

## Resúmenes Trabajos libres

1.

### **Disfasia fonológico-sintáctica. Un caso de tratamiento tardío**

L. A. Villegas

*Hospital Nacional Posadas. Buenos Aires*

Considerando al lenguaje conducta social -potencial de conducta (“poder hacer”)- y conducta lingüística -potencial de significación (“poder decir”)- dentro de una función interaccional y reguladora, se abordó este caso.

*Objetivos:* Verificar que el tratamiento “gesto-palabra” favoreció la efectividad comunicativa.

*Metodología:* Paciente de 9 años con expresiones ininteligibles sin gestos compensatorios, regular intención comunicativa, comprensión verbal reducida, buena comprensión sensorial, trastornos conductuales. Repetición deficiente. Sin lectoescritura. El foco terapéutico fue la comprensión y el uso de habilidades comunicativas gestual en contextos cotidianos (“poder decir”) desarrollando el interés comunicacional y brindándole recursos que le permitieran adquirir potencial de significación. Tratamientos centrados en aspectos práxicos y fonológicos realizados entre los 5 y 9 años fracasaron. Se trabajaron dos sesiones semanales los primeros 6 meses, luego una.

*Resultados:* En 18 meses de tratamiento logró comunicación efectiva con elocución verbal (con déficit fonético - fonológico y agramatismo), gestos acompañantes, mejoras comprensivas, avances conductuales y sociales.

*Discusión:* Importancia del tratamiento sobre el gesto para facilitar sostener el potencial de significación, la función representativa y la capacidad informativa en cuadros disfásicos.

2.

### **Protocolo para la evaluación del desempeño lingüístico del niño en dos etapas del desarrollo**

M. V. Mónaco, F. Nogueira, L. Naveira, A. Castro y M. C. Grossi

*Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Psicología, Cátedra de Neuropsicología.*

*Grupo de investigación: “Psicolingüística y aprendizaje”.*

*Objetivo:* Se investigan las características del proceso de adquisición del lenguaje en niños marplatenses. Se diseña un protocolo para evaluar la comunicación en niños en dos etapas: de 15 a 36 meses y de 3 a 8 años.

*Metodología:* Se parte de la observación y administración de tests estandarizados a niños de diferentes edades, se elaboran ítems agrupables en diferentes categorías: fonológica, morfosintáctica, semántica y pragmática.

*Resultados:* Se estructura un protocolo adaptado a nuestra población y aplicable a diferentes ámbitos como a situaciones de normalidad y patología. Como criterio de inclusión/exclusión se toma la edad. Se consigna sexo y nivel educacional.

En los niños de 24 a 36 meses se graban sus emisiones en interacción con algún familiar, se observan y registran datos del contexto en que fueron emitidas.

En el grupo de 3 a 8 años se solicita al niño que cuente tal como él lo sepa un cuento y luego se le formulan una serie de preguntas referidas a lo relatado.

*Discusión:* existen grupos de investigación en universidades nacionales que trabajan sobre el tema, pero no hay en este momento una investigación pormenorizada de la interacción lingüístico - pragmática del niño y sus alcances con la psicolingüística en la Universidad Nacional de Mar del Plata.

3.

### **Nombre propio y pronombre en la adquisición del lenguaje**

M.C. Grossi

*Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Psicología, Cátedra de Neuropsicología.  
Grupo de investigación: "Psicolingüística y aprendizaje".*

*Objetivo:* Describir y caracterizar formatos de interacción que contribuyen a la determinación de la referencia del nombre propio y del pronombre, para intervenir ante la dificultad de adquisición de los pronombres.

*Metodología:* La recolección de datos se ha realizado mediante la observación participante, con un diseño preexperimental y longitudinal. Se estudiaron cuatro niños en interacción. La unidad de análisis fue la situación comunicativa, y se seleccionaron para conformar la muestra aquellas en las que los niños produjeron un nombre propio o un pronombre personal o posesivo de primera persona.

*Resultados:* Las situaciones comunicativas que incluían un nombre propio pudieron ser clasificadas dentro del formato de etiquetamiento-predicación (Bruner, 1983), pero no las que incluían pronombres. Se hallaron y describieron como formatos de interacción posibles para establecer la referencia de los pronombres personales y posesivos de primera persona el de discusión (en oposición y en concordancia) y el organizado en respuesta a la pregunta "¿Quién...?".

*Discusión:* Se aceptan en líneas generales las hipótesis fundamentales de Bruner. Sin embargo, sería aconsejable profundizar en la adquisición de la referencia del pronombre desde la teorización de Benveniste (1966) sobre la diferente función y naturaleza de "yo" y "tú" respecto a los signos nominales y "él".

4.

### **Niveles de procesamiento en la comprensión del lenguaje implicancias para la intervención fonoaudiológica**

N. Mantiñan, J. Duran y N. Silva

*Sanatorio Güemes*

La comprensión del lenguaje implica la puesta en marcha de procesos muy complejos que combinan dominios de funciones cognitivas, de habilidades sociales y del lenguaje propiamente dicha.

A través de un esquema gráfico se ha intentado ilustrar los procesos componentes de la comprensión del lenguaje (Bishop, 1997) que no necesariamente implican un funcionamiento lineal (Monfort, 2005). Tales procesos permiten reconocer los sonidos, comprender el léxico, analizar oraciones sintácticamente, poner en marcha conocimientos esquematizados acerca del mundo y la situación de interacción (procesos

inferenciales), para así construir una representación mental de su significado total (Aguado, 2003).

En el presente trabajo se ilustrará el análisis y reconocimiento de los procesos de comprensión afectados a través del caso de una niña de 5 años con TEL. Si bien ella presentaba dificultades en la comprensión evidenciadas a nivel discursivo y conversacional, sus alteraciones se remontaban a nivel oracional, derivadas de deficientes construcciones proposicionales e inferenciales.

Dado que actualmente se sostiene que la mayor parte de los trastornos del lenguaje se derivan de dificultades en los procesos de entrada del “input verbal”, se realizan consideraciones para el diseño de estrategias ajustadas para la intervención de los procesos afectados en la comprensión del lenguaje de la niña.

5.

### **Adquisición de la categoría funcional del determinante en español**

A. Villar

*Facultad de Filosofía y Letras, UBA*

Las palabras funcionales, entre ellas el determinante, muestran un estatus particular en la adquisición de lenguas primeras (L1), lenguas segundas (L2) y en los déficits específicos en las patologías del lenguaje. Presentes en todas las lenguas, proporcionan adecuación gramatical a la estructura sintáctica y se diferencian en la estructura de superficie, el acento fonológico y prescindencia para el éxito comunicativo.

*Objetivos:* Nos proponemos (1) determinar qué tipos de errores resultan en la adquisición del español como lengua extranjera, (2) realizar una tipificación de éstos y (3) contrastar los resultados con los errores producidos en instancias de adquisición de L1 y en el déficit agramático.

*Metodología:* El corpus corresponde a datos de los niveles pre- e intermedio de cursos de español como lengua extranjera del Laboratorio de idiomas “J.R. Fernández” de Lenguas Vivas. Los errores fueron seleccionados a partir de 13 textos escritos del tipo “descripción en el pasado” o “narración”.

*Resultados:* El análisis de los errores evidencia ocho tipos predominantes que se clasificaron de acuerdo con criterios lingüísticos. La confrontación de los errores producidos en las distintas instancias de adquisición y pérdida del lenguaje nos permiten hipotetizar acerca de la importancia de las palabras funcionales en la organización léxica.

6.

### **Aplicación del Test de Escucha Dicótica a niños con T.E.D.L.**

M. Torrado, H. Paiva, M. J. Trucco, M. Langwagen y E. Wojnarowicz

*Centro Hospitalario Pereira Rossell (C.H.P.R.) Montevideo - República Oriental del Uruguay*

En varios centros que tratan e investigan sobre neuropsicología infantil está aplicando el Test de Escucha Dicótica, para obtener un índice de ventaja auditiva en niños disléxicos.

*Objetivos:* 1) Aplicar el Test de Escucha Dicótica en una muestra significativa de niños normales de nuestro país y observar sus resultados. 2) Aplicar el Test en niños con

T.E.D.L. y analizar si la ventaja auditiva en estos niños, por presentar dicha alteración, es diferente a la de los niños normales.

*Muestra:* Se tomaron niños que consultaron en el CHPR (Policlínica de Lenguaje de la Cátedra de Neuropediatría). En esta primera etapa se evaluaron 3 niños con el diagnóstico de T.E.D.L., subtipo: Fonológico-sintáctico.

*Método:* A los 3 casos se le realizó: Evaluación Neurológica y Auditiva, K.Abit, Estudio de Lenguaje, Pruebas de lateralidad y Test de Escucha Dicótica (ventaja auditiva).

*Resultados:* En los 3 casos no se constataron diferencias con la población normal.

7.

### **El uso de gestos de apoyo, como facilitadores en la adquisición del lenguaje oral y escrito en una niña con trastorno específico del lenguaje.**

V. Maggio

*Servicio de Fonoaudiología, Hospital Universitario Austral*

*Objetivo:* Demostrar la efectividad del uso de los gestos de apoyo como facilitadores en el proceso de adquisición de la lectoescritura, y en la corrección de patrones fonológicos anómalos.

*Material y métodos:* Paciente de 8 años que presentó ausencia de lenguaje hasta los 3 años de vida, y luego evidenció un cuadro de Retraso Mixto del Lenguaje, a neto predominio de la expresión, que se sostuvo a lo largo del tiempo, mostrando síntomas persistentes como fallas de acceso léxico e importantes trastornos de tipo fonológico, que por su desvío la emparentaron con un TEL de tipo léxico fonológico sintáctico. Considerando el perfil lingüístico de la niña y su CI ejecutivo normal, se decidió combinar en la terapia del lenguaje los lineamientos generales propuestos por la Metodología Mc. Ginnis, y el uso de los gestos de apoyo aportados por Monfort y Juárez.

*Resultados:* Esta metodología se aplicó sistemáticamente desde el inicio de primer grado, observándose un proceso de alfabetización que ha cumplido en tiempo y forma con los estándares exigidos para cualquier niño de su edad. Asimismo, la niña ha logrado disminuir un 50 % los fallos fonológicos, y ha mejorado la capacidad evocativa.

*Conclusión:* La aplicación de técnicas de apoyo visual y kinestésico resultan de gran ayuda en niños con trastornos del lenguaje porque permiten el uso de vías alternativas que conducen también a la construcción del lenguaje.

8.

### **Exploración del nivel lingüístico en una muestra de niños con Epoc.**

V. Maggio, M. Boullón y H. Waisburg

*Servicio de Clínicas Interdisciplinarias. Hospital de Pediatría Juan P. Garrahan.*

*Objetivo:* Explorar la performance lingüístico-comunicativa de un grupo de pacientes con EPOC, secundaria a infección respiratoria aguda grave baja por adenovirus.

*Material y métodos:* La muestra se compone de 52 pacientes con EPOC adquirida antes de los dos años de vida. Se excluyeron de la muestra, tres pacientes con hipoacusia neurosensorial. Este grupo de niños han sido expuestos en todos los casos a ARM,

internaciones y oxigenoterapia domiciliaria prolongadas. El análisis lingüístico se realizó a través de los siguientes tests: Test de vocabulario comprensivo y expresivo Gardner, Test de habilidades psicolingüísticas ITPA y Escalas de desarrollo Mc.Carthy  
*Resultados:* La muestra se dividió en tres grupos etarios, de 2 a 4 años, de 4 a 6 y de 6 a 10 años. De ella se deduce que en el primer grupo prevalecen cuadros vinculados con el retraso global del desarrollo; en el segundo grupo los cuadros cobran mayor especificidad disminuyendo los déficits generales e incrementándose la discrepancia entre las habilidades ejecutivas y lingüísticas en detrimento de estas últimas; mientras que en el tercer grupo se observa rendimiento normal en el 20 % de la muestra y persistencia de las dificultades en el 80%, evidenciando fallas en el lenguaje oral y en el lectoescrito.

*Conclusión:* Esta entidad clínica condicionaría la evolución cognitivo lingüística de un porcentaje alto de pacientes, afectando su desempeño tanto a nivel escolar como social.

9.

### **El diagnóstico diferencial del trastorno específico del lenguaje**

M. Moreno y M. Cuomo

*Hospital de Salud Mental Enrique Pichon Riviere*

El trastorno de la adquisición del lenguaje que no evoluciona espontáneamente puede tener diferentes orígenes: disfasia, deficiencia mental, sordera, trastorno generalizado del desarrollo e ir acompañado de problemas atencionales, hiperactividad y de memoria. El diagnóstico diferencial es indispensable para realizar el abordaje terapéutico adecuado.

*Objetivo:* Explicar los elementos del diagnóstico diferencial del Trastorno Específico del Lenguaje en una paciente derivada por probable Trastorno Generalizado del Desarrollo.

*Metodología:* Se analizó una paciente de 6 años con diagnóstico presuntivo de Trastorno Generalizado del Desarrollo. Se realizó el perfil psicolingüístico mediante Test Alfa, Gardner y Hora de Juego Lingüística. El perfil neuropsicológico mediante CUMANIN y WPSI. El perfil neuropsiquiátrico se realizó por evaluación clínica y test Conners, la evaluación neurológica con EEG, examen clínico y audiometría (pendiente neuroimagen).

*Resultados:* Este diagnóstico diferencial conduce a la hipótesis que este Trastorno Específico del Lenguaje es un déficit léxico sintáctico, acompañado de déficit semántico pragmático con dificultades comprensivas, sin dificultades articulatorias.

*Discusión:* Este hallazgo permitió comprobar la importancia del diagnóstico diferencial. Concluyendo que el Trastorno Específico del Lenguaje es un trastorno en la adquisición normal del lenguaje, que está acompañado de labilidad atencional, diferenciándose clínica y neurológicamente del Trastorno Generalizado del Desarrollo.

10.

### **Priming semántico asociativo y el acceso al léxico a partir del objeto**

L. Manoiloff, M. Moroni y J. Segui

*Universidad Nacional de Córdoba - Universidad Rene Descartes y CNRS*

Frauenfelder y Segui (1989) mostraron que la detección del fonema puede ser facilitada por la presentación previa de una palabra ligada semánticamente a la palabra blanco. Este efecto solamente se observó cuando se utilizó el método Generalized Phoneme Monitoring, donde el sujeto utilizaría un código léxico para responder, contrariamente a lo observado en una clásica tarea de detección del fonema inicial de una palabra. El objetivo de este trabajo fue establecer si el priming semántico asociativo puede facilitar la recuperación de la forma fonológica del nombre del objeto utilizando la técnica de detección. Se compararon las condiciones de una palabra (priming) asociada semánticamente con la imagen (target), en relación a una no asociada. Los pares asociados se conformaron a partir de los índices de Fernández y cols. (2004) y otros obtenidos localmente. Los resultados evidenciaron una diferencia significativa entre las dos condiciones: indicando la existencia de un priming semántico asociativo observado en el análisis de los tiempos de respuesta, demostrando que dicho priming facilita la recuperación del nombre de un objeto, mediante esta técnica. Esto confirma el interés de la técnica de detección de fonemas para el estudio de los procesos de acceso a la representación fonológica de las palabras.

11.

**Estudio psicolingüístico de la producción de oraciones en español. Una experiencia de priming sintáctico.**

Y. Sevilla, V. Jaichenco y A. Raiter

*Conicet, Facultad de Filosofía y Letras - UBA y Unidad de Neuropsicología – Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón, San Martín*

Ha sido bien documentado que los hablantes al producir oraciones, tanto en el habla natural como bajo condiciones experimentales, tienden a reutilizar estructuras que han experimentado recientemente (Labov y Weiner, 1983; Bock, 1986). La bibliografía coincide en señalar el carácter estructural de este fenómeno, conocido como priming sintáctico.

Menos acuerdo se registra, sin embargo, en las explicaciones de su origen funcional. Algunos autores afirman que el priming sintáctico surge de la activación residual de información especificada en el léxico y activada en el curso del procesamiento. Otros, en cambio, lo consideran un caso de aprendizaje implícito. Así, identifican el locus de este efecto en los mecanismos de construcción de estructuras.

Melinger y Dobel (2005) propusieron un experimento cuyo diseño permite discriminar entre ambas explicaciones. Ellos encontraron que el procesamiento de un verbo aislado era suficiente para modificar las preferencias de producción de los hablantes en una tarea de completamiento de oraciones, apoyando así la primera de las hipótesis.

Siguiendo su propuesta, este trabajo presenta una experiencia de priming sintáctico con verbos aislados dirigida a evaluar la influencia de la activación de la información sintáctica (los marcos de subcategorización) en el priming estructural durante la producción de oraciones en español. Los resultados obtenidos difieren de los hallazgos emanados de estudios previos y permiten discutir las explicaciones alternativas de este fenómeno.

12.

