambos grupos de cuidadoras en cuanto al tamaño de la red. En cambio, las esposas de pacientes con menor severidad de Demencia manifestaron mayor satisfacción con el apoyo percibido y presentaban menor nivel de sobrecarga.

Discusión: Se coincide con otros estudios que intentan identificar los factores que modulan el impacto del estrés sobre esposas cuidadoras de pacientes con demencia, señalando al apoyo social como una de las variables moduladoras más importantes del mismo. La satisfacción de las esposas cuidadoras con su red social de apoyo podría ser uno de los factores que inciden favorablemente en su percepción de los propios recursos adaptativos para hacer frente a la situación de cuidado, disminuyendo su sentimiento de sobrecarga.

235.

Taub P., Cuevas M., Waisburg H., Hammermuller E., Pérez E.
Servicio de Clínicas Interdisciplinarias-Psicopedagogía. Hospital de Pediatría J. P. Garrahan. Hospital de Día Polivalente. Buenos Aires. Argentina.

Funciones ejecutivas en niños con neurofibromatosis 1 (NF1).

Introducción: Investigaciones previas sobre NF1, describen CI global inferior a la media poblacional, con discrepancia entre el CI Verbal y el CI Ejecutivo. Evidencian trastornos de aprendizaje y/o conductuales (hiperactividad), (60%).

Objetivo: Describir el desarrollo de las funciones ejecutivas, especificando etiología neurocognitiva del trastorno de aprendizaje.

Material y método: muestra consecutiva de 15 niños con Neurofibromatosis tipo 1, de 8 a 14 años. Instrumentos de Evaluación: Escala Inteligencia Stanford-Binnet IV ed., Test Beery, Tomal, Stroop, D2 y Wisconsin. Diseño: descriptivo, transversal, correlacional y Analítico. Estad. SPSS 11.5.

Resultados: Edad cronológica $X = 120$ meses. Edad de maduración visomotora $X = 67$ meses. Correlación edad cronológica – edad visomotora $p = 0,055$. CI general mediana 84 (rango entre 75 y 106) - ($X = 100$ d/16). Área Verbal mediana 45 de ($X = 50$ d/8), Abst./Visual 42 ($X = 50$ d/8), Lógico Matemática 48 ($X = 50$ d/8) y Memoria Práxica mediana 40 ($X = 50$ d/8). Memoria Verbal ($X = 50$ d/10): Palabras mediana 16, Objetos mediana 16 y Pares de pal. mediana 16. Memoria No Verbal ($X = 50$ d/10): Abst./Vis. mediana 16, Abst./Sec. mediana 50 y Imit. Manual mediana 37. Atención ($X = 50$ d/20): Selectiva mediana 38, Sostenida mediana 5, Dividida y flexibilidad cognitiva Errores perseverativos mediana 16 y Respuestas perseverativas mediana 18.

Discusión: Área de Memoria: los subdominios verbales como no verbales se encuentran descendidos. Los menos descendidos son memoria de objetos y secuencial abstracta. Ambos presentan estímulo visual y el procesamiento que interviene es simultáneo y secuencial. La atención menos afectada es la selectiva.

Conclusiones: Déficit Funciones Ejecutivas: Memoria Inmediata Verbal y no Verbal, Coordinación Viso-motora, Raz. Abstr./Visual, Atención Sostenida, Selectiva y Flexibilidad cognitiva, en niños con un CI normal y limítrofe. Se realizarán intervenciones psicoeducativas precoces para la prevención de los trastornos de Aprendizaje.

236.

Téllez Alanís B., Arámburo Muro T., Barona Rodiles I.
Facultad de Psicología. Universidad Autónoma del Estado de Morelos. Cuernavaca. México.

Análisis neuropsicológico de las funciones ejecutivas en adultos jóvenes y adultos mayores.

Actualmente no se han analizado de manera global los cambios que las funciones ejecutivas (FE) presentan durante el envejecimiento. El objetivo de este estudio fue explorar las diferencias entre adultos jóvenes (AJ) y mayores (AM) en las FE de planeación, inhibición, atención selectiva (AS), flexibilidad y monitoreo. Se

trabajó con 20 AJ (edad media: 24 ± 2.7) y con 20 AM (edad media: 64.8 ± 3.1) y se utilizó la Torre de Londres para evaluar la planeación, una tarea Go-no go para la inhibición, para la AS se empleó una tarea de compatibilidad-incompatibilidad espacial, para la flexibilidad se utilizó una tarea switch (tres condiciones: aislada, mixta y mixta con monitoreo) y el monitoreo fue observado preguntando al sujeto, en cada ensayo, si su respuesta había sido correcta durante la tarea de flexibilidad (condición mixta con monitoreo). En la TOL los AJ realizaron menor número de movimientos, de violaciones a la regla y menor tiempo de ejecución que los AM. En la tarea de inhibición tanto la precisión como el TR fueron diferentes entre ambos grupos. En cuanto a la AS, los AM realizaron mejor y más rápido la tarea compatible que la incompatible, mientras que los AJ no presentaron diferencias entre las tareas. En la tarea de flexibilidad se encontró que los AJ presentan una ejecución similar en las tres condiciones mientras que los AM presentaron menos aciertos en la condición mixta pero su ejecución mejoró en la condición en la que monitorearon sus respuestas. Finalmente, el porcentaje de monitoreo correcto no fue diferente entre grupos. Estos resultados indican que casi todas las FE evaluadas se afectan durante el envejecimiento, sin embargo, en los AM no disminuyó el buen monitoreo de la propia ejecución además de que éste influyó para mejorar la precisión en la tarea de flexibilidad.

