

## Resúmenes Trabajos Libres

1.

Abraham M. del V., Brenca R. M., Guaita V. L., Couso A., Vaccaro S.  
*Hospital Italiano de Buenos Aires. CIIPME (CONICET). Buenos Aires. Argentina.*

### **Evaluación Pragmática del desarrollo lingüístico infantil ICRA: Estudio Psicométrico Preliminar.**

Objetivos: Realizar el análisis psicométrico del instrumento ICRA (Investigación de la Competencia Comunicativa para la Realización de Actos de Habla) a través de la confiabilidad entre jueces y la consistencia interna. El ICRA es un instrumento diseñado en el Hospital Italiano para evaluar y analizar de modo sistemático la competencia pragmática infantil.

Metodología: Se evaluaron 30 niños de clase media, de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, con edades comprendidas entre 2 años 6 meses y 4 años 4 meses quienes presentaban trastornos del lenguaje y de la comunicación. A todos se los evaluó con el instrumento ICRA, la Escala PSL-III y se les realizaron estudios auditivos. Se aplicó el ADI-R a los pacientes que requerían un diagnóstico diferencial de TGD. Todos los datos fueron analizados en la base estadística SPSS.

Se analizó la consistencia interna y la fiabilidad entre jueces.

Resultados: El grado de acuerdo, medido a través de la correlación entre las respuestas de las tres terapeutas, osciló entre 0.83 y 0.94.

Se analizó la consistencia interna ( $\alpha$  de Cronbach) obteniéndose los siguientes resultados: Evaluación total: 0.96. Registro de los Actos de Habla: 0.97. Observación pragmática del Juego: 0.95. Cuestionario padres: 0.87

Discusión: Los resultados estadísticos obtenidos marcan niveles de fiabilidad significativos que indican que los ítems del ICRA son homogéneos y se correlacionan entre sí. Esto fortalece la continuidad del trabajo de validación que se halla en proceso.

2.

Abusamra V., Sampetro B., Abusamra L., Sued O., Güemes M., Macaya M., Ferreres A.

*Universidad de Buenos Aires. Servicio de Neuropsicología del Hospital Eva Perón. Servicio Infectología del Hospital Fernández. Buenos Aires. Argentina.*

### **Perfiles de alteración pragmática en pacientes con HIV.**

Objetivos: Nos propusimos: (1) estudiar la proporción de pacientes con HIV que presentan déficits de la comunicación verbal, mediante la aplicación del Protocolo MEC, (2) describir posibles perfiles de alteración, (3) promover una mejor comprensión y abordaje de las dificultades de esta población de pacientes.

**Metodología:** Participaron de este estudio 20 pacientes HIV+ mayores de 18 años y hablantes nativos del español. Se establecieron dos grupos: un grupo con tratamiento aniretroviral (no efavirenz) y con carga viral de < 50 copias/ml y otro sin tratamiento. Todos fueron evaluados con el Protocolo MEC (Joanette et al., 2004; Ferreres et al., 2007) y con cuatro pruebas neuropsicológicas en una única sesión.

**Resultados:** Se comparó el rendimiento de los pacientes con los “puntos de alerta” de las normas. Los resultados fueron transformados a puntaje Z utilizando los datos normativos del Protocolo MEC y luego sometidos a un análisis CLUSTAN de cluster jerárquico. A partir de esto se identificaron subgrupos con diferentes perfiles de alteración de la comunicación. Además, se confrontó la actuación de los pacientes con y sin tratamiento.

**Discusión:** Se establecieron esencialmente tres clusters diferentes caracterizados de la siguiente manera: CLUSTER 1: déficits semánticos pragmáticos, CLUSTER 2: déficits semánticos discursivos y CLUSTER 3: déficits severos. La identificación de perfiles de alteración de la comunicación en pacientes con HIV servirá de punto de partida para la identificación diagnóstica de los trastornos y el ingreso de los pacientes al sistema de atención. Además, permitirá fundamentar enfoques, estrategias y técnicas de intervención en vistas de un tratamiento.

3.

Acosta Barreto M. R.

*Hospital Militar Central de Bogotá. Universidad San Buenaventura: Programa de Especialización y Maestría en Neuropsicología. Bogotá. Colombia.*

### **Fluidez cognitiva y conducta ejecutiva en pacientes con Trauma Craneoencefálico con lesión frontal del Hospital Militar Central de Bogotá.**

**Objetivos:** Contrastar las características de las habilidades de fluidez verbal, fluidez de diseños y conducta ejecutiva de sujetos con y sin trauma craneoencefálico frontal heridos en combate del Hospital Militar Central de Bogotá.

**Metodología:** Estudio descriptivo transversal con 13 soldados heridos en combate con trauma craneoencefálico frontal y 30 soldados sanos de las Fuerzas Militares de Colombia a quienes se les aplicó la Prueba de Fluidez Verbal Fonológica, el Test de Fluidez de Diseños de RUFF y la Escala de Evaluación de la Conducta BRIEF.

**Resultados:** Se encontraron diferencias estadísticamente significativas ( $p = 0.000$ ) en las puntuaciones obtenidas entre el grupo de trauma frontal y los controles en el FAS fonológico y en el test de Fluidez de Diseños de Ruff y en la escala de Evaluación de la Conducta de Brief. Sin embargo, no se encontraron diferencias por lateralización.

**Discusión:** el estudio permitió cuestionar el papel de la lateralización en el desempeño en pruebas específicas de acuerdo con la localización y se confirmó la baja funcionalidad que tienen los sujetos con lesión en esta región cerebral en pruebas específicas de evaluación de los lóbulos frontales.

Con relación a los controles la presencia de perseveraciones, fenómeno no habitual en sujetos sanos, llevó al planteamiento de dos hipótesis: bajo nivel sociocultural que altera la generación de estrategias de ejecución bajo condiciones restringidas vs. el comportamiento regido por reglas y la rutinización en actividades operativas más que intelectuales de los soldados podrían asociarse con baja funcionalidad posterior en tareas de demanda intelectual

4.

Acuña I., Castillo D., Lamas L., Bustos I., Martínez M. V., Bechara A., Godoy J.C.

*Laboratorio de Psicología. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba. Argentina. Brain and Creativity Institute. University of Southern California. Los Angeles. California.*

**Toma de decisiones en adolescentes: Rendimiento bajo diferentes condiciones de información e intoxicación aguda con alcohol.**

*Introducción:* La hipótesis del marcador somático es un modelo neurocognitivo que explica el papel de las emociones (Marcadores Somáticos, MS) en la toma de decisiones (TD). Los MS, intervienen en la TD, haciéndola más rápida y fácil. El objetivo de este trabajo fue evaluar la TD en adolescentes. Se utilizó la Iowa Gambling Task (IGT) y la Game of Dice Task (GDT). *Métodos:* Se utilizó un diseño de placebo balanceado con pre y posttest que resultó en cuatro grupos: se informó Alcohol/se administró Alcohol (A/A), se informó alcohol/se administró Placebo (A/P), se informó Placebo/se administró alcohol (P/A), se informó Placebo/se administró placebo (P/P). Se evaluaron 73 voluntarios de 18 a 25 años. Para analizar los datos se utilizaron puntuaciones z y ANOVA. *Resultados:* se encontró que los hombres rindieron mejor en la IGT, mientras que las mujeres lo hicieron en la GDT, no se encontraron resultados significativos para los factores principales ni en interacción. Un ANOVA secuencial mostró que los participantes del grupo A/A rindieron peor en la IGT. *Discusión:* encontrar efectos relacionados al sexo de los participantes coincide con lo reportado en algunos estudios, donde mencionan que los hombres tienen un mejor rendimiento que las mujeres en la IGT. El mejor rendimiento en la GDT puede explicarse teniendo en cuenta que las Funciones Ejecutivas están implicadas en la ejecución de la tarea, lo que daría ventaja a las mujeres. Finalmente, los resultados relacionados a la intoxicación podrían mostrar que el alcohol impide la generación y/o recuperación de MS.

5.

Agost Carreño, C., Dorrego M. F., Benjamín Doti L., Vaschetto Y., Intruvini, S.  
*Centro Educativo para niños y adolescentes (CETNA). Fundación de Lucha contra las enfermedades neurológicas de la infancia. (FLENI). Buenos Aires. Argentina.*

### **Síndrome de Kabuki: Reporte de dos casos evaluados de forma interdisciplinario.**

Objetivos: Evaluar interdisciplinariamente dos casos de niños con síndrome de Kabuki tanto desde el aspecto médico como su funcionamiento cognitivo.

Metodología: Un niño (S.M) de cinco años y once meses y una niña (P.A) de seis años y un mes fueron evaluados por neuropediatría, neuropsicología, psicopedagogía y fonoaudiología.

Resultados: Ambos niños presentaron algunas características faciales en común a lo descrito por la bibliografía, así como hipotono. Sólo S.M. presentó estenosis mitral, coartación de aorta y CIV pequeña, mientras que P.A. tenía riñón poliquistico. La evaluación neurocognitiva arrojó resultados altamente diferentes en ambos casos. S.M presentó un cociente intelectual (CI) dentro de un rango de retraso grave mientras que el C.I. de P.A. se halló dentro de un rango de funcionamiento límite. Su nivel escolar era acorde a su funcionamiento intelectual ya que mientras S.M. concurría a una sala de 2-3 años integrada, en un jardín maternal, P.A. asistía a sala de 5 sin adaptación e integradora. A pesar de la diferencia de funcionamiento intelectual, ambos niños tuvieron las mismas debilidades: dificultades para sostener la atención y llevar a cabo actividades de motricidad fina e integración grafomotora.

Discusión: Ambos niños con síndrome de Kabuki, presentaron características faciales e hipotono en común. Su rango de funcionamiento intelectual fue muy dispar, pero con un patrón semejante de fortalezas y debilidades. Lo mismo resalta la importancia de realizar una evaluación interdisciplinaria tanto para definir el perfil de funcionamiento neurocognitivo del síndrome como para poder planificar en cada caso el tratamiento y la escolaridad apropiada en forma individualizada.

6.

Aguilar M. J., López M, Urquijo S.

*Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Mar del Plata - CONICET  
Buenos Aires. Argentina.*

### **Meta-análisis del déficit en Teoría de la Mente en trastornos neurocogénéticos.**

El campo de la Teoría de la Mente (ToM) como proceso psicológico central en el desarrollo psicosocial ha adquirido gran relevancia. Los principales estudios se han centrado en la ausencia o déficit de esta habilidad en personas con espectro autista. Sin embargo nuevas líneas intentan dilucidar el desarrollo de la ToM en síndromes neurogenéticos. El presente trabajo tiene como objetivo realizar un meta-análisis de investigaciones que abordan el estudio de la ToM en estos síndromes. Se seleccionaron 30 investigaciones publicadas durante los años 2000-2010, de las cuales el 40% cumplieron con los criterios de inclusión. Del meta-análisis realizado se desprende que en el total de las investigaciones se abordaron grupos clínicos y controles. Participaron 347 personas, 179 corresponden a grupos clínicos: 39% niños y adolescentes con Síndrome de William, 24% con Síndrome de Turner, 21% con Síndrome de Down, 16% con Prader Willi. Dentro del grupo

control el 50% presentaban retraso mental inespecífico y el 50 % desarrollo típico. La evaluación de la Teoría de la Mente se realizó mediante tareas de falsa creencia. Las pruebas de tamaño del efecto muestran una magnitud de la diferencia alta ( $d > .80$ ) cuando se comparan síndromes genéticos con retraso mental inespecífico, mientras que el tamaño del efecto disminuye cuando se comparan trastornos genéticos entre sí. Los estudios en síndromes neurogenéticos constituyen un importante campo de investigación donde convergen factores genéticos y ambientales en el desarrollo y consolidación de la ToM, aportando nuevos conocimientos a la discusión entre herencia y ambiente.

7.

Aimaretti P., Bauducco E. N., Nykolyszyn L. B., Rubiale M de L., Testa M. V., Mías C. D.I

*Servicio de Extensión. Cátedra de Neuropsicología. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba. Argentina.*

### **Olvidos diferenciales en sujetos con Deterioro Cognitivo Leve tipo amnésico y normales: tipos y frecuencias.**

**Objetivos:** Estudiar los tipos y frecuencias de olvidos diferenciales entre sujetos con Deterioro cognitivo leve tipo amnésico y controles. Analizar el efecto de la depresión en los olvidos para ambos grupos.

**Metodología:** *Diseño:* Estudio Transaccional y Exploratorio. *Muestra:* 90 personas de 53 a 80 años (45 DCLa y 45 normales), procedentes de Córdoba que concurren voluntariamente al servicio de extensión. *Instrumentos:* Entrevista semi-estructurada con los sujetos y familiares. Valoración neuropsicológica: test Folstein, Test Atención y Memoria de Ostrosky-Solis y cols, Figura de Rey, Test de Boston, Test de fluidez verbal, Test del Reloj y subtest de Wais III. Valoración conductual: Actividades básicas e instrumentales de la Vida diaria (Lawton y Brody), Cuestionario de Quejas de memoria (Marotto, ampliado por Mías CD) y Escala de Depresión de Yesavage.

**Resultados:** Se encontró una mayor frecuencia de olvidos en general en los sujetos con DCLa. Los olvidos más presentes en el deterioro, que difieren significativamente ( $p < 0,05$ ) de los normales fueron: olvidar nombres de personas conocidas, olvidar o no estar seguro de la fecha, olvidar el significado de palabras conocidas, olvidar cómo se manipulan objetos, olvidar tener que recordar. Respecto del efecto de la depresión, para el grupo cognitivamente normal las quejas de memoria se asocian significativamente con el estado de ánimo; mientras que en el grupo con DCLa no existe tal asociación.

**Discusión:** Si bien no hay criterios establecidos en la bibliografía respecto de la valoración de las quejas de memoria, se ha encontrado que los sujetos con DCLa se quejan más que los controles y que ciertos olvidos son más frecuentes en este grupo. En los sujetos normales las quejas de memoria se relacionan con depresión y en los sujetos con DCLa no hay tal relación. Las quejas de memoria en el deterioro pueden relacionarse con otras variables, más allá del estado de ánimo. La consideración de que las quejas memoria encubren un estado de depresión es válido solo en personas cognitivamente normales. Resta profundizar sobre si

existen olvidos más característicos del deterioro y cuáles serían las formas más propicias para su evaluación.

8.

Andrada M., Gonorazky S., Roumec B., Alessio C., Sánchez M., Rosell R., Loo A., Scharovsky D.

*Facultad de Ciencias de la Salud y el Servicio Social. Universidad Nacional de Mar del Plata. Servicio de Medicina Preventiva. Hospital Privado de Comunidad de la ciudad de Mar del Plata. Buenos Aires. Argentina.*

### **Escala de Evaluación por Interrogatorio de las actividades de la vida diaria (AVD) para pacientes con diagnóstico de Trastorno Mnésico-Cognoscitivos y Demencia (EIAD).**

El EIAD fue creado con la necesidad de contar con un instrumento que permitiera detectar y registrar cambios tempranos en la ejecución de las avd, como así también discriminar con mayor precisión los niveles de asistencia requeridos.

Objetivos: El objetivo fue determinar la confiabilidad y aportar evidencia a favor de la validez del EIAD.

Metodología: El presente trabajo se enmarca dentro del tipo de investigación metodológica. La muestra estuvo conformada por 95 adultos y adultos mayores a partir de 56 años de edad con diagnóstico de deterioro cognoscitivo y demencia. Los 95 cuidadores fueron entrevistados en primera instancia por un evaluador que administró los índices de Barthel y Katz. Luego los otros dos evaluadores administraron el EIAD en forma individual y ciegos de los resultados de los demás evaluadores y del diagnóstico del paciente. En un lapso de 15 días concurren 52 cuidadores a los que se les volvió a administrar el EIAD en forma aleatoria.

Resultados: El EIAD ha demostrado poseer confiabilidad interevaluador ( $n=93$ ,  $ICC = 0.93$ ) e intraevaluador ( $n_1 = 49$ ,  $ICC = 0.85$ ;  $n_2 = 48$ ,  $ICC = 0.95$ ) por otra parte se estableció que posee un grado de coherencia aceptable, evaluado por el  $\alpha$  de Cronbach, se aportó evidencia a favor de su validez de constructo, aplicando el coeficiente  $\rho$  de Spearman, al ser correlacionado con otras escalas que valoran el mismo dominio, como también se comparó con la escala global de deterioro (GDS) y fue revisado por un grupo de expertos.

Discusión: Por lo tanto se considera que reúne las características necesarias de un instrumento de evaluación y que podría utilizarse tanto en el ámbito de la clínica como el de la investigación

9.

Andrés M. L., Canet Juric L., García Coni A., Rubiales J., Introzzi I. Urquijo S.  
*CONICET. CIMEPB – Universidad Nacional de Mar del Plata. Buenos Aires. Argentina.*

### **Desempeño ejecutivo en niños con conductas antisociales.**

**Objetivos:** El objetivo de este trabajo es el de comparar el desempeño en tareas de funcionamiento ejecutivo entre un grupo de niños que presentan indicios de comportamientos antisociales y un grupo de niños sin trastornos del comportamiento.

**Metodología:** Para esto se evaluó un grupo de niños de 6 a 8 años de edad alumnos de escuelas de gestión pública y privada de la ciudad de Mar del Plata, Argentina, en tareas de funcionamiento ejecutivo a través de la Batería de Evaluación Neuropsicológica Infantil (ENI) y se administró el CBCL (Child Behaviour Checklist) a sus padres. Se conformaron dos grupos, uno de ellos con sujetos con puntuaciones indicadoras de patología en la escala de conducta antisocial y el otro con sujetos sin puntuaciones patológicas en ninguna escala y se comparó el desempeño en las tareas de funcionamiento ejecutivo.

**Resultados:** Los resultados mostraron diferencias significativas en las tareas que implicaban funciones de control inhibitorio.

**Discusión:** Estos resultados son parcialmente consistentes con los estudios actuales sobre presencia de comportamientos externalizantes y autorregulación comportamental, y permiten sustentar la idea de que el comportamiento antisocial, además de ser especialmente sensible al entorno, se encuentra vinculado de forma estrecha a la capacidad de control inhibitorio. A partir de lo descrito se considera que futuros estudios podrían explorar las posibilidades de disminuir los comportamientos externalizantes mediante actividades de entrenamiento del control inhibitorio.

10.

Aparicio A., Riveros R., Hojas A., Figueroa P., Rosas R.

*Centro de Desarrollo de Tecnologías de Inclusión (CEDETI). Escuela de Psicología Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago de Chile. Chile.*

### **Los ojos arriba son para decir que sí: Interfaces inclusivas para el Síndrome de Enclaustramiento.**

Síndrome de Enclaustramiento es una severa condición neurológica caracterizada por cognición intacta, cuadraplejía, afonía y un único medio de comunicación a través de movimientos oculares verticales o parpadeos. A pesar de ser relativamente rara, las mejoras en medicina de urgencia han aumentado la sobrevivencia de personas con este severo trastorno de la movilidad.

Los desarrollos tecnológicos en informática y lectores de movimiento ocular han abierto una ventana que permite a personas con discapacidad severa usar un comunicador y un controlador del entorno con los ojos. No obstante, los movimientos oculares verticales del Síndrome de Enclaustramiento plantean el desafío de un desarrollo adicional que no existe en los comunicadores actuales.

Se presenta la experiencia de trabajo de un equipo de neuropsicólogos, ingenieros y psicoterapeutas en una persona con Síndrome de Enclaustramiento. Se diseñó un comunicador que usa únicamente movimientos oculares verticales para la comunicación alfabética y el control de entorno. El diseño de la interfaz se hizo de acuerdo con principios de usabilidad, teniendo en cuenta el estado cognitivo del paciente. El proceso de aprendizaje de uso de la herramienta se hizo usando

técnicas de rehabilitación cognitiva y fue acompañada con psicoterapia. Tras el proceso, se contribuyó a la inclusión de la persona a la comunidad y al mundo laboral.

Este trabajo presenta una solución preliminar para el desarrollo de interfaces dirigidas a personas con esta condición. Además, expone puntos a discutir en el desarrollo de tecnologías enfocadas a la calidad de vida de personas con trastornos de la movilidad.

11.

Arán Filippetti V.

*Centro Interdisciplinario de Investigaciones en Psicología Matemática y Experimental. CIIPME-CONICET. Buenos Aires. Argentina.*

**Fluidez Verbal como medida del procesamiento cognitivo en niños escolares: Influencia del estrato socioeconómico en la tarea y su asociación con otras funciones ejecutivas.**

Objetivos: Presentar resultados respecto al desempeño de la tarea de fluidez verbal (FV) en función del tiempo en niños de diferentes estratos socioeconómicos (ESE). Este modelo de análisis, según intervalo de tiempo, permite obtener una medida de los procesos cognitivos automáticos *versus* los controlados.

Metodología: Se trabajó con una muestra de 254 niños distribuidos en dos grupos: niños de estrato socioeconómico bajo (ESB) ( $n = 129$ ) y de estrato socioeconómico medio (ESM) ( $n = 125$ ). Se administraron los siguientes instrumentos: 1. Test de fluidez verbal, 2. Test de percepción de diferencias, 3. Índice de memoria de trabajo, 4. Test de colores y palabras, Stroop, 4. Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin y 5. Test de emparejamiento de figuras conocidas. Se empleó MANOVA, análisis de medidas repetidas (MLG), Regresión Lineal Múltiple y correlaciones de Pearson.

Resultados: Se encontraron diferencias significativas según el ESE. Los niños de ESB obtuvieron valores inferiores en el puntaje total semántico y fonológico. Además, se encontraron diferencias a partir de los 16 segundos, en donde se ponen en juego los procesos controlados. Finalmente, se encontró una relación entre el ESE y la FV, así como una asociación positiva entre la FV y otras funciones ejecutivas.

Discusión: Los procesos cognitivos automáticos serían más independientes del ESE y de la experiencia. Por el contrario, los procesos cognitivos controlados que requieren de mayor funcionamiento ejecutivo, serían más sensibles al ESE. El desempeño en las tareas de FV depende de otros procesos ejecutivos como la atención, la memoria de trabajo, la inhibición y la flexibilidad mental.

12.

Aronna A., Ithurrealde C., Röhner M. L., Rossi C., Lenarduzzi T., De Rosa G.  
*Escuela de Fonoaudiología. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Rosario. Rosario. Argentina.*



### **La emergencia fonoaudiológica en el paciente afásico. Rol del equipo interdisciplinario en la atención temprana en dos efectores de salud.**

Objetivos: Detectar obstáculos y facilitadores que perciben los profesionales en el proceso de atención temprana del paciente afásico, en dos hospitales de Rosario y la necesidad de conformar equipos interdisciplinarios.

Metodología: Se investigó a 78 especialistas de los Hospitales Dr. Clemente Alvarez (48) y Centenario (30) que asisten a pacientes afásicos internados.

Se diseñó un cuestionario con preguntas sobre la afasia y la necesidad de su atención temprana en equipo, incluyendo información contextual y requiriendo la conceptualización de trabajo en equipo, modo y motivos de conformación, indicadores del mismo, profesionales integrantes y momento de intervención. Se indagaron *obstáculos*: organizacionales, disciplinares, asistenciales e individuales y *facilitadores* del trabajo en equipo.

Resultados: El trabajo en equipo se interpretó diferencialmente en ambas instituciones (13/30 Hospital Centenario y 18/48 HECA respondieron correctamente). Se reconocen múltiples motivos para el trabajo en equipo, la instalación de un tratamiento integral e integrado alcanzó 93%.

En el Hospital Centenario los obstáculos más reconocidos recayeron en los personales y los asistenciales al igual que en el HECA.

En ambas instituciones hubo una significativa coincidencia en el señalamiento del facilitador “tratar al paciente y no a la patología”.

Discusión: La visión de trabajo en equipo se interpretó de manera diferente entre los profesionales de ambos efectores.

El concepto de trabajo interdisciplinario, expresa que se habla del mismo aún cuando esta construcción colectiva aparece, como un ideal más que como una práctica concreta.

Se espera que este estudio propicie la reflexión sobre el proceso de atención en los espacios de práctica.

13.

Barreyro J. P., Yomha Cevalco J., Bechis S., Molinari Marotto C.

*CONICET. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.*

### **Comprensión del texto expositivo y métodos de revisión de texto.**

La comprensión del texto es una de las más complejas actividades cognitivas humanas, e implica la construcción de una representación mental coherente acerca del significado global del texto. En educación, los textos expositivos constituyen una importante herramienta para el aprendizaje, pero representan un desafío mayor para la comprensión, dado que presentan conceptos no familiares para el lector. El objetivo de este trabajo fue comparar la comprensión de diferentes textos expositivos revisados a través de dos métodos sistemáticos: el procedimiento basado en la repetición de términos y el procedimiento basado en el incremento de la densidad de relaciones. Con este fin, se pidió a 50 estudiantes de grado de la Universidad de Buenos Aires que leyeran tres textos expositivos

(provenientes del área de las ciencias naturales) revisados a través de los dos métodos sistemáticos, y realizaron una tarea de recuerdo libre. Los resultados indicaron que el recuerdo del texto revisado a través del método de incremento de la densidad de relaciones fue significativamente superior al método basado en la repetición de términos y al del texto original sin revisión. Estos hallazgos sugieren que el método de incremento de la densidad de relaciones promueve el establecimiento de vínculos entre las ideas de las oraciones contiguas y distantes del texto, lo que favorece la actividad inferencial en el lector.