**Procesamiento de verbos irregulares: ¿reglas o analogías?**

A. Wainseboim, V. Jaichenco, A. Ferreres y S. Zanutto

*IBYME-Conicet y Unidad de Neuropsicología - Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón, San Martín*

Un tema debatido en la psicolingüística es la existencia de reglas gramaticales abstractas aplicables a distintos aspectos del procesamiento lingüístico. En el castellano, se discute si las formas verbales irregulares del tipo “sient-o” se forman aplicando una regla de diptonguización sobre la forma regular (“sent-ir”) o se encuentran almacenadas en el léxico mental. Trabajos previos mostraron que la diptonguización es limitada en tareas de producción de no-palabras (Bybee & Pardo 1981, Eddington 1996, Linares et al. 2006). Nuestro objetivo en el presente trabajo fue estudiar si la diptonguización de formas verbales nuevas (no-verbos) seguía un patrón de aplicación sistemático o era influido por el contexto de presentación. Para ello presentamos una tarea de producción escrita, con formas verbales presentadas a grupos independientes en dos contextos distintos: a) sólo en infinitivo o b) infinitivo+conjugada irregular. Los resultados muestran que la tendencia a diptonguizar las formas producidas depende del contexto de presentación, siendo significativamente mayor en la condición (b) ( $p < 0.001$ ), señalando la posibilidad de que la creación de formas irregulares no esté dada por la aplicación sistemática de una regla sino por analogía con formas ya conocidas, al igual que se ha propuesto para otros aspectos del lenguaje (Skousen et al. 2002).

13.

**Trastornos neurolingüísticos en pacientes adultos. Rol del equipo interdisciplinario en la atención temprana**

A. Aronna, A. Arroyo, C. Iturralde, M. Röhner y C. Rossi

*Universidad Nacional de Rosario. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Fonoaudiología. Cátedra: “Alteraciones del lenguaje en el adulto”*

Los trastornos neurolingüísticos (afasias) se caracterizan por la desintegración en mayor o menor grado de los aspectos comprensivos y/o elocutivos del lenguaje.

La intervención temprana interdisciplinaria busca la readaptación del paciente afásico en los aspectos lingüístico, motor, psicológico, laboral y social.

El objetivo es detectar la opinión de profesionales sobre la conformación de grupos interdisciplinarios en la atención temprana del paciente afásico.

Se entrevistó a treinta profesionales de distintas especialidades del Hospital Provincial del Centenario (Rosario), que asisten a estos pacientes en el período sub-agudo. Entre septiembre 2004 y marzo 2005 se indagaron aspectos a recuperar con relación a la afasia y la necesidad de su atención temprana en el marco del equipo de salud.

Dieciocho profesionales señalaron múltiples motivos para la conformación de los equipos. “La instalación de un tratamiento integral e integrado” fue mencionada por 28. Las 2/3 partes no reconocen la existencia de un grupo interdisciplinario para la atención de estos pacientes. El neurólogo, el fonoaudiólogo y el psicólogo son reconocidos con elevada frecuencia como integrantes del equipo.

Los obstáculos mayormente señalados fueron: criterios de derivación y formación disciplinar. Como facilitadores se identificó el rol de cada profesional en función de un único objeto de estudio.

14.

**Desarrollo y validación de una escala para pacientes con afasia global**V. Prodan, M. J. Courtis, M. M. Saavedra, M. L. Calcagno y L. Sabe  
*Sección de Neurología Cognitiva, Área Rehabilitación del Lenguaje, FLENI*

Existen pocos instrumentos de valoración de la evolución de las funciones lingüísticas para las afasias globales. Cuando la afasia es muy severa los instrumentos de valoración carecen de sensibilidad para la detección de pequeños cambios que ocurren en las primeras etapas de recuperación de la injuria cerebral.

El objetivo del presente trabajo es presentar la utilidad de la Escala de Afasia Global (EAG) para la detección de cambios en la evolución de afasias severas.

*Metodología:* La prueba fue administrada en 26 pacientes con lesión cerebral vascular, de los cuales 14 continuaron con afasia global al mes de tratamiento. Se utilizó la EAG para evaluar semanalmente la evolución del cuadro. La EAG evalúa: actitud, mirada, atención y comunicación. Se valora cada área observando la presencia o ausencia de respuestas en cada ítem.

*Métodos estadísticos:* Coeficiente alfa de Cronbach, correlación inter evaluadores, coeficiente de correlación de Spearman ( $Rho_S$ ), Análisis de la varianza de dos factores con medidas repetidas. Software: SPSS 12.0, InfoStat, MedCalc.

*Resultados:* El coeficiente alfa de Cronbach para la EAG resultó 0,73, que revela una muy buena consistencia interna de la escala. En la medición inter evaluadores, el coeficiente de correlación  $Rho_S = 0,942$ , con  $P < 0,01$ .

La EAG reflejó, en la medición inicial, un promedio de  $16,429 \pm 7,264$  (en proporción:  $43,23 \pm 19,12\%$  respecto del total de la escala) y al mes  $25,250 \pm 7,229$  ( $66,45 \pm 19,02\%$ ), lo que se detectó como un cambio significativo ( $F_{1;13} = 29,43$ ;  $P < 0,001$ ). El instrumento de screening de lenguaje, Bedside de lenguaje, demostró un promedio de  $0,214 \pm 0,671$  ( $0,86 \pm 2,68\%$ ), y al mes  $2,357 \pm 1,562$  ( $9,43 \pm 6,25\%$ ), que no evidenciaron una mejoría significativa ( $F_{1;13} = 3,985$ ;  $P > 0,06$ ). La EAG evidenció una franca evolución de los pacientes a lo largo de su primer mes de tratamiento, mientras que dicha mejoría no quedó demostrada ante las evaluaciones formales y de screening cuantitativos del lenguaje.

*Conclusiones:* La *Escala de Afasia Global* nos permitió realizar un seguimiento más preciso en la evolución de los pacientes con afasia global en su período agudo y subagudo. Los resultados indicaron que ha sido una herramienta sensible a los cambios cualitativos que ponen en evidencia una mejoría del paciente cuando con otros instrumentos no son observados.

15.

**Análisis del perfil de errores de un test de denominación confrontacional**

M.J. Martínez y Atanes, M.N. Honik, C. Torres, A.L. Fernández

*Centro de Investigaciones de la Facultad de Filosofía y Humanidades (CIFYH) Universidad Nacional de Córdoba*

El objetivo central del presente trabajo consistió en describir un perfil cualitativo de errores cometidos en el Test de Denominación de Córdoba (TDC) en relación con las variables demográficas. Se utilizó una muestra de 194 sujetos sanos 34% varones y 66% mujeres, con un rango de 20-89 años y 1-28 años de educación. El análisis de los



resultados reveló que la educación influye en los tipos de errores cometidos (encontrándose una correlación negativa con errores semánticos supraordinarios y visuales); como también en el total de respuestas correctas ( $r = .52$ ;  $p = .00$ ). La edad se vio correlacionada con errores de tipo visual y semánticos supraordinarios; como también correlacionada inversamente con el desempeño cuantitativo en el test ( $r = -.47$ ;  $p = .00$ ). Se encontraron diferencias significativas entre género en los errores visuales, semánticos supraordinarios y semánticos asociativos, siendo las mujeres quienes más errores cometieron. El análisis de errores por ítems mostró que el tipo de errores que se cometió más frecuentemente, de un total de 2181 errores, fue el semántico dentro de la categoría (26,68%). Los resultados se discuten desde una perspectiva neuropsicológica de la denominación confrontacional y el aporte desde el punto de vista clínico de este trabajo.

16.

**Comprensión de textos e intrusiones: cuando la memoria semántica interfiere con la memoria episódica**

A. Casajús y V. Abusamra

*Facultad de Filosofía y Letras, UBA*

La comprensión de textos es el resultado de operaciones complejas que convergen en la construcción de una representación mental. Dicha representación es producto de la integración de la información ya almacenada en la memoria con la contenida en el estímulo. En el marco de este proceso, tanto la información textual como el conocimiento del mundo juegan un papel esencial.

*Objetivo:* El objetivo de este trabajo fue investigar cómo la información semántica fuertemente representada en la memoria de largo plazo (conocimiento del mundo) puede interferir en el recuerdo de información de la memoria episódica.

*Metodología:* Se presentaron a un grupo de 40 participantes controles de distintos niveles de edad y escolaridad dos tipos de historia corta: un cuento tradicional (Caperucita Roja y La Cenicienta) y una versión modificada de cada uno de ellos que contenía elementos claramente externos respecto del original. La tarea consistía en el recuerdo inmediato y diferido de las cuatro historias.

*Discusión:* La distancia temporal que mediaba al cumplimiento de la tarea condicionó la producción de intrusiones en los relatos modificados. El recuerdo diferido planteó un número mayor de intrusiones en el recuerdo de las versiones modificadas, que por lo general consistían en el agregado de elementos de la versión original.

17.

**Cuando el orden de lo narrado altera el orden de lo real: el antes y el después como instrucciones de procesamiento**

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

*Universidad de Buenos Aires y Hospital Eva Perón*

*Introducción:* Términos como antes y después otorgan la libertad lingüística de expresar una serie de eventos en algún orden. Sin embargo, las oraciones que se presentan fuera del orden cronológico requieren computaciones adicionales en el nivel discursivo.

*Objetivo:* Nos propusimos examinar cuándo y como estas computaciones son llevadas a

cabo contrastando los tiempos de reacción que involucran dos tipos de oración que difieren solo en su palabra inicial (conector temporal).

*Método:* Fueron evaluados cincuenta participantes controles mediante una prueba de tiempos de reacción. Los participantes debían leer cuarenta oraciones seguidas de una pregunta, que hacía referencia al contenido, con tres opciones de respuesta (una correcta y dos distractores). De la manera más rápida posible, debían señalar (pulsando la letra de la respuesta correspondiente) cuál consideraban la opción correcta. Consideramos los errores en las respuestas y los tiempos de reacción que cada estímulo insumía.

*Resultados:* Los tiempos de respuesta para las oraciones precedidas por el conector temporal “después” resultaron ser más breves que los de su contraparte (“antes”) Los resultados indican que las oraciones del tipo «Antes de X, Y», respecto de las oraciones del tipo «Después de X, Y» requieren un mayor consumo de recursos cognitivos

18.

### **Memoria de trabajo y comprensión de textos: un estudio experimental**

R. Cartoceti; J. Fumagalli; V. Abusamra, A. Ferreres y A. Raiter

*Universidad de Buenos Aires, Facultad de Filosofía y Letras*

En los últimos años, uno de los temas que generó preocupación importante entre quienes se dedican al estudio de la comprensión de textos ha sido la relación entre la memoria de trabajo y el procesamiento textual (De Beni et al, 1998; De Beni y Palladino, 2001; Pazzaglia et al, 2000; Carretti et al. 2005). De acuerdo con la concepción más aceptada en los estudios cognitivos, comprender un texto implica generar una representación mental coherente del mismo. Con el objeto de construir esta representación el lector debe sostener cierta información en su memoria para integrar la información ya existente en la memoria con la contenida en el estímulo y así actualizar el su propio modelo mental.

*Objetivo:* El objetivo de este trabajo fue estudiar la relación entre la memoria de trabajo y las habilidades de comprensión lectora en una población de buenos y “pobres” comprendedores de escuelas primarias argentinas.

*Metodología:* Participaron de este estudio 387 alumnos de distintas escuelas de EGB de Capital y Provincia de Buenos Aires, 193 pertenecientes a 4° grado, y 194, a 6°. Se utilizó una prueba por cada nivel de escolaridad que evaluaba la comprensión lectora y una prueba independiente para evaluar la memoria de trabajo

*Resultados:* Los resultados del análisis de las 387 muestras evidencian una relación entre la memoria de trabajo y la habilidad para comprender textos. Los niños con dificultades en la tarea de comprensión obtenían un puntaje inferior en la prueba de memoria (recuerdo de palabras reducido) y un mayor número de errores de intrusión

19.

### **Alteraciones de las funciones cognitivas en accidentes cerebrovasculares: un estudio longitudinal**

M. Sanchez

*Gerencia de Discapacidad – Programa de Rehabilitación- Gobierno de Mendoza*

**Objetivos:** investigar las funciones cognitivas que se afectan en accidentes cerebrovasculares derechos e izquierdos (ACVD e ACVI). Establecer posibles diferencias para descartar deterioro cognitivo.

**Metodología:** estudio longitudinal de 20 casos con ACV, 10 con ACVD y 10 con ACVI entre los 30 y 65 años. Evaluados con "NEUROPSI" (Evaluación Neuropsicológica Breve en Español), seis meses después del ACV y re-evaluados con el mismo instrumento de medición a los seis meses de la primera Toma.

**Resultados:** los pacientes con ACV evolucionan favorablemente, en ACVDs la función Orientación se recuperó ( $p < 0.05$  Test de t de Student) en la Toma 2. El desempeño de los pacientes con ACVI fue de menor rendimiento en la Función Lenguaje en dos subpruebas: Comprensión (Toma 1) y Fluidez Verbal Semántica (Toma 2); es decir los pacientes con ACVI mejoran la comprensión con el tiempo, pero no recuperan su habilidad de expresarse semánticamente.

**Discusión:** la utilización de NEUROPSI como herramienta sensible para diagnóstico y seguimiento de las funciones cognitivas permite elaborar estrategias de intervención oportunas para la rehabilitación y recuperación de los pacientes.

20.

### **Detección de déficits ejecutivos en pacientes con enfermedad de Parkinson inicial**

M. Roca, T. Torralva, R. Pikielny, G. Gómez Arévalo y F. Manes

*INECO y FLENI*

**Introducción:** Existe evidencia creciente que existen cambios cognitivos sutiles en las etapas iniciales de la enfermedad de Parkinson los cuales serían difíciles de detectar siendo las dificultades ejecutivas las más reportadas.

**Objetivo:** Es el objetivo de este trabajo evaluar las funciones cognitivas en pacientes en etapas tempranas de la enfermedad y examinar la sensibilidad de los tests cognitivos clásicos y de una batería ecológica ejecutiva en su detección.

**Métodos:** Se evaluaron 10 pacientes en etapas tempranas de la enfermedad con una evaluación neuropsicológica clásica y con una batería específicamente ejecutiva formada por test que han probado ser sensibles a disfunción frontal.

**Resultados:** No se observaron diferencias significativas en ninguna de las pruebas de la batería cognitiva clásica aunque sí se observaron diferencias significativas en pruebas ecológicas ejecutivas como Iowa Gambling Task, Reconocimiento de Emociones (Ojos) y en el Multiple Errand Test.

**Conclusiones:** La batería ejecutiva ecológica sería más sensible a estos déficits ejecutivos presentes en etapas iniciales de la enfermedad de Parkinson que las pruebas cognitivas clásicas.

21.

### **Potenciales relacionados con eventos en tareas de aprendizaje de categorías en sujetos sanos.**

A. Yorio, P. Perez Leguizamón, A. Tabullo, F. Sanchez, C. Marro, P. Galeano y E.

Segura

*Facultad de Psicología, UBA*

**Objetivos:** 1) Investigar la obtención del potencial "P-300", clásicamente asociado a la discriminación de estímulos, con el paradigma de relaciones de equivalencia. 2) Comparar con PRE correspondientes a relaciones de identidad entre estímulos.

**Metodología:** Fueron estudiados de relaciones de equivalencia en 8 adultos sanos utilizando estímulos visuales con el paradigma de "arbitrary-match-to-sample". Durante la fase de test de la tarea se efectuaron registros electroencefalográficos (21 canales). Los PRE se computaron "off-line". Se realizaron comparaciones entre condiciones experimentales: "estímulos relacionados" - "no relacionados" - "idénticos".

**Resultados:** Se observaron componentes PRE "primarios" en latencia y topografía correspondiente a la estimulación visual. Componentes PRE "tardíos" se observaron entre los 400 y 600 milisegundos con polaridad positiva predominando en regiones parietales. Las configuraciones de los componentes tardíos presentaron variaciones según condiciones experimentales.

**Discusión:** La tarea de relaciones de equivalencia correlaciona con registros PRE tardíos cuyos parámetros corresponden por latencia, polaridad y topografía encefálica al componente "P-300". Los componentes tardíos registrados presentaron cambios potencialmente relacionados con categorización de estímulos. Dado que las relaciones de equivalencia son consideradas como un modelo de categorización semántica, el registro P-300 con este paradigma puede ser de utilidad para el estudio de las bases neurobiológicas de la formación de conceptos

22.

### **Aprendizaje de categorías en pacientes con esclerosis múltiple**

A. Tabullo, S. Vanotti, A. Orellano, V. Cores, C. Marro, M. Martinez Alvarez, A. Yorio, P. Galeano, N. Fernández Liguori, G. Sandoval, A. Villa, O. Garcea, E. Segura  
*Hospital Municipal J.M. Ramos Mejía (GCABA), Facultad de Psicología (UBA), Argentina.*

**Objetivos:** 1) Examinar el aprendizaje de categorías en pacientes con EM sin y con deterioro cognitivo. 2) Correlacionar los hallazgos con otras funciones neuropsicológicas.