237.

Téllez-Villagra C., Valencia Flores M., Beauroyre Hajar R., Greenberg L. M.
Facultad de Medicina. UNAM. ISSSTE. DF. México. Facultad de Psicología. UNAM. INN. DF. México. Universidad de Minnesota. California. USA.

Evaluación de los procesos de atención visual y auditivos en niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH).

Síntomas de diferentes dimensiones son incluidos en el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). El propósito es evaluar varios procesos de atención en las modalidades visual y auditiva, en niños con TDAH y diferenciar el trastorno en conducta abierta y durante la ejecución de una tarea.

Método: 30 niños varones con consentimiento informado y diagnóstico riguroso de TDAH según DSM-IV-TR, entre 7 y 11 años que asisten a la primaria son evaluados usando: WISC-IV. FSIQ > 85, criterio de inclusión. Escala del trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (EDAH) evalúa atención en conducta abierta. Prueba de las variables de atención visual (TOVA-V) y auditiva (TOVA-A), evalúa ante estímulo infrecuente y frecuente: Orientación pre-atencional; Vigilancia, alertamiento tónico, tiempo de reacción, autorregulación, sensibilidad perceptiva, atención sostenida, estilo cognoscitivo, impulsividad, dificultad en inhibir respuesta y puntaje "sugestivo de TDAH". La comparación con valores normalizados por edad se expresó en puntaje z. Se comparó TOVA-V contra TOVA-A.

Resultados: Se confirmó el diagnóstico en 23 niños con EDAH, en 15 con TOVA-V, y en 25 con TOVA-A; 5 niños tuvieron inválida TOVA por exceso de omisión o comisión.

TOVA-V mostró deficiencia en lentitud, orientación preatencional, vigilancia, atención sostenida, autorregulación y sensibilidad perceptiva; pero no en alertamiento tónico, impulsividad, ni inhibición de la respuesta. TOVA-A mostró puntajes más bajos en todos los niños, mayor lentitud y variabilidad; añadió disfunción de alertamiento tónico, impulsividad e inhibición de respuesta.

Discusión: La disfunción de la atención en conducta abierta determinada por el ambiente y las reglas sociales es imprecisa; la atención durante la ejecución al exhibir disfunción de los procesos de atención, permite un diagnóstico preciso, sugiere redes disfuncionales y da pauta para el tratamiento. El perfil disfuncional de atención visual es diferente del auditivo. TOVA-A es más sensible para evaluar TDAH; TOVA-V es más específica.

238.

Tenorio M., Ceric F., Mourgues C., Thibaut C., Hurtado, E., Aravena M. T., Valenzuela J., Rosas-Díaz R.

Escuela de Psicología. Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago. Chile.

ADHD children perform better than normal children in an artificial grammar implicit learning task: ERP and RT evidence.

We present evidence supporting the occurrence of Implicit Learning in children with ADHD. The evidence is based on direct and indirect indicators. The study is relevant for three reasons: a) IL can be considered as an alternative way of learning, which requires less attentional resources than Explicit Learning, b) a scarce number of IL studies has been performed with children and has not been assessed in children with ADHD, and c) there is little evidence that demonstrates IL with direct indicators. Based on an adaptation of Reber's (1993) AG paradigm, this experiment found that, compared with normal children, those with ADHD exhibit higher performance levels in IL tasks, reaction times that are consistent with a higher implicit learning rate and a differential pattern in the ERP's. This supports the initial hypothesis of this study. The importance of our results is based on three general reasons: (a) it constitutes solid proof that this cognitive process is independent from others, such as attention; (b) it is a contribution to the emerging debate on IL and attention, giving insight into human cognition and (c) it opens new paths towards ADHD management in the classroom.

239.

Torrado M., Cimino M., Dalmas L., Langwagen M., Paiva H., Trucco J., Villalba M., Wojnarowicz E.

Cátedra de Neuropediatría (CHPR). Facultad de Medicina. Montevideo. Uruguay.

Aplicación del Test de Escucha Dicótica en niños con T.E.L. y en niños con Síndrome de Asperger.

Objetivos: a) Estudiar la ventaja auditiva mediante el Test de Escucha Dicótica en niños con T.E.L. y en niños con Síndrome de Asperger. (S.A.) b) Comparar los

resultados obtenidos entre ambos grupos. c) Comparar estos resultados con un grupo control.

Metodología: La muestra está compuesta por 8 niños con T.E.L, 8 niños con S.A. y 8 controles equiparados en edad y sexo, todos ellos en edad escolar.

Se aplica evaluación neuropediátrica, psiquiátrica, auditiva, estudio de lenguaje y estudio psicológico.

En el Test de Escucha Dicótica (elaborado por Iglesias y Narbona) se le presenta al niño series de palabras, números y sílabas.

Resultados: Se analizarán los resultados obtenidos esperando encontrar una mayor ventaja auditiva para el oído izquierdo en los niños con T.E.L. y en los niños con S.A.