14.

Becker N., Brandão L., Salles, J. F.

*Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS). Brasil.*

**Non-amnestic mild cognitive impairment associated with depression: A Neuropsychological case study report.**

Mild Cognitive Impairment (MCI) refers to a transitional state between normal cognitive aging and pathological decline. Goals: The aim of this study was to evaluate neuropsychological functions in a patient sent to the Neuropsychology Outpatient Clinic by the Hospital Neurology Service, with a first hypothesis of depressive disorder and possible Fronto-temporal dementia. Method: The participant, a 63 years old male with four years of education, underwent a seven sessions (45 minutes each) that consisted to an interview, the Brazilian version of the Mini-Mental State Examination and The Frontal Assessment Battery, functional scales (GDS, AVD and IADL) and neuropsychological tests for orientation, attention, perception, memory, language, arithmetic abilities and executive functions. Results: Besides the mild depression, suggested by GDS, we detected cognitive impairment limited to working memory, attention, executive functions and metaphor comprehension. Episodic and visual memory, as well as other cognitive functions were preserved. Discussion: Considering the results, we concluded that the patient presented non-amnestic Mild Cognitive Impairment (MCI) associated with depression. According to studies, the population with MCI presents high prevalence of depressive symptoms and this disease increase the risk of developing dementia. Literature also indicates that patients with MCI who have at least one function different than memory impaired presents an increased risk of developing Fronto-temporal dementia. It is important to keep in mind that MCI can maintain a stable cognitive profile. Thus, it is essential to provide neuropsychological follow-ups and suggest early cognitive intervention.

15.

Blanco R., Rojas G., Serrano C., Iturry M., Leis A., Zegarra C., Allegri R.

*Laboratorio de Investigación de la Memoria. Hospital Dr Abel Zubizarreta. Buenos Aires. Argentina.*

**Valor de las intervenciones psicoeducativas en los cuidadores de pacientes con Demencia.**

**Objetivos:** Valorar la eficacia de las IP en disminuir niveles de sobrecarga, ansiedad y depresión en los cuidadores de pacientes con demencia.

**Metodología:** Sujetos y método: 50 cuidadores informales ( edad: 66.25 sexo: 75% M educación: 10.18 ) de pacientes con Demencia (DSM IV) fueron incluidos. Los cuidadores, completaron una *evaluación basal* en la que se valoró datos sociodemográficos, el nivel de sobrecarga (Zarit), el nivel de ansiedad (Golberg) y el nivel de depresión (Goldberg) .Los cuidadores fueron distribuidos de manera aleatoria en 2 grupos. Grupo 1: 16 participaron durante 2 meses de IP y Grupo 2: 29 no participaron de ninguna intervención (grupo control). Todos los cuidadores fueron reevaluados a los 6 meses

**Resultados:** 1) sociodemograficos: no se evidenciaron diferencias estadísticamente significativas entre grupos, 2) neuropsiquiatricos: grupo 1: ansiedad basal: 27.2 depresión basal: 2.2 ansiedad basal: 4.0 posIP , depresión: 1.4, sobrecarga: 24.5, ansiedad:3.4 grupo 2: Sobrecarga:26.6, depresión: 1.9, ansiedad: 3.8

3) seguimiento: Se observó disminución del nivel de depresión en el grupo intervenido (p=0.048).

**Discusión:** Los resultados obtenidos sugieren eficacia de la IP en la disminución del nivel de depresión en los cuidadores de sujetos con demencia, sin mejoría significativa en los niveles de ansiedad y de sobrecarga.

16.

Bocos L., Rodríguez N., Gutiérrez R., González M., Posente Y.

*Proyecto Inter-In (ANEP-ASSE-INAU-MIDES). Montevideo. Uruguay.*

### **Perfiles de funcionamiento cognitivo y comportamental en una población de niños de 4 a 8 años en escuelas de contexto crítico.**

**Objetivos:** Conocer perfiles de funcionamiento cognitivo en niños de entre 4 y 8 años en escuelas de contexto crítico para elaborar estrategias de abordaje, tener una línea de base para evaluar evoluciones y contar con instrumentos para estudiar poblaciones similares interdisciplinariamente.

**Metodología:** Aplicamos una batería de pruebas neuropsicológicas en 28 centros constituida por: Encuesta de Adaptación Escolar para Maestros; Dibujo de la figura humana (Koppitz); Percepción visual (Precálculo); Articulación. Denominación visual. Conciencia fonológica. (Palabras y más).

Se realiza un análisis de cluster –dividiendo la muestra en grupos homogéneos internamente y distintos entre sí– para nivel 5 y primer grado, con los que tienen todas las pruebas aplicadas (N= 1157) para estudiar de manera multivariada la población y diferenciar perfiles con relación a las habilidades relevadas.

**Resultados:** Para primer grado se obtuvieron 4 clusters, denominados en función de los resultados promedio: superior, superior medio, medio bajo y bajo.

El 56% de los niños clasifica en los grupos superior y medio superior, alrededor del 35% en medio inferior y un 8,5% en el grupo inferior.

**Discusión:** Un porcentaje mayoritario presenta buen funcionamiento cognitivo y comportamental. En el resto observamos diferentes perfiles que comprometen pre-requisitos para los aprendizajes: habilidades lingüísticas y visuo-espaciales y

constructivas, asociadas con dificultades en la capacidad para organizarse y comportamientos inadecuados.

El reconocimiento de perfiles diferenciados implica la necesidad de un abordaje integrado de ambos aspectos, y estrategias específicas en función de habilidades y vulnerabilidades cognitivas.

17.

Bozza P., Almeida T., Coelho, D de S., Tabaquim, M. de L.  
*USC, HRAC/FOB/USP. Bariri. Brasil.*

### **Análisis valorativa de los criterios diagnósticos como designadores del Transtorno de Déficit de Atención e Hiperactividad.**

Objetivos: Analizar el poder predictivo de los síntomas/criterios diagnósticos del DSM-IV para el TDAH, de acuerdo con diferentes instrumentos de evaluación en 161 sujetos, de ambos los sexos, en la faja etaria de 08 a 10 años.

Metodología: Coleta de datos sobre los sujetos, primer con los profesores a través de los instrumentos específicos como lo Protocolo del Profesor, la Escala MTA-SNAP-IV, y después con los padres de los sujetos analizados con la Escala MTA-SNAP-IV, protocolo ADULT SELF-REPORT T SCALE y instrumento SELF-CONTROL RATING SCALE: SCRS.

Resultados: Prevalencia en 51,5% con 9 años de edad, 78% del género masculino. La colecta con los profesores presentó 95% de lo comportamiento “Se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes”; La coleta con los padres demostró en lo MTA-SNAP IV una mayor incidencia en la categoría de “Hiperactividad con lo comportamiento Rebulle con las manos o los pies o se rebulle en la silla” con 78%, y en seguida la categoría “Desatención, con lo comportamiento, No consigue prestar mucha atención en detalles o comete errores por descuido nos trabajos de la escuela o tareas” con 76%. En lo ADULT SELF REPORT, 67% y en lo SCRS, 37% de los protocolos presentaran factores de riesgo.

Discusión: Las informaciones obtenidas a través de ellos demostraron la posibilidad del valor predictivo positivo cuanto la probabilidad de presencia o no de los síntomas. En la muestra estudiada el predominio es de lo carácter Desatención.

18.

Brunello A. M., Minetti M.  
*Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba. Argentina.*

### **Entrenamiento de funciones ejecutivas a través del uso de internet en una paciente con diagnóstico de Hamartoma Hipotalámico.**

Objetivos: Analizar la eficacia de las intervenciones neuropsicológicas sobre la función ejecutiva realizadas en la adquisición de medios cibernéticos de comunicación en una paciente con Hamartoma Hipotalámico.

Metodología: Diseño experimental de caso único tipo ABAB.

Resultados: Se realizó un entrenamiento de las funciones ejecutivas en una paciente con hamartoma hipotalámico. El entrenamiento se llevó a cabo durante tres meses, en los cuales se realizaron evaluaciones neuropsicológicas, y grillas de evaluación conductual en cada fase y sesión de entrenamiento. Se observó una mejoría en los puntajes obtenidos por la paciente, a medida que se avanzaba en el entrenamiento. Así como también un evidente incremento en la habilidad para interactuar con los medios cibernéticos propuestos (Hotmail y Facebook)

Discusión: Los pacientes con hamartoma hipotalámico suelen presentar dificultades en las funciones ejecutivas, que se manifiestan en comportamientos impulsivos, desorganizados, dificultades en la planificación, etc. En la presente investigación se buscó compensar estas dificultades a partir del uso de una herramienta que ocupa un lugar central en la vida de cualquier sujeto posmoderno: la computadora/internet.

Mediante nuestra intervención se consiguió no solo una mejora en las funciones ejecutivas de la paciente sino también una mayor interacción con sus pares a partir de la incorporación de habilidades sociales específicas de esta herramienta.

19.

Btresh Y. Rosas R.

*Pontificia Universidad Católica de Chile. Centro de Desarrollo de Tecnología de Inclusión (CEDETI). Santiago de Chile. Chile.*

### **Los efectos de una colonia de juego basado en aprendizaje implícito sobre las funciones ejecutivas.**

Hay evidencia a favor de la relación del juego con la maduración de las funciones ejecutivas; en particular, con habilidades como la solución de problemas, planificación, organización e inhibición, entre otras. En su esquema básico, jugar es una situación que puede requerir de distintas funciones ejecutivas para una ejecución eficiente. El objetivo general de este trabajo es evaluar el impacto de la intervención "Niños Sin Fronteras" (NSF), sobre el nivel de maduración de las funciones ejecutivas en niños con problemas lectores que se encuentran bajo condiciones de vulnerabilidad social. La muestra cuenta con 93 niños de 6 a 10 años de edad. Un grupo recibió una intervención implícita basada en el juego (NSF), mientras que el otro grupo fue apoyado con métodos psicopedagógicos tradicionales. Se utilizó para evaluar el desempeño, la Figura Compleja de Rey con el sistema de puntuación cualitativo de Boston (BQSS) y el Wisconsin Card Sorting Test (WCST). Los resultados arrojan diferencias significativas entre las medidas pre y post-intervención y entre grupos en las variables: perseveraciones ( $F(1,52)6.099, p<0.05$ ) y habilidades para mantenerse en una tarea por un tiempo determinado ( $F(1, 48)4.075, p< 0.05$ ) correspondientes al WCST. Este resultado nos mostró rendimientos diferenciados a razón de criterios entre el grupo control y el experimental, vale decir, mientras algunas habilidades ejecutivas mejoraron en el grupo control otras lo hicieron en el experimental. Los resultados no permiten afirmar que el programa Niños sin Fronteras tiene un efecto consistente sobre las funciones ejecutivas; sin embargo, abre espacio para discutir la

interacción entre el nivel de eficacia escolar y los programas externos de intervención.

20.

Burin D. I., Saux G., Irrazabal N., Ponto L., Jorge R., Lameiro P., Saferstein D.  
*CONICET. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Instituto Médico de Alta Tecnología, Buenos Aires. Argentina. University of Iowa Hospital and Clinics. Iowa. Estados Unidos.*

### **Inferencias Espaciales en Comprensión de Texto: ¿Lingüísticas o Viso-Espaciales? Evidencia Cognitiva y de Neuroimagen.**

Introducción y Objetivos: La comprensión de texto consiste en la construcción de una representación semántica integrada del mismo. Las teorías clásicas suponen que esta construcción implica la extracción de proposiciones con formato verbal o abstracto. Una hipótesis más reciente asume que lo que se construye es una simulación, una representación multimodal, análoga a la experiencia de estar en la situación descrita por el texto.

El objetivo del presente proyecto ha sido comparar las hipótesis verbal / proposicional y la hipótesis de simulación, tomando datos conductuales y de neuroimagen mediante SPECT, en un experimento donde los participantes leían narraciones que requerían inferencias espaciales, mediante el paradigma de congruencia / incongruencia, bajo dos condiciones: lectura para comprender las historias (Comprender), o para formarse una imagen (Imagery).

Metodología: Se administró el radiotrazador <sup>99m</sup>Tc-ECD a doce adultos jóvenes, en dos sesiones de 16 historias por cada condición, leyendo una oración por pantalla; posteriormente se adquirieron neuroimágenes en cámara SPECT. Resultados y Discusión: El tiempo de lectura para las oraciones que contenían una incongruencia espacial fue significativamente mayor que para las congruentes, lo cual supone que los lectores entendían la dimensión espacial del texto. La comparación de la activación cerebral Imagery – Comprender mostró una cantidad significativamente mayor de voxels activos en zonas posteriores (giro lingual y fusiforme derecho, cuneus izquierdo), en tanto que la comparación Comprender – Imagery activó en mayor medida zonas fronto-temporales. Esto sugiere que la comprensión de texto es una actividad principalmente lingüística (hipótesis verbal / proposicional); se pueden reclutar otros recursos cognitivo-neurales de forma estratégica.

21.

Cáceres F., Vanotti S., Benedic R.  
*INEBA Instituto Neurociencias de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina. Instituto Neurológico Jacobs. Buffalo. USA.*

### **Estudio Multicéntrico Latinoamericano para evaluar los déficits cognitivos y psiquiátricos en Esclerosis Múltiple (Estudio RELACCEM).**

Introducción: Hasta la actualidad no existen datos epidemiológicos acerca de las manifestaciones cognitivas y psiquiátricas en pacientes con Esclerosis Múltiple (EM) en América Latina. Mucho menos acerca de este compromiso en estadios tempranos de la enfermedad. Para este propósito se originó el Grupo de Trabajo RELACCEM (Relevamiento Latinoamericano Cognitivo Conductual en EM), conformado por Argentina, Chile, Colombia, México, Uruguay y Venezuela.

Objetivos: 1) Presentar protocolo Clínico de Investigación RELACCEM.

2) Mostrar los datos demográficos basales y frecuencia de los déficits cognitivos y psiquiátricos en EM con recaídas y remisiones (EMRR) hasta cinco años de evolución.

Metodología: RELACCEM es un estudio descriptivo, multicéntrico, observacional con dos fases: a) corte transversal y b) seguimiento longitudinal.

Participan neurólogos y neuropsicólogos pertenecientes a 14 Centros especializados en EM en América Latina. Se presentan datos preliminares de la Evaluación basal de 120 pacientes EMRR y 40 sujetos control.

Resultados: De los 120 pacientes (68 % mujeres) el promedio de edad fue de 36.24 años, con una media de años de educación de 13.46 años. EDSS promedio: 2.09. PASAT 3 segundos: 36.80 (rango 0-60). Beck II promedio: 12.60, entre otras.

Conclusiones: Alrededor del 48 % del los pacientes mostró un score de PASAT por debajo del valor normal para la región. Solo 34.14% presentó un score de Beck II dentro del rango que establece una depresión leve a moderada. Estos hallazgos representan los datos preliminares del primer Estudio Multicéntrico en América Latina.

22.

Camargo A. P. A., Tabaquim M. de L. M., Neme C. M. B.

*Universidade Estadual Paulista "Júlio Mesquita Filho". Faculdade de Ciências. Bauru. Brasil.*

### **Implications of Rehabilitation Neurobehavioral at the Neuropathic Pain.**

Constant pain is nowadays one of the major health problems worldwide. There are some researches that size up it in approximately 20% in developed countries. Clinically it can be classified in inflamatoria and neurophatic. Researches point that brain vascular damage/AVC are the most frequent central neurophatic pain, ranked as wound or disfunction at the central nervous system. This work has studied one patient with constant pain after a talamic brain damage caused by an hemorrhagic AVC on the left side. F., 55 years old, male, incomplete fundamental school, divorced, retired by illness, has searched for psychotherapeutical treatment because of the constan pain at his hemibody counterlateral to the damage, which significantly affects this quality of life. Individual was evaluated in 3 moments during the research: at the beggining of the treatment, 14 and 18 weeks after the beggining. Data were achieved by interviews, direct observation and instrument application, among them: Psychological Protocol Selection/PTP; EVA; Beck Depression Inventory/BDI; Constant Pain Epidemiology Questionnaire/QEDC, which combines 3 validated instruments: BPI, CPG and LANSS, Mini-Mental

State Examination/MMSE and Wechsler Intelligence Adult Scale/WAIS III. Vascular central pain was confirmed by the evaluation. Neurocomportamentais procedures were adopted, with systematic register of pain, associated to psychophysiological techniques. Educative and continuous practices of the thoughts and behaviour were important to pain decrease, personal valorization feelings and adjustment capacity believes. Results has shown significative pain reduce, depression level and presentation of adaptative psychosocial behaviour. Neurocomportamental intervention was effective at the constant pain intensity reduction equivalent to 76%.

23.

Canet Juric L., Andrés M. L., Introzzi I., Urquijo S., Burin D.

*Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Mar del Plata. CONICET. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.*

### **Perfiles cognitivos de niños con bajos rendimientos en comprensión lectora.**

Objetivos: Las dificultades de los niños en comprensión lectora se hallan asociadas a un conjunto de tareas cognitivas que han demostrado tener validez en la discriminación de buenos y malos comprendedores (Cornoldi, de Beni & Pazzaglia, 1996; Canet Juric, Urquijo, Richard's & Burin, 2009; Cain & Oakhill, 2006; Cain, Okahill & Bryant, 2004). Este trabajo tiene como objetivo determinar si los niños con bajo rendimiento en comprensión presentan un déficit consistente en habilidades cognitivas como la producción de inferencias, el vocabulario, el monitoreo y la memoria de trabajo controlando el nivel de decodificación lectora. Metodología: Para ello de un total de 108 niños se seleccionaron 28 niños de entre 8 y 9 años ( $M = 8.52$ ,  $DE = 0.66$ ) que presentaran más de un desvío en la medida de comprensión y no se diferenciaban en decodificación lectora. Se les administraron tareas para evaluar los procesos citados.

Resultados: Los resultados indicaron que la mayoría de los niños presentan puntajes por debajo de 1 s.d. en de inferencias, el vocabulario, el monitoreo y la memoria de trabajo.

Discusión: Esto implica que los malos comprendedores presentan rendimientos inferiores en un amplio conjunto de tareas cognitivas, los hallazgos tienen implicancias en el ámbito educacional y el clínico.

24.

Cardona J. F., Manes F., Escobar J., López J., Ibáñez A.

*Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Buenos Aires, Argentina. Laboratorio de Neurociencias Cognitivas. Universidad Diego Portales. Chile. Laboratorio de Neuropsiquiatría. Universidad Surcolombiana. Colombia. Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Tecnológicas (CONICET). Buenos Aires. Argentina.*

### **Efectos de la institucionalización en niños abandonados de Colombia: atención, memoria y funciones ejecutivas.**



**Objetivos:** Varios estudios longitudinales han mostrado que la institucionalización durante los seis primeros meses de vida afecta dramáticamente el desarrollo emocional, cognitivo, social y neurofisiológico. Sin embargo, nuestro conocimiento sobre efectos similares de la institucionalización en una etapa más tardía de la infancia y la pubertad no son bien conocidos. El objetivo de este estudio es evaluar el desempeño cognitivo de niños abandonados e institucionalizados después del segundo año de vida.

**Metodología:** 18 niños institucionalizados con historia de abandono durante la infancia (2-5 años de vida) y controles pareados por edad, lateralidad, género, escolaridad y nivel socioeconómico, fueron evaluados en varias tareas de atención, memoria y funciones ejecutivas.

**Resultados:** Nosotros encontramos diferencias estadísticamente significativas [ $t(26.92) = -8.73, p < .001$ ] en los resultados generales de los niños institucionalizados ( $M = 74.78, DT = 17.23$ ) comparados con los controles ( $M = 115.55, SD = 9.78$ ), indicando un importante déficit cognitivo. En varias medidas de atención, memoria y funciones ejecutivas. Este es el primer reporte de déficit cognitivo relacionado con los efectos de la institucionalización tardía (después del 2do año de vida), aumentando nuestro conocimiento sobre las alteraciones cognitivas asociadas a la crianza institucional.

**Discusión:** Este estudio sugiere que los factores ambientales, incluyendo la institucionalización pueden afectar el desarrollo no solo durante la primera etapa de la infancia, sino también en una etapa más tardía de la niñez, brindando nuevos insights en torno a nuestro entendimiento del desarrollo neurocognitivo.

25.

Carignano J., Mendicino M., Boggio C., García O., Olivera P., Voisard L., Carrió C.

*Universidad Nacional del Litoral. Aprendamos: Asociación de padres de niños con dislexia. Santa Fé. Argentina.*

### **Dislexia en escolares de 3° grado de escuelas privadas de la ciudad de Santa Fé.**

Esta comunicación busca compartir los resultados obtenidos durante el desarrollo del Proyecto de Extensión de Interés Social “Si tu quieres yo también puedo. Un aporte a las necesidades de niños con dislexia” iniciado en el 2009. Sus objetivos son: realizar aportes al conocimiento empírico sobre la situación de la dislexia en niños escolares de la ciudad de Santa Fe; y promover espacios que permitan repensar la intervención para mejorar la calidad de vida de niños con dislexia.

Se realizó un diagnóstico de situación que permitió dimensionar la magnitud de la problemática de la dislexia entre niños de edad escolar.

El trabajo inicial fue de tipo descriptivo cuantitativo y permitió capturar datos desconocidos hasta el momento en un corte temporal sincrónico. Las unidades de observación fueron 368 niños de 3er. grado de 5 escuelas privadas. Las escuelas fueron estratificadas según coeficiente socioeconómico y tanto ellas como los niños fueron seleccionados aleatoriamente.

Se utilizaron pruebas estandarizadas en forma de cascada. Entre ellas: TECLÉ; WISC III; LEE; Escala Beta. Se agregaron pruebas formales pedagógicas.

Esta investigación afirma la etiología intrínseca de la dislexia considerando que los distintos substratos socioeconómicos no generan incidencia. No obstante es claro que la variable socioeconómica combinada con las dificultades en el aprendizaje sí impacta en la historia escolar de los niños propiciando la repitencia y las deserciones prematuras.

Este trabajo confirma la presencia de un 15% de niños con trastorno disléxico en el común de las escuelas estudiadas, situación extrapolable al resto del ámbito educativo para la región.

26.

Cartoceti R., Sampredo B., Abusamra V., Ferreres A.

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

### **Influencia del mecanismo de inhibición en la comprensión lectora. Un estudio de diferencia de grupos utilizando el Test de Hayling y el Test de Stroop.**

Objetivos: 1) Estudiar la influencia que el mecanismo de inhibición (dependiente de las funciones ejecutivas) tiene sobre la comprensión lectora en una población de niños en edad escolar (5º, 6º y 7º grado) divididos en dos grupos de buenos y malos comprendedores. 2) Comparar el rendimiento que los sujetos presenten en pruebas que requieran inhibición de información irrelevante con el rendimiento que obtengan en pruebas que miden comprensión de textos.

Metodología: A partir de un grupo inicial de alumnos de 5º a 7º grado (N:716) de escuelas de Capital Federal y Gran Buenos Aires que fueron evaluados con pruebas que miden: eficacia lectora (Teclé, Marín y Carrillo, 1999) y comprensión de textos (un texto narrativo y otro informativo, Abusamra et al., 2010), se seleccionó un subgrupo (N: 90) a los cuales se dividió en dos grupos de buenos y malos comprendedores según su rendimiento en las pruebas anteriores. A este subgrupo se lo evaluó luego con: la versión infantil del Test de Hayling (Cartoceti, Sampredo, Abusamra y Ferreres, 2009) que mide inhibición verbal y con el Test de Stroop (Golden, 1991) que evalúa funciones ejecutivas (Drake y Torralba, 2007). Los alumnos fueron evaluados en sus respectivos colegios.

Resultados: Los resultados avalaron las hipótesis iniciales. Los malos comprendedores presentaron un rendimiento significativamente peor que los buenos comprendedores en las tareas que evalúan comprensión de textos y esta diferencia de rendimiento se mantuvo significativa en las pruebas que evalúan inhibición y funciones ejecutivas.

Discusión: El mecanismo de inhibición influye en la tarea de comprensión lectora, principalmente porque permite suprimir la intrusión de estímulos e información irrelevantes para la tarea y, así, flexibilizar los recursos mnésicos de la memoria de trabajo. Los resultados hallados serán un aporte para los ámbitos educativo y de la clínica de las alteraciones del aprendizaje.

27.

Ceric F., Pizarro F., Parada, P.

*Pontificia Universidad Católica de Chile. Universidad del Desarrollo. Equipo de Psicobiología Integrada (EPI). Santiago de Chile. Chile.*

**Reconocimiento de emociones positivas y negativas en pacientes con esquizofrenia: Un paradigma experimental de caras.**

El reconocimiento emocional es básico en la comunicación humana. Algunas patologías son caracterizadas por una disfunción en el reconocimiento de la expresión de emociones, especialmente en el continuo de la psicosis. Base de esto es que, los pacientes con esquizofrenia presentan un déficit en la modulación de procesos atencionales, de la percepción y del procesamiento de estímulos. Todos estos factores están directamente relacionados con la dificultad en el reconocimiento de emociones en otros.