**Metodología:** Fueron estudiados 12 pacientes con EM y 72 controles con el paradigma de relaciones de equivalencia. Los pacientes fueron evaluados con una batería de pruebas neuropsicológicas, la Expanded Disability Scale y el inventario de depresión de Beck. Se realizaron comparaciones entre pacientes y controles, y correlaciones entre pruebas.

**Resultados:** 25% de los pacientes no superó el entrenamiento y 41.7% no superó la fase de prueba de la tarea de equivalencia. En contraste, sólo 1.4% de los controles falló en el entrenamiento, y 21.8% en la fase de prueba. El desempeño en la tarea de equivalencia fue inferior en los pacientes con deterioro cognitivo. Se observaron correlaciones significativas con los parámetros de la tarea de equivalencia principalmente en pruebas de función ejecutiva (Trail Making B, PASAT, WCST), memoria verbal (California Verbal Learning Test y Test Selectivo de Memoria) y memoria visual (7/24).

**Discusión:** La EM produce un defecto significativo en el aprendizaje de categorías, especialmente en presencia de deterioro cognitivo. Las correlaciones indicarían que el aprendizaje de categorías requiere de función ejecutiva, memoria verbal y visual.

23.

### **Uso de estrategias semánticas en pacientes con problemas de memoria y esclerosis múltiple**

I. Introzzi y U. Vivas

*Universidad nacional de Mar del Plata*

De acuerdo a la literatura, una de las funciones más comúnmente afectada en pacientes con diagnóstico de esclerosis múltiple es la memoria episódica. El origen del trastorno de memoria en esta patología aún hoy es objeto de discusión: mientras la teoría clásica lo atribuye a defectos en los procesos de recuperación, ha aparecido evidencia que apoya la hipótesis que supone alteración en los procesos de codificación. En este trabajo se exploraron las estrategias de codificación en un grupo de pacientes con diagnóstico de esclerosis múltiple definida y trastorno de memoria. También se estudió la relación entre función ejecutiva y defectos en los procesos de codificación. Para la evaluación de la memoria se empleó el Test de Aprendizaje Verbal España-Complutense (TAVEC) y para la valoración de las funciones ejecutivas el Test de Clasificación de Tarjetas de Wisconsin (WCST). Los resultados obtenidos muestran que el 100% de los pacientes con trastornos de memoria presentan dificultades leves y severas en los procesos de codificación medidos a través del índice de frecuencia de uso de estrategias semánticas. De este grupo, el 85 % de los pacientes presentaron dificultad en sus funciones ejecutivas. Esto nos conduce a preguntarnos acerca de la posible asociación entre estos dos procesos.

24.

### **Stroop Emocional y Trastornos de Ansiedad**

M. Iturry, C. Serrano, C. Dillon, C. Ranalli, P. Harris y R. Allegri

*Hospital Zubizarreta-Laboratorio de Memoria*

El Stroop emocional se utiliza en pacientes con trastornos de ansiedad para explorar la valencia emocional negativa frente a palabras relacionadas con su patología.

*Objetivo:* Evaluar en nuestro medio, en pacientes con Trastornos de Ansiedad la validez del Stroop Emocional.

*Material y Método:* Se estudiaron 20 pacientes con Trastornos de Ansiedad. (DSM-IV) apareados por edad y escolaridad con un grupo control. Se presentan a los pacientes tres listas. En la primera letras x y escritas en tres colores. En la segunda palabras neutras escritas con los tres colores. El paciente debe nombrar el color con que está escrita la palabra. En la tercera son palabras ansiógenas para el paciente quien debe nombrar el color con que está escrita la palabra, ignorando la lectura de la misma.

*Resultados:* Los pacientes presentaron en la lectura de palabras neutras un rendimiento semejante a los controles, con una reducción cuantitativa en la descripción del color, en que están escritas las palabras ansiógenas.

*Conclusiones:* El resultado final en todos los casos corrobora una mayor interferencia semántica de las palabras ansiógenas.

25.

**Corteza de la insula en la esquizofrenia**

E. B. Tornese y T.A. Mascitti

*Hospital Neuropsiquiátrico "Dr. Braulio A. Moyano"*

El lóbulo de la insula se ubica en el fondo del surco lateral. La sustancia blanca subyacente es la cápsula extrema, cuya mitad ventral está compuesta por fibras que conectan la corteza orbital frontal y la corteza temporal. Bajo la cápsula extrema se halla el claustro, superficialmente en relación con la cápsula externa, compuesta por fibras que conectan la neocorteza cerebral con el putamen (Nauta, 1987). La insula izquierda se asoció con la planificación o coordinación de movimientos de articulación sobre la producción del lenguaje oral y la pronunciación de fonemas (entre otras funciones). El objetivo es analizar la morfometría de la insula en la esquizofrenia y su implicancia en el lenguaje y en particular la cognición. Se estudiaron 28 pacientes esquizofrénicas, edades entre 36 y 65 años, diestras y alfabetas. Se evaluaron neuropsicológicamente (test Barcelona adaptado-Tornese y Mascitti, 1994), psicopatológicamente (escalas de síntomas positivos, negativos y mixtos-Andreasen, 1990) y por imágenes cerebrales de resonancia magnética, comparadas con 25 controles apareados por edad mediante pruebas estadísticas. Se halló reducción de la insula izquierda significativa ( $p$  menor 0.05 test de t) en el 12% de casos, que correlacionó con la reducción de cortezas frontal orbital, dorsolateral y del cíngulo, la alteración de la fluidez verbal y los mayores trastornos cognitivos. La insula se implicó con las estructuras involucradas en el circuito prefrontal, incidiendo en la disfunción cognitiva y témporo-límbica.

26.

**Anatomía funcional cortico-estriatal en esquizofrenia. Comorbilidad**

E.B. Tornese, T.A. Mascitti y M. Villarino

*Hospital Neuropsiquiátrico "Dr. Braulio A. Moyano"*

Investigaciones preliminares implicaron al sistema fronto-caudado en la esquizofrenia (Merlo y cols., 1996; Tornese y Mascitti, 1994). Hallamos aumento del tamaño del núcleo caudado y su dismnución. Sabemos que hay un desorden frontoestriado, que intervendría en los trastornos cognitivos y en el control de impulsos, interrelacionándose con estructuras del sistema de recompensa cerebral. Los ganglios basales integran un circuito que selecciona movimientos e inhibe otros, interviniendo en la compulsión. El objetivo es analizar la implicancia de los ganglios de la base en la esquizofrenia, y realizar correlaciones anátomo-clínicas que impliquen síntomas obsesivo-compulsivos y comportamiento adictivo. Estudiamos 150 pacientes con esquizofrenia (DSM IV), de sexo femenino, de 38 a 68 años. Se evaluaron primero neuropsicológicamente y con escalas psicopatológicas (según Andreasen); y luego se determinaron los síntomas obsesivo-compulsivos y comportamientos adictivos. Se analizaron las imágenes de resonancia magnética de pacientes con estas características dentro de un total de 45, comparadas con 25 controles. Registramos comportamiento adictivo en el 5% de los 150 casos, con reducción de la superficie del núcleo caudado izquierdo ( $p$  menor 0.05) y de la superficie prefrontal izquierda ( $p$  menor 0.01); y síntomas obsesivo-compulsivos en el 3% de los casos con reducción de la relación

caudado/corteza prefrontal ( $p$  menor 0.05). Coincidimos con Bermanzohn y cols.(1997), quienes consideraron que las ideas delirantes obsesivas (obsesivas en su forma pero delirantes en su contenido)de esquizofrénicos,son refractarias a los neurolépticos. Observamos mayor compromiso frontal y disfunción fronto-estriada que correlacionó con la sintomatología compulsiva.

27.

**Perfil cognitivo de encefalitis límbica: un caso atípico asociado a cáncer de próstata**

S. Vanotti, T. Rudy, J.M. Cardozo Oliver, MN. Durán, A. Báez, M. Báez e I. Casas  
Parera

*Facultad de Psicología - Instituto Ángel H. Roffo. Universidad de Buenos Aires.*

La encefalitis límbica (EL) es un síndrome paraneoplásico de infrecuente diagnóstico, asociado habitualmente a cáncer de pulmón. Presenta un comienzo subagudo caracterizado por alteración de la memoria, irritabilidad, depresión, crisis epilépticas y/o demencia.

*Objetivo:* Presentar el perfil de deterioro cognitivo de un caso de EL en un paciente con cáncer de próstata.

*Material y métodos:* Varón de 67 años de edad; Nivel de escolaridad: 7 años; Lateralidad: diestro. El 11/2003 comenzó con desorientación temporal y alteración de la memoria. Una RM de cerebro efectuada el 12/2003 evidenció ambos hipocampos y lóbulo temporal derecho hiperintensos en T2 y FLAIR. Evolucionó con episodio de retención aguda de orina y el 01/2004 con una crisis generalizada T-C. Una ecografía transrectal evidenció un nódulo hipoecoico en el lóbulo izquierdo de la próstata; con la biopsia y AP efectuadas el 03/2004 se diagnosticó adenocarcinoma. Se indicó hormonoterapia y radioterapia en volumen prostático. Los familiares refirieron severos trastornos cognitivos en el paciente, especialmente mnésicos, desde el inicio de la EL y durante los 9 meses posteriores. Luego del tratamiento señalaron una mejoría paulatina de sus previamente deterioradas capacidades cognitivas.

Se le administró Batería Completa Neuropsicológica: Memoria: y WMS-R; Atención: Trail Making A- Span de Dígitos; Lenguaje: Test Boston-Fluencia Verbal; Función Ejecutiva: Trail Making B-Wisconsin.

*Resultados:* El paciente presentó un perfil de deterioro de tipo subcortical con alteración en la memoria episódica, atención sostenida y dividida y en la fluencia verbal.

*Conclusiones:* La evaluación neurocognitiva demostró en este caso un compromiso más extendido que lo esperable por las neuroimágenes.

28.

**Amnesia retrograda: ¿re-aprendizaje o recuperación?**

L. Margulis, S. Mazabel, M. Martínez-Cuitiño y A. Olmedo

*Unidad de Neuropsicología, Servicio de Neurología, HIGA Eva Perón, San Martín, Pcia. de Buenos Aires.*

En este trabajo se discute el caso de un paciente de 48 años de edad, diestro, con secundario completo que sufrió un TEC severo. La RMN y el examen neurológico

arrojan resultados normales. El SPECT muestra hipoflujo temporal anterobasal bilateral y frontal dorsal inferior bilateral.

El paciente fue evaluado con una batería de pruebas compuesta por: WAIS III, Test de Cancelación, Control Mental (WMS-R), Span Visoespacial (WMS-R), TMT, RCFT, RAVLT, Test de Boston, Test de Pirámides y Palmeras, BADA, Juicios de Sinonimia, WCST y Fluencia verbal.

Los resultados de la evaluación neuropsicológica del paciente ponen en evidencia amnesia retrógrada completa, sin gradiente temporal, que involucra aspectos episódicos y semánticos con un componente anterógrado leve. A su vez, presenta alteraciones atencionales, alteraciones visoconstructivas, anomias, alexia y agrafia de superficie.

El paciente está realizando, con ayuda de su entorno, la reconstrucción de su historia personal y se advierte que, con estimulación, incorpora información semántica. Se discute, a partir de pruebas ad-hoc, si el paciente re aprende la información o la recupera.

29.

### **Síntomas de lenguaje y cognitivos como manifestación principal en un paciente con EM.**

D. Andreotti, E San Pedro, R. Bettinelli y P Braithwaite.

*Servicios de Neurocirugía y Neurología. Hospital Central de San Isidro. Provincia de Buenos Aires.*

*Introducción:* la esclerosis múltiple es una enfermedad crónica del SNC que se caracteriza por inflamación, desmielinización y patología que conduce a un cambio patológico irreversible que lleva a la atrofia. Esta patología generalmente afecta a personas jóvenes y en las etapas más productivas de su vida. Existen diferentes formas de presentación y evolución. La afasia es una manifestación poco frecuente en esta enfermedad.

*Objetivo:* analizar las realizaciones cognitivas de un paciente con EM de tipo RR que cursa con afasia.

*Material y método:* se revisaron estudios radiológicos, evaluaciones Neurocognitivas y del lenguaje de un paciente masculino CR de 37 años de edad con un nivel educativo universitario incompleto (16 años) que presenta EM de 13 años de evolución de tipo.

*Discusión:* se analizan los resultados de las evaluaciones cognitivas y del lenguaje. Se correlaciona la evolución clínica y radiológica con las características cognitivas del paciente.

30.

### **Aprendizaje Implícito en pacientes con Esclerosis Múltiple**

M.F. López e I. Introzzi

*Grupo de Investigación en Psicología Cognitiva y Educativa (GIPCE). CONICET-UNMdP*

El objetivo de este estudio fue explorar el rendimiento en la prueba de Aprendizaje Implícito en pacientes con diagnóstico de Esclerosis Múltiple Definida (EMD) con déficit en la memorización explícita en comparación con adultos sanos. Participaron en el estudio un total de 8 sujetos voluntarios equiparados por género: 4 pacientes con



Esclerosis Múltiple Definida (EMD) con déficit en la memorización explícita y 4 sanos. La prueba Implícita de Gramáticas Artificiales (Reber, 1991) y la prueba de Memoria Explícita TAVEC (Test de aprendizaje verbal España-Complutense de Benedet y Alexandre, 1998) fueron administradas a todos los pacientes de manera individual. Se realizó un análisis de comparación de medias para muestras independientes para las variables Aprendizaje Implícito y Memoria Explícita entre el grupo de pacientes con Esclerosis Múltiple y los controles. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas para los puntajes de Memoria Explícita y no significativas para los puntajes de Aprendizaje Implícito entre el grupo de Esclerosis Múltiple y los controles. Debido a la ausencia de estudios previos sobre el rendimiento de los sujetos en las pruebas de Aprendizaje Implícito en niveles más abstractos que la simple covariación motora, el principal aporte del presente estudio fue hallar que los pacientes con diagnóstico de EMD con déficit en la Memoria Explícita muestran un rendimiento equiparable a los adultos normales en la prueba de Aprendizaje Implícito de Gramáticas Artificiales. De comprobarse los resultados obtenidos en el presente estudio piloto en una muestra mayor, implicará un importante aporte para el diseño de técnicas de aprendizaje Implícito de patrones de relaciones en pacientes con EMD con deterioro en la capacidad de Memorización Explícita.

31.

**Perfil del trastorno atencional en la esclerosis múltiple**

G. Rojas, A. Carra, M. Drake, V. Kurlat, V. De Simone, J. Halfon y R. Allegri  
*Servicio de Neurología Hospital Británico de Buenos Aires*

*Introducción y objetivos:* Tradicionalmente se ha reportado un trastorno de la atención en el curso de la esclerosis múltiple (EM) sin embargo no ha sido suficientemente estudiado el rendimiento en los diferentes subtipos atencionales. El objetivo del trabajo fue estudiar si existe un perfil diferencial de afectación de las diferentes variedades de la atención.

*Material y métodos:* Fueron evaluados 40 pacientes con EM clínicamente definida (subtipo recaída remisión) y 23 controles sanos apareados por edad y escolaridad con batería neuropsicológica amplia. La media del tiempo de enfermedad en años y el EDSS de los pacientes es de 7.8 y 2.3 respectivamente. Se obtuvieron medias y desvíos estándar para cada prueba en cada grupo. Se consideró significativa una  $P < 0,05$ .

*Resultados:* Los pacientes con EM exhibieron peores desempeños que los controles ( $p < 0.05$ ) en los siguientes test de atención sostenida: span de dígitos directo, span visual directo, trail-making A, SDMT oral. Con respecto al control atencional exhibieron peor resultado ( $p < 0.05$ ) en secuencia letra-número, PASAT, span-inverso, MM7 y trail-making B-A. No se obtuvieron diferencias significativas en pruebas de atención selectiva.

*Conclusiones:* La atención no se ve uniformemente afectada en la EM sino que existe un perfil diferencial con compromiso de las variedades de atención sostenida y control atencional.

32.

**La fluencia verbal como predictor de déficits cognitivos en pacientes post stroke**

A. Ruiz, E. Shaller, M. Satorra, y M. Zimmerman

*Centro Neurológico de Tratamiento y Rehabilitación*

Las pruebas de fluencia verbal (fonológica y por categorías) no sólo permiten observar los déficits propios de la evocación léxica en pacientes con trastornos del lenguaje, sino que evidencian problemas en la iniciación, la atención sostenida, la velocidad en el procesamiento de la información, la planificación y la capacidad para inhibir respuestas inadecuadas.

Presentamos una población de 32 pacientes víctimas de accidente cerebro-vascular isquémico, que fueron evaluados a los 90 días del evento. Se practicaron el FAS y el Animal Naming Test. Las muestras obtenidas fueron evaluadas cualitativa y cuantitativamente, teniendo en cuenta la presencia de pares (agrupaciones típicas de dos palabras relacionadas), clusters (grupos de más de tres palabras con relaciones fonológicas y/o de subcategorías semánticas) y saltos (pasaje rápido de una subcategoría a otra). Se efectuó un cruzamiento entre los perfiles obtenidos y las imágenes cerebrales de los pacientes, pudiéndose apreciar correlaciones positivas entre el compromiso de distintas regiones lesionadas y los déficits cognitivos subyacentes.