Discusión: El Test de Escucha Dicótica se utiliza para estudiar la lateralización hemisférica del lenguaje. Estudios realizados con este test muestran una tendencia a la lateralización hemisférica derecha para el lenguaje en niños con T.E.L. y en niños con S.A. Existen además estudios imagenológicos, que confirman dichos hallazgos.

El Test de Escucha Dicótica podría utilizarse con fines diagnósticos y para orientar las estrategias terapéuticas.

240.

Torrente F., Lischinsky A., Torralva T., López P., Manes F.
INECO. Buenos Aires. Argentina.

Estados de apatía y sus correlatos neuropsicológicos en pacientes adultos con trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad (TDA-H).

Introducción: El TDA-H es un complejo desorden neuropsiquiátrico de inicio infantil caracterizado por síntomas de inatención, impulsividad e hiperactividad. Si bien estos síntomas perduran mayormente en la adultez, otras dificultades como el déficit ejecutivo o el déficit motivacional se hacen más evidentes a medida que la demanda ambiental se vuelve más exigente y el soporte externo disminuye. En particular, los pacientes adultos con TDA-H muestran clínicamente importantes dificultades para iniciar y sostener acciones complejas dirigidas a metas, que requieren esfuerzo y autorregulación de la motivación.

Objetivo: El objetivo de este trabajo es explorar la presencia de perturbaciones de la motivación -estados de apatía- en pacientes adultos con diagnóstico de TDA-H y determinar sus correlatos neuropsicológicos.

Métodos: La muestra consistió en 30 pacientes adultos con diagnóstico de TDA-H que consultaron espontáneamente en una clínica especializada. Los pacientes fueron estudiados mediante dos instrumentos específicos para la evaluación de la apatía, tanto en la versión de autorreporte como en la versión basada en el reporte de terceros. Asimismo se aplicaron instrumentos de evaluación de síntomas de TDA-H, depresión, impulsividad, disejecutividad y una extensa batería neuropsicológica.

Resultados: Se evidenciaron estados de apatía tanto en los pacientes con TDA con hiperactividad como sin hiperactividad, aunque en mayor proporción de éstos últimos. Los síntomas de apatía mostraron correlaciones significativas con las

medidas de inatención e impulsividad no planeada. En cambio, no se observó correlación con los puntajes de depresión. Por último, los pacientes evaluados como apáticos mostraron un perfil neuropsicológico específico en comparación con los no apáticos.

Discusión: Los resultados obtenidos sugieren la presencia de trastornos en la regulación de la motivación en pacientes adultos con TDA-H. Estos hallazgos refuerzan la importancia de esta dimensión conductual en la comprensión de este trastorno, más allá de los síntomas de impulsividad e hiperactividad.

241.

Ure J. A., Delembert W., Perassolo M., Ollari J., Huanambal D.

Servicios de Neurología de los Hospitales Durand y José T. Borda. Buenos Aires. Argentina.

Indicadores de deterioro cognitivo en pacientes epilépticos.

Introducción: El campo de la Epileptología es fecundo para la realización de evaluaciones neuropsicológicas, tanto desde el uso clínico como desde la investigación.

Objetivo: Chequear el deterioro en diversos dominios de la cognición en pacientes epilépticos de ambos sexos rango etario 15 a 50 años con 3 o más años de evolución de la enfermedad.

Material y métodos: Se estudió una muestra de 22 pacientes epilépticos, clasificados como uni (ETD o ETI) o bitemporales (BT) o de crisis primariamente generalizadas (TCG), mediante cuestionario clínico (Ficha Standard), EEG espicular interictal y diagnóstico por imágenes por Resonancia Magnética Cerebral, en algunos casos con Volumetría, a quienes se administró: Test de Boston, Test de Fluencia Fonológica y de Fluencia Semántica, Auditivo Verbal de Rey, Figura Compleja (Rey) y Trail Making, A y B.

Resultados: Se presentará el porcentaje de pacientes con un rendimiento menor a lo esperable por nivel de educación y por edad. En las Pruebas de Denominación, de Fluencia Verbal y de Aprendizaje Verbal se observó el mayor déficit en los pacientes clasificados como bitemporales, seguidos por los ETI, TCG y ETD, en ese orden. En las Pruebas de Memoria Verbal (MV) y Visuoconstrucción (VC), el mayor déficit en TCG seguido por BT, luego por ETI para la MV y por ETD para la VC. La Memoria Visual se correlacionó significativamente con BT, y la Memoria de Trabajo con ETI y TCG. La Atención / Flexibilidad se halló más afectada en TCG.

Discusión y conclusiones: La severidad de los déficits se relacionó con la mayor antigüedad de la epilepsia, con la mayor frecuencia de ataques y con el mayor uso de DAE –especialmente el fenobarbital. Los patrones de daño según el sitio de origen de la descarga se discutirán en detalle en la presentación.

242.

Vanotti S., Benedict R., Ación L., Cáceres F., Grupo de Trabajo VANEM.

INEBA. Buenos Aires. Argentina. Jacobs Neurological Institute. USA. Departamento de Bioestadística. College of Public Health. Universidad de Iowa. USA.

Estudio neuropsicológico en esclerosis múltiple. Validación argentina de un nuevo instrumento de Screening. Estudio Multicéntrico Vanem.