En este estudio se utilizó una simple tarea de atención espacial, modulada por caras con diversos gestos (emocionales, neutros y los gestos deícticos) para explorar la capacidad de los pacientes con esquizofrenia de realizar la tarea base de atención espacial y estudiar cómo la atención de los pacientes, es modulada por estímulos emocionales. Durante la tarea, las personas tuvieron que dar respuestas sobre la localización espacial de caras en una pantalla de la PC. Se registraron los tiempos de reacción y la exactitud de las respuestas para las diferentes condiciones. Los resultados principales demuestran un patrón diferencial del reconocimiento emocional entre el grupo de control y los pacientes con esquizofrenia. Esta diferencia fue encontrada principalmente en el reconocimiento de las emociones negativas, ante la cual se registraron los mayores tiempos de reacción y la mayor exactitud en el logro de la tarea atencional. Estos resultados dan una oportunidad a mejorar la comprensión sobre los problemas del reconocimiento emocional en la esquizofrenia, lo que aporta nuevos datos para generar un modelo neurocognitivo y nuevas formas de tratamiento.

28.

Ceric F., Rosas, R.

*Pontificia Universidad Católica de Chile. Universidad del Desarrollo. Santiago de Chile. Chile.*

**Evidencias conductuales y electrofisiológicas del reconocimiento diferencial de emociones en un contexto atencional.**

La selección y procesamiento de la información del medio ambiente es regulada por mecanismos atencionales, que a su vez son regulados por la naturaleza contextual en que estos estímulos se sitúan. Las claves de mayor prioridad en demanda de recursos neurocognitivos, por su rol de adaptación al medio y comunicación con otros, son las emociones. En este estudio se presentan tan dos estudios experimentales que incluyen indicadores conductuales (tiempos de reacción y precisión) y electrofisiológicos (ERP's). Para el diseño general, se utilizó un set de caras que fue construido y validado especialmente para la

población chilena. Un primer experimento considera una tarea atencional simple que presenta caras con gestos (entre estos con emociones) donde los participantes debían responder a una tarea de atención espacial simple. Un segundo experimento se planteó para investigar la respuesta a nivel electrofisiológico de los participantes frente a caras con diferentes gestos incluyendo emociones básicas. Los principales resultados de esta investigación son: (1) al presentar una tarea atencional espacial simple, los participantes logran menores tiempo de reacción ante rostros con emoción; (2) al exponer a los participantes a rostros con emoción, neutros y otros gestos, hay actividad una electroencefalográfica diferencial temprana para los estímulos emocionales. Con lo anterior, se afirma que la emoción modula dinámicamente los procesos atencionales, ya que al presentarse estímulos con carga emocional, estos atraen diferencialmente recursos atencionales. Según el tipo de tarea y la coherencia emocional, este tipo de estímulos podrá facilitar o complejizar la destinación de recursos neurocognitivos.

29.

Coelho D., Tabaquim M. de L. M., Yamamotoyama M.  
*USC. HRAC/FOB/USP. Brasil.*

### **Parálisis Cerebral e Implante Coclear: Implicaciones Neuropsicológicas.**

Objetivos: Investigar niveles de desarrollo cognitivo y motor de los sujetos con parálisis cerebral en situación previa al implante coclear.

Metodología: El estudio piloto fue realizado con ocho sujetos, de ambos los sexos, faja etaria de 7 meses a 4 años, diagnosticados con parálisis cerebral y deficiencia auditiva de severa a profunda, candidatos al implante coclear. Para evaluación neuropsicológicas se utilizó la Escala de Desarrollo Gesell, y Escala de Reacción y Retracción.

Resultados: En relación a la Escala de Desarrollo Gesell 87,5% de los sujetos presentaron prejuicio en el Cociente de Desarrollo variando de 2 a 37 meses de retraso. De los sujetos evaluados en la Escala de Reacción y Retracción, en relación al criterio duda cuanto al carácter patológico 12,5% presentaron prejuicios en: Expresión facial, Contacto visual, Relación y Atractividad; 25% en Actividad corporal y Gestos de auto-estimulación; 37,5% en Vocalizaciones y Vivacidad de las reacciones a los estímulos. En relación al criterio Alteraciones evidente 12,5% de los sujetos presentaron prejuicio en el ítem vocalización.

Discusión: Los sujetos participantes del estudio tuvieron niveles de desarrollo abajo de la edad esperada. Prejuicios neurosensoriales posibilitan pérdidas en las adquisiciones de competencias necesarias al aprendizaje y a la adaptación psicosocial. De esta manera el estudio demostró que lesiones neurológicas y sensoriales son condiciones intercurrente a la cualidad de vida de los sujetos y a la adaptación a la vida diaria.

30.

Comesaña A., Vivas L., García Coni A

*Centro de Investigación en Procesos Básicos, Metodología y Educación. Universidad Nacional de Mar del Plata. CONICET. Buenos Aires. Argentina.*

### **Análisis cualitativo y cuantitativo de la Fluidez Verbal en DCL**

El paradigma de Fluidez Verbal (FV) ha sido utilizado ampliamente en la evaluación neuropsicológica y, por su amplitud, ha sido considerado como perteneciente tanto al dominio del lenguaje como al de la memoria semántica. Este paradigma se ha traducido usualmente en pruebas de FV Semántica (FVS), que consisten en pedirle al sujeto que evoque palabras vinculadas a una categoría específica dentro de un período de tiempo limitado (habitualmente un minuto), y Fonológicas (FVF), que requieren la evocación de palabras que comiencen con una determinada letra en un tiempo limitado. Las pruebas semánticas se conocen por su estimulación de la región fronto-temporal de la corteza cerebral, en contraposición a las fonológicas, que activan preferentemente regiones frontales. El objetivo de este trabajo es presentar un análisis cuantitativo y cualitativo del rendimiento obtenido en una tarea de FVS, usando la categoría animales y en una tarea de FVF, aplicadas a 20 pacientes con Deterioro Cognitivo leve (DCL) y a 20 sujetos sanos, equiparados en edad y nivel educativo. Se comparó el promedio de palabras emitido por cada grupo mediante un análisis de varianza; por otro lado, se realizó un escalamiento multidimensional para cada grupo considerando los 30 animales emitidos con más frecuencia y se analizó la configuración resultante. En general, nuestros resultados muestran que los pacientes con DCL presentan una alteración de la fluidez verbal, tanto fonológica como semántica. Además, se discuten las estrategias utilizadas por ambos grupos y su incidencia en la efectividad en la tarea.

31.

Cores E.V., Vanotti S.I., Ciufia N., Osorio M., Politis D.G., Garcea O.  
*Departamento de Neurología. Hospital Interzonal General de Agudos Eva Perón. Unidad de Neuroinmunología y Esclerosis Múltiple del Hospital General de Agudos J. M. Ramos Mejía. Buenos Aires. Argentina.*

### **Comparación de dos medidas de Memoria Prospectiva en Esclerosis Múltiple.**

Objetivos: La Memoria Prospectiva (MP) es la habilidad para recordar realizar acciones en el futuro. Para poder desarrollar una medida válida de MP en Esclerosis Múltiple (EM) es necesario estudiar las propiedades de distintos paradigmas. Objetivo: analizar el rendimiento de MP en pacientes con EM con y sin deterioro cognitivo en dos medidas de MP.

Metodología: Fueron evaluados 26 pacientes con EM tipo Recaídas y Remisiones (EMRR) y 27 voluntarios sanos con una batería de test compuesta por El Cóndor, una tarea multiintencional, el Multitask Prospective Memory –MTPM- tarea que requiere el recuerdo de una única intención compuesta por seis tareas y la Batería Neuropsicológica de Screening-EM. En base a los resultados de este último el grupo EM fue dividido en pacientes con (N: 15) y sin deterioro cognitivo (DC), (N:11).

Resultados: Se realizó un ANOVA one way arrojando como resultado diferencias significativas en El Códor, puntaje Total (F: 10,75,  $p < .01$ ) e Intenciones de Frecuencia entre pacientes con y sin DC y entre pacientes con DC y grupo control (F: 9,04,  $p < .01$ ). El puntaje de intenciones de Tiempo diferenció de forma significativa pacientes con y sin DC (F: 4,07,  $p < .05$ ). No se hallaron diferencias significativas en los puntajes del MTPM, con excepción de los puntajes de Ejecución que diferenció pacientes con y sin DC (F: 4,43,  $p < .05$ ).

Discusión: Las tareas multiintencionales permiten diferenciar entre pacientes con y sin DC siendo una tarea de alta demanda ejecutiva, de memoria de trabajo y velocidad de procesamiento, a diferencia de las tareas de intención única. Estos datos son importantes al considerar la evaluación y el plan de tratamiento de los pacientes con EM.

32.

Crostelli A.L.

*Fundación SEMAS, Córdoba, Argentina.*

### **Función ejecutiva y trastornos de conductas en niños: Presentación de un caso.**

La función ejecutiva es un conjunto de habilidades cognoscitivas que permiten la anticipación y el establecimiento de metas, el diseño de planes y programas, el inicio de las actividades y de las operaciones mentales, la autorregulación y la monitorización de las tareas, la selección precisa de los comportamientos y las conductas, la flexibilidad en el trabajo cognoscitivo y su organización en el tiempo y en el espacio. Es una actividad propia de los lóbulos frontales, más específicamente de sus regiones más anteriores, las áreas prefrontales, y sus conexiones recíprocas con otras zonas del córtex cerebral y otras estructuras subcorticales, tales como los núcleos de la base, el núcleo amigdalino, el diencefalo y el cerebelo.

El presente trabajo describe el tratamiento psicoterapéutico que se llevó a cabo con una niña de siete años con diagnóstico de Síndrome de Dundy Waker. Dicho síndrome está caracterizado por un quiste en el cerebelo (típicamente simétrico) que está implicado con el cuarto ventrículo y que al interferir con la capacidad del cuerpo de drenar el líquido del cerebro, da por resultado hidrocefalia. La niña presentaba un marcado déficit en el control inhibitorio (capacidad de interrumpir o inhibir una determinada respuesta que generalmente ha sido automatizada) lo que resultaba en una serie de conductas desadaptativas, afectando su desempeño en las áreas sociales y educativas.

Los lineamientos terapéuticos se centraron en la aplicación de técnicas comportamentales tales como resolución de problemas, desarrollo de autocontrol y entrenamiento en habilidades sociales

33.

Crispino Lema F., Torrado M.

*Cátedra de Neuropediatría, Facultad de Medicina, Universidad de la República.  
Centro Hospitalario Pereira Rossell, Montevideo Uruguay.*

### **Seguimiento de un paciente con una secuela mnésica y cognitiva posterior a TEC grave.**

**Objetivos:** Presentar la evolución del paciente durante el tratamiento pedagógico.  
**Metodología:** Se le realizó historia y examen neurológico; estudio psicológico y evaluación pedagógica. En esta última se emplearon algunas pruebas estandarizadas y otras de criterio, debido a que el nivel de desempeño del niño exigía la adaptación de pruebas pedagógicas tradicionales. Durante el tratamiento, se trabajó en dos sesiones semanales, inicialmente de 30 minutos de duración. Se implementó el “Modelo didáctico para el refuerzo de la memoria” (García y Martínez, 1990), así como actividades didácticas de creación personal y uso de softwares educativos (“Hablar con Sara”, “Memorize”, serie de “Pipo”).

Los objetivos generales del tratamiento fueron: estimular la memoria a corto y largo plazo, desarrollar y entrenar la conciencia fonológica, reconocer los sonidos de las grafías del alfabeto, escribir textos breves, y adquirir el concepto de número a través de las nociones de cuantificación, recitado de la serie numérica, correspondencia biunívoca, cardinalización.

**Resultados:** Durante el período de 4 meses, se observaron mejorías en la memoria a corto plazo auditivo-verbal y en la memoria semántica: básicamente en el reconocimiento de grafemas, nociones de correspondencia biunívoca y cardinalización. En menor medida se apreciaron avances en el reconocimiento de los dígitos (representación gráfica del número).

**Discusión:** teniendo en cuenta que el TEC fue el 7/9/08 y que tenemos una evolución de 22 meses muy favorable: ¿a partir de qué momento es posible hablar de secuela mnésica?

34.

Demey I., Feldberg C., Irrazabal N., Orellano A., Ruotolo E., Vanotti S., Vilas S., Villar V., Somale V., Allegri R. F.

*Sector Neurociencias Cognitivas. INEBA - Instituto de Neurociencias Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.*

### **Variables vinculadas al rendimiento en pacientes con evaluación cognitiva normal.**

**Objetivos:** El desempeño en test neuropsicológicos en pacientes con una evaluación cognitiva normal puede verse influenciado por diversos factores.

**Objetivo:** determinar si existe correlación entre características conductuales y el rendimiento en pruebas cognitivas administradas en pacientes con una evaluación neuropsicológica normal.

**Metodología:** Se analizaron datos de 283 casos sin antecedentes neurológicos o psiquiátricos con una evaluación cognitiva normal, considerando en cada prueba los resultados normatizados para edad y escolaridad.

**Resultados:** El mejor desempeño en tareas ejecutivas se correlacionó positivamente con el rendimiento en la codificación y el recuerdo de una lista de

palabras (Span Inverso/Recuerdo diferido CVLT Pearson: 0.14  $p=0.01$ ), en tests que evaluaron lenguaje (Respuestas perseverativas WCST/Boston: Pearson 0.13  $p<0.05$ ; TMTB/fluencia semántica: Pearson 0.15  $p<0.01$ ; Respuestas perseverativas WCST/fluencia fonológica: Pearson 0.18  $p<0.01$ ) y en pruebas que consideraron praxias visuoconstructivas (TMT B/Cubos: Pearson 0.29  $p<0.01$ ). Por otro lado, la presencia de una mayor intensidad de rasgos ansiosos se correlacionó negativamente con el desempeño en test ejecutivos (HADA/Respuestas perseverativas WCST: Pearson -0.19  $p<0.01$ ) y visuoconstructivos (HADA/Cubos: Pearson -0.14  $p<0.05$ ), y a su vez con un incremento en la presencia de rasgos depresivos (HADA/Beck: Pearson 0.56  $p<0.01$ ).

Discusión: En pacientes con evaluaciones cognitivas normales la obtención de mejores resultados en tareas dependientes del sistema ejecutivo prefrontal dorsolateral se correlacionó con un mejor desempeño en pruebas que evaluaron otras áreas cognitivas, como la memoria episódica verbal y la memoria semántica. Asimismo, la presencia de síntomas ansiosos se vinculó a peores resultados en test que involucraron este sistema.

35.

Díaz Espinosa I., Margulis L., Ferreres A.

*Carrera de Especialización en Neuropsicología Clínica. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Unidad de Neuropsicología. Hospital Eva Perón. Proyecto UBACyT. Buenos Aires. Argentina.*

### **Alteraciones en el procesamiento de la información musical en un paciente con lesión frontoparietal derecha.**

Objetivos: Describir y analizar las alteraciones encontradas en el procesamiento de la información musical, tanto melódica como temporal, en un paciente con lesión del hemisferio derecho, previamente músico.

Metodología: A partir de la evaluación neuropsicológica realizada a un paciente masculino, 80 años de edad, 7 años de escolaridad y dominancia derecha, con extensa lesión Frontoparietal derecha de tipo isquémico por ACV, se decide ampliar valoración cognitiva y explorar posibles alteraciones en el procesamiento musical dados sus antecedentes ocupacionales. Para tal efecto, se administró la Batería de Evaluación de Amusia de Montreal (MBEA) (Peretz y cols, 2003), de inspiración cognitiva, que plantea dos rutas independientes para el procesamiento de la información melódica y temporal.

Resultados: El paciente en estudio presentó disminución en su rendimiento en tareas que evalúan la discriminación de contorno melódico e intervalo, módulos dependientes de la organización melódica en el modelo cognitivo utilizado, comparado con su desempeño en ensayos de discriminación métrica, dependientes de la organización temporal.

Discusión: El rendimiento del paciente en la Batería de Evaluación de Amusia de Montreal constituye evidencia a favor de la organización modular para el procesamiento de la información melódica (contorno melódico, discriminación de



intervalo y escala) y temporal (ritmo y métrica); de igual manera, es compatible con la lesión frontoparietal isquémica derecha del sujeto evaluado, teniendo en cuenta los reportes neurofuncionales disponibles en la literatura, que demuestran la participación activa del Córtex Prefrontal derecho en tareas de discriminación melódica y la preferencia hemisférica izquierda en el procesamiento de la información temporal.

36.

Diuk B., Ferroni M

CIIPME-CONICET. Universidad Nacional de San Martín. Buenos Aires. Argentina.

### **Conocimiento de letras en niños que crecen en contextos de pobreza.**

Objetivos: Estudios previos mostraron la incidencia del conocimiento de las letras en las dificultades en la adquisición lectora en niños en contextos de pobreza. En consecuencia, el objetivo de este estudio es describir el conocimiento de las letras de un grupo de niños de 5 años y analizar el proceso de aprendizaje de letras desconocidas.

Metodología: Se evaluó a 57 niños con pruebas que medían el reconocimiento y la escritura al dictado del nombre y del sonido de 16 letras. Asimismo, se diseñó una situación experimental en la cual los niños debían aprender los nombres de 4 letras (letras del alfabeto griego con nombres inventados). En cada sesión se introducían dos letras. Luego se las presentaba 10 veces a cada una y se registraba la respuesta del niño.

Resultados: El análisis de los resultados mostró que los niños conocían más sonidos que nombres de letras. Los niños escribieron al dictado más letras de las que reconocieron, sugiriendo que la principal dificultad en el aprendizaje de las letras reside en la recuperación de la etiqueta fonológica que corresponde a la forma gráfica. En el mismo sentido, el análisis de los errores en la prueba de aprendizaje de letras mostró que el 30% de los errores consistió en la producción de una etiqueta fonológica incorrecta. Solamente el 13% de los errores consistió en confundir una letra por otra.

Discusión: Estos resultados sugieren que el aprendizaje de las letras estaría asociado a las habilidades de procesamiento fonológico de los niños.

37.

Diuk B., Ferroni M., Campos P.

CIIPME-CONICET. Universidad Nacional de San Martín. Buenos Aires. Argentina.

### **Efecto Mateo en lectura y escritura en niños que crecen en contextos de pobreza.**

Objetivos: El objetivo de este trabajo es analizar las dificultades lectoras en niños que crecen en contextos de pobreza en el marco del concepto de *Efecto Mateo*. Este concepto supone que, en ámbitos educativos, se produciría un efecto de

ampliación de la brecha entre quienes ingresan con buenos y escasos conocimientos prelectores.

**Metodología:** Se evaluaron las habilidades prelectoras de 59 niños que ingresaban a 1er año de EPB. A fin de 1er año, se administraron las mismas pruebas sumándose pruebas de lectura y escritura de palabras y pseudopalabras, que se repitieron a fin de 2do año. En base al desempeño inicial en las pruebas de conocimiento de letras y de sensibilidad fonológica se identificó a un grupo de 18 niños en riesgo y se lo comparó con el resto del grupo.

**Resultados:** Entre principio y fin de 1er año la distancia entre grupos se mantuvo (sonido inicial, denominación rápida, memoria fonológica) o se amplió (lectura y escritura de palabras familiares). Durante el segundo año, la escuela implementó un programa de apoyo para los niños en riesgo. La comparación del desempeño entre fin de 1er grado y fin de 2do mostró, por primera vez, una reducción de la brecha en escritura de palabras y pseudopalabras aunque se mantuvo la brecha en la lectura.

**Discusión:** El conjunto de resultados obtenidos sugiere que las dificultades lectoras de muchos niños en contextos de pobreza se asocian a un proceso escolar de acumulación de las diferencias. Sin embargo sería posible pensar que las escuelas pueden operar para evitar el Efecto Mateo observado.

38.

Donnelly Kehoe P., Stahringer G. L., Escher L. G., Labos E.

*Carrera de Bioingeniería. Facultad de Ingeniería. Universidad Nacional de Entre Ríos. Entre Ríos. Argentina. Laboratorio de Investigación de Funciones Cognitivas. Facultad de Medicina. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.*

### **Sistema Informático de Evaluación Neuropsicológica de la Memoria.**

**Objetivos:** Presentar un Software de Evaluación Neuropsicológica de la Memoria para su aplicación en la práctica clínica. Incluye: Fichas de Pacientes, Entrevistas, Cuestionarios, Pruebas Generales y de Memoria, Análisis y Visualización de Resultados.

**Metodología:** Se utilizó un Entorno de Desarrollo junto a un servidor de Base de Datos. Se seleccionaron los cuestionarios y tests de mayor utilidad clínica, ponderándose la alta especificidad y sensibilidad en la detección de enfermedad demencial, particularmente de la Enfermedad de Alzheimer. Se informatizaron los tests aplicando ergonomía cognitiva. Luego se mejoró la interfaz y las implementaciones de los protocolos interdisciplinariamente. Se probó el sistema mediante una prueba piloto a 25 sujetos normales.

**Resultados:** Se obtuvo un Sistema Informático de Evaluación Neuropsicológica (SEN v1.0). Se incluyeron: Cuestionarios SPMSQ (Pfeiffer, E.; 1975) y NPI (Cummings, JL; y otros; 1994). Tests de Screening: MMSE (Folstein, MF; y otros; 1998), ADAS-Cog (Labos, E; y otros; 1997) y ACE (Mathuranath, PS; y otros; 2000). Tests de memoria semántica incluyendo fluencia, denominación y conocimiento general. Tests de memoria episódica: la Versión Verbal de Grober y

Buschke (Labos, E; y otros; 2008) y la prueba de Comprensión y Memoria de Texto "El viejo hombre" (Labos, E; y otros; 1999).

Discusión: Las pruebas incluidas abarcan un amplio espectro de evaluación de dominio, previéndose futuras ampliaciones. Se proyectó la obtención de normas poblacionales para las versiones informatizadas de los tests. Se destaca la simplificación en la toma de las pruebas, cálculo de variables y tiempos y herramientas para la visualización de perfiles cognitivos e impresión de informes.

39.

Durand M. F., Elgier A. M.

*Universidad Abierta Interamericana Buenos Aires. Argentina.*

### **Evaluación de un tratamiento basado en aprendizaje incidental. Rehabilitación de praxias del vestir.**

Objetivos: Evaluar la eficacia de un tratamiento de rehabilitación centrado en aprendizaje incidental en pacientes que sufrieron ACV con inconvenientes en la ejecución de praxias del vestir en tren superior.

Metodología: Participantes: La muestra estuvo compuesta por 16 personas de ambos sexos que han sufrido ACV, de entre 35 y 60 años de edad.

Instrumentos: Versión modificada del Functional Independence Measure (FIM). También se tuvo en cuenta la escala diseñada por Mahoney y Barthel (1955) para medir las actividades básicas de la vida diaria.

Procedimiento: El grupo tratamiento (n=8) recibió la rehabilitación en terapia ocupacional mediante un abordaje terapéutico centrado en aprendizaje incidental que apunta a recuperar las praxias del vestir. El grupo control (n=8) asistió a talleres. Luego de transcurridos 60 días, se administró a ambos grupos una evaluación con el objetivo de constatar si se evidenció o no una mejora en el desempeño de las praxias del vestir en tren superior en el grupo tratamiento.

Análisis de datos: T de Student y análisis binomial.

Resultados: Se hallaron diferencias significativas entre ambos grupos,  $p < 0.05$ , encontrándose un incremento de las capacidades prácticas en el grupo que recibió el tratamiento. Sin embargo, también se halló un incremento significativo en el grupo control con respecto a los puntajes en el pretest.

Discusión: Ambos grupos mejoraron las habilidades prácticas a los 60 días, pero el hecho de pasar por el tratamiento basado en aprendizaje incidental incrementó aún más esa mejora.

Se discute la importancia del abordaje interdisciplinario en rehabilitación neuropsicológica.

40.

Ekonen C., Reichart M., Terán M., García Basalo M. J., López Ballent A., Baliarda F., Vaucheret E., Puga C., Maxit C., Agosta G.

*Hospital Italiano de Buenos Aires. Servicio de Neurología Infantil. Sección Neuropsicología. Buenos Aires. Argentina.*

### **Trastorno Generalizado del Desarrollo (TGD) y Trastorno Mixto del Lenguaje Receptivo-Expresivo (TML): Similitudes y diferencias neuropsicológicas.**

**Objetivos:** El trastorno generalizado del desarrollo (TGD) y el trastorno mixto del lenguaje receptivo-expresivo (TML) constituyen dos diagnósticos frecuentes en el área de neuropsicología. Nuestro objetivo es describir perfiles neuropsicológicos que aporten al diagnóstico diferencial.

**Metodología:** Se estudiaron 63 pacientes que consultaron a la sección de Neuropsicología Infantil del Hospital Italiano entre Agosto 2008-Agosto 2010, que cumplieran criterios diagnósticos según DSM IV de TGD o TML. Se excluyeron pacientes con CIC inferior a 69. Se administró test de inteligencia de Weschler y selección de Nepsy.

**Resultados:** De los 63 pacientes, 30 eran TGD (26 varones, 4 mujeres, edad media: 6, 87) y 32 TML (25 varones, 7 mujeres, edad media: 5,62). Ambos grupos descendieron en memoria verbal y de trabajo, torres, y adivinanzas. Las siguientes pruebas estuvieron descendidas únicamente en el grupo TML: Vocabulario, Analogías, Estatua, Información; y las siguientes únicamente para el grupo TGD: Atención visual, Coding, Picture Concept. Ambos grupos obtuvieron puntuaciones normales en viso-construcción y razonamiento no verbal. Las diferencias fueron estadísticamente significativas en Vocabulario ( $p < 0.02$ ), CIV, Repetición de oraciones ( $p < 0,01$ ), donde el grupo con TGD rindió mejor; mientras que en Coding ( $p 0.05$ ) TML rindió mejor.