33.

**Desarrollo y valoración de la eficacia de un programa de tratamiento específico para trastornos ejecutivos de leve severidad.**

S. Nesta, M. Llerena y L. Sabe

*FLENI - Sección de Neuropsicología y Rehabilitación Cognitiva y Lenguaje.*

*Objetivos:* Valorar la eficacia del tratamiento modular, protocolizado y específico para trastornos ejecutivos de leve severidad.

*Metodología:* Criterios de inclusión: Leves alteraciones en funciones ejecutivas. Sin trastornos graves de memoria. Buen nivel de atención efectiva.

Se administraron las siguientes evaluaciones pre y post-tratamiento: Addendroke's Cognitive Examination (ACE), dígitos en orden directo e inverso (DD y DI), Wisconsin Card Sorting Test versión Nelson (WCST-M) y adaptación en español del "Hotel Task" o versión alternativa. Descripción del tratamiento: Dos módulos de ocho sesiones cada uno, con tareas en orden progresivo de complejidad, que se listan en una tarjeta de instrucciones. Una vez finalizadas, se completa una valoración de desempeño. Segundo módulo: tareas más extensas y menos guiadas que requieren mayor flexibilidad cognitiva y automonitoreo.

*Resultados:* Participaron cinco sujetos de sexo masculino, con leves alteraciones ejecutivas, de entre 20 y 72 años de edad. Los valores del ACE pre y post tratamiento son normales y estables: Media pre=90.2 (SD=4.2) / Media post=92 (SD=1.58), al igual que los DD: Media pre=6.8 (SD=0.83) / Media post=7.2 (SD=0.83). Todos mejoraron significativamente (t-Student) su desempeño en DI: pre=4.4 (SD=0.89) - post=5.2 (SD=1.09) / p=0.01613, WCST-M: pre=3.4 (SD=1.94) - post=6 (SD=0) / p=0.040642 y en la evaluación del "Hotel Task" o versión alternativa: pre=3 (SD=1.41) - post=4.4 (SD=0.89) / p=0.004636. Estos resultados preliminares sugieren que el tratamiento desarrollado provee un entrenamiento en organización y planificación que se evidencia

en una mejoría del desempeño en DI y WCST-M y su generalización se muestra a través de la mejoría del desempeño en la evaluación ecológica del "Hotel Task".

*Discusión:* Quienes padecen trastornos ejecutivos de leve severidad, tienen buen rendimiento en pruebas neuropsicológicas tradicionales y sin embargo no pueden desempeñarse eficientemente en situaciones diarias. Es necesario continuar investigando para buscar intervenciones protocolizadas que sean significativas y se generalicen al funcionamiento diario y para diseñar mediciones sensibles que den cuenta de estos logros.

34.

**Autismo: herramientas complementarias del abordaje terapéutico-educativo. Uso de hemi-sync (cassettes de música con sonidos binaurales)**

B. Luque

*Servicio Interdisciplinario "El Ángel" (Rosario) y CREACCIÓN (Buenos Aires)*

Hemi-sync es una tecnología de avanzada desarrollada por el Instituto Monroe de Virginia EE. UU , basada en la introducción de sonidos binaurales que, junto con diferentes piezas musicales, permiten estimular la sincronización hemisférica. Desde hace más de 50 años el Instituto Monroe desarrolla Hemi-Sync con el apoyo de especialistas en Psicología, Medicina, Bioquímica, Psiquiatría, Ingeniería Electrónica y Educación con trabajos de investigación en instituciones, hospitales y universidades.

Estos cassettes han sido y están siendo utilizados desde hace 4 años por la autora del presente trabajo (quien ha comprobado sus beneficios personalmente) como complemento del abordaje terapéutico-educativo con muy buenos resultados, con más de 40 pacientes con Autismo y otros Trastornos Severos del Desarrollo con espectro autista.

El análisis de los resultados obtenidos es evaluado desde el IDEA (inventario de espectro autista) desarrollado por Ángel Rivière clasificado en cuatro escalas

- \* Trastorno del desarrollo social
- \* Trastorno de la comunicación y el lenguaje
- \* Trastorno de la anticipación y flexibilidad
- \* Trastorno de la simbolización

35.

**A propósito de la rehabilitación neuropsicológica de un paciente adulto con una encefalitis herpética**

S. Sapgnuolo, A. Gurgitano, M. Guarino y J.C. Alcántara

*Departamento de Neuropsicología del Hospital de Clínicas Montevideo, Uruguay*

*Caso:* 49 años, masculino, diestro. Secundaria completa. Desempleado. Encefalitis herpética en el 2001, destacado desempeño sociolaboral previo.

Agosto 2004: Síndrome amnésico moderado, síndrome disejecutivo. Tomografía: imagen hipodensa tèmporo-frontal izquierda, secuela post-encefálica bi-hipocámpica y frontal. Síntomas depresivos, ansiedad y angustia, irritabilidad.

*Estrategia de rehabilitación:* dirigida a paciente y familia. Objetivo general: mejora calidad de vida e incremento de autonomía, con eventual reintegro laboral. Objetivos

específicos: estrategias compensatorias específicas, trabajo de estimulación en dominios cognitivos, modificaciones ambientales. Intervención en área emocional, desarrollando estrategias de afrontamiento de la ansiedad, autocontrol de impulsividad e irritabilidad. Psicoeducación y apoyo al grupo familiar.

*Resultados:* alta a los 14 meses de tratamiento (dos sesiones/semana). Exploración formal y evaluación propia del paciente y su familia de acuerdo a las cuales se constata la mejoría en calidad de vida, obtención de reintegro social y laboral en lugares ajustados a nueva situación. Retoma actividades personales en el hogar, lectura por placer. Emocionalmente estable, desciende nivel de ansiedad.

36.

### **Rehabilitación neuropsicológica de pacientes con lesiones cerebrales agudas**

A. Gurgitano, S. Dansilio, M. Guarino, N. González, L. Bocos, S. Spagnuolo, C. Madriaga, L. Motz, E. Gratadoux y J. Lorenzo

*Departamento de Neuropsicología; Instituto de Neurología del Hospital de Clínicas. Montevideo, Uruguay.*

El objetivo de la Rehabilitación Neuropsicológica es mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familiares, lograr un mejor aprovechamiento de las funciones cognitivas preservadas, enseñando estrategias compensatorias, adquisición de nuevas habilidades y propiciando la adaptación a las secuelas.

Con este fin, el Departamento conforma un equipo interdisciplinario integrado por neurólogo, psicólogas, fonoaudióloga, asistente social y terapeuta familiar, y psiquiatra. Ingresaron al equipo 43 pacientes, de los cuales 25 presentaron TEC y 18 otras lesiones cerebrales agudas (HSA, Stroke, etc.). Un alto porcentaje de los pacientes presentaban déficits mnésicos y de función ejecutiva. Un porcentaje menor presentaba depresión y trastornos conductuales. Los pacientes provienen de Neuropsicología, Neurología, Fisiatría y otras instituciones públicas.

A partir de la evaluación cognitiva y de las dificultades emocionales y sociales secundarias al impacto negativo de la enfermedad, se elabora una estrategia de intervención revisada periódicamente, definiendo objetivos y metas a corto, mediano y largo plazo. La intervención contempla el trabajo cognitivo, el abordaje de los aspectos emocionales y las medidas de psicoeducación y apoyo. Las técnicas empleadas se sustentan en experiencias internacionales e iniciativas creativas de acuerdo a las necesidades de los pacientes.

Los resultados se evalúan por medio de protocolos normatizados internacionalmente, el logro de los objetivos, y la valoración del paciente y familiares a través de escalas de evaluación funcional. Los resultados son los siguientes: Pacientes con TEC: 8 Altas totales, 3 Altas parciales, 5 deserciones. En 5 casos se trabajó exclusivamente en orientación y apoyo a familiares. Resto en tratamiento. Pacientes con otras injurias agudas: 4 Altas totales, 6 deserciones. En 3 casos se trabajó en orientación familiar. Resto en tratamiento. Se realizaron interconsultas con otros servicios. Se coordinó con recursos de la comunidad para la reinserción psicosocial y sociolaboral de los pacientes. En 3 casos se orientó a otros tratamientos y/o abordajes. Es el único equipo de Rehabilitación Neuropsicológica en el sector público.

37.

**Traumatismo craneoencefálico y adolescencia: un programa terapéutico integrado.**

R. Krawchik, A. Querejeta, M. Tribulo y D. Mías  
*Instituto de Ciencias Cognitivas Aplicadas. SEMAS.*

Se presenta un caso de una adolescente de 14 años que sufre un traumatismo craneoencefálico (TCE) por accidente de automóvil. La resonancia magnética nuclear evidenció lesión frontal bilateral y como consecuencia de dicha lesión se presentaron trastornos neurocognitivos específicos (alteraciones severas de la atención sostenida, de la memoria de corto plazo y alteraciones de las funciones ejecutivas) y trastornos de la conducta con impulsividad, pérdida de normas sociales, agresividad, irritabilidad y cambios del estado de ánimo.

*Objetivos:* Modificar las conductas desadaptativas, desarrollar estrategias cognitivas eficaces y lograr una integración a la vida social con sus pares.

*Metodología:* se presenta un programa terapéutico en el que intervinieron diferentes profesionales que integran un equipo con diferentes disciplinas y con formación en Neuropsicología. Se realizaron un mínimo de 6 sesiones semanales durante 1 año.

*Procedimientos:* entrevistas de información y psicoeducativas con los padres. Técnicas: reestructuración cognitiva, modificación de situaciones de refuerzo de las conductas desadaptativas, reorganización de los sistemas funcionales dañados por el TCE con aprendizaje de nuevas competencias cognitivas.

*Resultados parciales:* Se modificó en los padres la representación del tratamiento incorporando la idea de desarrollo de habilidades y no de cura. El tratamiento neuropsicológico se centró en lograr las competencias cognitivas para la reinserción al sistema escolar. Se eligió un colegio secundario nocturno con un sistema de adecuaciones curriculares dirigidas los por profesionales del equipo. Actualmente concurre a la escuela en horarios selectivos, tiene buena motivación sobre todo para lograr altas calificaciones (que era su conducta premórbida) y tiene dentro de la institución escolar un grupo de pertenencia con el que puede dialogar y participar de algún tipo de actividades sociales. El tratamiento continua.

38.

**Abordaje Cognitivo Comportamental de los Trastornos de Ansiedad de la Infancia.**

J. Mandil

Se abordaran particularidades de la intervención cognitivo-comportamental en la clínica infanto-juvenil de los trastornos de ansiedad. Se enfatizan aspectos ligados al diagnóstico, psicoeducación del niño y la familia, la intervención con los padres y el trabajo mediante juegos e historietas con el niño. Se ejemplifica con u caso de ansiedad por separación.

39.

**Evaluación y plan de tratamiento que permitieron evolución e independencia en vida diaria de un paciente con secuela cognitiva, luego de cinco años de hipoxia isquémica generalizada en estado de meseta**

V. Gigena y A. Tuljak

C.A.D.I.N. Centro de Asistencia, Docencia e Investigación en Neuropsicología – Córdoba, Argentina

*Introducción:* Los criterios habituales consideran los 6 a 12 primeros meses para implementar la rehabilitación con resultados favorables. Muchos centros de rehabilitación, todavía no incluyen la evaluación cognitiva, como parte del abordaje terapéutico.

*Objetivos:* Demostrar la utilidad de evaluación cognitiva y correcto plan de tratamiento, a partir de un caso, luego de largo tiempo de instalada la sintomatología.

*Desarrollo:* Paciente, masculino, 39 años, abogado, que sufre I.A.M. con P.C.P. reanimado. Posterior hemiplejía derecha y trastornos cognitivos. Rehabilitación general durante 5 años. Luego de 18 meses de no observarse cambios, asiste a la consulta de Neuropsicología donde se realiza evaluación objetivándose: alteración atencional, fallas en almacenamiento y consolidación, Agnosia visual. Alexia con agrafia, acalculia, dificultad de conceptualización y resolución de problemas.

Presentamos evaluación cognitiva y vida diaria: inicial, año y dos años; Resonancia magnética de cerebro, estudios oftalmológicos. Diagrama de plan de tratamiento con las herramientas utilizadas.

*Conclusiones:* La evaluación cognitiva, aunque tardía, resulto de importancia fundamental para el diagnóstico y diagramación de objetivos y prioridades del tratamiento. A pesar del tiempo transcurrido, el paciente siguió recuperando funciones y generalizándolas a la vida diaria. Los resultados cuantitativos, escalas de vida diaria y porcentajes de independencia, avalan los beneficios del abordaje.

40.

**Estrategias para ampliar el campo semántico en niños deprivados socioculturalmente.**

P. Arruti, L. Rivarola y M. Domeniconi

Universidad Nacional de San Luis

Las autoras buscan con esta investigación, concretar el acercamiento entre el desarrollo del conocimiento y el sujeto real de las prácticas en relación a diferentes aspectos del lenguaje infantil, atribuyéndole al aspecto semántico un lugar preferencial. Este trabajo planteado desde la teoría de Vigotsky tiene como finalidad comunicar los fundamentos más relevantes, su desarrollo y resultados en la producción lexical en niños carenciados socioculturales.

*Objetivos:* Diseñar y Aplicar estrategias para ampliar el campo semántico en niños deprivados socio culturales de 2do Año (EGB1). Escuela La Rioja .Ciudad de San Luis  
*Metodología – Etapas:* I. -Diseño de estrategias; -Diseño y selección de instrumentos de evaluación.-Estudio exploratorio piloto de la *producción lexical en categorías semánticas*. II. -Evaluación de la producción lexical y constitución de grupos:

experimental y control. -Aplicación de estrategias diseñadas en el grupo experimental. -Reevaluación en ambos grupos. III. -Análisis de resultados, conclusiones.

Resultados: El análisis comparativo de datos muestra los siguientes resultados:

	Evaluación	Reevaluación
GRUPO EXPERIMENTAL:	49.33.-	88.33.-
GRUPO CONTROL:	70.2.-	71.2.-

*Conclusiones:* Se infiere que la aplicación de estrategias mediadas por la utilización de redes semánticas amplió la producción léxical en los niños deprivados socioculturales del grupo experimental.

42.

### **Perfusión regional cerebral y patologías neuropsicológicas de la infancia**

A. Kesman y D. Mias

*Facultad de Psicología, Centro privado de Tomografía Computada Oulton.*

*Objetivo:* Analizar si existe relación entre patologías neuropsicológicas de la infancia y la perfusión regional del cerebro utilizando el SPECT.

*Procedimiento:* 1. revisión de historias clínicas focalizadas en tres patologías de lectura neuropsicológica (trastorno por déficit de atención con hiperactividad, trastorno anártrico y trastorno afásico). 2. Confección de protocolo de registro y clasificación de los resultados observados en el estudio SPECT con referencia internacional. 3. Análisis de la relación entre las patologías referidas y los resultados del SPECT en cada una de ellas. 4. Análisis de posibles diferencias en relación a género, edad y otras de tipo escolar como repitencia.

*Metodología:* Estudio de tipo descriptivo y correlacional se analizó la relación-asociación entre las variables "Perfusión cerebral" y la variable "Patologías Neuropsicológicas". *Muestra:* Accidental, compuesta por 317 casos desde un mínimo de 3 años hasta un máximo de 14 años, con un promedio de 8,44 años (DS 2,73), que cumplen criterios de inclusión para las patologías neuropsicológicas, con estudios neurológicos complementarios normales.

*Resultados:* 1. De 66 niños con TDAH, todos tuvieron hipoperfusión anterior o frontal; en un 40,9% la hipoperfusión anterior fue bilateral; en un 34,8% la hipoperfusión anterior fue izquierda y en un 22,7% la hipoperfusión anterior fue derecha. 2. De 206 niños con trastorno afásico todos tuvieron hipoperfusión posterior o temporo-parieto-occipital; en un 51,5% la hipoperfusión posterior fue bilateral; en un 35,4% la hipoperfusión posterior fue izquierda y en un 11,7% la hipoperfusión posterior fue derecha. 3. De 45 niños con trastorno Anártrico, todos tuvieron hipoperfusión posterior o temporo-parieto-occipital; en un 68,9% la hipoperfusión fue posterior izquierda; en un 24,4% la hipoperfusión fue posterior bilateral y en un 2,2% la hipoperfusión posterior fue derecha. Por otro lado, se observó una relación entre las variables "repitencia" y la variable "Patrón perfusional" ( $p < 0,002$ ). El patrón perfusional que se asocia con mayor frecuencia con la repitencia es el posterior bilateral. También se encontró una asociación entre la variable "Año escolar" y la variable "diagnóstico" ( $p < 0,000$ ). En los primeros años prevalece el diagnóstico de trastorno anártrico; luego el de TDAH y a partir de los 9 años prevalece el trastorno afásico.