Introducción y objetivos: En Argentina a través del Estudio RECONEM se confirmó que el 46% de personas con Esclerosis Múltiple (EM) presentan deterioro cognitivo (DC). No existe en la consulta médica un instrumento sensible para pesquisar DC. Este recurso influye en el costo-beneficio de cada Centro de EM. Por esto se realiza la validación del Multiple Sclerosis Neuropsychological Screening Questionnaire (MSNQ) creado por el Prof. R. Benedict de Estados Unidos. Está conformado por 15 preguntas que el paciente con EM y un allegado deben auto llenar. Está considerado un instrumento predictivo de DC por la alta sensibilidad (0.83) y especificidad (0.97).

Objetivos: 1) Validar las propiedades operativas del MSNQ, usando como Gold Estándar la Batería Neuropsicológica de Screening para EM (BNS-EM), 2) Establecer los valores de normalidad del MSNQ, 3) Evaluar las propiedades de confiabilidad test-retest, 4) Comparar los resultados con 1 y 2 informantes y 5) Correlacionar los resultados del MSNQ con escalas de discapacidad: Multiple Sclerosis Function Composite (MSFC) y Expanded Disability Status Scale (EDSS).

Material y métodos: Es un estudio multicéntrico descriptivo de corte transversal realizado en Argentina. Intervinieron 28 Centros de EM, en cada uno de ellos participó un neuropsicólogo y un neurólogo. Se administró el MSNQ, la Batería Neuropsicológica de Screening para EM (BNS-EM) (Cáceres-Vanotti), EDSS, MSFC y el Inventario de depresión de Beck. La BNS-EM evalúa memoria verbal, memoria viso-espacial, atención y función ejecutiva.

Resultados: 125 pacientes con EM y 36 controles fueron evaluados: Media Edad 42.27 DS 10.47; Media Escolaridad: 13.69 DS 3.44; Mujeres: 84; Años de evolución 8.84.

Se obtuvo un Cut off de 26 como predictor de DC con sensibilidad de 0.91 y especificidad de 0.80.

Valores Cronbach: paciente 0.90; informante 0.93 y controles 0.81.

Conclusiones: EL MSNQ es un instrumento sensible para detectar DC en EM. La validación argentina mostró alta confiabilidad (test-retest) y consistencia interna.

243.

Vieira K., Gutterres Pereira A., Haag Kristensen C., Wetters Portuguese M.
Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul. Porto Alegre. Brasil.

Crises Psicogênicas Não-Epilépticas e Traumas na Infância.

Crises psicogênicas não-epilépticas (CPNE) são crises que, aparentemente, se assemelham às crises epilépticas, mas apresentam o traçado eletroencefalográfico normal no momento da crise. As CPNE com frequência estão associadas a crises epilépticas do lobo temporal. Por outro lado, estudos sugerem risco elevado de CPNE em pacientes que sofreram alguma experiência traumática na infância (como abuso emocional, físico ou sexual ou negligência), visto que essas podem desencadear uma cascata de eventos psicológicos e neurobiológicos, alterando

padrões de neurotransmissão, afetando a cognição, o afeto e o comportamento. Este trabalho objetiva verificar a relação entre CPNE e traumas na infância, visando facilitar o diagnóstico e manejo desses pacientes. Para este estudo foram avaliados 10 pacientes que apresentavam crises epiléticas associadas a CPNE. O diagnóstico foi realizado pela monitorização com Vídeo-EEG durante a internação dos pacientes para tratamento de epilepsia refratária, no Programa de Cirurgia de Epilepsia (PCE) do Hospital São Lucas da PUCRS. Os pacientes se submeteram à avaliação neuropsicológica e neuropsiquiátrica, incluindo o MINI Plus (entrevista semi-estruturada baseada no DSM-IV) para identificar transtornos psiquiátricos e, também, o Questionário sobre Traumas na Infância (QUESI). Observou-se significativa presença de história de traumas infantis nos pacientes, incluindo abuso emocional (100%), abuso físico (80%), negligência emocional (80%), negligência física (70%) e abuso sexual (30%), bem como transtornos neuropsiquiátricos, destacando-se transtornos de humor (40%) e transtornos de ansiedade (50%). Também foram verificados prejuízos na memória verbal – um déficit freqüente em pacientes com crises epiléticas do lobo temporal. Geralmente estes pacientes cessam suas crises epiléticas após tratamento cirúrgico, mas as CPNE permanecem, comprometendo o prognóstico. Em função disso, torna-se importante realizar uma avaliação global, abordando aspectos cognitivos, sintomas neuropsiquiátricos e história prévia de experiências traumáticas que podem contribuir para o desenvolvimento de CPNE associadas às crises epiléticas.

244.

Villar A. C.

Facultad de Filosofía y Letras. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.

La categoría funcional del determinante en español: Adquisición de primera lengua, adquisición de español como lengua extranjera y Agramatismo.

Objetivos: Confirmar el status particular de la categoría funcional del determinante y aportar conocimientos sobre su procesamiento mediante un trabajo de análisis interdisciplinario sobre la adquisición de la lengua primera, la adquisición de español como lengua extranjera y el déficit de Agramatismo.

Metodología: Primero, el corpus corresponde a reportes maternos y observación de informantes de entre 12 y 36 meses en contextos actitudinales espontáneos o en reconocimiento de láminas mediante la grabación y transcripción.