**Discusión:** TGD tiene un perfil de mayor déficit en funciones ejecutivas (especialmente en flexibilidad cognitiva). Los TML presentan déficit global en todas las pruebas del lenguaje.

La evaluación neuropsicológica es una herramienta útil para el diagnóstico diferencial entre ambas poblaciones.

41.

Farías Sarquís Y.

*Laboratorio de Psicología. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Córdoba. (UNC). Córdoba. Argentina.*

### **Implicancias de la depresión geriátrica en las funciones ejecutivas ¿cómo detectarlo en la práctica clínica?**

El envejecimiento biológico se acompaña de cambios psicofísicos y conductuales más o menos esperables, lo que define al “envejecimiento normal” y lo diferencia de todas aquellas condiciones que, apartándose de la norma se consideran “envejecimiento patológico”. El concepto de salud en el anciano, será en función de un adecuado desempeño social y de la ausencia de determinadas enfermedades (Ollari J.A., 1998).

Numerosos progresos en distintas ramas de la ciencia en general y de la medicina en particular, condujeron en las últimas décadas al incremento de la población de edad avanzada (más de 65 años). (Harris P., Drake M., Allegri R.F., 2001). En este sentido existe un crecimiento exponencial de patologías edad-dependientes

como ser las demencias, problemas cardíacos, diabetes, HTA, depresión geriátrica, entre otras.

Por otro lado la depresión es uno de los trastornos psiquiátricos más frecuentes del adulto mayor. Diversos estudios epidemiológicos norteamericanos describen una prevalencia de depresión mayor de 1-5% y una frecuencia de 8-27% de síntomas depresivos significativos en los adultos mayores. (Hoyl, Valenzuela, Marín, 2000).

Por esto el objetivo de la siguiente presentación será analizar y comparar 3 casos clínicos, uno con envejecimiento normal, otro con depresión geriátrica y otro con deterioro cognitivo leve, desde una perspectiva ecológica. Se exponen los perfiles cognitivos referentes a las funciones ejecutivas y su desempeño no sólo en pruebas de laboratorio sino también en las actividades de la vida diaria y sus relaciones vinculares afectivas.

42.

Farías Sarquís Y., Llensa M. A., Bueno A. M.

*Laboratorio de Psicología. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Córdoba. (UNC). Córdoba. Argentina.*

### **El efecto de la ansiedad en las funciones ejecutivas del adulto mayor.**

El objetivo del presente trabajo fue identificar cómo influyen los trastornos de ansiedad en el rendimiento de las pruebas neuropsicológicas que miden funciones ejecutivas en adultos mayores a 45 años. Se evaluaron 66 sujetos de ambos sexos (varones: N=18; mujeres: N=48), que asistieron voluntariamente para ser evaluados en el Hospital Nacional de Clínicas y en el Centro de Jubilados de Barrio jardín de la provincia de Córdoba. La batería de evaluación estuvo formada por las siguientes pruebas: test del Trazo (TMT B) que mide flexibilidad cognitiva, el DRS de Mattis (específicamente las sub-pruebas de iniciación/perseveración). Para los trastornos de ansiedad se utilizaron STAI-X I y II y NPI. Los resultados mostraron que el 36.4% de los sujetos evaluados presentaban ansiedad. En cuanto a la flexibilidad cognitiva se observa un déficit significativo en este grupo ( $p < 0.05$ ) en relación a los sujetos normales pero menor al grupo con Deterioro Cognitivo Leve.

Conclusiones: Existe una amplia diversidad en las patologías características de la adultez. Es sabido que el adulto mayor tiende a desarrollar trastornos emocionales más comúnmente de tipo depresivos. Sin embargo la ansiedad aparece en la misma franja etárea en tercer lugar después de la depresión y la irritabilidad (Farías Sarquís, Llensa y Bueno, 2009) y que esto afecta directamente su normal funcionar cognitivo.

43.

Feld V., Fernández Viña A. L.

*Universidad Nacional de Luján. Buenos Aires. Argentina.*

### **Precursores de las funciones del lóbulo frontal (FLF) en los primeros años de vida.**

**Objetivos:** Determinar las relaciones entre la organización de las funciones del lóbulo frontal y el ambiente. Comprobar la intervención del lenguaje del cuidador primario en la programación de las acciones, y en el desarrollo de las FLF. Demostrar la existencia de precursores de las FLF en los primeros años de vida.

**Metodología:** Se realizan video filmaciones de niños con sus madre/cuidador en situación de juego, con actividades propuestas por el examinador. **Materiales:** Ábacos. Rompecabezas (4, 6, 8, 10, 12 piezas). Encastres.

**Resultados (PRELIMINARES):** Los niños de desarrollo típico, manifestaron mayor organización en la ejecución de las tareas con la guía del lenguaje del cuidador. Cuanto mayores eran los niños, más rápidamente internalizaban los procedimientos, y luego de varios ensayos podían ejecutar en forma casi independiente. Se observaron indicios de habilidades tales como: la exploración, inhibición, atención, memoria, planificación. El 100% de los niños típicos resolvieron con éxito la tarea al ser guiados por el adulto, en menor o mayor medida, según la edad. El 100% de los niños de desarrollo atípico, no lograron organizar la actividad en forma independiente, y la guía verbal y por modelado del cuidador, se presentaba indispensable para la programación de la tarea.

**Discusión:** La programación frontal, se manifiesta en una conducta de tipo ejecutiva, organizada por la actividad lingüística interna. En un primer momento será el cuidador primario quien guiará, a través del lenguaje la actividad del niño, quien por su limitación lingüística responde con conductas sensorio motrices, que son necesarias e indispensables para el desarrollo de la representación, que le permitirá luego la adquisición del lenguaje y el pensamiento en términos de lenguaje interno, volviendo voluntaria su programación frontal, permitiendo la ejecución de tareas. En síntesis es el adulto quien en un principio programa la actividad del niño, a través del lenguaje que modula y mediatiza la acción.

44.

Feldberg C., Demey I., González Aleman G., Irrazabal N., Orellano A., Ruotolo E., Vanotti S., Vilas S., Villar V., Somale V., Caceres F., Allegri R.

*Sector Neurociencias Cognitivas. Instituto de Neurociencias Buenos Aires (INEBA). Buenos Aires. Argentina*

### **Rehabilitación cognitiva ambulatoria en pacientes con daño vascular cerebral.**

**Objetivos:** Los individuos con daño vascular cerebral pueden presentar trastornos en sus funciones mentales superiores, siendo la rehabilitación cognitiva una opción para su tratamiento.

**Objetivo:** analizar características de pacientes y cuidadores derivados para realizar tratamiento de rehabilitación cognitiva.

**Metodología:** Se analizaron datos demográficos, cognitivos, conductuales y funcionales de 29 pacientes y 19 cuidadores al inicio del tratamiento.

**Resultados:** 29 pacientes analizados: edad media  $59.3 \pm 16.9$  años, escolaridad  $14.2 \pm 3.2$  años, 17 varones. En 21 pacientes (72 %) el cuadro clínico era

consecuencia de accidentes cerebrovasculares (ACV) isquémicos y en 8 de hemorrágicos. En relación a la etiología los pacientes únicamente presentaron diferencias en aspectos vinculados a memoria subjetiva ( $p < 0.05$ ) y a calidad de vida de sus cuidadores ( $p < 0.05$ ), comportándose en el resto de las variables de manera similar. 17 pacientes (59 %) realizaron tratamiento monovalente, los restantes realizaron un tratamiento integral de rehabilitación. 19 pacientes (65 %) concurren con un cuidador. Las esferas cognitivas más afectadas fueron memoria episódica (86 %), funciones atencionales/ejecutivas (82 %) y lenguaje (79 %). Si bien el grado de sobrecarga en cuidadores fue bajo (Zarit  $40.7 \pm 12.0$ ), la severidad y frecuencia de delusiones (Pearson (P) 0.70  $p < 0.01$ ), depresión (P 0.65  $p < 0.01$ ) y desinhibición (P 0.66  $p < 0.01$ ) correlacionó con su presencia.

Discusión: La proporción de casos isquémicos o hemorrágicos de ACV derivados a rehabilitación cognitiva resultó similar al de su frecuencia etiológica en la comunidad. Un análisis integral de los pacientes y cuidadores al inicio del tratamiento rehabilitador permite brindar información que orienta los objetivos principales de la terapéutica.

45.

Feldberg C., Gonzalez Alemán G., Gil Mariño C., Petracca G.

*Sector Neurociencias Cognitivas. Instituto de Neurociencias Buenos Aires (INEBA). Buenos Aires. Argentina*

### **Alteraciones cognitivas en pacientes con Traumatismo de Cráneo moderado a severo.**

Objetivos: Evaluar las alteraciones cognitivas en pacientes con traumatismo encefalocraneal (TEC) moderado a severo y establecer la correlación entre el desempeño cognitivo y las alteraciones neuropsiquiátricas detectadas.

Metodología: Se evaluaron 42 pacientes con TEC moderado a severo que concurren para atención ambulatoria en el área de neurología de Ineba (Sección de Neurología Conductual-Neuropsiquiatría y Unidad de Neurorehabilitación).

Instrumentos de evaluación: Datos demográficos, Datos sobre el TEC (causa del traumatismo, tiempo desde el TEC, severidad, ubicación de la lesión) Batería Neuropsicológica: California Verbal Test; Wisconsin Card Sorting Test, Figura Compleja de Rey, Trail Making Test (TMT) parte A y B, span de dígitos, construcciones con cubos (WAIS-III); dígito-símbolos (WAIS-III); fluencia semántica y fonológica; test de vocabulario de Boston. Las alteraciones neuropsiquiátricas fueron evaluadas mediante el Inventario Neuropsiquiátrico (NPI). Análisis estadístico: SPSS 15.0.

Resultados: Se encontró una asociación significativa entre la lesión frontal y el desempeño de los pacientes en las pruebas de dígitos inverso ( $p = 0,02$ ); en la ejecución de la parte A y B del TMT ( $P = 0,035$  y  $0,01$  respectivamente) y en el desempeño demostrado en la prueba de fluencia semántica ( $p = 0,011$ ). Tanto la ejecución del TMT-A y la de fluencia semántica resultaron asociadas a la lateralidad de la lesión. Los sujetos con lesión bilateral tuvieron peor desempeño en la ejecución del TMT-A y los sujetos con lesión izquierda y bilateral tuvieron peor desempeño que los sujetos con lesión derecha en la ejecución de fluencia

semantica. No se encontraron asociaciones significativas respecto de los fenómenos neuropsiquiátricos evaluados.

Discusión: A manera de conclusion preliminar, el desempeño cognitivo de pacientes con TEC moderado a severo se ve afectado en mayor medida por la lesión frontal en tareas que requieren de la capacidad de la memoria de trabajo, de fluencia verbal, la habilidad de categorización y la búsqueda visual. Este déficit, en los casos estudiados, podría asociarse a trastornos vinculados a la vía visual magnocelular, implicada en la percepción de las localizaciones y sus conexiones con áreas prefrontales y temporales. Las alteraciones encontradas no dependen, según los datos obtenidos, de los fenómenos neuropsiquiátricos asociados al TEC.

46.

Ferreres A., Abusamra V., Casajús A.

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

#### **Correlación entre la eficacia lectora y la comprensión de textos.**

El TECLE (Marín y Carrillo, 1999; Cuadro, 2009) es un instrumento de *screening* que evalúa la eficacia lectora integrando los siguientes parámetros: precisión y velocidad en la decodificación, comprensión del significado de la oración y administración de los recursos cognitivos sin descomponerlos. La prueba fue desarrollada para medir eficacia lectora pero, dado que es el contexto sintáctico y semántico el que restringe la respuesta correcta, la resolución de la tarea requiere no sólo de un efectivo reconocimiento de palabras sino también de procesos sintácticos y semánticos relacionados con la comprensión de textos.

El objetivo de nuestro trabajo fue realizar un estudio de correlación entre los resultados obtenidos por un grupo de niños en una prueba de comprensión de textos y los obtenidos en el TECLE.

Fueron evaluados 693 alumnos de 5°, 6° y 7° grado de escuelas primarias argentinas. Se aplicó de manera colectiva el TECLE y el test "Leer para Comprender" (De Beni et al., 2003, Abusamra et al., 2010).

La correlación entre el puntaje obtenido en el TECLE y en cada una de las 11 áreas del test se testeó mediante la prueba *Rho de Spearman*. Todas las áreas del test mostraron asociaciones positivas significativas de magnitud media con el TECLE. Esto constituye una evidencia en favor de la idea de que la eficacia lectora y la comprensión de textos son procesos concurrentes que se afectan mutuamente.

47.

Ferreres A., Abusamra V., Cartoceti R., Casajús A., Squillace M.

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



### **El efecto de las oportunidades educativas en la comprensión de textos.**

**Objetivos:** El objetivo del presente trabajo fue estudiar el efecto del nivel de oportunidades educativas sobre el rendimiento en la comprensión de textos, evaluado con el test Leer para Comprender (Abusamra et al., 2010).

**Metodología:** se utilizaron los datos de la muestra normativa del Test Leer para Comprender TLC que incluye 2092 alumnos de 5°, 6° y 7° grado pertenecientes a escuelas públicas y privadas de la ciudad de Buenos Aires y sus alrededores. Se categorizaron las escuelas participantes en una escala ordinal de *tres niveles de oportunidades educativas* utilizando parámetros objetivos y subjetivos. Se analizaron las diferencias de rendimiento de los alumnos en el TLC según el nivel de oportunidades educativas y el tipo de gestión (pública o privada) de las escuelas a las que concurrían.

**Resultados:** las diferencias de rendimiento por nivel de oportunidades educativas fueron altamente significativas en cada una de las 11 áreas del test TLC (prueba de Kruskal-Wallis). Las disparidades fueron de una magnitud importante: entre el nivel más bajo y más alto. Se comparó el rendimiento de los alumnos que concurren a escuelas públicas y privadas de un mismo nivel para observar el efecto del tipo de gestión educativa neutralizando la influencia de la variable oportunidades educativas. No se observaron diferencias en 7 de las 11 áreas del test y en las 4 que se observaron diferencias significativas (prueba U de Mann-Whitney) las medianas resultaron iguales (en 3 de estas 4 áreas) y las medias ligeramente superiores en las escuelas públicas.

**Discusión:** los resultados muestran un marcado efecto del nivel de oportunidades educativas sobre el rendimiento en comprensión de textos en niños de 5°, 6° y 7° grado. También muestran que, cuando se controla el nivel de oportunidades educativas, las diferencias en comprensión de textos entre alumnos que asisten a escuelas públicas o privadas son escasas y, cuando aparecen, son ligeramente superiores en las escuelas públicas.

48.

Ferreres A, Sampedro B., Otero J., Abusamra V., Casajús A., Cartoceti R.  
*Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología y Facultad de Filosofía y Letras. Comisión Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas. Hospital Interzonal General de Agudos Eva Perón. Buenos Aires. Argentina.*

### **Evaluación de las alteraciones en la comprensión de textos por lesiones cerebrales.**

Las lesiones cerebrales según su tipo y localización pueden afectar tanto la decodificación lectora como la comprensión de textos. En los últimos años, la literatura neuropsicológica y psiconeurolingüística ha puesto especial interés en ambos procesos como dos instancias necesarias para llegar al significado global de un texto. Las alteraciones de la decodificación (cuadros de alexia) se valoran clásicamente con tareas incluidas en las baterías para evaluar pacientes afásicos. Las alteraciones de la comprensión de textos, pese a su mayor frecuencia e importancia ecológica, han recibido menos atención y hay pocos instrumentos destinados a evaluarla.

**Objetivos:** Diseñar una batería breve para evaluar alteraciones de la comprensión de textos en pacientes con daño cerebral y probar si esta sirve para diferenciar un grupo de lesionados de su respectivo grupo control.

**Metodología:** Se estudiaron 30 pacientes (con traumatismo de cráneo, lesión en hemisferio derecho o deterioro cognitivo leve) y 30 sujetos controles a los que se les aplicó el test TECLE y dos pruebas de comprensión de textos especialmente diseñadas. Se comparó el rendimiento de los grupos.

**Resultados:** Se encontraron diferencias significativas en el rendimiento de pacientes y controles en las tres pruebas utilizadas. Además, una proporción importante de pacientes mostró dificultades para comprender textos. Esto sugiere que las pruebas son útiles para discriminar entre casos y controles.

**Discusión:** Se discute la importancia, clínica y legal, de incluir la dimensión textual en la evaluación de los efectos del daño cerebral y de no reducir la evaluación de la lectura a tareas de decodificación.

49.

Ferroni M., Diuk B.

*CIIPME-CONICET. Universidad Nacional de San Martín. Buenos Aires. Argentina.*

**La adquisición del conocimiento ortográfico en los primeros años de escolarización: el caso de las correspondencias fonema-grafema no unívocas.**

**Objetivos:** Dadas las dificultades observadas en el ámbito educativo, en años recientes se ha renovado el interés por los procesos de adquisición de la ortografía convencional. En el presente estudio, se analizó el patrón de adquisición de las correspondencias no unívocas entre fonemas y grafemas.

**Metodología:** Se evaluó mediante una prueba de escritura de palabras a un grupo de 51 niños y niñas que finalizaban el 1er año de la E.G.B.

**Resultados:** Los resultados sugieren que los niños de esta edad tienden a operar con un sistema simplificado de correspondencias fonema-grafema que podría caracterizarse del siguiente modo: a) utilizan privilegiadamente el grafema más frecuente en la representación de cada fonema hecho que es sugerido por la obtención de mayor puntaje en los grafemas <C> que en <QU> o en <G> que en <GU>; b) en el caso de los grafemas inconsistentes, operan como “especialistas” en el uso de uno u otro grafema (de ahí la correlación negativa entre /j/: G o J) o el uso de la versión no dominante parece estar asociada a una elección azarosa, hecho que es sugerido por la ausencia de correlaciones significativas entre el grafema dominante y no dominante en /y/: Y o LL y /b/: B o V) ; c) finalmente, han comenzado a adquirir algunas reglas más complejas, hecho que se evidencia en las correlaciones positivas y significativas entre las correspondencias condicionales dependientes del contexto /g/: G o GU, /k/: C o Q.

**Discusión:** Estos resultados darían cuenta del proceso gradual mediante el cual se desarrolla el conocimiento ortográfico de niños y niñas.

50.

Fialho Santos Ferreira O. R.

*Centro Hospitalar Barreiro-Montijo. E.P.E. Lisboa. Portugal.*

### **Déficits neuropsicológicos en sujetos psicóticos.**

Los déficits neuropsicológicos en sujetos psicóticos se describen en la literatura y en la práctica clínica.

Objetivos: Análisis del tipo de déficits neuropsicológicos comunes en sujetos con trastornos psicóticos.

Metodología: Observación del desempeño en la memoria y la inteligencia general, de 8 sujetos con un diagnóstico de trastorno psicótico y con edades comprendidas entre 20 y 29 años, a través del proceso de consulta de la evaluación psicológica de estos pacientes.

Resultados: El análisis del desempeño en las pruebas de evaluación psicológica indica diferencias significativas en las áreas de la memoria remota, atención, cálculo, memoria verbal inmediata, memoria visual, razonamiento verbal. No hubo diferencias significativas en las áreas de orientación espacial y temporal. Discusión: Este estudio confirma la presencia de déficits neuropsicológicos en pacientes jóvenes con psicosis en varias áreas de la memoria y la capacidad de razonamiento no verbal.

Rehabilitación neuropsicológica es un área clave de la intervención en este tipo de patologías, teniendo en cuenta la edad en que estos cambios se manifiestan para que puedan tener un proyecto de vida con más funcionalidad.

51.

Fiorentini L., Vanotti S. I., Cores V., Ciufia N., Villa A., Garcea O.

*Hospital Municipal J .M. Ramos Mejía. Clínica de Esclerosis Múltiple y enfermedades desmielinizantes. Buenos Aires. Argentina.*

### **Influencia de la Memoria de Trabajo en Tests de Memoria Episódica en Esclerosis Múltiple.**

En la evaluación de la Memoria Episódica (ME), en Esclerosis Múltiple (EM) se utilizan el Test Selectivo de Memoria (TSM) y el Test de Aprendizaje Verbal de California (CVLT). El rendimiento en el TSM podría estar asociado a mayor demanda de memoria de trabajo (MT). No se ha estudiado aún esta relación.

Objetivos: Analizar la asociación entre MT y ME medida con ambas pruebas en EM. Comparar el rendimiento, según alto o bajo desempeño en MT en ambas medidas de ME.

Metodología: 33 sujetos con EM fueron evaluados con la BNS-EM y el CVLT. 17 hombres y 16 mujeres. Edad 40,26 DS 11,53. Escolaridad 12,34 DS 4,06. EDSS 3,85 DS 1,72. Para evaluar MT se consideraron Dígitos-Inversos y PASAT3.

La población fue dividida según bajo y alto desempeño en MT (< Percentil 30/ > Percentil 70).

Resultados: Se encontraron correlaciones significativas entre PASAT3 y TSM Recuerdo Diferido (RD) y recuperación ( $r=.386$ ;  $p<.05$ ;  $r=.561$ ;  $p<.01$ ), respectivamente. Se hallaron correlaciones significativas menos fuertes entre

PASAT3 y CVLT. También, entre CVLT y PASAT3 ( $t=-2.319$ ; 16 g.l.;  $p<.05$ ) y entre TSM recuperación y RD con PASAT3 ( $t=-4.015$ ; 16 g.l.;  $p<.01$  y  $t=-2.760$ ; 16 g.l.;  $p<.05$ ), respectivamente, a favor de los sujetos con mejor MT. La MT evaluada con PASAT3 predice mejor rendimiento en TSM recuperación ( $p<.01$ ).  
Discusión: Medidas de MT se asocian más fuertemente con TSM. Los resultados indican la necesidad de considerar la relación entre las técnicas de ME y MT implementadas en la evaluación al momento de analizar los resultados.

52.

Fumagalli J., Jaichenco V.

*CONICET. Cátedra de Psicolingüística I y II. Facultad de Filosofía y Letras. Universidad de Buenos Aires. Cátedra de Neurolingüística. Facultad de Filosofía y Letras. Universidad de Buenos Aires. Proyecto UBACYT F436 "Procesamiento del lenguaje en español: evidencias experimentales y clínicas". Buenos Aires. Argentina.*

### **Diferencias de rendimiento en tareas de conciencia fonológica en dos grupos socioeconómicos de niños prelectores.**

Objetivos: Un importante predictor del futuro éxito en el aprendizaje de la lectura es la conciencia fonológica. El objetivo de este trabajo es indagar el rendimiento de niños pertenecientes a Sala de 4 y 5 de dos escuelas de diferente nivel socioeconómico en dos tareas de conciencia fonológica de reconocimiento y emparejamiento de sílabas en posición inicial y final.

Metodología: Fueron evaluados 127 niños de Sala de 4 y 5 de dos escuelas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Los sujetos respondieron dos pruebas. La primera implica el emparejamiento de unidades fonológicas a partir de dibujos, comprende 24 sets de 3 imágenes. La segunda consiste en la localización de una sílaba previamente administrada en un grupo de palabras que la contienen. Ambas pruebas evalúan la sensibilidad a la posición -inicial y final- de la sílaba.

Resultados: Para establecer cuál de los grupos presentaba un mejor rendimiento se realizó una prueba t en la cual se encontraron diferencias significativas favor de Sala de 5 para las condiciones evaluadas en ambas pruebas en ambas escuelas: sílaba inicial dibujos  $t(76)=4,82$ ;  $p<0,001$ ; sílaba final dibujos  $t(76)=6,67$ ;  $p<0,001$ ; sílaba inicial buscasílaba  $t(70)=3,54$ ;  $p<0,001$ ; sílaba final buscasílaba  $t(70)=4,54$   $p<0,001$ . A su vez, con el objetivo de establecer diferencias de rendimiento entre los dos grupos socioeconómicos se realizó un nuevo análisis en el cual se hallaron diferencias significativas de rendimiento a favor de escuela privada en las mediadas evaluadas por ambas pruebas: sílaba inicial buscasílaba  $t(67)=3,74$ ;  $p<0,001$  sílaba final buscasílabat  $(67)=5,24$   $p<0,001$ ; sílaba inicial dibujos  $t(75)=4,77$ ;  $p<0,001$  sílaba final dibujos  $t(76)=7,36$ ;  $p<0,001$ .

Discusión: Los resultados obtenidos se encuentran en concordancia con los hallazgos de las investigaciones de Labov et. al (1998); Collins & Michaels, (1988); Diuk (2000); Rosemberg et. al. (2007) y Borzone et. al (2005) que analizan las dificultades que atraviesan los niños de sectores de bajos recursos socioeconómicos durante el proceso de alfabetización y señalan la importancia de una intervención adecuada para que los niños puedan avanzar en ese proceso.

53.