43.

### **Relaciones entre funciones cognitivas y el estado nutricional en niños**

M.J. Jofré, M.C. Arenas, C.R. Azpiroz y M.A. De Bortoli

*Proyecto de Investigación 41-9501 Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Nacional de San Luis*

El objetivo del presente trabajo fue estudiar las correlaciones entre el estado nutricional y determinadas funciones cognitivas como memoria y atención en niños. La muestra estuvo compuesta por 51 niños (28 varones) de 5 a 6 años de edad (Media=5,39).

Se evaluaron: 1- Medidas antropométricas; 2- Pruebas de la Batería K-ABC que evalúan atención y memoria: Movimiento de manos (MM), Cierre Gestáltico (CG), Orden de palabras (OP), Matrices Análogas (MA) y Memoria Espacial (ME).

Las medias antropométricas de la muestra están dentro de lo normal para Argentina, con bastante dispersión y algunos niños con valores bajos (puntaje Z de peso corporal, talla y perímetro braquial: -1,65, -3,05 y -1,48 respectivamente) que reflejan déficit nutricional.

Se encontraron las siguientes correlaciones positivas: MM con puntaje Z del peso; CG con Z de peso y talla; OP con Z de peso, talla, perímetro braquial y craneal; MA con Z de peso, talla y perímetro braquial; y ME con Z de peso, talla, perímetros braquial y craneal.

Los resultados sugieren que los niños con menor estado nutricional, muestran disminuciones en los procesos de memoria a corto plazo, la utilización de recursos atencionales para la resolución de problemas lógicos y la construcción de esquemas perceptuales.

44.

### **Evaluación del desarrollo cognitivo y neuromotor de bebés expuestos perinatales al VIH-1.**

M. Kufa

*CONICET / Programa de Seguimiento de Recién Nacidos de Alto riesgo, dependiente del Servicio de Neonatología, del Hospital de Pediatría S.A.M.I.C. "Prof. Dr. Juan P. Garrahan"*

El SNC es uno de los órganos dañados por el VIH-1, especialmente durante su desarrollo, provocando encefalopatía progresiva y estática.

**Objetivo:** Detección de indicadores de riesgo -neuromotor y cognitivo- de infección del SNC por VIH en bebés. Se utilizaron a tal fin, dos escalas de evaluación del desarrollo neuromotor y cognitivo, a aplicarse trimestralmente desde el mes 1 hasta el mes 12.

**Método:** Se evaluaron hasta el momento 11 hijos de madres seropositivas y un grupo control de 23 bebés sanos. Las evaluaciones del desarrollo neuromotor y cognitivo utilizadas son: Valoración Neurológica de Amiel Tison (AT), Clinical Adaptive Test/ Clinical Linguistic Auditory Milestone Scale (CAT/CLAMS)

**Resultados:** No se hallaron hasta la actualidad, diferencias estadísticamente significativas en el desarrollo neuromotor y cognitivo de ambos grupos.

**Discusión:** Esta investigación complementa la tesis doctoral del autor en la cual se estudió la validez de las escalas; AT y la Evaluación del Desarrollo Psicomotor de Rodríguez A. para la predicción de infección por VIH. Esta última resultó poco sensible para tal fin en los primeros siete meses de vida de los bebés en riesgo. Por esto



actualmente fue reemplazada por la escala CAT/CLAMS, para el estudio de su sensibilidad para este tipo de pacientes.

45.

#### **Aplicación de la neuropsicología en el aula**

M. Sturla

46.

#### **Relación entre la epilepsia y los niveles intelectuales disminuidos**

V. Tirapu

*Introducción y objetivo:* diversos autores señalan la existencia de una estrecha relación entre epilepsia y niveles intelectuales disminuidos. El objetivo de este trabajo es conocer la incidencia de trastornos cognitivos en niños con epilepsia idiopática y si éstos responden a un patrón característico relacionado con el síndrome.

*Material y método:* para evaluar el perfil cognitivo de los pacientes se aplicó el Test de Inteligencia (WISC III). Se estudiaron 20 niños de edades comprendidas entre 6 y 14 años, que padecen epilepsia idiopática y escolarizados con currícula común.

*Resultados:* se observa heterogeneidad en el rendimiento intelectual. El 60% de los pacientes evaluados presentaron niveles intelectuales por debajo del rango considerado normal. Un 50% obtuvo puntajes comparativamente disminuidos en pruebas que requieren atención-concentración, memoria y velocidad de procesamiento.

*Conclusiones:* 1) se confirma la estrecha relación entre epilepsia y trastornos cognitivos; 2) no todos los pacientes con síndrome epiléptico presentan disminución en su nivel intelectual; 3) los trastornos de aprendizaje presentados en los pacientes con epilepsia no son necesariamente causados por este síndrome; 4) si bien no se encontró un perfil cognitivo que identifique a todos los pacientes evaluados, se observa una tendencia a presentar fallas atencionales, mnésicas y baja velocidad de procesamiento.

47.

#### **Desarrollo de los procesos de simbolización del lenguaje en niños autistas de bajo nivel de funcionamiento, a través de la implementación de un sistema de comunicación aumentativa y alternativa**

E. Romero Bermúdez

Universidad Manuela Beltrán, UMB. Bogotá/Colombia.

Debido a las falencias que a nivel comunicativo y del lenguaje se evidencian en la población autista, que dificultan la simbolización del lenguaje y por ende repercuten en su proceso comunicativo o en las habilidades necesarias básicas para los intercambios de información, Se hizo necesario diseñar e implementar un sistema de Comunicación Aumentativa y Alternativa que permitiera el desarrollo efectivo de estos procesos de simbolización, en niños autistas de 6 a 10 años con bajo nivel de funcionamiento. Durante el desarrollo de este proceso investigativo se buscó trabajar con un software que facilitara el desarrollo de cada uno de estos procesos, beneficiando el lenguaje en las modalidades oral y escrito. Para la metodología, el estudio se enmarcó dentro de la

investigación cualitativa, de tipo descriptivo, para la validación del proyecto en términos de la propuesta de diseño, se empleo como herramienta el juicio de expertos, para determinar la pertinencia en el mismo, los profesionales opinaron que la prueba fue positiva ya que, el contenido de las imágenes se aproximaba a la realidad de cada contexto. Con respecto a los resultados y discusión de la presentación, en este momento el proyecto se encuentra en fase de implementación en espera de resultados.

48.

**Caracterización de los procesos de adquisición de la lectura comprensiva**

M.F. Pighín y V. Feld

*UNLu*

El aprendizaje de la lectura y la escritura se ha considerado tradicionalmente como un proceso psicológico de percepción y decodificación de símbolos gráficos. Pero para su real comprensión deben incorporarse temas vinculados con el lenguaje, la comunicación, la teoría del aprendizaje, la adquisición del habla y la fisiología del ojo y del cerebro (Smith, F) convirtiendo el proceso de comprensión lectora en un objeto absolutamente interdisciplinario y complejo. La investigación tiene por objetivo caracterizar el tránsito a la lectura comprensiva, fenómeno dado a partir de los 8/9 años edad en procesos convencionales de escolarización y alfabetización según el modelo de Juan Azcoaga. Para esto se utiliza un instrumento especialmente elaborado para tal fin, con una serie de actividades a realizar por los niños de esa edad, organizadas en función de dos criterios: - una lógica de activación de estrategias de acuerdo al momento de la lectura; - los distintos niveles o habilidades que se utilizan en el proceso de comprensión de la lectura, aunque este no sea un proceso divisible. También se observan aspectos relacionados con estrategias de control de la lectura y de relación entre lectura automática y comprensiva.

49.

**Representaciones fonológicas y dificultades en la adquisición de la lectura**

B. Diuk, A.M. Borzone y M.L. Silva

*CIIPME/CONICET*

El presente trabajo es parte de un proyecto sobre las dificultades de adquisición de la lectura en niños que crecen en contextos de pobreza. La evidencia acerca de la interacción entre factores neurológicos y ambientales en la conformación de las dificultades vuelve necesario el estudio de esta población. En este trabajo se analizan las habilidades de denominación en tanto reflejan habilidades básicas de procesamiento y representación fonológica, que son precursoras de la alfabetización. Participaron del estudio 79 niños de 4 años de edad, diferenciados por sector socioeconómico de procedencia (medio y bajo). Se administró una prueba de denominación de Fowler y Swainson (2004) adaptada al español: los niños oyen una palabra mal pronunciada, deben repetirla, identificar el objeto que se quiere nombrar y proporcionar la forma correcta de la palabra. No se encontraron diferencias significativas entre grupos en la capacidad para repetir el estímulo ni para identificar el objeto pero sí en la pronunciación del nombre correcto. Los niños de NSE bajo produjeron un mayor

número de errores en todas las categorías, pero las diferencias sólo fueron significativas en aquellos consistentes en repetir el input. Estos resultados se discuten en el marco de la teoría de acceso léxico de Levelt (1999).

51.

**Validación de instrumento de medición del nivel atencional frontal en una población consultante de niños con síndrome de déficit atencional y otras comorbilidades**

C. Sciolla D.

*Consultorio adosado de Psiquiatría, Servicio de Salud Aconcagua, San Felipe*

Su presenta un estudio descriptivo, de corte transversal, de un grupo de 30 niños consultantes derivados desde la Atención Primaria de Salud. El objetivo es encontrar la existencia de una validez concurrente entre un instrumento de evaluación psicomotriz, como la Figura Compleja de Rey (Copia) y el desempeño en el Trail Making parte A y B (modificado) que implica funcionamiento prefrontal.

Se realizaron otras pruebas neuropsicológica (Prueba de Rastreo, Prueba de Integración Viso-Motriz de Beery, entre otras) más el uso de instrumentos de evaluación por docentes y entrevista semiestructurada al apoderado; se demuestra un retraso psicomotor de al menos 1 año sin evidencia de daño neurológico.

Se muestran las correlaciones positivas y altamente significativas entre las medidas de ambas pruebas. Se analizan implicancia teóricas según los modelos de Sonuga-Barke, Barkley, Grey entre otros: disminución de actividad frontal y disfunción motivacional.

52.

**Flexibilidad mental y sintomatología depresiva en niños**

J.A. Moo Estrella

*Universidad Autónoma de Yucatán, Facultad de Psicología*

El objetivo fue conocer si existen diferencias en la flexibilidad mental entre niños con sintomatología depresiva (CSD) y niños sin sintomatología depresiva (SSD). Para lo cual, se aplicó a 539 alumnos entre el tercero y sexto grado de primaria el Inventario de Depresión Infantil (Kovacs, 1992), a partir del cual se obtuvieron los grupos CSD y SSD con 41 alumnos cada uno. Posteriormente se les aplicó el Test de Clasificación de Tarjetas de Wisconsin (Grant & Berg, 1997). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas ( $p \geq .05$ ) en los apartados evaluados: Respuestas correctas (CSD  $M = 54.32$ ,  $DE = 19.61$ ; SSD  $M = 55.90$ ,  $DE = 18.18$ ), errores (CSD  $M = 72.51$ ,  $DE = 21.73$ ; SSD  $M = 70.39$ ,  $DE = 22.02$ ), respuestas perseverativas (CSD  $M = 47.56$ ,  $DE = 31.01$ ; SSD  $M = 44.15$ ,  $DE = 29.66$ ) y categorías completas (CSD  $M = 2.29$ ,  $DE = 1.93$ ; SSD  $M = 2.41$ ,  $DE = 1.96$ ). Sin embargo, el grado escolar obtuvo correlaciones estadísticamente significativas ( $p \leq .05$ ) con: respuestas correctas ( $r = .29$ ), errores ( $r = -.28$ ) y respuestas perseverativas ( $r = -.25$ ). Los resultados son analizados tanto desde la perspectiva teórica como sobre sus implicaciones en la práctica profesional.

53.

**Crterios y estrategias en la adquisicin del nmero y el clculo matemtico en los ni os en el E.G.B.**

V. Feld, I. Taussik y C. Azaretto  
*Universidad Nacional de Luján.*

Las evidencias respecto a los conocimientos matemáticos elementales y factibles de ser utilizados por los niños, resulta un aprendizaje que requiere aplicar las relaciones entre las reglas formales que se enseñan en la escuela y sus propias intuiciones matemáticas, desarrolladas de manera independiente.

Cuando se analizan los errores que los niños cometen mientras aprenden matemáticas, se ve que no son descuidos, sino que son reglas que ellos mismos inventan, del mismo modo que inventan las estrategias de atajo. Son construcciones inteligentes que se realizan ante problemas para los que no disponen de los algoritmos completos suministrados por la educación formal. Manipulan símbolos con ignorancia del significado, ya que faltan restricciones esenciales. Esto mismo se aprecia cuando los alumnos aprenden álgebra.

La educación tradicional considerando los procesos metacognitivos que promueve, no integra las aptitudes interpretativas y de construcción de sentido de los estudiantes. En síntesis, los alumnos suelen aprender matemática como una habilidad rutinaria con insuficiente desarrollo de habilidades de orden superior.

A partir del modelo de interpretación y procesamiento del número que hemos planteado, analizaremos las modalidades neurocognitivas de los niños mediante la aplicación de un protocolo de Procesamiento del Número, evaluando las variables didácticas, presentes en el desempeño

54.

**Las agnosias visoespaciales puras o combinadas con apraxia en la escritura automática de niños escolarizados**

L. Barriocanal

La escritura infantil y las alteraciones que frecuentemente aparecen en la misma, constituye un tema de interés, si se considera el alto porcentaje de dificultades en la escritura que presenta la población escolar. El dominio de la escritura es una herramienta esencial para desarrollar el potencial de los seres humanos, en un mundo cada vez más complejo y tecnificado. Gracias al dominio de la escritura, se realiza el proceso de apropiación de la cultura, conocimientos y técnicas de la sociedad en que vivimos. Un cabal conocimiento de los diferentes tipos de dificultades, sus características y manifestaciones, así como el adecuado enfoque de la intervención y la reeducación, son aspectos muy importantes para quienes desarrollan su labor profesional con niños que tienen dificultades en la escritura.

El conocimiento de las características - signos y síntomas- de los trastornos en la escritura y la posibilidad de asociar estos síntomas, con patologías relacionadas con alteraciones en determinadas funciones cerebrales superiores, gnosias visoespaciales y praxias constructivas en este trabajo, permitirá aportar elementos al diagnóstico y a la posterior terapéutica. La acción desde la escuela, con el conocimiento de los cuadros implicados en ésta dificultad, puede resultar preventiva, estimulando el desarrollo

adecuado de praxias y gnosias desde la etapa pre-primaria y permitiendo consolidar adecuadamente la reproducción y el reconocimiento de los rasgos característicos de cada grafema, para conformar adecuadamente los estereotipos grafemáticos.

Se aborda desde la Neuropsicología, el análisis de las alteraciones de la escritura, teniendo en cuenta el aspecto fisiopatológico de las mismas. A través del análisis de los errores de la escritura infantil, se pretende identificar la patogenia en estudio, agnosias visuoespaciales puras o combinadas con apraxias, la tonalidad neurodinámica dada por los síntomas, su distribución dentro de las variables identificadas para esta investigación y el mecanismo fisiopatológico determinante, observado a través de los errores que se registraron en la muestra seleccionada.

La presente investigación, trata de encontrar la relación que existe entre las dificultades ortográficas y los cuadros de agnosias visuoespaciales puras o combinados con apraxias. Pretende identificar las distorsiones que aparecen en la escritura automática y relacionarlas con los retardos que derivan de cuadros agnósicos visuoespaciales puros o combinados con apraxia. En los niños, a menudo se relacionan estos retardos con la insuficiente consolidación de dos funciones cerebrales fundamentalmente relacionadas con la escritura: Las gnosias visuoespaciales y las praxias manuales.

Con las relaciones establecidas, además de enriquecer los procedimientos de diagnóstico, se pretende visualizar la importancia de lograr la necesaria consolidación de las funciones cerebrales superiores. Estas son imprescindibles para la correcta adquisición de los códigos de la lectura, la escritura y el cálculo, una vez que el niño inicia el aprendizaje formal o pedagógico.

La acción preventiva desde los niveles de enseñanza pre-escolar, puede reparar errores pedagógicos. La labor del docente es fundamental en la detección de probables dificultades en lectoescritura y en la estimulación de las funciones cerebrales relacionadas con la misma. En Paraguay, la insuficiente capacitación docente acerca de las Neurociencias aplicadas al aprendizaje escolar, podría ser un factor determinante del desconocimiento de la importancia de las funciones mencionadas como base del aprendizaje pedagógico.

55.

### **Selección de biomarcadores para evaluar la memoria de trabajo en niños expuestos a plaguicidas**

J. Altamirano, A. Martos, M. Bovi Mitre y M Carretero

*Grupo InQA (Ingeniería en Química Aplicada) UNJu, Facultad de Ingeniería*

Entre los efectos precoces relacionados con la exposición crónica a plaguicidas, inhibidores de la colinesterasa, se observa además de un deterioro en la inteligencia también un deterioro en la codificación de la atención, en la memoria así como en la coordinación motora, en la relación espacial y el vocabulario. La Memoria de Trabajo es la habilidad de mantener información ya procesada en la memoria a corto plazo, al mismo tiempo que se recupera información de la memoria a largo plazo, y se reconoce nuevo material.