Segundo, los datos responden a producciones orales y escritas de un estudio longitudinal sobre la adquisición de palabras funcionales en estudiantes adultos de español como lengua extranjera (nivel elemental hasta intermedio) de los cursos multilingües de los Laboratorios de idiomas “J.R. Fernández” y de la Facultad de Filosofía y Letras (UBA).

Por último, el corpus de producciones agramáticas fue configurado con grabaciones y transcripciones de prosa agramática de pacientes que respondían a la consigna de narrar un cuento conocido o relatar los hechos del día anterior.

Resultados: Particularidades de la categoría funcional del determinante: -Se adquiere tardíamente en la gramática infantil. -Puede no ser adquirido nunca completamente en español como L2 debido a la fosilización y a la idiosincrasia de las lenguas. -En el Agramatismo, aunque se hable de una omisión generalizada de las palabras funcionales, se observa una superproducción del determinante como apoyo que antecede al sustantivo. Además, no se encontraron errores de número ni de género.

Discusión: Cuando en la Psico- y Neurolingüística se discuten la adquisición y pérdida de las palabras funcionales, en muchos casos, no se realiza un análisis particular de éstas. En conclusión, al tener en cuenta las distintas disciplinas de la Lingüística, en los tres ámbitos propuestos, los resultados apuntan a una especificidad presente en la adquisición y pérdida de la categoría funcional del determinante.

245.

Villa-Rodríguez M. A., Cruz-Aldrete M., Rodríguez-Salazar M., Lozano-Urbieta I., López-Ontiveros D., Canabal-Pulido M., Hernández-Elías J. E., Lara-Orozco O., Briseño-Márquez L., Cruz-López J. L., Gil-Aguilar P., Figueroa-Santiago O., Sánchez-Morales H., Ramos-López D.

FES Zaragoza. Universidad Nacional Autónoma de México. México. Unidad Iztapalapa. Universidad Autónoma Metropolitana. México. Universidad Autónoma de la Ciudad de México. México.

Validación De Una Batería Mínima Para La Detección De Necesidades Educativas Especiales En Estudiantes De La Universidad Autónoma De La Ciudad De México.

El objetivo de esta investigación fue desarrollar una batería neuropsicológica mínima para la detección de estudiantes universitarios con dificultades de aprendizaje para dirigirlos a las instancias de apoyo estudiantil adecuadas a su problemática, dado que el modelo educativo de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México (UACM) brinda igualdad de oportunidades de ingreso a todos los aspirantes.

Se hizo una selección de tareas para conformar una pequeña batería denominada Evaluación Cognoscitiva Básica (ECB) que se aplicó a una muestra aleatoria de estudiantes de la UACM que aprobaron el ciclo básico, según el cálculo del tamaño de la muestra se estableció una n de 246. La ECB consta de 10 subpruebas que se agrupan en los siguientes apartados: atención y memoria de trabajo; lenguaje; aprendizaje verbal, y habilidades visoespaciales. El tiempo de aplicación es de aproximadamente 30 minutos. La aplicaron profesores de la UACM que fueron entrenados en un taller de 10 horas en el que se explicaron los fundamentos teóricos de la evaluación y los procedimientos de aplicación y calificación.

Se calcularon las estadísticas básicas de las 10 variables y la distribución de frecuencias en percentiles para formular un perfil cognoscitivo con los puntajes obtenidos organizados en 3 áreas: puntajes mínimos (entre los percentiles 10 y 30); puntajes medios (entre los percentiles 40 y 70) y puntajes máximos (arriba del percentil 70). Se hizo un análisis factorial de componentes principales y se

obtuvieron 3 factores que denominamos atención-memoria de trabajo, función ejecutiva y habilidades visoespaciales. Se elaboró un perfil para cada estudiante y se le entregó con el análisis cualitativo de su rendimiento.

Los alumnos que obtuvieron puntajes inferiores al percentil 10 serán evaluados con una batería neuropsicológica amplia (Test Barcelona) para establecer la sensibilidad y especificidad del instrumento.

246.

Yáñez Téllez G., De La Cruz M. J., Esparza P. A. M., Rojas R. S. I.

FES Iztacala. Universidad Nacional Autónoma de México. México. UMAE Gaudencio González Garza CMN "La Raza" IMSS. México.

Valoración neuropsicológica de una niña con hidrocefalia congénita intervenida quirúrgicamente in útero.

Objetivo: La hidrocefalia congénita, dependiendo de varios factores, puede causar desde alteraciones cognoscitivas leves hasta un grave retraso psicomotor. A la fecha no tenemos noticia de algún reporte de intervención en la etapa gestacional para el tratamiento de hidrocefalia congénita, por lo cual, el objetivo de este trabajo fue determinar las características neuropsicológicas de un caso de hidrocefalia que fue diagnosticado e intervenido in útero.

Método: Se evaluó a una niña de 7 años quien fue diagnosticada con hidrocefalia congénita y fue intervenida a los 5 meses de gestación para la colocación de una válvula. Se le aplicaron: WISC-R, CUMANIN, TALE y Figura Compleja de Rey (FR).

Resultados: El CI total, verbal y ejecutivo fue 99, 109 y 90 respectivamente. En el CUMANIN el cociente de desarrollo fue de 99, obteniendo buen rendimiento en lenguaje comprensivo y expresivo, fluidez verbal, memoria, lectura y escritura; y pobre ejecución en atención, percepción táctil y seguimiento de ritmos. En el TALE su lectura y escritura fueron acordes a su edad. Presentó una desintegración muy importante en la copia y memoria de la FR.