Gattelet A., Ferrari Cereijo L., Cuevas M., Waisburg H., Katsicas M.  
*Hospital Nacional de Pediatría Prof. J. Garrahan. Servicio de Clínicas Interdisciplinarias. Buenos Aires. Argentina.*

**Perfil cognitivo de niños afectados con Lupus Erimatoso y su impacto en el rendimiento escolar.**

Objetivos: Describir el perfil neurocognitivo y su impacto en el rendimiento escolar en niños con lupus de 8 a 18 años derivados a Clínicas Interdisciplinarias por el servicio de reumatología del Hospital Garrahan.

Metodología: *Estudio:* Descriptivo. Prospectivo. Transversal. Observacional.  
*Muestra:* Se evaluaron 30 pacientes (22 mujeres). La mediana de edad al debut fue de 11.5 años (5 -16 años). El tiempo de evolución al momento de la evaluación cognitiva fue de 19.4 meses (1-58 meses). *Instrumentos:* selección de pruebas Stanford Binet V edición, Wisc IV, Tomal, Cas, informes escolares, observación de carpetas, libreta de calificaciones.

Resultados: Cociente Intelectual (CI ) 57% rango de inteligencia promedio. Se considera disfunción neurocognitiva cuando en al menos en una de las áreas evaluadas, obtiene un puntaje Z que lo ubica dentro del rango de severidad leve, severo o moderado. Las áreas más afectadas en la muestra son: 87 % Velocidad de procesamiento, 71% Atención dividida y planificación, 67 % en memoria inmediata.

Con respecto a la escolaridad, solo 2 refieren haber tenido dificultades antes de la aparición de la enfermedad. El 94 % asiste a escuela común, de los cuales, el 24% recibe apoyo externo y el 17 % repitió alguna vez.

Discusión: Los niños afectados con Lupus presentan déficit significativos en habilidades de procesamiento de información, atención y memoria inmediata. Solo el 25% recibe apoyo terapéutico. Su escolaridad no se ve afectada siendo el fracaso escolar solo del 17%. Es necesario determinar si compensan con habilidades verbales su déficit ejecutivo.

54.

Giglio J., Zanetti A., Eizaguirre L.  
*Maestría en Diagnóstico y Rehabilitación Neuropsicológica. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Puebla. México.*

**Déficits cognitivos en pacientes con cefaleas.**

Objetivo: Detectar y constatar déficits cognitivos en pacientes con cefaleas (Memoria visual), y Estado del Ánimo (depresión-ansiedad), según resultados previos.

Metodología: Se evaluaron veintitrés (23), pacientes desde 2005-2010, portadores (signos y/o síntomas), de cefaleas. Todos fueron evaluados con protocolo conformado por los propios autores, según tests estandarizados para lenguaje, memoria verbal-visual, atención, función ejecutiva, organización visuo-

perceptiva, para analizar la existencia de correlaciones entre medidores de conducta y cefaleas.

Se utilizó análisis estadístico, mediante programa SPSS.

Resultados: Del análisis estadístico realizado, reveló que dicha población presenta una alteración del rendimiento en a). Memoria Visual y b). Trastornos del Ánimo: depresión ansiedad.

Discusión: Según el resultado obtenido hasta el presente, por un período de 4-5 años, hasta la fecha, en población que padece cefaleas, parece indicar que dicha población se encuentran afectados en Memoria Visual, y Trastorno del Ánimo.

55.

Giuliano R., Klaskin D. E., Leyendecker L., Milanesio J.

*Centro Neurológico del Sudeste. Villa María. Córdoba. Argentina.*

### **Déficit de Atención e Hiperactividad: Una propuesta de tratamiento.**

Objetivos: El objetivo del presente estudio es comprobar la eficacia que tiene el Programa de Entrenamiento Atencional PRENAT (Scandar, R.) en una aplicación grupal, en niños con TDAH, combinado con un programa psicoeducativo parental.

Metodología: *Diseño* pretest – postest. Participaron cinco niños de 7 a 11 años con diagnóstico de TDAH y sus familias. Los niños fueron evaluados con el Test de Atención Visual TAVIS 3 y se pidió a los padres que completen el Índice de Función Ejecutiva de Jordan. La modalidad de trabajo es grupal en sesiones de 60-90 minutos, dos veces por semana acompañadas de tareas para el hogar. Se implementó un sistema de economía de fichas para motivar a los niños. El trabajo psicoeducativo con los padres se realiza mensualmente con el objetivo de entrenarlos como co-terapeutas y enseñarles estrategias terapéuticas para mejorar la conducta de sus hijos y su vínculo tomando como referente el programa psicosocial de Barkley. (Barkley, R, 2002)

Luego de tres meses de tratamiento se re-evaluará a los niños con el test TAVIS para objetivar los resultados parciales del entrenamiento. El Programa de Entrenamiento Atencional tiene una duración de 9 meses.

Resultados: En el mes de agosto se realizará el corte evaluativo para objetivar resultados parciales.

56.

Gleichgerricht E., Kasar M., Keskinilic C., Tabo A., Manes F.

*Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Instituto de Neurociencias. Universidad de Favaloro. Buenos Aires. Argentina. Universidad de Estambul. Turquía.*

### **Toma de decisiones en personas que reinciden en conducir bajo la influencia del alcohol.**

Objetivos: El uso de alcohol se ha asociado previamente a déficits neurocognitivos, especialmente en la toma de decisiones. Sin embargo, varios

estudios han reportado perfiles de toma de decisiones normales en pacientes con abuso de alcohol. Un grupo de interés en este sentido es el de aquellas personas que, habiendo sufrido las consecuencias de ser procesados por manejar bajo la influencia de alcohol una vez, deciden reincidir en esta conducta.

Metodología: En este estudio, llevado a cabo en Turquía por su eficiente programa de rehabilitación para conductores alcoholizados, evaluamos 34 hombres que habían reincidido en esta conducta y 31 controles pareados por edad, educación y perfil de ingesta alcohólica, con una batería psiquiátrica, una batería neuropsicológica completa, el Iowa Gambling Task (IGT) para medir toma de decisiones afectiva, y un Inventario de Temperamento y Carácter (ITC) para evaluar patrones de personalidad.

Resultados: No se encontraron diferencias significativas entre los grupos respecto a variables sociodemográficas y ninguna de las pruebas neuropsicológicas. En el ITC, los reincidentes puntuaron significativamente más alto en el subdominio de "auto-transcendencia". En el quinto bloque del IGT, los reincidentes obtuvieron una performance significativamente peor que los controles ( $U = 380.0$ ,  $p < 0,05$ ) y eligieron cartas de los mazos riesgos significativamente más frecuentemente.

Discusión: Nuestros resultados sugieren que existen déficits sutiles en la toma de decisiones en las personas que reinciden en conducir alcoholizadas, que puede pasar desapercibido en la evaluación neuropsicológica convencional y que no correlaciona con patrones de personalidad impulsiva.

57.

Gleicherricht E., Torralva T., Roca M., Pose M., Manes, F.

*Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Instituto de Neurociencias. Universidad de Favaloro. Buenos Aires. Argentina*

### **El rol de la cognición social en el juzgamiento moral en pacientes con Demencia Frontotemporal.**

Objetivos: Los pacientes con la variante conductual de la demencia frontotemporal (vcDFT) exhiben un espectro de alteraciones conductuales que están estrechamente relacionadas con la corteza prefrontal (CPF). Muchos de estos cambios han sido asociados con déficits en la conducta moral, especialmente con respecto al juzgamiento de dilemas morales de naturaleza "personal" o "conducidos por la emoción", que están fuertemente ligados al funcionamiento de la CPF.

Metodología: En este estudio, presentamos a pacientes con vcDFT ( $N = 22$ ) con un dilema moral personal ("el dilema del puente") y medidas de cognición social, incluyendo conocimiento moral, empatía cognitiva y emocional, y toma de decisiones afectiva, así como una batería neuropsicológica completa. Comparamos el perfil neuropsicológico de aquellos pacientes con vcDFT que empujarían a un hombre de un puente (a conciencia de que lo estarían matando) para salvar la vida de cinco trabajadores que, caso contrario, hubieran sido atropellados por un tren, con la de pacientes con vcDFT que no empujarían al hombre.

Resultados: Los primeros mostraron puntajes significativamente más bajos ( $p = 0,02$ ) en la teoría de la mente afectiva respecto de los pacientes con vcDFT que no empujarían al hombre. Ninguna otra diferencia significativa se encontró entre los grupos, incluyendo variables sociodemográficas, clínicas, neuropsicológicas clásicas o de cognición social.

Discusión: El presente estudio revela que el juzgamiento dilemático alterado puede estar relacionado con los déficits de teoría de la mente afectiva característicos de esta población, y tiene importantes implicancias clínicas y teóricas para el abordaje de los cambios conductuales de los pacientes con vcDFT.

58.

Gleichgerricht E., Torralva T., Schilder F., Szenkman D., Pose M., Roca M., Manes F.

*Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Instituto de Neurociencias. Universidad de Favaloro. Buenos Aires. Argentina*

### **Toma de decisiones en pacientes con Afasia Progresiva Primaria.**

Objetivos: La demencia frontotemporal (DFT) es considerada hoy una entidad que engloba múltiples síndromes de diversa naturaleza, asociados a distintos patrones de degeneración cerebral. Si bien mucho se ha estudiado sobre los cambios cognitivos y conductuales de la variante conductual de la DFT (vcDFT), puesto que éstos son centrales a la sintomatología del paciente, poco se ha indagado sobre la afectación de las funciones cognitivas superiores en pacientes que presentan las variantes temporales de la DFT. Éstas se agrupan bajo el término Afasia Primaria Progresiva (APP), que contempla al menos dos subgrupos de pacientes: aquellos con afasia progresiva no fluente (APNF) y demencia semántica (DS). El objetivo de este estudio fue investigar el perfil de toma de decisiones en pacientes con APP temprana ( $CDR \leq 1$ ).

Metodología: Se administró una batería neuropsicológica completa y una prueba de toma de decisiones ampliamente utilizada, el Iowa Gambling Task (IGT) a nueve pacientes con APP (cinco APNF y cuatro DS), 35 pacientes con vcDFT y 14 controles, pareados por edad, años de educación y género.

Resultados: Los pacientes con APP obtuvieron una performance significativamente inferior ( $p < 0,001$ ) a la de los controles, y significativamente mejor ( $p < 0,001$ ) que la de los pacientes con vcDFT. El perfil de toma de decisiones de los pacientes con APP se caracterizó por una selección azarosa de mazos riesgos y beneficioso. No se encontraron diferencias significativas en el IGT entre los subtipos APNF y SD. Dentro del grupo de APP, no se encontraron correlaciones significativas entre la performance en toma de decisiones y variables del lenguaje.

Discusión: El perfil de toma de decisiones de los pacientes con APP difiere notablemente de los pacientes con vcDFT, lo cual tiene importantes implicancias clínicas y teóricas.

59.



Gómez P. G., Rubinstein W. Y., Politis D. G.

*Hospital Interzonal General de Agudos Eva Perón. CONICET. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.*

**Severidad de la Demencia y Apraxia en un estudio comparativo de Demencia Tipo Alzheimer y Demencia Frontotemporal variante Frontal.**

Objetivos: Tanto la Escala de Deterioro Global (GDS) como la Valoración Clínica de Demencia (CDR), son utilizadas para valorar la severidad del deterioro cognitivo en demencia tipo Alzheimer (DTA) y demencia frontotemporal variante frontal (DFT-vf) (Engelborghs et al., 2004; Shinagawa et al., 2008). Si bien la relación entre apraxia y grado de deterioro cognitivo ha sido reportada en DTA (Luchelli et al., 1993; Rubinstein & Politis, 2008), aún no se ha informado en DFT-vf. El objetivo de este trabajo es estudiar la relación entre el grado de severidad de la demencia y el déficit apráxico en DTA y DFT-vf.

Metodología: Se evaluaron 50 pacientes con DTA (McKhann et al., 1984) y 24 pacientes con DFT-vf (Neary et al., 1998). Se cuantificó el rendimiento práxico utilizando la Batería de Evaluación Cognitiva de Apraxias (Politis, 2003) y el deterioro cognitivo con el Mini-Mental State Examination (MMSE) (Folstein et al., 1975), Test del Reloj (CDT) (Freedman et al., 1994), GDS (Reisberg et al., 1982) y CDR (Hughes et al., 1982).

Resultados: Ambas poblaciones presentaron correlaciones significativas entre la batería de praxias y las medidas de severidad de demencia. Se encontraron diferencias significativas en el rendimiento práxico entre los diferentes estadios de severidad. En ambos grupos, un alto porcentaje de pacientes presentó apraxia en estadios tempranos del cuadro demencial.

Discusión: La apraxia se presenta como un marcador evolutivo que permite valorar el grado de deterioro cognitivo en DTA y DFT-vf. Asimismo, se muestra como un indicador temprano de demencia en ambos grupos de pacientes.

60.

González M., Buiza J. J., Adrián, J. A

*Universidad de Málaga. Málaga. España.*

**Programa de intervención asistido por ordenador (NL-Denomina, Neurolexia) para la rehabilitación de la anomia en un paciente con afasia global.**

Objetivos: Este trabajo describe la efectividad del programa asistido por ordenador "NL-Denomina" (Neurolexia Software) para la rehabilitación de los trastornos de denominación (anomia) en una paciente afectada de afasia global. Este programa ha sido diseñado desde la perspectiva de la neuropsicología cognitiva.

Metodología: Se utilizó un diseño de caso único del tipo A-B-A.

ETAPA A: Pre-Tratamiento (2 semanas)

En primer lugar, se obtuvo el perfil individual de la paciente, mediante su evaluación en los siguientes apartados (véase Tabla 1, Pre-tratamiento; y Figura 2, Pre-tratamiento):

Fonología: Repetición: longitud (EPLA 7) y Lectura: longitud (EPLA 28)  
Semántica: Comprensión de palabras (Test de Boston) Comprensión de órdenes (Test de Boston) y Asociación Imagen/Palabra (EPLA 45)  
Denominación: Denominación de dibujos (EPLA 51) y Denominación por frecuencia (EPLA 52)  
Nivel cognitivo: Inteligencia general (Test de Raven) y Evaluación neurocognitiva (MEC)

En segundo lugar, se estableció la línea base (véase Figura 1, Pre-tratamiento), mediante la denominación sin ayuda de los 100 ítems de imágenes que constituían el programa de intervención "NL-Denomina".

ETAPA B: Tratamiento (24 semanas)

Se aplicó el programa de rehabilitación asistida por ordenador "NL-Denomina", a lo largo de 48 sesiones, estructurado sobre tres tareas o actividades diferentes (véase Tabla 2): Denominación por confrontación visual, Asociación imagen-palabra y Categorización. Las sesiones se desarrollaban dos veces a la semana, con una duración variable (45-60 minutos).

ETAPA A': *Post-Tratamiento (2 semanas)*

A los 10 días de finalizar el tratamiento, se obtuvo el perfil individual sobre los mismos apartados valorados en la Etapa A (véase Tabla 1, Post-tratamiento; y Figura 2, Post-tratamiento) y se volvió a administrar la prueba de 100 imágenes del programa "NL-Denomina" (véase Figura 1, Post-tratamiento) y se obtuvo el perfil de resultados de la paciente.

Resultados: Los resultados obtenidos nos permite afirmar que el programa asistido por ordenador "NL-Denomina" se muestra eficaz en el tratamiento de la anomia en una paciente crónica con afasia global, mostrando cambios significativos respecto a la línea base pre vs. post-tratamiento ( $x^2=20,04$ ,  $p<0,001$ ).

Discusión: Se confirma que las herramientas TIC son válidas y aconsejables en el ámbito de la intervención del lenguaje, obteniendo mejoras respecto a la utilización de sistemas tradicionales: *Registro automático de las respuestas*: Control más efectivo de los resultados y evolución del paciente, como se muestra en la Tabla 3, extraída del programa "NL-Denomina". *Análisis de los datos registrados*: Tipo de ayuda más efectiva para el paciente, campo semántico más afectado, tipo de anomia y su evolución durante el tratamiento, tiempos de reacción. *Mayor sistematización de la intervención*: Facilita al terapeuta la estrategia de rehabilitación y el acceso inmediato a la información global o concreta de anteriores sesiones con el paciente, decidiendo la continuidad o el cambio de las tareas de rehabilitación. Esto es especialmente útil si se trabaja con distintos pacientes o si son varios los logopedas que trabajan con los mismos pacientes.

61.

González A., Palladino M., Alderete D., Salvia L., Waisburg H., Cuevas M.  
*Hospital de Pediatría Prof. Dr. J. P. Garrahan*

### **Descripción del perfil neurocognitivo de pacientes en edad escolar portadores de Meduloblastoma que hayan culminado su tratamiento médico.**

Objetivos: Reportar el perfil neurocognitivo en niños portadores de meduloblastoma en edad escolar que culminaron el tratamiento médico, describiendo el estado del nivel intelectual, la memoria, la atención y la velocidad de procesamiento.

Metodología: Estudio Descriptivo, Prospectivo, Transversal, Observacional

Muestra N: 23. Edad: mediana 125 meses (rango 70/180)

Instrumentos: Selección de pruebas de WISC IV, TOMAL, CAS, Entrevistas, Historias Clínicas.

Resultados: En el Nivel Intelectual, se evidenciaron discrepancias entre el área de la Comprensión Verbal (Limítrofe) y el área del Razonamiento Perceptivo (Deficiente).

Las puntuaciones más conservadas, se encuentran en el área Verbal, tanto en lo comprensivo, como en lo memorístico.

El nivel Atencional y la Velocidad de Procesamiento presentaron un nivel deficiente.

Las variables que se asociaron estadísticamente con la presencia de Fracaso Escolar en esta población fueron: Bajo nivel educativo materno (p 0,04). Bajo o Muy Bajo nivel Socio-económico (p 0,02). Bajo Cociente Intelectual (CI de Comprensión Verbal p 0,01 y CI de Razonamiento Perceptivo p 0,008). Baja Velocidad de Procesamiento (p 0,003). Bajo Control Atencional (p 0,04), principalmente el descenso registrado en la Atención Selectiva Visual (p 0,02)

Discusión: El compromiso ejecutivo y el alto porcentaje de niños que fracasa en la Escuela Común (61%), ubican a esta población en una situación de riesgo.

Ello, evidencia la necesidad de intensificar la estimulación neurocognitiva y las orientaciones psicoeducativas a docentes de la Escuela Común.

Ambas estrategias resultan indispensables en una población tan vulnerable al fracaso escolar.

62.

González-Salvador M. T., Alvarez Prieto M., Gutierrez Labrador M. R., Rojano Capilla P., García Benito P., Llavona M., Martín Rodrigo J.

*Centro de Salud Mental Colmenar Viejo. Centro de Salud Mental Alcobendas. Hospital La Paz. Hospital Infanta Sofía. Madrid. España.*

### **Funcionamiento neurocognitivo como factor pronóstico en esquizofrenia paranoide.**

La esquizofrenia es un síndrome, que afecta al 1% de la población general, y que, posiblemente, constituye la vía final común de expresión para un conjunto de trastornos: "las esquizofrenias", con diferentes etiologías, fisiopatologías, formas de presentación clínica y evolución. El curso de la esquizofrenia es predominantemente crónico, constituyendo una de las principales causas de discapacidad por año de vida. El subtipo de esquizofrenia más frecuente es el paranoide, que por otro lado es el que presenta un mejor funcionamiento premórbido y funciones cognitivas más conservadas.

Los objetivos que nos proponemos son: 1.- Analizar el funcionamiento cognitivo, a través del WAIS III, de 30 pacientes con diagnóstico de esquizofrenia paranoide consecutivamente atendidos de forma ambulatoria en dos Centros de Salud Mental de la Comunidad de Madrid. 2.- Correlacionar funcionamiento cognitivo con pronóstico de la enfermedad medido con la escala pronóstica de Strauss y Carpenter.

Material y Método: los instrumentos de medida empleados son un cuestionario de datos sociodemográficos y clínicos; criterios DSM IV-TR de esquizofrenia paranoide; escala de inteligencia de Wechsler para adultos (WAIS); escala pronóstica de Strauss y Carpenter. El tiempo de evolución mínimo de la enfermedad requerido será de dos años, para que se encuentren en período de estabilización de la enfermedad, y el máximo de diez años porque nos interesa medir el pronóstico de la enfermedad a medio plazo. En caso de aceptar participar se procederá a obtener consentimiento informado por escrito. Se aplicarán los criterios de inclusión y exclusión.

63.

González-Salvador M. T., Alvarez Prieto M., Gutierrez Labrador M. R., Rojano Capilla P., García Benito P., Martín Rodrigo J.

*Centro de Salud Mental Colmenar Viejo. Centro de Salud Mental Alcobendas. Hospital La Paz. Hospital Infanta Sofía. Madrid. España.*

### **Perfil neurocognitivo como factor de funcionamiento social y personal en esquizofrenia paranoide.**

Introducción y Objetivos: el funcionamiento personal y socio-laboral está adquiriendo cada vez más relevancia en la evaluación de pacientes afectados de esquizofrenia paranoide, tanto como variable clínica como de resultados del tratamiento. Los objetivos que nos proponemos son: 1.- Analizar el perfil cognitivo, a través del WAIS III, de 30 pacientes con diagnóstico de esquizofrenia paranoide consecutivamente atendidos de forma ambulatoria en dos Centros de Salud Mental de la Comunidad de Madrid. 2.- Correlacionar perfil cognitivo con el funcionamiento personal y socio-laboral medido con la escala de funcionamiento personal y social, PSP.

Material y Método: los instrumentos de medida empleados son un cuestionario de datos sociodemográficos y clínicos; criterios DSM IV-TR de esquizofrenia paranoide; escala de inteligencia de Wechsler para adultos (WAIS-III); escala PSP, versión española. El tiempo de evolución mínimo de la enfermedad requerido será de dos años, para que los pacientes se encuentren en período de estabilización de la enfermedad, y con un máximo de diez años porque nos interesa medir el pronóstico de la enfermedad a medio plazo. En caso de aceptar participar se procederá a obtener consentimiento informado por escrito. Se aplicarán los criterios de inclusión y exclusión.

64.

González-Salvador M. T., Álvarez Prieto M., Gutierrez Labrador M. R., Rojano Capilla P., García Benito P., Martín Rodrigo J.  
*Centro de Salud Mental Colmenar Viejo. Centro de Salud Mental Alcobendas. Hospital La Paz. Hospital Infanta Sofía. Madrid. España.*

### **Perfil neurocognitivo como factor de funcionamiento social y personal en esquizofrenia paranoide.**

Introducción y Objetivos: el funcionamiento personal y socio-laboral está adquiriendo cada vez más relevancia en la evaluación de pacientes afectados de esquizofrenia paranoide, tanto como variable clínica como de resultados del tratamiento. Los objetivos que nos proponemos son: 1.- Analizar el perfil cognitivo, a través del WAIS III, de 30 pacientes con diagnóstico de esquizofrenia paranoide consecutivamente atendidos de forma ambulatoria en dos Centros de Salud Mental de la Comunidad de Madrid. 2.- Correlacionar perfil cognitivo con el funcionamiento personal y socio-laboral medido con la escala de funcionamiento personal y social, PSP.

Material y Método: los instrumentos de medida empleados son un cuestionario de datos sociodemográficos y clínicos; criterios DSM IV-TR de esquizofrenia paranoide; escala de inteligencia de Wechsler para adultos (WAIS-III); escala PSP, versión española. El tiempo de evolución mínimo de la enfermedad requerido será de dos años, para que los pacientes se encuentren en período de estabilización de la enfermedad, y con un máximo de diez años porque nos interesa medir el pronóstico de la enfermedad a medio plazo. En caso de aceptar participar se procederá a obtener consentimiento informado por escrito. Se aplicarán los criterios de inclusión y exclusión.

65.

Gutiérrez R., González M., Posente Y.

*Proyecto Inter-In (ANEP-ASSE-INAU-MIDES). Montevideo. Uruguay.*

### **Modelo de abordaje de problemas de adaptación escolar referidos a aspectos lingüísticos.**

Objetivos: Poner a prueba un modelo de abordaje de los problemas de adaptación escolar referidos a aspectos lingüísticos. Este modelo abarca aspectos diagnósticos, terapéuticos y educativos.

Metodología: El modelo de abordaje abarca tres fases: diagnóstica, terapéutica y educativa.

Fase diagnóstica: se utilizó la prueba Palabras y Más de nuestra autoría, estandarizada en nuestro medio en 1998 y ampliada en 2009 con una aplicación en un screening a una población de 650 niños.

Fase terapéutica: Se atienden niños y niñas con trastornos de lenguaje por un equipo interdisciplinario que profundiza el diagnóstico e interviene terapéuticamente con el niño y la familia.

Fase educativa: intervención en la escuela con el grupo de niños y con la maestra con propuestas lúdicas innovadoras, de estimulación de lenguaje. Específicamente

refieren a los aspectos metalingüísticos y metacognitivos. En especial refieren a la generación de la conciencia fonológica.

Resultados: Se mostrarán los resultados del screening realizado a 650 niños de 25 escuelas de "Contexto Crítico". En la actualidad se están realizando con regularidad los talleres de lenguaje en los grupos de educación inicial de cuatro y cinco años y primer año de las 25 escuelas.

Discusión: los problemas de adaptación escolar referidos a aspectos lingüísticos requieren de un abordaje abarcativo con instrumentos específicos que permitan detectar las situaciones referidas, intervenir precozmente en forma individualizada. La prevención y promoción implica acciones educativas en conjunto con la maestra de aula en talleres de estimulación metalingüística específica.