*Objetivos:* Utilizar el Modelo de Baddeley para seleccionar pruebas que permitan medir posibles efectos de los plaguicidas en el desarrollo cognitivo infantil.

*Material y Método:* Búsqueda bibliográfica. Modelo de Baddeley y Hitch, Manual de Pruebas Neuroconductuales de Berna van Wendel et al, Test de Inteligencia para niños,

WISC-III de David Wechsler y la Batería de Test de Memoria de Trabajo de Pickering, Báques y Gathercole.

*Resultados:* las funciones cognitivas estudiadas serán a) memoria de trabajo, b) atención y c) motricidad fina. En la memoria de trabajo se seleccionaron las siguientes pruebas, para la Agenda Visoespacial: Laberintos y Dígitos y Símbolos, para el Ejecutivo Central: Amplitud de Escucha y Dígitos Inversos y para el Bucle Fonológico: Dígitos Directos Serie de Palabra y Serie de Seudoparabras. Para medir la Atención se eligió la prueba de Vigilancia de Dígitos y para medir la Motricidad Fina la de Puntería II.

56.

### **Efectos de la exposición a arsénico sobre inteligencia verbal en niños**

A.J. Martos Mula, E. Campos, N. Ávila Carrera, R. Ponce, J. Tschambler, A. Ruiz, N. Vargas Rodríguez y G. Bovi Mitre

*Grupo INQA-Universidad Nacional de Jujuy*

El estudio, llevado a cabo en la zona del Chaco Santiagueño donde se comprobó la existencia de arsénico en el agua de consumo, pretende comprobar si la exposición a arsénico producía algún efecto sobre el coeficiente intelectual verbal de los chicos de esta zona. Se seleccionó la sub-escala verbal debido a que en otros estudios demostró ser afectada por la exposición a arsénico. Dentro de esta sub-escala, cada uno de los chicos de la muestra pasó al menos por cinco de los subtest que la componen.

Los resultados reflejaron que en general, el C.I. verbal de la población estudiada era menor del esperado, el C.I. promedio obtenido por este grupo de individuos (77) es significativamente menor que aquel esperado para la población testigo(100). Aunque no se observaron diferencias significativas entre aquellas localidades expuestas a arsénico y las no expuestas.

El nivel de arsénico en el agua consumida si afecta el C.I. Verbal. Se observó que, independientemente de la localidad en la que residieran, los chicos que consumían agua con niveles muy altos de arsénico presentaban un coeficiente intelectual verbal más bajo y una peor memoria a largo plazo que aquellos chicos que consumían agua con niveles más bajos de arsénico, aunque por encima de los límites máximos permitidos.

57.

### **Deterioro cognitivo leve. Un estudio de prevalencia y factores sociodemográficos relacionados en la ciudad de Córdoba, Argentina.**

D. Mias, M. Sassi, M. Masih, A. Querejeta y Krawchik

*Facultad de Psicología, Hospital Córdoba, Hospital Nacional de Clínicas*

*Objetivos:* Los objetivos generales fueron: 1. Describir el estado cognitivo en personas mayores de 50 años, concurrentes voluntarias a los servicios de Neuropsicología. 2. Explorar la prevalencia de deterioro cognitivo leve. 3. Analizar la influencia de factores sociodemográficos sobre el estado cognitivo de normalidad y deterioro.

*Métodos y participantes:* Estudio Multicéntrico, Transeccional de tipo exploratorio y descriptivo. Personas mayores de 50 años, concurrentes voluntarias a los servicios de Neuropsicología del Hospital Córdoba, Hospital Clínicas, Instituto de Ciencias

Cognitivas Aplicadas y Cátedra de Neuropsicología UNC, que responden a la convocatoria de una “Campaña de prevención del deterioro cognitivo y la demencia” de tres meses de duración, realizada en la Ciudad de Córdoba. *Los instrumentos:* A- Valoración Neuropsicológica: 1. Mini Mental State Examination, 2. Test de Stroop. 3. Subtest ordenamiento número-letra. 4. Subtest de Memoria Verbal (Ostrosky-Solis, Roselli y Ardila, 2003). 5. Figura compleja de Rey. 6. Subtest de Dígito Símbolos -Codificación-. 7. Subtest de completamiento de figuras 8. Test de denominación de Boston. 9. Test de fluidez y fonológica. B- Valoración conductual: 1. Escala de Actividades básicas e instrumentales de la Vida diaria. 2. Cuestionario de Quejas de memoria. 3. Symptom Checklist SCL-90 R. C- Entrevista semiestructurada con el interesado y un familiar preferentemente. *Análisis estadístico:* Análisis de varianza y regresión múltiple lineal.

*Resultados:* En el presente estudio, el primero de envergadura en nuestro medio, se encontró una prevalencia del 9,1% de DCL Amnésico, y de un 4,5% para el tipo Multidominio. En suma, se trata de un 13,6% de personas que tienen mayor probabilidad de desarrollar una demencia en los próximos años. En términos generales, pareciera ser un porcentaje relativamente elevado si se proyectara a la población en general, aunque son coincidentes con los reportados en la literatura mundial. El género femenino, la edad a partir de los 60 años, el menor nivel de instrucción, de número de hijos y de hermanos, parecen ser según este estudio, las variables sociodemográficas que más influyen en el estado cognitivo.

58.

**Declive y deterioro cognitivo de la memoria. Estudio comparativo de las actividades instrumentales, expansivas, memoria episódica y presencia de demencia como antecedente familiar.**

D. Mias, M. Sassi, M. Masih, A. Querejeta y R. Krawchik

*Facultad de Psicología, Hospital Córdoba, Hospital Nacional de Clínicas*

*Objetivos:* Los objetivos generales fueron: 1. Comparar los grupos de Deterioro cognitivo leve (n=30), moderado-grave (n=20) y normales (n=60), en relación a las variables de actividades instrumentales y expansivas de la vida diaria. 2. Determinar diferencias en la performance en pruebas de memoria en los tres grupos en relación a la edad y género. 3. Analizar la relación de estado de deterioro leve con la presencia de antecedentes familiares de deterioro moderado-grave (p.e Alzheimer).

*Métodos y participantes:* Transeccional de tipo exploratorio y comparativo. Personas voluntarias mayores de 50 años, concurrentes voluntarias a los servicios de Neuropsicología de la Cátedra de Neuropsicología UNC y Hospital Córdoba, *Los instrumentos:* A- Valoración Neuropsicológica: 1. Mini Mental State Examination, 2. Test de Stroop. 3. Subtest ordenamiento número-letra. 4. Subtest de Memoria Verbal (Ostrosky-Solis, Roselli y Ardila, 2003). 5. Figura compleja de Rey. 6. Subtest de Dígito Símbolos -Codificación-. 7. Subtest de completamiento de figuras 8. Test de denominación de Boston. 9. Test de fluidez y fonológica. B- Valoración conductual: 1. Escala de Actividades instrumentales (Lowton y Brody) y expansivas (Mias) de la Vida diaria. 2. Cuestionario de Quejas de memoria. 3. Symptom Checklist SCL-90 R. C- Entrevista semiestructurada con el interesado y un familiar preferentemente. *Análisis estadístico:* estadística descriptiva y análisis de varianza.

**Resultados:** Las personas con deterioro leve no presentaron una disminución en las actividades instrumentales de adaptación a la vida diaria con relación a los normales; sí expresaron mayores dificultades en las actividades expansivas y de quejas de memoria con relación a las personas normales, particularmente aquellas con deterioro multidominio y Moderado-Severo. Se destaca además que las actividades expansivas guardan relación positiva con mayores niveles de depresión. Los grupos difieren significativamente en la performance en pruebas de memoria, particularmente episódica, siguiendo un descenso similar con relación a la variable edad. Respecto de los antecedentes familiares no se encontró en este estudio una relación significativa con el estado cognitivo observado.

59.

**Deterioro cognitivo leve. Un estudio bibliométrico sobre el concepto y sus publicaciones.**

T. Granja, P. Premolo y D. Mías

*Facultad de Psicología, Cátedra de Neuropsicología.*

**Objetivos:** 1. Analizar el estado actual de las publicaciones científicas sobre DCL a partir del estudio de abstracts de Bases de Datos utilizando los Indicadores Bibliométricos de: Productividad, Colaboración y Análisis de Materia. 2. Analizar el concepto de DCL según su Definición Conceptual, Criterio Diagnóstico, Tratamiento y Evaluación. Tipo de Diseño: Estudio Descriptivo, con diseño Ex Post Facto, tipo retrospectivo. Muestra: Publicaciones completas y abstracts extraídos de las Bases de Datos: PubMed, (Mantenida por la National Library of Medicine) Ebsco (Academic Search Premier, Fuente Académica y MedicLatina) y PsycINFO (Base de Datos de la American Psychological Association). El descriptor fue: Mild Cognitive Impairment (MCI), Deterioro Cognitivo Leve (DCL). El periodo de tiempo analizado fue de 10 años (1995–2004). Análisis de Datos: Se utilizaron las técnicas bibliométricas necesarias para cuantificar, organizar y ponderar la documentación científica obtenida. Fue estudiada a partir de los indicadores teóricos planteados desde la bibliometría con el fin de analizar la información. Ellos fueron: 1. Productividad, 2. Colaboración y 3. Análisis de Materia.

**Resultados:** El autor más productivo en las tres Bases de Datos fue Petersen, R.C. (27%), Jelic, V. y Grundman, M., (8% respectivamente), Frisoni, G.B.; Smith, G. y Wolf, H. (7% respectivamente), luego Yamaguchi, S.; Chetelat, G.; Kantarci, K., López, O.L.; Tuokko, H. y Almkvist, O. (6% respectivamente) sobre el total de autores. Se observó que la institución más productiva es la Clínica y Fundación Mayo de Estados Unidos, con 51 publicaciones (20%). Luego sigue el Instituto Karolinska, de la Universidad de Huddinge en Suecia, con 40 publicaciones (16%). La Universidad de California tiene 34 publicaciones (13%). Siguen otras instituciones europeas y de estados Unidos. Las Universidades son las que mayor cantidad de publicaciones poseen (62%). En un segundo lugar se encuentran los Centro de Investigación (19%), luego los Hospitales (17%), la categoría Otros (1%) incluye todas aquellas instituciones no especificadas y por último los Laboratorios (1%). El 27% de las publicaciones es de tipo Conceptual, el 20% sobre estudios de Neuroimágenes y el 14% representa publicaciones de diversa índole. Las publicaciones sobre Tratamiento y Evaluación representan al 10% y 9% respectivamente, le siguen los Estudios Diagnósticos con un 8%, Estudios



Genéticos con un 5%, Biomarcadores con un 4% y por último Estudios Epidemiológicos con un 3% del total. Se observa que hay heterogeneidad de definiciones, pero las más predominantes son aquellas que involucran la memoria y/o otros dominios cognitivos; que se relacionan con enfermedades que se producen en el envejecimiento. Varios son los autores que afirman que el criterio diagnóstico debe basarse en tres estrategias diferentes, abarcativas y complementarias, ellas son: 1-Historia Clínica, 2-Entrevista con los familiares y 3-Escalas Psicométricas, Examen Neuropsicológico.

60.

### **Operaciones mentales en el Subtest de Matrices del Wasi en Deterioro Cognitivo Leve (DCL) y Controles (Con)**

L. López Amalfara, P. Harris, M. Ithurry, C. Zegarra, V. Villar, C. Serrano y R. Allegri

*Introducción:* la prueba de matrices es un test no-verbal que evalúa habilidades cognitivas.

*Objetivos:* determinar las operaciones mentales en juego en la prueba de matrices del WASI (Wechsler Abbreviated Scale of Intelligence) a fin de observar el rendimiento de CON y compararlos con el de DCL.

*Material y Método:* fueron estudiados 52 pacientes con DCL y 27 CON con una batería que incluyó los 4 subitems del WASI: vocabulario, analogías, diseño con cubos y matrices.

*Resultados:* las funciones consideradas fueron: similitud, abstracción, rotación, configuración (gestalt), pares secuenciales y completamiento visual.

El perfil de rendimiento de los pacientes con DCL fue semejante al de los CON, pero sus puntajes fueron significativamente menores, a excepción de los items en los cuáles se debía elegir por un criterio de similitud. La complejidad de la prueba está en relación con la progresión de la misma (mayor complejidad a medida que avanza) y con la cantidad de variables involucradas en las mismas. El criterio de similitud fue el que produjo mayores aciertos, y el completamiento visual mayores errores.

*Conclusiones:* el análisis de las funciones involucradas en la prueba de matrices aporta datos adicionales de utilidad en el perfil cognitivo de los pacientes.

61.

### **Trastornos en el procesamiento auditivo central en pacientes con queja de problemas de memoria**

V. M. Gigena, y R. Scauso

C.A.D.I.N. Centro de Asistencia, Docencia e Investigación en Neuropsicología – Córdoba, Argentina

*Introducción:* Una vasta porción de la población adulta presenta disminución en la agudeza auditiva. No obstante, son muchos los pacientes, con diagnóstico de Demencia, evaluados únicamente con pruebas de memoria episódica auditivo verbal.

*Objetivos:* Transmitir la experiencia de la evaluación en memoria episódica verbal, visual y semántica por vía visual de pacientes hipoacúsicos, sin tener en cuenta el tipo de déficit ni interrelacionarlo con el grado de pérdida. Crear conciencia de la

importancia de la evaluación de la memoria episódica a partir de distintas modalidades sensoriales. Relacionar el funcionamiento mnésico con las habilidades sensoriales y conceptualización.

*Desarrollo:* Se analizaron los casos de distintos pacientes con diferentes grados de hipoacusia, a los que se evaluó en memoria episódica auditivo verbal, visual y semántica por vía visual. Estos hallazgos preliminares fueron analizados dentro del contexto de conceptualización y comparados con los déficits en almacenamiento en niños hipoacúsicos pre lingüísticos.

*Conclusiones:* Encontramos tres poblaciones:

Los hipoacúsicos que tenían fallas de memoria episódica por modalidad verbal y buen rendimiento en memoria episódica por vía visual, aquellos que presentaban afectación en ambas modalidades y una porción, que habían sido considerados amnésicos, sin presentar fallas de memoria.

62.

### **El efecto de la escolaridad en las creencias de autoeficacia y el rendimiento objetivo en memoria episódica verbal en adultos mayores.**

C. Feldberg y D. Stefani

*Instituto de Neurociencias Buenos Aires (INEBA)*

*Objetivo:* Explorar si la autoeficacia en tareas de memoria episódica verbal y la capacidad objetiva en dicha función covarían entre sí teniendo en cuenta la variable escolaridad. *Metodología:* 1) Autoeficacia: Inventario de autoeficacia para la memoria episódica verbal. 2) Memoria: RAVLT y Recuerdo de una Historia (Batería Signoret) *Resultados:* Estos instrumentos fueron administrados, a 200 senescentes que conforman la muestra, de diferentes sexo, de clase media y residentes en la Capital Federal. Se puede concluir, con un cierto margen de error la existencia de una relación entre las creencias de autoeficacia y el rendimiento obtenido por los sujetos evaluados en la instancia de recuerdo diferido de la prueba: Recuerdo de una Lista de palabras (RAVLT) y Recuerdo de una Historia, teniendo en cuenta los años de escolaridad. La variable escolaridad afectaría principalmente la relación entre creencias de autoeficacia y rendimiento objetivo en la prueba Recuerdo de una Historia. *Discusión:* A más años de escolaridad, mayor es la probabilidad de obtener un mejor rendimiento en pruebas neuropsicológicas que evalúan la memoria episódica verbal, observándose un efecto en las creencias de autoeficacia. Se observa una incidencia de las creencias de autoeficacia en los puntajes obtenidos en la instancia de Recuerdo Diferido de la prueba Recuerdo de una Historia, solamente en sujetos con mayor cantidad de años de escolaridad. Esta diferencia se puede deber a que sujetos con una mayor educación están más habituados a memorizar textos.

63.

### **Análisis lingüístico de una Degeneración Cortico Basal**

M. Beltramini, E. Gatto, S. Vanotti, I. Demey, R. Allegri, G. Sanchez Balcarcel, J. Etcheverry y J. Uribe Roca

*Instituto Neurociencias Buenos Aires (INEBA)*

La Afasia Progresiva Primaria (APP) y la Degeneración Córtico-Basal (DCB) integran parte del conjunto de entidades conocidas como síndromes de Pick-Demencia. Ambas entidades poseen anomalías lingüísticas similares que dificultan su diagnóstico diferencial al inicio de la enfermedad. Sin embargo, estudios de series de casos más recientes señalan que las alteraciones fonológicas resultan típicas del perfil lingüístico en la DCB. Los objetivos de este trabajo son:

- 1) Analizar las características lingüísticas de la evaluación de un paciente con diagnóstico clínico de inicio de Afasia progresiva primaria y definitivo de síndrome de DCB (según criterios clínicos de Kumar y cols).
- 2) Identificar diferencias particulares en el perfil lingüístico de la DCB respecto de otros síndromes como la APP.