Discusión: La niña obtuvo un CI total promedio para su edad. En general su rendimiento es considerablemente bueno en tareas verbales y presenta déficits importantes en análisis y síntesis visoespacial. Con respecto a las tareas de lectura y escritura su ejecución fue adecuada para su edad y nivel escolar. Se concluye que la intervención quirúrgica en la etapa gestacional parece haber sido muy favorecedora para su desarrollo cognoscitivo en general.

247.

Zabala K., Trojanowski S., Ruiz C., Satinosky V., Mauriño A., Seinhart D., Labos E.

Laboratorio de Investigación de Funciones Cognitivas. Facultad de Medicina UBA. Hospital Central de San Isidro. Buenos Aires. Hospital Italiano. Buenos Aires. Argentina.

Análisis cuanti y cualitativo del Perfil de Aprendizaje Verbal en una población de pacientes con D.C.L.

Diversos estudios señalan el déficit en la Memoria Episódica Verbal (MEV) en el DCL amnésico y su importancia como marcador preclínico de Enfermedad de Alzheimer. El estudio de la MEV requiere generalmente de una evaluación extensa, difícil de implementar en las prácticas asistenciales hospitalarias.

El objetivo de este trabajo es mostrar los resultados obtenidos en el Perfil de Aprendizaje Verbal (PAV) en una población de pacientes con DCL amnésico, analizando las diferencias cuali y cuantitativas en relación a sujetos normales y la relevancia del mismo en la etapa de diagnóstico, utilizando una escala breve y difundida.

Metodología: Se realizó un estudio neuropsicológico que incluía la escala ADAScog. en 107 pacientes con diagnóstico de DCL amnésico, con edades entre 50 y 80 años. Se elaboró un perfil de aprendizaje verbal a partir del cálculo del porcentaje de palabras evocadas en cada uno de los ensayos del subítem de Recuerdo de Palabras del ADAScog. y de la consistencia del aprendizaje de las palabras, obtenida del computo de las palabras evocadas sistemáticamente en los 3 ensayos. Se compararon los resultados con un grupo control homologable en edad e instrucción.

Resultados: El estudio neuropsicológico general no mostró diferencias significativas con el grupo control en referencia al score total de las escalas administradas, mientras que en los resultados del PAV se evidenciaron diferencias significativas entre ambos grupos, con una disminución del porcentaje de palabras evocadas y con características diferenciadas en la consistencia de aprendizaje. Las diferencias fueron menores en el grupo de mayor edad.

Discusión: Se discute el déficit selectivo de MEV en el DCL y su variabilidad en los grupos estudiados y las variables de impacto en el tipo de palabras que produjeron mayor evocación. Se comprueba la utilidad clínica del Perfil de Aprendizaje Verbal para la detección de déficit en la MEV.

248.

Zambarbieri A., Olivera L., Bin L., Waisburg H., Tenenbaum S., Pocięcha J., Pomata H.

Hospital Nacional de Pediatría Prof. Dr. Juan Garrahan. Buenos Aires. Argentina.

Características neuropsicológicas pre y post-quirúrgicas en un paciente con epilepsia refractaria.

Objetivos: Seguimiento longitudinal y hallazgos neuropsicológicos en un paciente de 16 años con epilepsia refractaria pre y post-cirugía.

Metodología: Paciente con epilepsia parcial compleja a foco temporal izquierdo, refractaria al tratamiento farmacológico. Inicio de sintomatología a los 3 años 6 meses, con convulsiones focales facio braquial derecha con correlato electro clínico (foco de espigas fronto-temporal izquierda y anatómico displasia insular silviana izquierda). Cirugía de epilepsia en dos tiempos (1ero. Monitoreo electrodos profundos y 2do. Cirugía resectiva) con buena evolución.

La evaluación neuropsicológica prequirúrgica se realizó a los 10,11 y 13 años y la post-quirúrgica a los 14 y 16. Técnicas instrumentadas: D2; TOMAL; RVDLT; WISCONSIN; K-BIT; P.L.O.; P.M.A.; PROLEC.

Resultados: Inteligencia: evaluación pre-cirugía C.I. Verbal (40-53-56) post-cirugía (62-72). Atención: pre-cirugía omisiones (E%) (32-31-28); comisiones (E%) (70-65-72) concentración (11-25-57) TR (veloc. procesamiento (235-306-389) post-cirugía omisiones (63-86) comisiones (18-9) concentración (55-54) TR (370-348) Memoria Verbal: precirugía (0-6-7) post-cirugía (21-24) Memoria Visual: pre-cirugía (20-22) post-cirugía (21-35) Función Ejecutiva: pre-cirugía categorías (2-1-1) perseveraciones (97-80-81) post-cirugía categorías (2-3) perseveraciones (33-18) Lenguaje: precirugía Estruct. Gramaticales (9-5-7) Comp. Textos (0) post-cirugía Est. Gramaticales (10-14) Comp. Textos (0).

Discusión: El incremento del CI Verbal post-cirugía mostraría detenimiento del deterioro cognitivo y evolución. En Atención se observa disminución de errores de comisión que darían cuenta de una mayor minuciosidad y reducción de la impulsividad.

No evidencia una mejoría en errores de omisión ni en velocidad de procesamiento.