66.

Henaó Arboleda E., Aguirre Acevedo C., Lopera F.

*Grupo de Neurociencias de Antioquia. Universidad de Antioquia. Medellín. Colombia.*

### **Evolución del desempeño cognitivo en dos grupos con diagnóstico de Demencia Tipo Alzheimer: Alzheimer Familiar Temprano y Alzheimer Esporádico Tardío.**

Es importante conocer la tasa de pérdida cognitiva por año en pacientes con diagnóstico de Alzheimer familiar temprano y diagnóstico de Alzheimer esporádico tardío, la diferencia entre estos dos grupos sería la velocidad de la progresión de la enfermedad, que para la forma genética el inicio y progresión es más temprano y rápido en comparación con lo que sucede en pacientes con diagnóstico de Alzheimer esporádico que se presenta a mayor edad y su evolución es más lenta.

Objetivo: En este estudio se busca cuantificar el grado de deterioro cognitivo que presentan los pacientes de estos grupos y establecer la tasa de pérdida en comparación con el tiempo de evolución.

Método: estudio longitudinal conformado por un grupo de pacientes con diagnóstico de Alzheimer familiar temprano con la mutación E280A en el gen de la presenilina-1 en el cromosoma 14 y un segundo grupo de pacientes con Alzheimer familiar esporádico y un grupo control de personas sin compromiso cognitivo. Todos tienen al menos dos evaluaciones neuropsicológicas

Resultados: Se espera que el funcionamiento cognitivo en los grupos de enfermos decline y que el grupo de sanos el funcionamiento permanezca. se espera cuantificar el declive presentado en cada una de las pruebas cognitivas aplicadas.

Discusión: identificar la tasa de declive en la evaluación cognitiva permite realizar seguimientos más objetivos lo que permitirá establecer como otros factores como la aparición de cuadros emocionales, al inicio de tratamiento farmacológico y la aparición de otras patologías influyen positiva o negativamente en el curso de la enfermedad.

67.

Hernandez J. F.

*Universidad San Buenaventura: Programa de Especialización y Maestría en Neuropsicología. Clínica Nuestra señora de la Paz. Bogotá. Colombia.*

**Respuesta en pacientes con Retardo Mental, Epilepsia y Trastornos del Comportamiento a los diferentes ritmos musicales.**

Objetivos: Observar la respuesta a los diferentes ritmos musicales en pacientes institucionalizados en centros especializados. Determinar el tipo de ritmo musical que ayude a modular comportamiento y / o eventos convulsivos

Metodología: Estudio descriptivo prospectivo con 183 pacientes con epilepsia de difícil manejo y / o compromiso en el comportamiento, los cuales fueron expuestos a siete ritmos musicales: salsa, vallenato, merengue, reguetón, música popularailable, ranchera, música cristiana, música clásica, pop en español. Bajo las mismas condiciones durante 2 horas en la mañana y 2 horas en la tarde se les puso cada ritmo durante 1 semana, con una semana posterior de lavado. Se midió el número de crisis convulsivas, PANDAS, episodios de agresividad y valoración por psiquiatra y neurólogo (estos últimos encefaleados).

Resultados: Se encontraron diferentes respuestas según el ritmo musical: con música cristiana y clásica se tornaron calmados e indujo sueño, con salsa hubo aumento de la libido y los eventos convulsivos, con reguetón hubo eventos convulsivos, agresividad e hipersexualidad. Con música ranchera hubo agresividad y tendencia a conducta depresiva, con música popularailable hubo aumento de actividad motora, con pop en español hubo mayor acercamiento entre los pacientes.

Discusión: Hay estudios previos en población de retardo mental, epilepsia y alteración en el comportamiento con exposición a música clásica. Con el estudio se pudo deducir que la música clásica y cristiana sirven para calmarnos, no deben ser expuestos a música ranchera, reguetón y para actividades físicas se puede contar con el apoyo de música popularailable.

68.

Hurtado E., Mourgues C., Ceric F., Rosas R.

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

**Potenciales relacionados a evento tempranos ante palabras/no palabras como correlato neural de habilidades básicas de conciencia fonológica.**

Objetivos: El estudio se propone explorar correlatos neurales de habilidades relacionadas con la lectoescritura.

Metodología: A una muestra de 80 niños de 1er año de enseñanza básica (6 años de edad) se aplicará una serie de pruebas neuropsicológicas, una prueba informatizada de destrezas básicas de lectura y se registrará su actividad cerebral en tareas de reconocimiento de palabras/vs no palabras con electroencefalografía mediante la técnica de potenciales relacionados a eventos. Se repetirán todas estas mediciones una segunda y una tercera vez en años sucesivos.

Resultados: Los resultados preliminares muestran una moderada correlación, altamente significativa entre el desempeño en tareas básicas de conciencia fonológica y la diferencia de amplitud de potenciales tempranos (*peak-to-peak* P1/N2) entre palabras y no palabras presentadas visualmente. No se encuentran correlaciones significativas con otras habilidades de lectura o evaluaciones neuropsicológicas.

Discusión: La relación entre competencias relacionadas con la conciencia fonológica y potenciales relacionados a evento tempranos, se suma a la evidencia de una importante participación de automatismos en la adquisición de la lectoescritura. Los resultados además son promisorios para contribuir la generación de paradigmas de medición electrofisiológica que puedan aportar a la comprensión de la adquisición de la lectoescritura y a la temprana detección de un desarrollo alterado.

69.

Iglesia M. F., Lopez G. M., Boller M. del R.

*Centro Interdisciplinario de Investigaciones en Psicología Matemática y Experimental (CIIPME - CONICET). Pontificia Universidad Católica Argentina (UCA). Facultad "Teresa de Ávila". Buenos Aires. Argentina.*

### **Trastorno de Déficit de Atención con y sin Hiperactividad (TDAH) en padres con diagnóstico de TDAH.**

Objetivos: El objetivo de este estudio fue evaluar la frecuencia de indicadores de Trastorno de Déficit de Atención con y sin Hiperactividad del adulto (TDAH) en padres de niños con diagnóstico de TDAH.

Metodología: Esta investigación se llevó a cabo en la ciudad de Paraná, Entre Ríos. Es una investigación de corte transversal, cuasi experimental. Se realizó un estudio de casos y controles. La población estuvo conformada por 90 padres y madres de niños en edad escolar; de los cuales 60 eran padres de niños con diagnóstico de TDAH (grupo experimental) y 30 de niños sin indicadores de este trastorno (grupo control).

El instrumento que se utilizó fue la escala Wender-Utah Rating Scale (WURS-25) (Ward, Wender y Reimherr, 1993) traducida y validada provisionalmente en población española por Rodríguez-Jiménez, Ponce, Monasor, Jiménez-Jiménez, Pérez-Rojo, Rubio, Jiménez-Arriero y Palomo (2001).

Se comparó la frecuencia de antecedentes de TDAH en los padres de los niños con diagnóstico de TDAH y de los niños sin este diagnóstico. Se realizaron pruebas T para comparar medias. La significancia estadística de las diferencias entre los casos y los controles se determinaron mediante  $X^2$  y U de Mann Whitney para variables categóricas y ordinales, respectivamente.

Resultados y Discusión: La prevalencia de antecedentes de TDAH en la infancia fue mayor (20.0%) entre los padres de los niños con TDAH que entre los padres de los niños sin TDAH (0.0%).

Los padres del grupo experimental obtuvieron puntuaciones más altas que los del grupo control, siendo esta diferencia significativa.



70.

Infante Leonardo C., Capucci D., Micchielli S., Berlusconi C., Chiarini J., Ottado B., Zunino S.

*Área de Neuropsicología Colegio de Psicólogos de Rosario. Rosario. Argentina.*

### **Confiabilidad test-retest del Test de Retención Visual de Benton.**

Objetivos: Evaluar la confiabilidad test-retest del test de retención visual de Benton, Administración A, Forma C.

Metodología: Muestra constituida por 43 adultos sanos. Se ejecutó la prueba con un intervalo medio de 374 días entre ambas aplicaciones. Se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson para el número de reproducciones correctas, de errores y la lateralidad de los errores entre ambas administraciones. Se aplicó prueba t para muestras relacionadas para comparar los valores medios obtenidos en dichas variables.

Resultados: Se obtuvieron valores moderados de correlación para el número de reproducciones correctas ( $r = .538$ ) y para el número de errores ( $r = .609$ ), algo menores para los errores a derecha ( $r = .413$ ) mientras la correlación no alcanzó valores estadísticamente significativos para los errores a izquierda. No se observó efecto de práctica en ninguna de las puntuaciones estudiadas.

Discusión: El presente estudio constituye uno de los escasos aportes destinados a conocer las propiedades de una prueba extensamente empleada. Los valores moderados de correlación para el número de reproducciones correctas y de errores concuerdan con otras investigaciones y se obtuvo por primera vez información acerca de la lateralidad de los errores.

Existe cierta controversia acerca del posible efecto de práctica que podría tener la prueba, aunque en éste trabajo no se ha podido constatar su presencia.

71.

Infante Leonardo C., Mias C. D.

*Área de Neuropsicología Colegio de Psicólogos Rosario. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Rosario. Rosario. Argentina.*

### **Valores normativos del MMSE para la región litoral argentina.**

Objetivos: Elaborar normas de la versión rioplatense del MMSE para la región litoral argentina. Determinar la influencia de las variables edad y escolaridad en la ejecución del test. Identificar la composición factorial del MMSE.

Metodología: Muestra compuesta por 1070 participantes adultos jóvenes. Se aplicó Anova de 1 vía y post-hoc (THSD) para comparar medias de grupos por edad y escolaridad. Análisis de regresión lineal múltiple para examinar la relación entre el puntaje de la prueba y las variables edad y escolaridad. Método de componentes principales y Varimax como método de rotación para analizar su composición factorial.

Resultados: Sumadas, las variables edad y escolaridad explican el 49,6% de la varianza del puntaje del MMSE, existiendo relación lineal significativa entre el puntaje de la prueba y ambas variables. Al realizar el análisis factorial del test se

extrajeron 5 componentes que pueden dar cuenta de la información que éste arroja.

Discusión: Los resultados del análisis factorial permiten concordar con las críticas formuladas acerca de la sobrevaloración de las dimensiones del lenguaje y orientación a expensas de otras funciones cognitivas subrepresentadas en la prueba.

Al comparar los valores normativos derivados del presente trabajo con los obtenidos en Buenos Aires, se observa que nuestra muestra presenta valores inferiores especialmente en los grupos de menor escolarización. La inclusión de participantes sin instrucción formal arroja datos hasta el momento inexistentes en Argentina, siendo los valores medios alcanzados por este grupo similares a los obtenidos en otras poblaciones latinoamericanas ya que se encuentran por debajo del punto de corte más empleado.

72.

Injoque-Ricle I., Barreyro J. P., Calero A., Burin D. I.

*CONICET. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.*

### **Evaluación de la estructura de la Memoria de Trabajo en niños de 6 y 8 años.**

La Memoria de Trabajo es un sistema que permite el control, la regulación y el mantenimiento activo de información relevante para la ejecución de tareas cognitivas complejas (Miyake & Shah, 1999). El modelo clásico de Baddeley y Hitch propone que está compuesta por tres subsistemas: el Ejecutivo Central, la Agenda Viso-Espacial y el Bucle Fonológico (Baddeley & Hitch, 1974; Baddeley, 1986, 1996). El objetivo de este trabajo es evaluar la estructura de la Memoria de Trabajo en dos grupos de edades para ver el grado de ajuste del modelo propuesto por Baddeley. Para ello se tomaron las doce pruebas de la Batería Automatizada de Memoria de Trabajo (AWMA; Alloway, Gathercole & Pickering, 2004; Traducción y adaptación: Injoque-Ricle, Calero & Burin, en prensa) a dos grupos de 60 chicos cada uno, uno de 6 años y otro de 8, que asistían a escuelas primarias de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Se realizó un análisis factorial confirmatorio para evaluar la adecuación del modelo a cada grupo etario. Se encontró que el modelo propuesto se ajusta significativamente a los datos en el grupo de 8 años, y no en el de 6 ( $\chi^2(51) = 61.19$   $p = .16$ ; CFI = .95; TLI = .93; RMSEA < .06). Los datos sugieren que a los 6 años de edad no estaría conformada una estructura de la Memoria de Trabajo, y que a los 8 se observa la estructura que propone el modelo de Baddeley y Hitch.

73.

Irrazabal N., Oyarzabal X., Aranguren M., Saux G.

*CIPP. Universidad Católica Argentina. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.*

### **Comprensión de instrucciones y Memoria de Trabajo.**

**Objetivos:** El objetivo general de la presente investigación es estudiar el tipo de representaciones (lingüísticas o multimodales) que se generan durante la comprensión de instrucciones, presentadas en distintos formatos (verbal, visual y multimedial). Los objetivos específicos del presente trabajo son: (1) Determinar empíricamente si los procesos y representaciones implicados en la comprensión de instrucciones reclutan recursos lingüísticos y/o viso-espaciales de la memoria de trabajo; (2) Estudiar empíricamente la relación entre comprensión de instrucciones y modalidad de presentación de las instrucciones (verbal, analógica y multimedial).

**Metodología:** En un experimento de tiempo de lectura y ejecución de instrucciones participaron 40 estudiantes universitarios. El experimento consistió en la lectura de instrucciones para el armado de 27 objetos con distintas piezas utilizando el método autoadministrable de tiempo de lectura. Las instrucciones eran presentadas en tres formatos: verbal, imágenes, multimedia (texto más imágenes). Los sujetos leían las instrucciones en tres condiciones de interferencias selectivas de la memoria de trabajo: interferencia del bucle articulatorio, interferencia de la agenda viso-espacial, sin interferencia. Luego de la lectura de las instrucciones los sujetos pasaban al armado del objeto.

**Resultados:** Se hallaron efectos significativos en el procesamiento tanto por modalidad de presentación de la instrucción como por la interferencia utilizada. Los tiempos de lectura más breves se registraron en la condición multimedia. En esta modalidad se observan mayores tiempos de lectura en la condición de interferencia viso-espacial en relación con la interferencia verbal.

**Discusión:** En el presente experimento se observa la facilitación de la modalidad multimedia (texto más imágenes) en la comprensión de instrucciones. Y se evidencia el rol fundamental de la memoria de trabajo viso-espacial en el procesamiento de dichas instrucciones.

74.

Iturry M., Harris P., Rojas G., Dillon C., Zegarra C., Serrano C., Allegri R. F.  
*Centro de Investigación en Memoria. Hospital Abel Zubizarreta. CONICET. Buenos Aires. Argentina.*

### **Minimental Test: ¿Puede la frase aportar datos significativos para la práctica clínica?**

**Introducción:** El MMSE es ampliamente utilizado como test de screening. Entre sus ítems se encuentra la realización de una frase que se puntúa con 1 punto si contiene sujeto y predicado, pero no se toma en cuenta el aspecto semántico ni la valencia afectiva de la misma.

**Objetivos:** Examinar la relación entre la frase del MMSE y el estado cognitivo, afectivo, y funcional en pacientes con DTA, DCL y Controles (CON).

**Pacientes y Métodos:** Se seleccionaron 132 sujetos, 47 con DTA leve, 42

con DCL y 43 CON, evaluados con una batería neuropsicológica que incluía el Inventario de Depresión de Beck (IDB). Se investigó la relación entre aspectos objetivos de la frase del MMSE (número de palabras, uso de la primera persona) y aspectos subjetivos (valencia afectiva: positiva, negativa o neutra).

Resultados: Las frases de los pacientes con DTA y DCL fueron más auto referenciales que las de los controles (Chi 7,51; p 0,006). Los sujetos con DTA presentaron más "frases negativas" (valencia afectiva) que los CON (Chi 4,6; p 0,03). Los pacientes con "valencias afectivas negativas" tuvieron un rendimiento significativamente inferior en el test del trazo "A", fluencia fonológica, aprendizaje verbal y en el MMSE (p< 0,051).

Conclusiones: Los pacientes con DCL y DTA utilizaron con mayor frecuencia la primera persona. La valencia negativa se asoció a la población con DTA y a mayor grado de compromiso cognitivo global, independientemente del estadio funcional (CDR) pero no se correlacionó con el grado de depresión ni con alteraciones del lenguaje.

75.

Iturry M., Mesa y Morteo M., Zegarra C., Rojas G., Bartoloni L., Roman F., Blanco R., Leis A., Dillon C., Serrano C., Allegri R.

*Laboratorio de Investigación de la Memoria del Hospital Abel Zubizarreta. Buenos Aires. Argentina.*

### **El Test de la Figura Humana como instrumento de evaluación en el proceso de retrogenesia en el Deterioro Cognitivo Leve y Deterioro Tipo Alzheimer.**

Objetivos: Evaluar el rendimiento del test del DFH en el envejecimiento normal (EN), el deterioro cognitivo leve (DCL) y la demencia tipo Alzheimer (DTA).

Metodología: 73 sujetos ambulatorios que concurren al Laboratorio de la Memoria del Hospital Zubizarreta (EN:23; DCL:20; DTA:20), apareados por edad y educación, fueron evaluados mediante extensa batería neuropsicológica y neuropsiquiátrica. Se administró el DFH a todos los participantes. Dicho test otorga 1 punto por la presencia de cada ítem evolutivo (partes del cuerpo humano) y 30 puntos como valor máximo. Los resultados se compararon por medio del Test de Kruskal-Wallis (k-w) y el Test de Mann-Whitney para analizar las diferencias.

Resultados: Las medianas del DFH fueron: EN: 25; DCL: 18 y DTA: 13.5. Los tres grupos mostraron resultados diferentes en el Test del DFH: p < 0,001, k-W=39,29. El análisis post hoc demostró diferencias significativas entre cada grupo. El grupo con DCL, obtuvo puntajes significativamente inferior en relación al grupo control. El grupo con EA, obtuvo puntajes significativamente inferior en relación al grupo con DCL.

Discusión: Las medianas del DFH fueron: EN: 25; DCL: 18 y DTA: 13.5. Los tres grupos mostraron resultados diferentes en el Test del DFH: p < 0,001, k-W=39,29. El análisis post hoc demostró diferencias significativas entre cada grupo. El grupo con DCL, obtuvo puntajes significativamente inferior en relación al grupo control. El grupo con EA, obtuvo puntajes significativamente inferior en relación al grupo con DCL.

76.

Jacobovich S., Leiva S., Formoso J., Schilder F., Barreyro J. P.

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

### **Batería para la Evaluación del Procesamiento Numérico.**

**Objetivos:** Conformar una batería de evaluación de la capacidad del uso de números, el conocimiento de las magnitudes, la ejecución de cálculos y la resolución de problemas aritméticos en jóvenes y adultos.

**Metodología:** Tomamos como referentes los modelos teóricos cognitivos desarrollados por McCloskey et al. (1985-1990) y por Dehaene y Cohen (1995), desarrollamos pruebas para evaluar la actividad de cada uno de los componentes planteados conformando un protocolo que incluye: A) Pruebas de magnitud o semántica numérica. B) Conocimiento numérico léxico. C) Transcodificación. D) Cálculo aritmético. E) Resolución de situaciones problemáticas.

**Aplicación del protocolo de evaluación** a una población sin alteraciones neuropsicológicas, de entre 13 y 85 años de edad, con diferentes grados de escolarización y de uso de cálculo.

**Resultados:** Conformación de normas para la capacidad de uso de números, el conocimiento de las magnitudes, la ejecución de cálculos y la resolución de problemas aritméticos de los diferentes grupos etáreos, de acuerdo a sus diferentes niveles de instrucción y uso.

**Discusión:** El desarrollo del instrumento permite estudiar y detectar alteraciones específicas de la función en personas que sufren alteraciones en el uso de números. Asimismo el instrumento es útil tanto a fines teóricos, particularmente para la profundización en el conocimiento de la discalculia residual y la acalculia, como a fines empíricos y clínicos para dar lugar a intervenciones diagnósticas y terapéuticas precisas.

77.

Klaskin D., Pierobon V., Murillo P.

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

### **Exploración de deterioro neurocognitivo de una persona con Enfermedad de Cadasil.**

**Objetivos:** Exploración de perfil de deterioro de neurocognitivo de una persona con enfermedad de CADASIL.

**Metodología:** Se utilizaron instrumentos de screening, batería neuropsicológica, además de entrevistas neuropsicológicas y psicológico-psiquiátricas.

**Resultados:** La arteriopatía cerebral autosómica dominante con infartos subcorticales y leucoencefalopatía (CADASIL) es un trastorno familiar causado por la mutación del gen Notch3 en el cromosoma 19. Síntomas clínicos consecuentes de esta enfermedad son la migraña, episodios isquémicos cerebrovasculares, demencia vascular y trastornos neuropsiquiátricos.

Se presentan los resultados de la exploración de síntomas cognitivos y psiquiátricos de persona con enfermedad de CADASIL, mostrando un perfil de deterioro leve de funciones cognitivas y variación en los niveles de estado de ánimo, ansiedad y características de personalidad.

Discusión: Se trata de un trastorno subdiagnosticado y poco estudiado, por lo que se hace importante la existencia de estudios que aporten mayor cantidad de datos sobre el mismo.

En estadios tempranos de la enfermedad se evidencian leves alteraciones cognitivas.

Los resultados del presente estudio coinciden con la bibliografía existente en cuanto a que la alteración cognitiva se evidencia principalmente en la disfunción ejecutiva, lentificación, afectación emocional y alteraciones de la memoria.

78.

Labos E., Maidana R., Donato R., Del Rio M.

*Laboratorio de Investigación de Funciones Cognitivas. Facultad de Medicina. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.*

### **Memoria Episódica infantil. Prueba de Recuerdo de palabras: resultados preliminares en población normal.**

Objetivo: Estudiar el desempeño de la memoria episódica verbal en sujetos en edad escolar y establecer un perfil de rendimiento en las distintas fases del recuerdo.

Metodología: Se elaboró una lista de 12 palabras (categorías semánticas) con un rango de tipicidad entre 3 y 22. Comprende una fase de control de la codificación (índices semánticos) una fase de tres recuerdos libres (RL) y tres recuerdos facilitados (RF), una fase de reconocimiento y una fase de Recuerdo Diferido.

Se administró la prueba a 75 sujetos (7 a 10,6<sup>a</sup>) sin dificultades de aprendizaje que cumplieron con criterios de inclusión preestablecidos. Se dividió la muestra en 4 grupos de edad.

Se utilizó la prueba de Kruskal-Wallis para el análisis de Variaciones.

Resultados: Los porcentajes obtenidos en la fase de RL aumentan progresivamente en todos los grupos. El porcentaje obtenido en RLD es equivalente al obtenido en RL3 en todos los grupos.

En el grupo de 7 años todos los porcentajes de RL son significativamente menores ( $p < 0,005$ )

Discusión: Los resultados evidencian un perfil de aprendizaje semejante en todos los grupos, con menor rendimiento en el de menor edad. Consideramos que la prueba elaborada es un útil instrumento de evaluación neuropsicológica e investigación clínica de la memoria infantil.

79.

Lamas L., Acuña I., Bustos I., Castillo D., Martínez M. V., Bechara A, Godoy J.C.

*Laboratorio de Psicología. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba. Argentina. Brain and Creativity Institute. University of Southern California. Los Angeles. California.*

**Toma de decisiones en adolescentes de ambos sexos con consumo regular de alcohol.**

**Introducción:** El objetivo de este trabajo fue evaluar el rendimiento en tareas de Toma de Decisiones (TD) de reglas implícitas en adolescentes de ambos sexos caracterizados como bebedores frecuentes o infrecuentes de alcohol. **Métodos:** Se utilizó un diseño prospectivo factorial 2x2. La muestra se compuso de 76 estudiantes universitarios y terciarios entre 18 y 25 años de ambos sexos (37 mujeres). Los participantes ejecutaron dos tareas de TD, la Iowa Gambling Task (versión original e inversa). Los resultados se analizaron con un ANOVA factorial. **Resultados:** Se encontró que los varones tuvieron un mejor desempeño en la IGT original en relación a las mujeres y no se encontraron efectos significativos en relación al patrón de consumo. En la IGT inversa se encontraron resultados significativos para la interacción de los factores, donde los varones con consumo frecuente se desempeñaron mejor que aquellos con consumo infrecuente y que las mujeres con consumo frecuente. **Discusión:** La ausencia de resultados significativos en relación al patrón de consumo podría deberse a que el mismo resulta poco sensible para detectar potenciales diferencias entre los tipos de bebedores. Con respecto al género los resultados coinciden con lo reportado en la literatura. Los resultados se discuten en relación a la interacción entre los patrones de consumo de alcohol y las funciones ejecutivas en adolescentes.

80.

Leis A., Dillon C., Román F., Blanco R., Iturry M., Serrano C., Allegri R.  
*Laboratorio de Investigación de la Memoria. Hospital de Agudos Dr. Abel Zubizarreta. Buenos Aires. Argentina.*

**Rasgos de personalidad en Deterioro Cognitivo Leve.**

**Objetivos:** El deterioro cognitivo leve (DCL) es un síndrome de declinación cognitiva mayor que la esperada para la edad y una condición de riesgo para el desarrollo de demencia. La literatura sobre síntomas cognitivos y conductuales en DCL es extensa, sin embargo es escasa respecto a rasgos de personalidad. Estos cambios podrían indicar un pródromo de la patología demencial.