*Metodología:* Se describe un paciente de 71 años, de 15 años de escolaridad, con diagnóstico de APP de un año y medio de evolución que muestra alteraciones incipientes de los dominios cognitivos gnóstico-práxicos además del lenguaje, evaluado a través de las baterías *B.A.D.A.* y de la *Evaluación cognitiva de las Apraxias*, lo que obliga a la revisión diagnóstica y pronóstica.

*Resultados y Discusión:* Si bien en su evolución este paciente desarrolló criterios diagnósticos de DCB, la evaluación neuropsicológica dirigida pesquisando características lingüísticas específicas permitió:

- 1) la orientación diagnóstica hacia una entidad clínica de evolución y pronóstico diferentes (APP vs DCB),
- 2) identificar un perfil lingüístico específico (ensamblado y segmentación fonémicas, deletreo y lectura de no-palabras deficitarios) y desarrollar objetivos de neurorehabilitación adaptados a las necesidades del sujeto de estudio y guiados por los hallazgos teóricos más recientes.

Si bien el diagnóstico definitivo de DCB es de carácter anátomo-patológico, estudios específicos centrados en los déficits permitirían delimitar precozmente las entidades clínicas en procura de una intervención específica tendiente a preservar la autonomía de comunicación los pacientes.

64.

#### **Deterioro cognitivo y actividad intelectual**

C.G. Vazquez, M.J. Jofré, C.R. Azpiroz, y M.A. De Bortoli

*Proyecto de Investigación 41-9501 Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Nacional de San Luis.*

El deterioro cognitivo es un fenómeno observado frecuentemente en el envejecimiento. Se plantea que la actividad intelectual retardaría tal deterioro. El objetivo de este trabajo fue investigar en qué medida las actividades intelectuales influyen en el proceso de deterioro cognitivo del envejecimiento. En el presente estudio se compararon dos grupos de personas sanas de entre 60 y 69 años (Media= 63,78; DE= 2,97) (24 mujeres, 12 hombres) con mayor (n=15) o menor (n=21) cantidad de actividades intelectuales semanales (horas de lectura, de estudio, de juegos de ingenio y de televisión con contenido). Se aplicaron el Test de Matrices progresivas de Raven y las pruebas automatizadas Ejecución Continua (EC), Tiempo de Reacción Discriminativo (TRD) y Exploración en Memoria (EM). Se consignaron datos generales y se excluyeron las personas que padecían enfermedades de repercusión general que pudieran afectar el

desempeño en las pruebas. Las personas con mayor actividad intelectual, obtuvieron mayor puntaje en el Test de Matrices Progresivas de Raven ( $p: 0,025$ ), y menores tiempos de reacción en las pruebas EC, TRD y EM ( $p: 0,001; 0,002$  y  $0,001$  respectivamente). Los resultados sugieren que el proceso de envejecimiento natural ocasiona menor deterioro cognitivo en aquellas personas que mantienen mayor actividad intelectual.

65.

**Patrones de alteración práxicos en pacientes con demencia tipo Alzheimer, demencia frontotemporal y demencia vascular**

W. Rubinstein y D. Politis

CONICET, INEBA, HIGA EVA PERÓN

Dentro de los diferentes tipos de demencias son varias la que cursan con apraxia, las más estudiadas son la Demencia tipo Alzheimer (DTA) y la Demencia Vascular (DV). En la Demencia Frontotemporal (DFT) las alteraciones práxicas raramente han sido descriptas.

El objetivo es estudiar la presencia de apraxia en pacientes con DTA, DFT y DV y describir los patrones de alteración específicos.

Se evaluaron 31 pacientes con DTA, 7 con DFT y 8 con DV, a los cuales se les administró la Batería de Praxias (Politis, 2003)

De 31 pacientes con DTA, 4 no presentaron alteraciones. Todos los pacientes con DFT y DV presentaron alteraciones.

En los 3 tipos de demencias la prueba de realización de patomimas fue la más afectada y en segundo orden la prueba de imitación de gestos familiares; aunque dicha prueba en los pacientes con DV Y DFT estuvo alterada en el mismo porcentaje que la prueba de denominación de función.

Resulta llamativa la presencia de apraxia en todos los pacientes con DFT y la similitud en los patrones de alteración en las distintas demencias.

66.

**Síntomas no cognitivos de pacientes con demencia en estadio leve y el estrés emocional que generan en el cuidador informal.**

M.F. Tartaglino y D. Stefani.

CONENIO INEBA - CONICET

*Objetivo* Describir, en un grupo de 74 cuidadores principales informales de pacientes con demencia en estadio leve, la presencia en el paciente de síntomas no cognitivos de la enfermedad informada por el cuidador y el estrés emocional que estos le generan.

*Método* Diseño de investigación: Esquema descriptivo de corte transversal.

*Procedimientos y materiales:* Instrumentos: Se elaboró un Cuestionario de Datos Generales y Psicosociales y se seleccionaron los siguientes instrumentos: NPI de Cummings & cols. y Clinical Dementia Rating (CDR) Huges C.P. y cols.

*Recolección de datos:* Los instrumentos fueron administrados hasta el momento actual a 74 cuidadores de pacientes con demencia en grado leve, de 200 que conforman la muestra definitiva. En esta se contemplará un número similar de cuidadores de

pacientes con niveles moderado y severo de demencia, todos residentes en la Capital Federal y Gran Buenos Aires.

*Resultados y discusión* la presencia de síntomas no cognitivos fue informada por los cuidadores a través del “NPI”. Los síntomas presentes con mayor frecuencia en el grupo entrevistado fueron los siguientes: Depresión (77%), Apatía (50%), Irritabilidad (47%), Agitación y Ansiedad (44%). En cuanto al estrés emocional que generan estos síntomas del paciente en el cuidador, la Agitación fue el que produce mayor impacto negativo (el 35% de los cuidadores respondió que éste lo afectaban “mucho”). Estos hallazgos preliminares concuerdan con los obtenidos en otros estudios sobre el tema. (Hooker K. et al. 2002, Mittelman M.S. et al., 2004; Pollero A. et al., 2004).

67.

**Demencia semántica: dificultades semánticas o déficit para recuperar información semántica**

M. Martínez Cuitiño y M. Wilson

*Instituto de Neurología Cognitiva (INECO); Instituto de Investigaciones, Facultad de Psicología, UBA; CONICET.*

*Introducción* Los pacientes con demencia semántica (DS) presentan alteraciones semánticas. El objetivo de esta presentación es comparar el desempeño de pacientes con DS, afasia, Alzheimer (DTA) y controles normales en dos tareas semánticas: juicios de sinonimia y denominación.

*Metodología* La muestra está compuesta por 45 sujetos normales, 22 afásicos, 6 DS y 7 DTA. Se les administró el span de dígitos (WMS-R; Wechsler, 1974) y la tarea de Juicios de Sinonimia (JS; Wilson, Jaichenco y Ferreres, 2005). El Test de Denominación de Boston (BNT; Goodglass y Kaplan, 1986) se aplicó sólo a DS y afásicos.

*Resultados* Se encontraron diferencias altamente significativas en JS ( $F=14,11$ ;  $gl=3$ ;  $p<0,01$ ). Los pacientes con DS no se distinguen de los normales, ni de afásicos, sí de DTA. En BNT, se encontraron diferencias altamente significativas entre DS y afasia ( $t=4,48$ ;  $gl=26$ ;  $p<0,01$ ).

*Conclusión* El desempeño adecuado de los pacientes con DS en JS podría ser explicado en función de una posible activación semántica implícita en oposición a un bajo desempeño cuando recuperan la información en forma explícita (denominación en BNT). Esto parece estar de acuerdo con la hipótesis de un déficit de recuperación semántica y no de una pérdida de nodos semánticos almacenados en DS.

68.

**Trastornos en el procesamiento auditivo central en pacientes con queja de problemas de memoria”**

V.M. Gigena y R. Scauso

*C.A.D.I.N. Centro de Asistencia, Docencia e Investigación en Neuropsicología – Córdoba, Argentina*

*Introducción:* Una vasta porción de la población adulta presenta disminución en la agudeza auditiva. No obstante, son muchos los pacientes, con diagnóstico de Demencia, evaluados únicamente con pruebas de memoria episódica auditivo verbal.

**Objetivos:** Transmitir la experiencia de la evaluación en memoria episódica verbal, visual y semántica por vía visual de pacientes hipoacúsicos, sin tener en cuenta el tipo de déficit ni interrelacionarlo con el grado de pérdida. Crear conciencia de la importancia de la evaluación de la memoria episódica a partir de distintas modalidades sensoriales. Relacionar el funcionamiento mnésico con las habilidades sensoriales y conceptualización.

**Desarrollo:** Se analizaron los casos de distintos pacientes con diferentes grados de hipoacusia, a los que se evaluó en memoria episódica auditivo verbal, visual y semántica por vía visual.

Estos hallazgos preliminares fueron analizados dentro del contexto de conceptualización y comparados con los déficits en almacenamiento en niños hipoacúsicos pre lingüísticos.

**Conclusiones:** Encontramos tres poblaciones: Los hipoacúsicos que tenían fallas de memoria episódica por modalidad verbal y buen rendimiento en memoria episódica por vía visual, aquellos que presentaban afectación en ambas modalidades y una porción, que habían sido considerados amnésicos, sin presentar fallas de memoria.

69.

#### **Estudio de confiabilidad del test de los cinco punto**

A.L. Fernández, M.A. Moroni, N. Fabbro y J.M. Carranza

*Departamento de Neuropsicología, Instituto Privado de Neurociencias. Córdoba; CIFYH (Centro de investigaciones de la Facultad de Filosofía y Humanidades). Universidad Nacional de Córdoba*

El objetivo de este trabajo fue evaluar la consistencia interna y la estabilidad del Test de los Cinco Puntos, creado por Marianne Regard (1982). Esta prueba evalúa flexibilidad cognitiva, específicamente fluidez no-verbal y ha sido propuesta para valorar el funcionamiento ejecutivo y la integridad de los lóbulos frontales. Para estimar la consistencia interna se conformó una muestra de 208 participantes normales y se empleó el método de partición en mitades mediante la técnica de división del tiempo de ejecución, obtuyéndose un valor de  $r .80$  para diseños únicos y  $r .49$  para errores perseverativos. Para el estudio de estabilidad la muestra estuvo conformada por 142 participantes normales con un intervalo de 37,8 días entre administraciones y los resultados fueron  $r .78$  para diseños únicos y  $r .51$  para errores perseverativos, la prueba de diferencias de medias reveló diferencias significativas para producción de diseños únicos [ $t(142) - 12.55, p < 0.001$ ], y no significativas para errores perseverativos [ $t(142) - 1.53, p < 0.13$ ]. Se concluye que el test posee una consistencia interna buena y estabilidad excelente para el índice Diseños Únicos y regular para el índice Errores Perseverativos (en ambos estudios). Se exponen algunas implicaciones prácticas para el uso y la interpretación del desempeño en esta prueba.

70.

### **Reformulación del Test de Raven desde una perspectiva neuropsicológica**

G. Felices, E. Ratti, J. Milanesio, S. Favolle, N. Cagnollo y M. Strumia

*Universidad Nacional de Villa María, Centro Neurológico del Sudeste.*

Las teorías de la inteligencia tienen que ser replanteadas a partir de los conocimientos de las neurociencias y del mismo modo procurar un avance más allá de los parámetros psicométricos. La medición de la inteligencia es posible? Que se puede expresar hoy en el siglo XXI acerca de la inteligencia humana, tan cuestionada como constructo teórico y tan analizada en todos los tiempos, a su vez que “idolatrada” por la escuela en general, al menos durante el siglo XIX y XX.

Desde la línea de pensamiento que nos encuadra, la Neurociencia, en particular la Neuropsicología, se pretende dar una mirada diferente.

A través de lo cual nos preguntamos si se puede sostener que la presentación modificada del instrumento y el modo de administración (test de Raven) producen una variación de los resultados en niños de edad escolar sin problemas de aprendizajes sistemáticos (variación en amplitud, profundidad y precisión)

La modificación de presentación del test que incluye tres modalidades de ingreso y de procesamiento de la información, modificaría los resultados de las pruebas.

*Objetivos:* Reconsiderar los resultados al incorporar al test de Raven, la perspectiva neuropsicológica. Reinstalar el uso del test de Raven para niños escolares en tanto valoraciones neuropsicológicas y no sólo psicométricas. Verificar las variaciones que se producen en los resultados en las pruebas de Raven al introducir modificaciones en la presentación del material.

*Metodología:* Diseño: experimental-test /grupo control. Muestra: al azar puro total de escuelas de la ciudad de Río Cuarto y Villa María de la pcia. de Cba. Argentina. Aleatorio en niños de 4to, 5to y 6to grado de cada escuela entre 9 y 11 años, sin dificultades de aprendizaje, número igual para cada zona. Número: total de la muestra: 280, 140 grupo control y 140 grupo experimental, 32 por grado. Sin discriminar escuelas públicas y privadas. Procedimiento: Se modificó el instrumento original para que brindara la posibilidad de manipulación, tanteo, de ensayo y error y control directo de encaje relacional para inferencia correlacional. Para registrar los datos se utilizó la Planilla de registro del Test original y una Planilla elaborada *ad-hoc*, para obtención de datos del test reformulado. En una primera etapa se aplicó entrevistas a Docentes de escuelas y grados seleccionados al azar, para seleccionar los alumnos de la muestra.

Actualmente están administrando los instrumentos los profesionales psicopedagogos entrenados en la aplicación del Test de Raven, se está usando con el grupo control el test Raven original y con el grupo experimental el modificado. Se observa que la administración del test de Raven modificado brinda mayores posibilidades de tanteo-ensayo-error, obteniéndose un mayor número de respuestas correctas en el grupo experimental y se confirmando algunos de los presupuestos neuropsicológicos.

71.

**Dimensiones de la preferencia manual: un estudio factorial**

M.C. Brusasca, M.J. Jofré y G.I. Baldi López

*Universidad Nacional de San Luis, Facultad de Ciencias Humanas, Departamento de Psicología, Proyecto de Investigación 22H915 Secretaría de Ciencia y Técnica.*

La lateralidad constituye un importante capítulo de la Neuropsicología. Es una manifestación efectora de la dominancia cerebral, un proceso periférico y consciente, en relación a la elección de mano, pie y ojo, que el sujeto percibe y puede modificar mediante el entrenamiento. La lateralidad es un fenómeno multidimensional.

El objetivo del presente trabajo fue conocer las dimensiones de la preferencia manual abordadas por el Test de Lateralidad elaborado por el Departamento de Psicobiología de la Universidad Complutense de Madrid (2003). El Test consta de 51 ítems, de los cuales 38 indagan actividades manuales, 9 podálicas y 4 oculares.

Para los fines de este estudio se evaluaron 430 personas entre 18 y 55 años (Media=24,93; DE=7,982) y se trabajaron sólo los datos correspondientes a la preferencia manual. Los datos fueron sometidos a un análisis factorial exploratorio utilizando el método de componentes principales y rotación varimax.

Los resultados sugieren que existirían tres factores: 1°- relacionado con actividades bimanuales y de fuerza, 2°- que incluye actividades de destreza que requieren control muscular distal y 3°- que involucra actividades que combinan movimientos proximales y distales de la extremidad. Estos tres factores evidencian que no existe unidimensionalidad en la preferencia manual.

72.

**Análisis de la producción de estrategias empleadas en test y retest en pruebas de fluidez verbal y no verbal**

M.A. Moroni y N. Magi

*Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Córdoba*

El objetivo de este trabajo fue indagar la producción de estrategias en pruebas de fluidez verbal (semántica y fonológica) y no-verbal (test de los 5 Puntos) y sus diferencias en test y retest.

Se analizó la producción de estrategias (*agrupamiento* y *saltos*) en fluidez verbal semántica y fonológica utilizando los criterios de Troyer & Moscovitch (1997), y en fluidez no verbal (estrategias de *complejidad* y *rotación*) los criterios de Ross (2003) en una muestra de 60 participantes normales (edad M: 40,08; DS: 17,5 y educación M: 15,05; DS: 3,9) con intervalo de 57 días entre test-retest.

Los resultados obtenidos en la prueba t de Student fueron: fluidez semántica cluster [t (60)= -1,15000 .p<.01], fluidez fonológica cluster [t (60)= 1,789091p<.01] y fluidez no verbal rotación [t (60)= -1,76667.p<.01] y complejidad [t (60)= -0,633333.p<.01]. También se observó un incremento en los retest de los porcentajes de ítems (verbales y diseños) producidos aplicando estrategias: fluidez semántica test 58,85% vs retest 75,13%, en fluidez fonológica test 53,57% vs retest 66,62% y en fluidez no verbal test 30,3% vs retest 45,08%. Estas diferencias significativas indicarían un aumento en la producción de estrategias en el retest y permiten comprender aspectos vinculados al efecto aprendizaje en estas pruebas.