La conceptualización y categorización manifestó leve mejoría, se elevó la cantidad de categorías logradas y disminuyeron marcadamente los errores perseverativos. El incremento de la memoria de trabajo le permitió un mayor sostenimiento y procesamiento de la información en comprensión de estructuras gramaticales pero mantiene nivel de severidad en comprensión de textos.

249.

Zendejas Dominguez L.

Facultad de Estudios Superiores. UNAM. DF. México.

Esclerosis mesial temporal y alteraciones neuropsicológicas.

La epilepsia es uno de los padecimientos neurológicos más importantes debido al alto índice de pacientes que cursan con está. Este padecimiento puede ser causado por varios factores, entre ellos se encuentra la esclerosis mesial temporal, que se caracteriza por ser una patología desmielinizante acompañada de crisis convulsivas en el lóbulo temporal. Las consecuencias pueden ser a nivel cognoscitivo y conductual, razón por la cual debe ser analizada a profundidad a nivel neuropsicológico.

El objetivo de este trabajo fue analizar el despliegue de los resultados de la evaluación neuropsicológica para incidir en la rehabilitación de una paciente de 29 años, pintora profesional, que sufrió crisis convulsivas desde del año y medio de edad.

Procedimiento: se realizó una entrevista semiestructurada, aplicación del test Barcelona y figura de Rey, se encontraron alteraciones importantes en los procesos mnésicos y de cálculo. La intervención consistió en un programa neuropsicológico de tipo ecológico para lograr mayor integración a su medio, es decir a sus actividades de la vida cotidiana, en concordancia con este programa se idearon tareas mnésicas para sus problemas de memoria. Los resultados se

discuten en función de la validez ecológica y el logro de independencia que apoyó en el mejoramiento de las funciones cognitivas afectadas.

250.

Zenteno C., Solovieva Y., Quintanar L.

Escuela de Psicología. Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas. México. Maestría en Diagnóstico y Rehabilitación Neuropsicológica. BUAP. México.

Valoración del oído fonemático en población escolar indígena bilingüe del estado de Chiapas, México.

Introducción: Los problemas de aprendizaje en la población indígena son muy frecuentes y han sido poco estudiados en la neuropsicología. Debido a que existe la necesidad de resolver dichos problemas, la evaluación neuropsicológica puede contribuir a la comprensión de los mecanismos que subyacen tales dificultades en la población indígena. El objetivo del presente estudio es caracterizar el estado funcional del oído fonemático para el idioma castellano en niños escolares normales indígenas bilingües del Estado de Chiapas.

Metodología: En la investigación participaron 60 niños indígenas divididos en tres grupos de acuerdo a la edad: de 6 a 7, de 8 a 9 y de 10 a 12 años. En cada grupo participaron 20 niños. Todos fueron valorados con la “Evaluación neuropsicológica infantil breve” (Quintanar y Solovieva, 2003). En el presente reporte se analizan las tareas que valoran el estado del factor ‘oído fonemático’.

Resultados: Los datos obtenidos mostraron dificultades en algunas de las tareas que valoran el oído fonemático para el idioma castellano. Sin embargo, el análisis cualitativo de dichos errores, muestra que tales dificultades se relacionan con una debilidad funcional en el factor de programación y control de la actividad. No se encontraron diferencias cualitativas o cuantitativas en las ejecuciones de acuerdo al grado escolar o al género.

Discusión: Considerando las posibilidades amplias de análisis cualitativo de las ejecuciones de las pruebas neuropsicológicas, es posible detectar con alto grado de precisión los mecanismos cerebrales que muestran un estado funcional óptimo o debilitado en diversos tipos de poblaciones. Por la primera vez este tipo de análisis se aplicó para la población infantil indígena. Se considera que este tipo de análisis puede ayudar esclarecer las causas verdaderas de las dificultades de aprendizaje y de elección de estrategias pedagógicas para el trabajo con poblaciones indígenas.

251.

Zibetti M. R., Gindri G., Pawlowski J., Paz Fonseca R., Fumagalli de Salles F., Parente M. A. M. P.

Instituto de Psicologia. Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS). Porto Alegre. Brasil.

Influência da idade no desempenho de funções neuropsicológicas de adultos com alta escolaridade.

As avaliações neuropsicológicas permitem investigar habilidades cognitivas, comunicativas e/ou emocionais, servindo como indicadores para diagnóstico e reabilitação. Estudos com indivíduos neurologicamente preservados, de diferentes faixas etárias, são importantes para interpretação dos dados de pacientes neurológicos. O objetivo deste estudo foi avaliar a influência da idade no desempenho de funções neuropsicológicas, comparando grupos de diferentes idades.

Integraram o estudo 172 adultos neurologicamente preservados e de alta escolaridade: 60 adultos jovens (22 - 39 anos), 54 adultos de idade intermediária (40 - 59 anos), 41 idosos (60 – 75 anos) e 17 longevos (76 – 90 anos). A média de anos de estudo foi 14,15 ($dp=3,37$), variável sem diferença significativa entre os grupos ($p = 0,14$). Os participantes foram avaliados quanto às funções de orientação têmporo-espacial, atenção, percepção, memória, habilidades aritméticas, linguagem, praxias, resolução de problemas e fluência verbal através do Instrumento de Avaliação Neuropsicológica Breve NEUPSILIN. A comparação do desempenho entre os grupos foi analisada através do teste One-Way ANOVA, com post-hoc Scheffe.