**Objetivo:** Evaluar los rasgos de personalidad de pacientes con deterioro cognitivo leve y compararlos con controles sanos.

**Metodología:** 60 sujetos fueron incorporados al estudio (13 pacientes con DCL: edad: 73 (12), educación: 8.92 (5) años y 47 controles normales, edad: 73.31 (11), educación: 9.10 (3) años). Se administró el Inventario NEO FFI de cinco factores (neuroticismo, extraversión, apertura, amabilidad y responsabilidad), a los pacientes y sus familiares para detectar estado actual y previo del paciente, y a los controles. Asimismo se aplicó una extensa batería neuropsicológica y neuropsiquiátrica.

**Resultados:** Los resultados obtenidos indican diferencias significativas entre DCL y controles en *apertura* ( $p < 0,01$ ) y *amigabilidad* ( $p < 0,01$ ). El grupo con DCL, obtuvo puntajes en *apertura* significativamente inferiores y valores de *amigabilidad* significativamente superiores en relación al grupo control.

Discusión: Se encontró que los pacientes con MCI, en relación a los controles sanos, evidencian valores de *apertura disminuidos y amigabilidad aumentados*, similar a algunos reportes de la literatura. Inventario NEO FFI podría ser un instrumento de valor para la evaluación diagnóstica neurocognitiva, pudiendo brindar datos útiles para implementar estrategias de intervención tempranas.

81.

López M. C. Aguilar M. J.

*Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Mar del Plata. CONICET. Buenos Aires. Argentina.*

### **Ritmo circadiano de cortisol y morfología cerebral atípica en el Síndrome de Turner.**

El Síndrome de Turner es un trastorno cromosómico, determinado por la delección total o parcial del cromosoma X en el sexo femenino. Las imágenes cerebrales en mujeres con este diagnóstico han revelado alteraciones en el desarrollo cerebral, tales como hipodesarrollo del hipocampo y agrandamiento del volumen amigdalario. Ambas estructuras participan en la regulación del eje hipotálamo-hipofiso-adrenal, la primera inhibiéndolo por retroalimentación negativa y la segunda con un efecto excitador. El objetivo del presente trabajo fue valorar el ritmo circadiano de cortisol en niñas y adolescentes con diagnóstico de Síndrome de Turner con la finalidad de establecer posibles asociaciones con la morfología cerebral atípica descripta. El cortisol salival se midió por radioinmunoensayo en muestras obtenidas a las 8:00 y a las 18:00 horas durante dos jornadas, escolar y descanso. Para analizar la curva circadiana de cortisol se utilizó el protocolo propuesto por Adam & Kumari (2009). Los datos obtenidos se sometieron a un análisis descriptivo y pruebas no paramétricas de comparación de grupos, considerando significativo un valor  $< 0,05$ . Los resultados indicaron pérdida del ritmo circadiano de cortisol en el total de la muestra analizada ( $p=0,028$ ), no hallándose diferencias significativas entre los valores matutinos y vespertinos de ambas jornadas ( $p=0,075$  y  $0,462$ ). Este hallazgo refleja un incremento de la actividad del eje hipotálamo-hipofiso-adrenal. Se propone como posible causa de la permanencia de niveles altos de cortisol vespertinos un fallo en la autorregulación negativa del hipotálamo y una hiperactividad amigdalina, consecuencia de las alteraciones morfológicas que presentan ambas estructuras en este síndrome.

82.

Magalhães S. de S., Hamdan A. C.

*Universidade Federal do Paraná. Paraná. Brasil.*

### **Análisis de las propiedades psicométricas de la versión en portugués braileño del Test de Aprendizaje Auditivo Verbal de Rey.**



**Objetivos:** El objetivo ha sido el estudio de las propiedades psicométricas de validez y fiabilidad en una versión en portugués brasileño de lo Test de Aprendizaje Auditivo Verbal de Rey (TAVR).

**Metodología:** La fiabilidad ha sido estimada por el método del test-retest (con intervalo medio de  $34,6 \pm 8,9$  días entre las aplicaciones) y de la consistencia interna. Para evaluar la validez convergente y discriminante se ha comparado el desempeño en el TAVR con el Test de Retención Visual de Benton/TRVB (misma función cognitiva) y con el Test del Trazo/TT (función cognitiva distinta). La muestra tuvo 54 voluntarios brasileños, con edades entre 17 y 40 años y escolaridad media de  $11,2 \pm 0,7$  años.

**Resultados:** Las correlaciones de Pearson para el test-retest del TAVR indicaron que el Falso Reconocimiento fue la correlación más débil ( $r=0,28$ ) y la más fuerte fue la A1-A5 ( $r=0,68$ ); las demás medidas alcanzaron media magnitud. El test t pareado indicó que las medidas B1, Reconocimiento y Falso Reconocimiento fueron las únicas que no difirieron en las dos situaciones de test ( $p>0,05$ ). El Coeficiente Alfa de Cronbach tomó el valor de 0,803, lo que indica buena fiabilidad de consistencia interna. Las medidas del TAVR poco se correlacionaron con el TT ( $0,01 < r < 0,19$ ), pero tuvieron significativa correlación con el TRVB ( $0,37 < r < 0,44$ ). Esto indica adecuada validez convergente y discriminante.

**Discusión:** La conclusión alcanzada fue que el TAVR presenta buena fiabilidad y validez, lo que contribuye a la consolidación del TAVR como importante instrumento psicométrico en la evaluación neuropsicológica.

83.

Maggio M. V., Benavidez C., Caldeiro A.

*Hospital Universitario Austral. Buenos Aires. Argentina.*

### **Repercusiones en el aprendizaje del código lectoescrito de los trastornos específico del lenguaje. Descripción de casos.**

**Objetivo:** Analizar las implicancias de la lengua oral en el aprendizaje del código lectoescrito en seis niños diagnosticados con trastorno específico del lenguaje

**Material y Métodos:** Se realizó un perfil descriptivo de seis pacientes en el rango etario de 8 a 10 años con trastorno específico del lenguaje de diferente tipología sindrómica. Se analizó cuali y cuantitativamente tanto el desempeño oral como escrito. Se realizó la identificación de las peculiaridades inherentes a cada cuadro y se analizaron los siguientes aspectos del lenguaje lectoescrito: lectura de palabras y pseudopalabras, comprensión de textos y escritura de palabras y pseudopalabras.

**Resultados:** los pacientes evaluados exhibieron variaciones de acuerdo con el tipo de cuadro. En general, mostraron afectación en el funcionamiento de la vía fonológica, para tareas de conversión grafema fonema en la escritura, dificultades en la adquisición de la forma ortográfica de la palabra y limitaciones de grado variable en la capacidad comprensiva de textos, según la prevalencia del plano afectado en el lenguaje oral (los cuadros con mayor afectación semántica mostraron mayores restricciones comprensivas, mientras que aquellos con

mayores déficits en la forma, evidenciaron una reducción en la habilidad para la mecánica lectora y menos dificultades comprensivas).

Discusión: El lenguaje lectoescrito encuentra su base en la lengua oral, cualquier tipo de alteración en esta última desencadena repercusiones significativas en el aprendizaje, alcanzando no sólo a las habilidades directamente relacionadas (lectura y escritura) sino también a aquellas dependientes de esta habilidad.

84.

Manoiloff L. M. V., Pereno G. L., Seguí J.

*Laboratorio de Psicología. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Córdoba Córdoba. Argentina. Universidad Rene Descartes. Centre National de la Recherche Scientifique (CNRS). Paris. Francia.*

### **La pertinencia de la tarea de decisión de género del nombre de un objeto para evaluar la recuperación de la información gramatical en el Español.**

Objetivos: Evaluar si el Efecto de Frecuencia (EF) afecta el tiempo para decidir el género del nombre de un objeto. Y comprobar si el acceso a la información fonológica es o no necesaria para realizar esta tarea.

Metodología: Se realizaron dos experimentos. El exp. 1 evaluó si EF afecta el tiempo para decidir el género del nombre; y se sumó una fase de repetición para estimar la persistencia del EF. Post-experimento, se indagó a los participantes sobre la estrategia utilizada para realizar la tarea. En el exp. 2 se evaluó el EF en la decisión de género incluyendo una tarea de interferencia articulatoria para intentar afectar la estrategia más utilizada en el exp. 1.

Resultados: El exp. 1 evidenció un EF con dicha tarea, pero desapareció con la repetición del material. La estrategia más utilizada para decidir el género fue la recuperación y combinación mental del artículo apropiado con el nombre del objeto. El exp. 2 mostró un EF, con un aumento de los tiempos y del número de errores. Nuevamente la estrategia combinatoria fue la más utilizada pero en menor porcentaje. Adicionales análisis permitieron mostrar que el EF sólo surge cuando se utiliza la estrategia combinatoria.

Discusión: Se puede concluir que el EF afecta la tarea de decisión del género del nombre del objeto, pero esto es consecuente a la recuperación de información fonológica y gramatical. Por lo tanto, la tarea de decisión de género no permite discriminar entre la recuperación de la información sintáctica-gramatical y fonológica.

85.

Manucci V. S., Arán Filippetti V.

*Pontificia Universidad Católica Argentina – Facultad de Humanidades “Teresa de Ávila”. Centro Interdisciplinario de Investigaciones en Psicología Matemática y Experimental. CIIPME-CONICET. Buenos Aires. Argentina.*

### **Influencia de la impulsividad cognitiva en la lectura y la escritura: Análisis de perfiles de un grupo en riesgo y sin riesgo por pobreza.**

**Objetivos:** El propósito del presente trabajo es evaluar el constructo Reflexividad-Impulsividad (R-I) y su relación con el desempeño en la lectura y la escritura en niños en riesgo y sin riesgo por pobreza. Este constructo adquiere relevancia en el contexto educativo ya que la mayoría de las tareas académicas requieren de una aproximación reflexiva para una correcta asimilación y ejecución.

**Metodología:** Se trabajó con una muestra de 94 niños de ambos sexos de 6 y 7 años de la ciudad de Paraná, que pertenecen a escuelas en riesgo por pobreza y sin riesgo. Se administraron el MMF20 y el LEE y se empleó MANOVA y análisis de Regresión Lineal.

**Resultados:** Los resultados respecto al estilo cognitivo revelaron una diferencia estadísticamente significativa en general entre los grupos. Los niños del grupo en riesgo, en comparación con los niños del grupo sin riesgo, mostraron mayor impulsividad (mayor cantidad de errores y menores latencias). Además el grupo en riesgo presentó un menor desempeño respecto a la lectura y la escritura en relación a los niños sin riesgo. En el análisis de regresión se encontró que la impulsividad cognitiva predeciría significativamente, pero inversamente el desempeño en la lectura y la escritura.

**Discusión:** Estos datos brindan apoyo a la hipótesis que plantea al constructo R-I como un factor relacionado con las diferencias en el desempeño escolar, las cuales se deberían al estilo con que cada niño procesa la información en interacción con las variables asociadas a la pobreza. Se presentan estrategias de intervención y su integración al currículo escolar.

86.

Marder S. E.

*Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de La Plata y Posgrado de la Facultad de Psicología y Psicopedagogía de la Universidad del Salvador. Buenos Aires. Argentina.*

**Impacto de un programa de alfabetización en la conciencia fonológica, escritura y lectura de palabras y comprensión oral de textos en niños de 4 y 5 años.**

Objetivos: Contribuir al conocimiento del proceso de alfabetización temprana en español en niños de sectores en desventaja económica-cultural, y analizar los resultados de la implementación de un programa destinado al desarrollo de habilidades relativas a la lectura y la escritura inicial.

Metodología: Estudio longitudinal de 2 años y medio de duración, con un diseño pre-post test en el cual se evaluaron en 4 momentos: contexto alfabetizador hogareño, habilidades metafonológicas, el conocimiento de las letras y de las correspondencias fonema-grafema, escritura y lectura de palabras y pseudopalabras, escritura y lectura de textos, comprensión oral y narración de textos.

Se formaron 2 grupos de 20 niños cada uno (experimental y control) el primero entrenado con un programa de intervención en conciencia fonológica, aprendizaje de letras, escritura, lectura y comprensión oral; y el otro grupo que recibía la enseñanza correspondiente a la currícula oficial.

Se realizó análisis de medidas repetidas de todas las variables para evaluar el impacto del programa en el grupo experimental

Resultados: Los resultados obtenidos comparados con los de grupo control ponen en evidencia un incremento significativo en la mayor parte de las variables consideradas, habiendo partido de iguales condiciones en ambos grupos y con un 30% aprox. de diferencia en el desempeño de los niños de ambos grupos al final de la intervención

Discusión: Se discuten cuales podrán ser los mejores predictores de la alfabetización y el tiempo de trabajo en el aula para desarrollar éstas habilidades y prevenir futuros problemas en el desarrollo de la lectura y la escritura.

87.

Margulis L., Squillace M., Abusamra V., Aleñá M., Alifracó V., Amatista M. L., García A., Heinemann G., Kohan Cortada A., Liuzzo L., Ronqui M. C., Sierra N., Verruno V., Ferreres A.

*Carrera de Especialización en Neuropsicología Clínica. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Unidad de Neuropsicología. Hospital Eva Perón. Proyecto UBACyT P008. Buenos Aires. Argentina.*

**Baremos locales (Buenos Aires y GBA) en las pruebas: Stroop, WCST, Span de dígitos y visuoespacial, Tral Making Test A y B y Hayling Test.**

**Introducción:** En el ámbito local contamos con pocas pruebas neuropsicológicas que cuenten con baremos adaptados para nuestra población. Esta situación nos lleva a comparar los desempeños de nuestros pacientes con normas extranjeras, que no siempre son las más adecuadas para arribar a inferencias clínicas bien fundamentadas.

**Objetivos:** Obtener baremos de Capital Federal y Gran Buenos Aires para las siguientes pruebas neuropsicológicas: Test de palabras y colores (Stroop), Wisconsin Card Sorting Test (WCST), Span de dígitos y visuoespacial (directos e inversos), Trail Making Test A y B y Hayling Test.

**Metodología:** Se administraron las pruebas a una muestra de 470 sujetos, divididos en cinco grupos de edad y tres niveles de escolaridad. Se igualó la cantidad de varones y mujeres. Se llevaron a cabo rigurosos procedimientos para la inclusión de los participantes de la muestra. Antes de la administración de los tests, los sujetos debieron responder una encuesta exhaustiva de antecedentes, de manera de minimizar la presencia de patologías o condiciones que impacten sobre el desempeño en las pruebas.

**Resultados:** Se obtuvieron baremos para cada una de las pruebas. Se analizaron las diferencias encontradas entre edades y niveles educativos.

**Discusión:** El análisis de los resultados permitió poner evidencia que existen diferencias de rendimiento por edad y por escolaridad en las pruebas administradas.

88.

Martínez J., Argibay P. F.

*Instituto de Ciencias Básicas y Medicina Experimental del Hospital Italiano de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.*

**Aritmética no-simbólica: ¿es importante tener educación formal y un avanzado entrenamiento en matemáticas?**

**Objetivos:** Comparar habilidades aritméticas no-simbólicas entre adultos con diferente grado de educación formal y entrenamiento en matemáticas.

**Metodología:**

Experimento 1 (Comparación visual): 86 adultos (media de edad:  $41.41 \pm 14.94$ ), debieron comparar dos conjuntos de puntos y determinar el más numeroso.

Experimento 2 (Adición visual): 77 (media de edad:  $41.25 \pm 17.02$ ) debieron adicionar dos conjuntos de puntos y comparar su suma con un tercer conjunto de puntos.

Cada participante debió realizar la tarea en dos sesiones: sin y con interferencia de estrategias simbólicas (repetición del abecedario).

**Resultados:** Los 103 participantes realizaron las tareas con éxito. Sin embargo, los sujetos sin o con una mínima educación tuvieron respuestas significativamente inferiores al resto de los participantes (adultos con educación completa) en la tarea de adición visual cuando las estrategias de conteo podían ser utilizadas.

**Discusión:** Los resultados aquí presentados sugieren que una mínima educación formal, independientemente de un alto entrenamiento en matemáticas, influye sobre aritmética aproximada, no simbólica, pero sólo en tareas de adición.

Podríamos inferir que los adultos resuelven tareas de comparación en una forma completamente independiente de la educación.

89.

Mateus Joaquim R., Araújo de Souza J., de Cássia Ramos Netto Martins T., Afonso Camargo A.P, Merighi Tabaquim M.L  
*Universidade Estadual Paulista “Júlio de Mesquita Filho” UNESP. Universidade de São Paulo, “HRAC – USP”, Bauru, Brasil.*

### **Funções cognitivas e ações oculares: uma relação integrativa**

Embora modelos animais de aprendizaje emocional frisen o papel da amígdala na expressão indireta do condicionamento de respostas (aversivas ou não), o aprendizaje emocional humano pode ser muito mais complexo. A existência da relação das funções cognitivas e sistemas visuais, especificamente envolvendo movimientos oculares, tem sido objeto de estudos incluindo instrução, observação e experiência. O presente trabalho teve como objetivo verificar a relação do comportamiento humano através dos movimientos oculares e situações contingenciais envolvendo tareas cognitivas específicas. Participaram deste estudio piloto 10 sujetos, com idade entre 18 e 50 años, universitários, destros e de ambos os sexos. Foi solicitado, individualmente, que respondessem a três questões-estímulo lógico-matemáticas e elaborassem, partir de tema sugestivo, uma estória. O registro do procedimiento teve como alvo as ações sobre os movimientos oculares, filmados durante a execução das tareas. Os resultados demonstraram que, nas respostas questões lógicas, os sujetos apresentaram movimientos dos olhos predominantemente direcionados para a esquerda, enquanto na tarefa sobre a construção da linguagem, de ordem criativa, ocorreram em menor número de vezes, intercaladas com movimientos à direita. O estudio concluiu a existência de ações integrativas do sistema visual a mecanismos cognitivos lingüísticos, semânticos e pragmáticos, e, lógico-matemáticos, envolvendo áreas asociativas do córtex cerebral, evidenciando dominância dos hemisférios nas tareas relacionadas.

90.

Medel N., Pereira de Silva N., Solís P., Saidon P., Kochen S.  
*Hospital Ramos Mejía. Buenos Aires. Argentina.*

### **Valoración de los cambios cognitivos por fármacos antiepilépticos en adultos.**

Introducción: Los fármacos antiepilépticos (FAEs) producen un evento adverso en el 60% de los pacientes y en un 40% determinan suspensión del tratamiento. El tipo A de eventos adversos está relacionado al mecanismo de acción del fármaco e incluyen los cambios cognitivos.

Evaluamos los cambios cognitivos con FAEs, evento de fuerte impacto sobre la calidad de vida. Este estudio permitirá disminuir la morbilidad, promoviendo el uso racional de FAEs.

**Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio observacional, de cohorte, prospectivo en pacientes con epilepsia parcial que concurren al Centro de Epilepsia del Hospital Ramos Mejía de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Se seleccionaron pacientes que comenzaron tratamiento en monoterapia o terapia adjunta con drogas clásicas (carbamazepina) o nuevas (topiramato y levetiracetam), con el objetivo de determinar la frecuencia y el perfil de cambios cognitivos y su impacto en la calidad de vida. Se administraron pruebas neuropsicológicas, escala de Goldberg y se completó QOLIE 31.

**Resultados:** Se evaluaron 8 pacientes con edad media de 26.4 años, con epilepsia parcial. Nueve comenzaron tratamiento con topiramato, 1 con levetiracetam y 4 con carbamazepina. Los tests más afectados fueron el Trail Making A y B y Boston. En QOLIE 31, 4 no presentaron cambios, 6 un puntaje promedio bajo y 4 un puntaje promedio alto. Once pacientes presentaron, previo al tratamiento, indicadores de depresión.

**Discusión:** Los déficits en las pruebas neuropsicológicas son similares a los reportados. La depresión empeora el rendimiento cognitivo y afecta la calidad de vida. Falta evaluar diferencias entre fármacos.

91.

Mendoza D., Cuevas M.

*Área Psicopedagogía. Servicio de Clínicas Interdisciplinarias. Hospital de Pediatría J.P. Garrahan. Buenos Aires. Argentina.*

**Conducta adaptativa en pacientes con Fibromatosis Tipo I y su relación con el desempeño escolar.**

**Objetivos:** Evaluar Conducta Adaptativa en vida diaria y socialización. Relacionarla con habilidades cognitivas y desempeño escolar en niños con NF1. **Metodología:** Diseño descriptivo, correlacional, transversal, prospectivo, observacional.

**Cohorte** secuencial de pacientes con NF1(N:33), 6-16 años, ingresados en Hospital de Día Polivalente y derivados a Clínicas Interdisciplinarias desde 01-2009 a 05-2010.

**Instrumentos:** WISC IV, Informes escolares y de apoyos extraescolares, Vineland II.

**Resultados:** Medianas: CI TOTAL (CIT) 76 (53-120) Fronterizo; Comprensión Verbal (CV): 85 (47-124) (Normal bajo) Razonamiento Perceptivo (RP) 81(47-124)(Normal bajo); Memoria de trabajo (MT): 79 (50-114) (Fronterizo); Velocidad de Procesamiento (VP): 82 (57-119) (Normal bajo).

Escolaridad		
Común	Especial 24%(N:8)	
76%(N:25)	Integración	en Sede
	18%(N:6)	6%(N:2)
Fracaso Escolar: 42%(N:14)		
18%(N:6)	24%(N:8)	

Apoyos Extraescolares 45%(N:15)	
21%(N:7)	24%(N:8)

Conducta Adaptativa: (X:15 d/s3) Vida diaria(VD):13, Adecuado. Socialización y Capacidad de decisión: Adecuado. Juego y Tiempo Libre (JyTL): Moderadamente Bajo.

Discusión: El 76 % de los niños presentó CIT normal-limítrofe; con CV y VP normal bajo, que posibilita su funcionamiento en escuela común. La mayor dificultad apareció en MT. A diferencia de otras publicaciones (4-8%), en esta muestra el 24% (N:8) presentó discapacidad. El 76%(N:25) concurre a escolaridad común, de los cuales el 24%(N:6) presentó repitencia y el 21%(N:7) cuenta con apoyos extraescolares. Este apoyo posibilita que solo el 6%(N:2) del total concorra a escuela especial (sede), donde todos cuentan con apoyos.

Este trabajo aporta hallazgos sobre las Habilidades Adaptativas de los pacientes. En el subdominio JyTL, el 70% no alcanzó el rango adecuado.

Esta dificultad para organizar JyTL se relaciona con los resultados obtenidos en MT y con la necesidad de apoyos extraescolares para lograr el buen rendimiento en la escuela común.

92.

Mesa Rivera L. G., Camacho Parra J. C.

*Corporativa Educativa Amigos para Siempre. Sede La Favorita. Convenio Secretaria de Integración del Distrito. SDIS. Bogotá. Colombia.*

**Desarrollo de habilidades desde los campos del pensamiento a los niños, niñas y adolescentes -NNA- pertenecientes a la Comunidad Indígena Embera (Chami y Katio), víctimas del desplazamiento forzado y asentados en la Ciudad de Bogotá.**

*Objetivos:* Valorar desarrollo lingüístico, estructuras cognitivas y habilidades comunicativas de los niños, niñas y adolescentes pertenecientes a la comunidad indígena Embera; víctimas de desplazamiento forzoso. Diseñar propuesta de atención integral diferencial en el área de psicología, trabajo social, fonoaudiología y psicopedagogía para la población comprendida.

*Metodología:*

FASE I: Valoración en el área de FONOAUDIOLOGÍA y PSICOPEDAGOGÍA a los niños, niñas y adolescentes Emberas.

FASE II: Los niños, niñas, adolescentes y familias de la comunidad Embera son residentes en la ciudad de Bogotá desplazados de los departamentos del Choco, Risaralda, Antioquia y Córdoba. La comunidad Embera está viviendo en situaciones precarias, en hacinamiento y sin lo más importante para ellos, su tierra. La estrategia de atención integral, diseñó una serie de estrategias pedagógicas que permitan apoyar diversas actividades en la potencialización y validación de un accionar que estime la diferencia como un elemento que permite promover la integración.

FASE III: Implementación del modelo de atención a la población atendida basado en la propuesta pedagógica que abarcar al ser humano en su integridad,



respondiendo a las necesidades de cada persona, según el marco conceptual del *Modelo de Decroly*.

**Resultados:** 1. Conocimiento de las habilidades de comunicación y pensamiento de los NNA Emberas. 2. Propuesta de atención integral diferencial a la población comprendida.

**Discusión:** ¿Cuánto afecta el Desplazamiento Forzado las habilidades de pensamiento? ¿Cómo desarrollar habilidades de contextualización a población indígena desplazada?

Logró la estrategia de atención integral diferencial desarrollar habilidades desde los campos del pensamiento a NNA.

93.

Milanesio J., Vicario A., Astrada V., Milio J., Zilberman J., Del Sueldo M.

*Programa "Corazón Sano". Grupo de Investigación CERTUS. Ciudad Villa María. Córdoba. Argentina*

### **Detección del compromiso cognitivo en una población con enfermedad vascular.**

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de Deterioro Cognitivo (DC) y demencia y su relación con los FRV en los participantes de un programa de Prevención Cardiovascular.