73.

**Fluidez verbal fonológica, estudio normativo piloto en una muestra argentina**

L. Zanin, C. Ledezma, M.A. De Bortoli y E. Gil

*Proyecto 419501. Facultad de Ciencias Humanas. UNSL*

El paradigma de la Fluidez Verbal (FV) se utiliza en la evaluación neuropsicológica. Las pruebas de FV se clasifican en Fonológicas, Catoriales y de Letra excluida (Bryan, Luszcz y Crawford, 1997). La Prueba de Fluidez Verbal Fonológica (FVF) consiste en generar todas las palabras posibles que comiencen con una letra preestablecida, en un tiempo determinado. El objetivo del presente estudio fue obtener datos tendientes a la normalización de esta prueba y analizar su relación con género, edad, años de escolaridad y promedio de calificaciones en estudios de nivel medio (PEM). Se administró la prueba a 55 mujeres y 24 varones con buen estado de salud, edad promedio 28,82 años (DE: 12,06; rango: 16-65). La puntuación media total de la FVF fue de 16,08 (DE: 5,80; rango: 5-33). No se hallaron diferencias significativas en FVF respecto del género y la edad. Se encontraron valores de FVF mayores en el grupo con más de 15 años de escolaridad y con PEM  $\geq$  8,50 respecto a los de menor escolaridad y PEM  $\leq$  8,00. Estos resultados coinciden con los de otros autores (Buriel *et al.*, 2004) donde la escolaridad destaca como factor influyente en la ejecución de la FVF.

74.

**Control de las propiedades psicométricas de una escala de evaluación cognitiva, en muestras de las ciudades de Córdoba y de Río Cuarto.**

M. E. Isaía

*Universidad Nacional de Río Cuarto y Universidad Nacional de Córdoba.*

El envejecimiento normal es un proceso de cambios lentos, continuos, selectivos y heterogéneos con manifestaciones diversas en las funciones cognitivas. El lenguaje y las habilidades verbales están preservados, mientras existen déficits específicos de memoria y de las habilidades visuoespaciales, visuoperceptivas y visoconstructivas y enlentecimiento y deterioro de las funciones frontales. Conocer el funcionamiento cognitivo del anciano normal es de relevancia para el estudio del proceso de envejecimiento y facilitar el diagnóstico diferencial respecto a la patología cerebral.

*Metodología:* Aplicación de la *Escala de Evaluación Cognitiva: Procedimientos de Evaluación de Ancianos de Clifton*, adaptación española de TEA, en muestras accidentales de sujetos de ambos sexos de 55 años o más, sin deterioro mental.

Investigación no experimental, diseño transeccional descriptivo. *Hipótesis.* Cabría esperar un rendimiento de 8 puntos o más en la Escala en los sujetos estudiados porque éstos no padecerían deterioro cognitivo. *Objetivos:* 1 Analizar las propiedades psicométricas de las *Variables: Información y Orientación; Habilidades Mentales; y Ejecución Motora Fina y Coordinación Visuomanual*, en muestras accidentales de las Ciudades de Córdoba y de Río Cuarto. 2 Construir un baremo de la *Escala* confiable para el diagnóstico diferencial entre el envejecimiento normal y el deterioro cognitivo.

75.

**Tarea de amplitud de lectura: Análisis de la validez de una prueba de memoria de trabajo**

Barreyro, J. P., Burin, D. I., Duarte, D. A.

*Facultad de Psicología, UBA-CONICET*

La memoria de trabajo se refiere a aquellos mecanismos o procesos implicados en el control, regulación y mantenimiento activo de información relevante para la ejecución de tareas cognitivas complejas (Miyake, Shah 1999). La tarea de amplitud de lectura (Daneman, Carpenter 1980) es una tarea estándar para medir la capacidad general de la memoria de trabajo, y fue diseñada para involucrar simultáneamente los recursos de procesamiento y almacenamiento. El siguiente trabajo analiza la validez de la tarea de amplitud de lectura, se realizó un análisis factorial confirmatorio, proponiendo distintos modelos de memoria de trabajo para determinar el modelo que mejor explique los datos, y consiguientemente distinguir el componente interviniente de la memoria de trabajo en la tarea. 132 voluntarios, estudiantes universitarios, completaron la tarea de amplitud de lectura junto con otras pruebas de memoria de trabajo. El modelo que mejor explicó los datos fue el de dos factores (memoria de trabajo verbal y visual), que mostró una buena adecuación con los datos  $\chi^2(8) = 11,238$   $p > 0,16$ ; AGFI = 0,922; TLI = 0,959; RMSEA = 0,057. De esta manera se muestra que la tarea amplitud de lectura evalúa evaluar el componente verbal de la capacidad de la memoria de trabajo.

76.

**Efecto sincrónico en la realización del test de matrices progresivas de Raven**

E. Gil, L. Zanin, C. Arias y M.A. De Bortoli

*Proyecto de Investigación 41-9501 Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Nacional de San Luis*

Los cronotipos (preferencia por realizar actividades en la mañana -Matutinos-, tarde -Vespertinos- y cualquier momento del día -Indistintos-) se basan en ritmos circadianos fisiológicos y psicológicos. Se ha sugerido que el óptimo rendimiento cognitivo ocurre cuando el horario de evaluación está sincronizado (efecto sincrónico) con la acrofase individual del período circadiano arousal (PCA: momento diario para realizar mejor una tarea cognitiva). Objetivo: investigar el efecto sincrónico en el test de matrices progresivas de Raven reducido (TMRr) en sujetos con distinto cronotipo durante el máximo y mínimo PCA. 41 varones (edad media: 22,71 años, DE: 3,42), libres de enfermedad, clasificados en 10 Matutinos, 19 Indistintos y 12 Vespertinos mediante el Cuestionario de Matutinidad de Horne-Östberg, fueron divididos aleatoriamente en subgrupos para horarios de máximo y mínimo PCA y contestaron el TMRr, registrándose puntaje (P) y tiempo de respuesta (TR). El P no mostró diferencias entre los grupos cronotipos, indicando capacidades similares entre participantes, y fue mayor en el máximo PCA sólo para Matutinos ( $p:0,041$ ); el TR no presentó diferencias. Estos resultados sugieren un efecto sincrónico en el desempeño del TMRr para Matutinos, probablemente debido a una menor adaptabilidad descripta para este cronotipo. Sin embargo, más estudios son necesarios para establecerlo claramente.

77.

### **Evaluación de la iniciación e inhibición verbal: normas locales para el Test de Hayling**

V. Abusamra, A. Miranda y A. Ferreres

Universidad de Buenos Aires- Hospital Eva Perón

*Introducción* La capacidad de inhibición es una de las funciones esenciales dependiente de los lóbulos frontales. Un paciente con alteraciones en las funciones ejecutivas pueden evidenciar dificultades en los procesos de iniciación y de supresión de las respuestas (Burguess & Shallice, 1997; Andres & Van Der Linden, 2004). Es importante contar con instrumentos normatizados que permitan evaluar dichos procesos.

*Objetivos* Nos proponemos presentar los datos normativos de la versión en español del test de Hayling (Burgess y Shallice, 1998) que permite medir algunas de las consecuencias de una disfunción ejecutiva.

*Metodología* Este es un test de completamiento verbal estructurado en dos secciones diferentes. En la primera sección (iniciación) la tarea consiste en completar de manera lógica una oración con una palabra que respete las exigencias del contexto oracional; en la segunda (supresión), los sujetos deben completar cada oración con una palabra inconsistente para dicho contexto. Para llevar a cabo la normatización fueron evaluados 180 participantes controles, hablantes nativos del español sin alteraciones neurológicas ni psiquiátricas, distribuidos en tres franjas de edad y dos de escolaridad.

*Resultados* Observamos que los tiempos de respuesta y los errores implicados en la tarea de iniciación son significativamente menores que los de la tarea de inhibición. Además, se puso de manifiesto un efecto de escolaridad en el rendimiento de los controles en la segunda tarea.

*Discusión* Obtuvimos datos normativos para el Test de Hayling que permite detectar dificultades tanto para iniciar como para inhibir una respuesta verbal.

78.

### **Incidencia de variables demográficas sobre el rendimiento manual.**

Brusasca, M.C.; Jofré M.J. Universidad Nacional de San Luis, Facultad de Ciencias Humanas,

Departamento de Psicología, Proyecto de Investigación 22H915 Secretaría de Ciencia y Técnica.

La lateralidad es el predominio funcional de un lado del cuerpo sobre el otro que se manifiesta en la utilización preferente de mano, pie y ojo por el sujeto; es posible evaluarla indagando tanto aspectos de la preferencia como del rendimiento.

*Objetivo:* evaluar el rendimiento manual en relación con variables demográficas (antecedentes familiares, sexo y edad).

*Metodología:* La muestra estuvo constituida por 100 mujeres y 97 hombres; edades entre 18 y 55 años (M=28,14; DE =9,77); se registraron antecedentes familiares de zurdera solo en un 34,5% de los casos. Instrumentos de evaluación: Test de Lateralidad y Prueba de Tachado de Cuadros, diseñados en la Universidad Complutense de Madrid. Para el análisis de datos se utilizaron las pruebas *t*, *U* y correlación de Pearson.

*Resultados:* Los resultados sugieren que: El rendimiento motor no se incrementa con la edad. El sexo masculino presenta un mayor rendimiento en tareas de velocidad motora

en la mano derecha; en mano izquierda no se observan diferencias significativas. Hay diferencias significativas a favor de los zurdos, en la variable antecedentes familiares de zurdería respecto del rendimiento de la mano izquierda.

*Conclusión:* Se concluye que las variables demográficas que inciden sobre el rendimiento manual son sexo y antecedentes familiares de zurdería.

79.

**Batería para la Evaluación de la Comunicación de Montreal: normas locales.**

V. Abusamra, A. Ferreres, G. Zunino, A. Miranda, J. Badía, M. Côté, B. Ska y Y. Joannette

*Objetivos:* El objetivo es presentar las normas de la versión española de la Batería de Evaluación de la Comunicación de Montreal (MEC: Joannette, Côté, Ska, 2004).

*Método:* La batería MEC ha sido desarrollada para evaluar las alteraciones de la comunicación. Incluye 14 pruebas que evalúan conciencia del trastorno; comprensión y producción de prosodia lingüística, prosodia emocional y discurso narrativo; interpretación de metáforas y actos indirectos de habla; evocación léxica y juicios semánticos.

Fueron evaluados participantes hablantes nativos del español. Ninguno presentaba alteraciones neurológicas o psiquiátricas ni antecedentes de abuso de alcohol o drogas. La muestra incluyó 180 participantes controles distribuidos en tres franjas etarias (de 30 a 49 años; de 50 a 64 y de 65 a 85 años) y dos niveles de escolaridad (escolaridad baja: hasta 10 años y escolaridad media o alta: más de 10 años). Los participantes dieron su consentimiento informado y se les administró el Mini-Mental State Examination (MMSE). Las pruebas de la Batería MEC fueron tomadas en una sesión de aproximadamente una hora.

*Resultados:* Se observó efecto de la escolaridad en el rendimiento de los controles en prácticamente todas las tareas. En cambio, la edad influyó en las tareas de evocación léxica y en el discurso conversacional.

*Discusión:* Hemos obtenido normas para la batería MEC de evaluación de la comunicación verbal y hemos identificado los efectos de la edad y la escolaridad sobre el rendimiento en las distintas pruebas.

80.

**Predominio de habilidades cognitivas en mujeres estudiantes universitarias**

P. Morales, A. García y R. Doña

*Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Nacional de San Luis.*

Desde la Neuropsicología se afirma que las mujeres aventajan a los hombres en habilidades verbales, motricidad fina, cálculo matemático, fluidez en la ideación, memoria y velocidad perceptiva. Con el objetivo de evidenciar la percepción subjetiva de estas capacidades, se realizó un estudio descriptivo exploratorio transversal con una muestra de 130 mujeres estudiantes universitarias de 18 a 39 años de edad (media 23,3 ± 4,07), a las cuales se les preguntó cómo había sido su desempeño en las distintas asignaturas que cursaron durante los años de escolaridad. Los resultados más significativos muestran que se estiman como “regulares” en Matemática y Física

(31,67% y 39,66% respectivamente), como “buenas” en Biología, Actividades Físicas y Música (36,97%, 31,09% y 32,175 respectivamente) y como “muy buenas” en Lengua, en Ciencias Sociales, Ciencias Naturales y Actividades Plásticas y Manualidades (37,82%, 42,5%, 40,4% y 30,83% respectivamente).

Se aprecia la percepción de un mejor desempeño en aquéllas asignaturas en las cuales predominan las capacidades verbales, de memoria, motricidad fina y velocidad perceptiva por sobre aquéllas en las que predominan las habilidades de razonamiento matemático y las de manejo espacial.

81.

### **Aprendizaje verbal en el deterioro cognitivo leve**

E. Labos, M. Del Rio, V. Satinosky, S. Trojanowski y A. Mauriño

*Laboratorio de Investigación de Funciones Cognitivas.*

El Deterioro Cognitivo Leve (DCL) es considerado una fase preclínica de la Enfermedad de Alzheimer (EA). Los trastornos de la Memoria Episódica **Verbal** (MEV) constituyen un síntoma inicial, marcando la importancia de su evaluación neuropsicológica.

*Objetivos:* Mostrar las características del aprendizaje verbal referidas al porcentaje y consistencia del aprendizaje en distintas fases del procesamiento mnésico en pacientes con DCL.

*Metodología:* Se estudiaron 34 pacientes con DCL (Petersen 95) Edad 69.11<sup>a</sup> (+9.64) Instrucción 8.07<sup>a</sup> (2.93). Se efectuó Estudio Neurológico, Evaluación Neuropsicológica global (ENG) y la Prueba de Recuerdo de Palabras de Grober y Buschke, (RPGYB). Se comparó el perfil de respuestas con un grupo control sano.

*Resultados:* La ENG mostró un rendimiento dentro de límites normales.

La prueba de RPGYB mostró diferencias *estadísticamente significativas* en el porcentaje de aprendizaje en las fases del procesamiento mnésico inmediato y diferido, (mayor significación estadística ( $p < 0,01$ ). El análisis cualitativo permitió caracterizar dos perfiles de respuestas en relación a la consistencia del aprendizaje y el impacto del recuerdo con clave semántica.

*Conclusiones:* Se verifica el déficit de la MEV en el grupo de pacientes con DCL.

La prueba RPGYB permite detectar el nivel y especificidad del déficit de MEV con mayor sensibilidad que otras escalas globales.

82.

### **Memoria de texto. Estudio preliminar en sujetos sanos y con deterioro cognitivo leve**

E. Labos, V. Satinosky, M. Del Rio, S. Trojanowski, K. Zabala y A. Mauriño.

*Laboratorio de Investigación de Funciones Cognitivas.*

La memoria de texto de alta sensibilidad al envejecimiento normal y patológico, refleja el desempeño de la Memoria de corto plazo. Dado su interés neuropsicológico, elaboramos una base de textos que responde a modelos lingüísticos y psicolingüísticos.

**Objetivos:** Mostrar los resultados preliminares de una tarea de memoria textual especialmente elaborado, en población normal de habla rioplatense y en pacientes con Deterioro Cognitivo Leve (DCL).

**Metodología:** Se administró la prueba a 50 sujetos normales ( $62.58 \pm 8.89^a$ ) y a 30 pacientes con DCL ( $69.11 \pm 9.54^a$ ).

**Texto:** "El viejo hombre" basado en el modelo de Kintch y Van Dijk que permite clasificar los elementos recordados en macro y microestructurales.

**Resultados:** Los sujetos normales retienen el 35,42% del total de las proposiciones de la macroestructura y 37,25% de las microestructurales. La población con DCL presenta disminución significativa de microestructuras.

**Conclusiones:** El modelo propuesto posibilita evaluar el recuerdo de texto relevando dos niveles de recuperación de la información; elementos jerárquicos de la historia (macroestructura) y detalles referenciales (microestructura). Los resultados obtenidos permiten situar el nivel del déficit mnésico y formular hipótesis acerca del tratamiento semántico de la información verbal. Se discute el valor de la prueba para la comprensión de la arquitectura textual en la normalidad y patología.

83.

### **Afasia progresiva primaria no fluente. Estudio de un caso**

J.J. Cirio, C. Izzo y M. Martelli

Las dificultades aisladas del lenguaje y en el habla son los primeros síntomas de formas focales de enfermedades neurodegenerativas, particularmente la degeneración frontotemporal lobar y la degeneración corticobasal. Cuando el habla y el lenguaje permanecen como queja única del paciente por lo menos dos años, el término de Afasia Progresiva Primaria, puede ser aplicable.

De las tres formas descritas actualmente en la literatura: 1) Afasia Progresiva No Fluente, 2) Demencia Semántica y 3) Afasia Progresiva Logopénica, se hace el estudio de una paciente que cumple criterios de Afasia Progresiva Primaria.