Os resultados indicaram diferenças significativas entre os grupos nas funções percepção, memória, linguagem e praxias. Dentre essas, a função que apresentou maior efeito da idade foi a memória, em que o grupo de longevos demonstrou desempenho prejudicado e com diferença significativa dos demais grupos, que não diferiram entre si. Na percepção, os resultados de longevos e idosos aproximaram-se e nas funções linguagem e praxias, adultos de idade intermediária também desempenharam-se semelhante aos grupos de mais idade. Em todas as funções foi observado um declínio nos escores com a idade. Verifica-se então a influência da idade no desempenho de funções neuropsicológicas, especialmente na memória, em pessoas de alta escolaridade. O prejuízo de memória, função requerida para o processamento de várias tarefas cognitivas, somado à lentificação do processamento cognitivo acarretada pela idade, pode contribuir para o declínio das demais funções neuropsicológicas.

252.

Zimmermann N., Fortes D. F., Schneider D., Parente M. A. M. P., Fumagalli de Salles J., Paz Fonseca R.

Laboratório de Neuropsicolinguística do Instituto de Psicologia da Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Porto Alegre. Brasil.

Desempenho em tarefas neuropsicológicas de atenção, memória de trabalho, resolução de problemas e fluência verbal: há mudanças entre 19 e 30 anos de idade?

Objetivo: No contexto da neuropsicologia do desenvolvimento, através de um estudo comparativo, visa-se verificar se há efeito de idade entre grupos de jovens de 19 a 24 anos e de 25 a 30 anos no desempenho de tarefas de atenção, memória de trabalho, resolução de problemas e fluência verbal.

Metodologia: Participaram 44 indivíduos neurologicamente saudáveis divididos em dois grupos quanto à idade: 1) 22 jovens de 19 a 24 anos e 2) 22 jovens de 25

a 30 años, ambos con alta escolaridad (grupo 1 – 14,64(1,81); grupo 2 – 15,36(3,36)), sem diferencia entre grupos nesta variável. Critérios de inclusão: ausência de distúrbios neurológicos, psiquiátricos ou sensoriais não-corrigidos e ausência de histórico atual ou prévio de uso abusivo de álcool e de drogas psicotrópicas. Foram avaliados nas funções e tarefas: atenção (contagem inversa e repetição de seqüência de dígitos), memória de trabalho (ordenamento ascendente de dígitos e span auditivo de palavras em sentenças), resolução de problemas e fluência verbal ortográfica. Analisaram-se os dados com o Teste t de Student.

Resultados: Não foram observadas diferenças estatisticamente significativas entre os grupos.

Discussão: Na avaliação neuropsicológica desse estudo, componentes das funções executivas foram examinados. Um ponto de corte cronológico ainda está sendo buscado na literatura (do final da adolescência à faixa entre 25 e 30 anos). A maturação neurológica do córtex frontal pode estender-se até a terceira década, o que explica em parte a ausência de diferença significativa entre os grupos. Devem ser considerados, ainda, alguns limites do presente estudo: tamanho reduzido da amostra e relação do tamanho amostral com a amplitude do agrupamento de anos. Além disso, é possível que os instrumentos não sejam sensíveis a mudanças sutis de desempenho neuropsicológico, já que foram delineados para investigarem os déficits neuropsicológicos em lesados cerebrais. Sugerem-se pesquisas com amostra maior a cada biênio da juventude.

253.

Zúñiga García I. M., Soto Ríos A. M., Quijano Martínez M. C.

Departamento de Ciencias Sociales. Carrera de Psicología. Grupo de Medición y Evaluación Psicológica GMEP. Línea de Investigación de Neurociencias y Neuropsicología. Laboratorio de Neuropsicología. Pontificia Universidad Javeriana. Cali. Colombia.

El efecto de auto-generación en la memoria semántica durante el envejecimiento normal.

La memoria es uno de los procesos psicológicos más estudiados en el periodo de la vejez por ser uno de los aspectos que se deteriora con los años y considérase una de las funciones más importantes para las actividades de la vida diaria (Buendía 1994).

Teniendo en cuenta lo anterior, Objetivo: la presente investigación se interesó por determinar si existen diferencias en la ejecución de adultos mayores en tareas de autogeneración y de suministro de información en la memoria semántica durante el envejecimiento normal.

Método: la muestra estuvo conformada por 15 adultos mayores con un promedio de 70 años de edad, escolaridad de 5 años, un puntaje en el MMSE de 25 puntos, en el NEUROPSI de 108 puntos y en la escala de depresión YESAGAVE de 1 punto. A estos sujetos se les aplicó la prueba “efecto de generación”.

Resultados. La información que es auto-generada por los adultos mayores se recuerda mejor que la que les es suministrada ya que recuerdan y reconocen en

mayor proporción las palabras generadas, en tres momentos diferentes de evocación (inmediatamente, 30 minutos y una semana después).

Discusión: En adultos mayores, las estrategias para la rehabilitación de la memoria deben ser enfocadas en técnicas de autogeneración de información y el uso de claves semánticas, señalando un cambio en el paradigma tradicional de intervención, ya que los sujetos sí poseen estrategias internas que les pueden facilitar el recuerdo, así como también pueden tener un rendimiento cognitivo normal cuando han tenido una vida laboral y social activa.