**Metodología:** Inclusión: personas >21 años, ambos sexos, participantes del programa "Corazón Sano" de la ciudad de Villa María, Córdoba, Argentina. Estudio transversal y observacional. Muestreo: convocatoria voluntaria y selección por muestreo polietápico estratificado (sexo y edad). Instrumentos: cuestionario validado con respuestas cerradas. Mediciones: presión arterial y antropometría. Dosajes: glucemia, perfil lipídico y biomarcadores inflamatorios. Test: Mínimo Examen Cognitivo (MEC): Mini-Mental test, test del reloj, test orientación, series gráficas alternantes y test de Boston abreviado y escala de Depresión/Ansiedad Hospitalaria. El diagnóstico de SM según American Heart Association (2005).

**Resultados:** Sobre 548 personas se incluyeron 455. La edad  $47 \pm 16,3$  años, 361 mujeres (79,3%). Prevalencias: SM 33,4%, DC 12,9% y posible demencia 19,3%. El 49,2% presentaba trastornos anímicos (más prevalentes en mujeres jóvenes, 54,2% vs 29,7%,  $p < 0.0001$ ). La hipertensión arterial fue el único FRV que se asoció con el resultado del MEC en >61 años ( $p 0.041$ ) pero no con el MMT. El SM no se asoció con peor función cognitiva en ninguno de los grupos de edad.

**Discusión:** La prevalencia de DC y demencia es elevada en esta muestra. Solo la HTA se asoció con mayor compromiso cognitivo. Los FRV agrupados (SM) no mostraron asociación con el deterioro cognitivo.

94.

Mourgues C.

*Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago de Chile. Chile.*

### **Dislexia en estudiantes universitarios: Adaptación y validación del Cuestionario de Historia del Aprendizaje de la Lectura.**

**Objetivo:** Este reporte presenta resultados preliminares correspondientes a la adaptación y validación del Cuestionario de Historia del Aprendizaje de la Lectura para Adultos (Parrilla y Georgiou, 2007). Este cuestionario ha demostrado ser adecuado tanto para distinguir entre adultos con y sin antecedentes de dificultades en el aprendizaje de la lectura, como para diferenciar, al interior del grupo con dificultades, entre aquellos adultos que presentan o no dislexia.

**Metodología:** Para su adaptación, el cuestionario se tradujo del inglés al español y luego del español al inglés, de tal forma de verificar la comprensión y sentido de las preguntas. Luego, se aplicó a 291 estudiantes universitarios de diferentes carreras, junto a pruebas de decisión lexical y pruebas fonológicas, con el propósito de calcular su validez.

**Resultados:** La confiabilidad fue de 0,89 ( $\alpha$  de Cronbach). Respecto de la validez, las correlaciones entre el cuestionario y las pruebas fonológicas y de decisión lexical fueron moderadas pero significativas (0,351;  $p < 0,00$  y 0,292;  $p < 0,000$  respectivamente). Además, la escala que evalúa las dificultades del aprendizaje de la lectura en educación primaria, fue la que mejor predijo el desempeño en las pruebas fonológicas y de decisión lexical.

**Discusión:** Es posible concluir que este cuestionario es capaz de discriminar entre aquellos estudiantes que han presentado dificultades en el aprendizaje de la lectura y que actualmente siguen presentando dificultades en pruebas fonológicas y de decisión lexical. Queda por verificar si además es capaz de distinguir adecuadamente entre disléxicos y no disléxicos, tema que será abordado en la segunda fase de este estudio.

95.

Muñoz Neira C., Slachevsky Chonchol A., Riveros Miranda R., Flores Morales P. *Unidad de Neurología Cognitiva y Demencias, Servicio de Neurología, Hospital del Salvador. Santiago. Región Metropolitana. Chile. Centro de Investigación Avanzada en Educación. Universidad de Chile. Servicio de Neurología Clínica Alemana. Santiago de Chile. Chile.*

### **Activities of daily living questionnaire ADLQ –Versión Chilena-: Propiedades psicométricas y utilidad diagnóstica incluyendo una sub-escala de tecnología.**

**Objetivos:** Validar en el medio chileno el ADLQ -Activities of Daily Living Questionnaire- incluyendo una sub-escala de Tecnología.

**Metodología:** El instrumento traducido y transculturizado se administró a 31 cuidadores de pacientes con demencia y a 29 testigos de sujetos normales junto a otros cuestionarios de funcionalidad y valoraciones de gravedad de la demencia. Se evaluó además a los pacientes con demencia y a los sujetos normales con test neuropsicológicos. Se estimaron validez, confiabilidad y utilidad diagnóstica para el ADLQ adaptado.

**Resultados:** El ADLQ chileno mostró correlaciones significativas (todas con  $p < 0,001$ ) en cuanto a validez convergente con otras valoraciones de capacidad

funcional ( $r = 0,67$  con el FAQ;  $r = 0,725$  con la FAST;  $r = 0,737$  con la Escala de Demencia de Blessed;  $r = -0,697$  con la IADL y  $r = -0,415$  con el Índice de Barthel), mediciones de gravedad de la demencia ( $r = 0,72$  con la GDS y  $r = 0,715$  con la CDR) y test de eficiencia cognitiva global ( $r = -0,655$  con el MMSE;  $r = -0,66$  con el ACE-R y  $r = -0,669$  con el MoCA). Su confiabilidad reveló un coeficiente alfa de Cronbach de 0,802 incorporando la nueva sub-escala de Tecnología creada. Su sensibilidad fue de 0,86 y su especificidad de 0,80 considerando un punto de corte mayor a 29% de deterioro funcional.

Discusión: Se encontraron propiedades psicométricas aceptables para el ADLQ chileno. Es un instrumento válido, confiable y de buena utilidad diagnóstica para detectar casos de demencia.

96.

Muñoz Neira C., Núñez Huasaf J., Flores Morales P., Behrens M. I., Slachevsky Chonchol A., Henríquez Chaparro F., Bozanic Leal A.

*Unidad de Neurología Cognitiva y Demencias. Servicio de Neurología. Hospital del Salvador. Santiago. Región Metropolitana. Centro de Investigación Avanzada en Educación. Universidad de Chile. Servicio de Neurología Clínica Alemana. Santiago. Departamento de Psicología. Facultad de Ciencias Sociales. Universidad de Chile. Santiago de Chile. Chile.*

#### **Utilidad de un cuestionario breve dirigido al informante para el diagnóstico temprano de casos de demencia: la versión chilena del AD (AD8-CH).**

Objetivos: Comunicar nuestra experiencia con la versión chilena del Alzheimer Disease 8 (AD8-Ch).

Metodología: Se incluyeron en el estudio 28 pacientes con demencia y sus respectivos cuidadores y 26 controles junto a sus testigos. Se estimaron: validez convergente comparando la AD8-Ch con otras mediciones utilizadas en demencias; confiabilidad por consistencia interna y un análisis con curvas ROC a fin de obtener un punto de corte, sensibilidad y especificidad para el instrumento.

Resultados: La AD8-Ch mostró un alfa de Cronbach de 0,95. Presenta una buena validez convergente al ser comparada con otras valoraciones de capacidad funcional ( $r=0,765$  con la escala de demencia Blessed Dementia Scale;  $r=0,75$ , con el test de actividad funcional Functional Activities Questionnaire;  $r=-0,696$  con la escala de actividades de la vida diaria Instrumental Activities of Daily Living Scale), con mediciones de gravedad de la demencia ( $r=0,762$  con Functional Assessment Staging y  $r=0,781$  con Global Deterioration Scale) y con tests de eficiencia cognitiva global ( $r=-0,595$  con el MMSE) (todas con  $p < 0,001$ ). Se obtuvo una buena validez discriminante (área bajo la curva de 0,979) y se concluyó que un score mayor que 2 puntos presenta el mejor balance sensibilidad/especificidad para diferenciar entre pacientes con demencia y controles sanos en intervalos de confianza del 95% (sensibilidad 96% y especificidad 85%).

Discusión: La AD8-Ch es un instrumento válido, confiable y de buena utilidad diagnóstica. Se trata de una prueba recomendable para ser utilizada ampliamente

como test de screening en la clínica de las demencias en nuestros países de habla hispana.

97.

Niquerito A. V., Fioretto A. C., Camargo A.P., Belancieri M. de F.  
*Universidade Sagrado Coração (USC). Bauru. Associação Hospitalar de Bauru. Bauru. Brasil.*

### **La Psicología Hospital en Unidad de Neuropsicología.**

**Objetivos:** Asistir psicológicamente al paciente y su familia, evaluando e interviniendo de forma ética y responsable, buscando la minimización del sufrimiento delante de la enfermedad y/o de la hospitalización.

**Metodología:** Estudio realizado con pacientes en la Unidad de Neurocirugía de uno hospital público en el interior del estado de Sao Paulo, Brasil. Los instrumentos utilizados fueron Luria, Montreal Cognitive Assessment (Moca), WHIN, Galveston Orientation and Amnesia Test (Goat), Rancho los amigos – TCE e Roteiro de Bendsid. La asistencia psicológica fue hecha en los lechos hospitalarios, de manera breve y centrada.

**Resultados:** En el período de mayo a junio del 2010, 63% de los pacientes hospitalizados han pasado por atendimento. De acuerdo con la zona lesionada del cerebro fue observada la presencia de trastornos de atención, de la memoria y la percepción sensorial, además de cambios cognitivos, la abstracción, la capacidad de razonamiento, cálculo y planificación, así como sus diagnósticos diferenciales.

**Discusión:** La evaluación neuropsicológica se recomienda en todos los casos en que exista sospecha de deterioro cognitivo o conductual de origen neurológico. (Costa et al., 2004).

De la evaluación neuropsicológica se puede establecer los tipos de intervención, de rehabilitación particular y específicas a determinados individuos y/o grupos de enfermos con disfunciones adquiridas o no, genéticas o no, primariamente neurológicas o secundariamente a otros trastornos psiquiátricos (Rivero, 2007).

La asistencia psicológica tenía la tarea de ayudar a ellos, posibilitándoles la ayuda de una forma estable, continente y comprensiva, uniendo la fantasía con la realidad y disminuyendo sus ansiedades y temores.

98.

Niquerito A. V., Fioretto A. C., Tabaquim M. de L.  
*Universidade Sagrado Coração (USC). Bauru. HRAC/FOB/USP. Brasil.*

### **Evaluación Neuropsicológica Intercultural de la Educación Especial.**

**Objetivos:** Investigar las funciones neuropsicológicas cognitivo-lingüísticas y psicosociales de niños en la escuela primaria, en diferentes culturas.

**Metodología:** Han participado del estudio 40 sujetos de escuelas especializadas en Brasil y Chile, con edad entre 7 y 12 años, de ambos los sexos.

Se ha utilizado la Fábula de Düss, Raven - Matrices Progresivas y el dibujo de la figura humana como herramientas de investigación, cuyo procedimiento de análisis de respuesta se ha basado en las comprensiones neuropsicológicas.

Resultados: Las pruebas de rendimiento mental han evidenciado que los sujetos brasileños y chilenos fueron clasificados abajo del nivel medio de las respuestas esperadas para esta edad. En ambos grupos, y en los distintos niveles, los resultados muestran conductas adaptativas disfuncionales, con limitados recursos mentales para el procesamiento de estrategias de planificación y elecciones sociales y afectivas, que podrían caracterizar adecuación en el juicio moral. Los recursos cognitivos, en los individuos brasileños, han mostrado las condiciones desfavorables al procesamiento, retención y generalización de informaciones, y luego en las consiguientes pérdidas de productividad de los sujetos. En la muestra chilena, la mayor parte de los sujetos presentaron desempeños compatibles a la edad y al nivel educacional, poniendo en evidencia los recursos cognitivo-lingüísticos de manera eficiente.

Discusión: El estudio concluyó que, haciendo un comparativo, el grupo brasileño de los sujetos mostraron niveles disfuncionales más altos, con relación a regiones corticales frontales mediales, importantes en las tareas cognitivas del juicio y estrategia mental, lo que justifica las quejas del rendimiento escolar y el ajuste psicosocial.

99.

Pazgón E., Scandurra A. G., Vivas J. R.

*CONICET – Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas. CIMEPB - Centro de Procesos Básicos, Metodología y Educación. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Mar del Plata. Laboratorio de Bioingeniería. Facultad de Ingeniería. Universidad Nacional de Mar del Plata. Buenos Aires. Argentina.*

### **Toma de decisiones en un contexto de incertidumbre semántica. Evidencias electrofisiológicas.**

Objetivos: Un elemento de relevancia cuando se evalúan tareas es la información presentada en las mismas. Estudios sobre toma de decisiones se centraron en la veracidad de la información dada, en riesgo de pérdida o ganancia para el sujeto, pero existe poco conocimiento sobre este tema relacionado al contenido de la información, contenidos en tanto conceptos que participan de una red semántica y cuya recuperación desde la memoria semántica depende del grado de fortaleza o incerteza entre sus conexiones. El objetivo fue estudiar el rol que juegan diferentes grados de certidumbre de información en el proceso de toma de decisiones.

Metodología: Como tarea se presentaron cuatro atributos que definen un concepto y los sujetos debían elegir entre dos opciones de respuesta cual es la palabra que mejor aplicaba a las mismos. Se utilizaron diferentes categorías semánticas como estímulos y el componente de incertidumbre se moduló a partir de la distancia semántica y grados de similitud de los mismos. Conceptos y distancia semántica fueron extraídos de la aplicación Definition Finder. Se realizaron registros

electrofisiológicos de la actividad cerebral de potenciales relacionados a eventos (EEG-ERP), mientras 20 sujetos normales (edad: 20 a 40 años) realizaban dichas tareas.

Resultados: El análisis de los ERP mostró efectos significativos entre los ensayos a diferentes latencias (entre -100 ms y 800 ms). Ensayos con palabras target menos disímiles elicitaban una prominente negatividad alrededor de 450 msec en regiones mediales-frontales, con predominancia lateral derecha.

Discusión: Los resultados se discuten según modelos de organización de memoria semántica.

100.

Pazgón E., Vitale G., Scandurra A. G., Vivas J. R.

*CONICET – Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas. CIMEPB - Centro de Procesos Básicos, Metodología y Educación. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Mar del Plata. Laboratorio de Bioingeniería. Facultad de Ingeniería. Universidad Nacional de Mar del Plata. Buenos Aires. Argentina.*

### **Diferencias en la organización semántica de emociones entre sexos.**

Objetivos: Se han propuesto que existen diferencias de procesamiento cognitivo entre mujeres y hombres en relación a una diferente organización neural, cerebral funcional, a factores endócrinos, genéticos, y de sesgo antropológico y cultural. Y se han encontrado diferencia de categorización de atributos de diferentes conceptos entre mujeres y hombres. Numerosos trabajos muestran evidencias de diferencias de sexos en la percepción, valorización, juzgamiento, efecto de priming, en estímulos emocionales, visuales, auditivos, olfativos. En lenguaje, existen trabajos donde se utilizan palabras, oraciones, hasta textos, pero al momento aún no se exploró la dimensión emocional en una tarea de atributos de palabras emocionales. El objetivo es estudiar si hay diferencias de género en la generación de atributos de palabras que representan emociones básicas.

Metodología: Se construyeron planillas de 5 palabras, 40 sujetos (20 mujeres), 20 a 40 años, quienes debían proponer atributos o características que describieran cada concepto (Miedo, Sorpresa, Alegría, Enojo, Tristeza). Luego fueron procesados con el programa Definition Finder, que calcula el grado de comunalidad de las definidoras de un concepto para un colectivo social determinado. Se calculó también una matriz de factor de similitud entre conceptos y atributos comparados por género.

Resultados: Se observaron diferencias significativas de género en los atributos y su grado de relevancia entre emociones positivas y negativas.

Discusión: Los resultados observados indicarían diferencias en la organización semántica de emociones entre mujeres y hombres en relación a características distintivas de los conceptos. Se discuten diferentes modelos de memoria semánticas basados en la organización anatómica cerebral.

101.

Pearson R., Bettinelli C., Terán Ortiz M.  
*JEL Aprendizaje. Buenos Aires. Argentina.*

### **Evaluación cognitiva de niños pre-escolares.**

En las instituciones educativas y en la evaluación clínica frecuentemente se utilizan las técnicas del DFH (Figura humana según Koppitz), edad visomotora (Bender, Beery) y las Pruebas de Nivel de Pensamiento (Piaget) como indicadores del nivel cognitivo del niño de nivel inicial. El objetivo de este estudio fue medir el nivel de correlación y predicción que estas pruebas tienen sobre la capacidad intelectual total medida con el test de inteligencia WPPSI. También se evaluó el nivel de predicción del Coeficiente Intelectual (CI) total a partir de la selección de las pruebas de vocabulario y mosaicos del WPPSI. Para ello se evaluaron a 78 niños, de 5 años 5 meses edad promedio, (39 varones y 39 mujeres).

Los resultados muestran un alto grado de correlación y predicción del nivel de CI total a partir de las subpruebas parciales de vocabulario y mosaicos; luego, nivel de pensamiento. Figura humana y edad visomotora muestran una correlación y predicción baja con CI total pero un alto nivel de correlación con diseño geométrico. Estas pruebas se correlacionan entre sí en forma significativa, lo cual indica que evalúan en mayor medida la capacidad grafomotora, la cual si bien es una de las habilidades de la inteligencia, no es significativamente indicadora del nivel de inteligencia total.

102.

Pearson M. R.  
*JEL Aprendizaje. Buenos Aires. Argentina.*

### **Predictores de lectura en español.**

En este trabajo se propuso analizar el rol de la conciencia fonológica y del reconocimiento de letras en Español en cuanto a predictores del nivel lector, es decir, como indicadores de buenos y malos lectores en segundo grado. Para ello se realizó un estudio longitudinal de preescolar a primero y segundo grado. En este reporte se exponen los resultados de preescolar a segundo grado. Participaron de esta muestra longitudinal 135 niños asistentes a escuelas de nivel medio de Capital Federal y Provincia de Buenos Aires. Los niños fueron evaluados en forma individual en conciencia fonológica, reconocimiento de letras, lectura y escritura. Los resultados demostraron una correlación significativa entre el nivel de reconocimiento de letras y de conciencia fonológica medido en preescolar y habilidades lectoras en segundo grado, actuando como predictor entre buenos y malos lectores (dislexia) según la fluidez lograda en la lectura de pseudopalabras en segundo grado. No se observó asociación significativa entre la habilidad para rimar y para separar en sílabas, en cambio una positiva correlación entre el deletreo fonético y la noción de fonema inicial con el nivel posterior de lectura. Por último, se detectó como factor predictor el nivel de escritura lograda en preescolar, entrándose una asociación positiva entre niños con nivel presilábico a silábico a fin de preescolar y dificultades lectoras en segundo grado.

103.

Pearson J., Pearson R.

*JEL Aprendizaje. Buenos Aires. Argentina.*

### **Predictores de dificultades en las Matemáticas.**

Investigaciones recientes en el área de matemática analizan la posibilidad de detectar en forma precoz dificultades en el aprendizaje de las matemáticas (DAM). En este estudio piloto, longitudinal, se evaluó a los niños preescolares en pruebas de nivel de pensamiento y específicas (conciencia fonológica, memoria verbal y habilidades matemáticas iniciales) y posteriormente en habilidad matemática, a fin de discriminar aquellos niños que tendrán DAM. Participaron 75 niños de preescolar a tercer grado. Se administraron pruebas de rendimiento matemático formales e informales. Este trabajo realiza el análisis de preescolar a primer grado con un grupo total de 23 niños.

En primer lugar se indagó el nivel de predicción de pruebas de nivel de pensamiento sobre habilidades matemáticas, a través de un análisis de regresión. Los resultados mostraron valor predictivo de pruebas de nivel de pensamiento sobre destrezas de conteo oral y cálculo mental.

En segundo lugar se evaluó la incidencia de las habilidades fonológicas y la memoria verbal sobre habilidades matemáticas. Estas habilidades presentan una correlación significativa con destrezas de identificación y escritura de números, cálculo mental y resolución de operaciones.

Por último se evaluó la predicción de las destrezas matemáticas medidas en preescolar sobre las habilidades matemáticas medidas en primer grado. Los resultados indican que conteo oral e identificación de números medidos en preescolar son una de las destrezas que mayor predicción tienen con posterior rendimiento matemático.

Nuestros resultados muestran que es posible detectar niños en riesgo de presentar DAM. Estos resultados tienen implicancias para la detección e intervención temprana.

104.

Petry D. M., Gonçalves C. J. dos S.

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

### **O desempenho nos testes de funções executivas em idosos praticantes e não de hidroginástica.**

Algumas funções cognitivas vão diminuindo no envelhecimento, podendo levar a demência. Só nas últimas décadas que os cientistas estão correlacionando a prática de exercício físico com a melhora das funções cognitivas. Objetivo : comparar idosos que praticam hidroginástica com as que não realizam exercício físico no desempenho de testes neuropsicológicos. Metodologia: Foi comparado grupos de idosos praticante de hidroginástica e não praticantes de exercício físico. Para seleção e caracterização dos grupos utilizou-se Questionário sociodemográfico, aspectos gerais de saúde e escala de hábitos de leitura escrita, Mini-Exame de



Estado Mental (MEEM) e Escala de Depressão de Yesavage - GDS-30. Para avaliar o desempenho das funções executivas foi realizado o Testes de Trilhas e a Tarefas de Fluência Verbal. Para análise estatístico utilizou-se o teste de *t* Student e U-Mann Whitney para comparar duas médias de amostras independente. Resultados: Nos Testes de Trilhas parte A não foi evidenciado diferença estatisticamente significativa, mas no Testes de Trilhas parte B, os grupo de hidrogenástica foram melhores do que o grupo não praticante de exercício físico, com o  $p = 0,015$ . Na Tarefa de Fluência Verbal - Livre, foi significativa a diferença no desempenho entre os grupos. Na Tarefa de Fluência Verbal - Ortográfico e Semântico, não houve diferença significativa entre os grupos. Embora as médias nas avaliações da função executiva foram maiores, a favor do grupo de hidrogenástica. Podemos concluir que a prática de hidrogenástica pode contribuir para a melhora das funções executivas, embora os mecanismos desse benefício não estão claros.

105.

Picciano G. N.

*Universidad Nacional De Córdoba. Buenos Aires. Argentina.*

**Descripción del rendimiento de la Memoria en un Programa de Entrenamiento Neurocognitivo, en un caso de tratamiento craneoencefálico.**

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

Objetivos: Describir el rendimiento de la memoria (entendiendo por ella, memoria operativa, memoria verbal diferida y memoria visual diferida) de un adulto con traumatismo craneoencefálico grave, transcurridos 4 años de la lesión, mientras realiza un programa de entrenamiento de la memoria. El rendimiento se observara mediante la inspección visual de gráficos.

Metodología: Enfoque cualitativo cuantitativo, tipo de estudio descriptivo, diseño de investigación estudio de caso

Resultados: Los puntaje de los test aplicados se incrementaron a lo largo de las etapas del entrenamiento, la función que mejor evolución se observo fue memoria visual diferida con un incremento del 22%, en menor medida memoria verbal diferida y memoria operativa. Además se observo un cambio positivo en el estado emocional y percepción de la salud de paciente.

Discusión: Posibilidad de recuperación tardía, en paciente con 4 años de lesión, a pesar de que la relación costo beneficio decae. Profundizar el abordaje terapéutico con perfil ecológico y el área atencional. Se destaca la intervención clínica y la investigación en neuropsicología.

Se propone un N=1 para establecer relación causa efecto y la posibilidad de auxiliar terapéutico

106.

Pizarro F. J., Ceric F, Rossi J. L.

*Universidad Católica Silva Henríquez. Universidad del Desarrollo. Universidad Adolfo Ibáñez. Santiago de Chile. Chile.*

### **Psicopatía y Emociones.**

Encantadores, inteligentes, patológicamente mentirosos, astutos y manipuladores, son sólo algunas características de estos individuos incapaces de manifestar remordimiento o culpa: los Psicópatas. A lo largo de la historia, la psicopatía ha sido retratada como el máximo estado de maldad para los individuos. En ello, se observa como este concepto ha ido evolucionando en conjunto con la psicopatología. Philippe Pinel, Kurt Schneider, Eugen Bleuler y Hervey Cleckley, entregaron las primeras nociones para comprender a un psicópata, las que han sido actualizadas gracias al avance en las técnicas de investigación. En nuestros tiempos se ha logrado comprender cómo funcionan estos psicópatas, sus conductas y emociones. Pero, ¿Cuál es la diferencia entre un Psicópata y un Sociópata?, ¿El Psicópata nace o se hace?, ¿Dónde se están y que hacen los psicópatas?

Por responder estas incógnitas, las neurociencias y la neuropsicología nos entregan evidencias necesarias para poder ampliar el conocimiento acerca de los psicópatas.

107.

Polanco-Carrasco R.

*Cuadernos de Neuropsicología. Chile.*

### **Uso de actores como examen final para evaluar manejo de las herramientas iniciales dentro de la formación básica en neuropsicología de estudiantes de psicología. Reporte de una experiencia.**

Si bien el uso de actores para entrenamiento clínico no es algo nuevo en medicina, resulta novedoso en el campo de la formación en psicología. Los continuos avances en el estudio del cerebro hace necesaria una adecuada integración de los nuevas evidencias mas allá de la simple teoría..

Metodología: Se realizó la experiencia con un curso de neuropsicología para alumnos de segundo año de la carrera de psicología de la Universidad Bolivariana Santiago-Chile (n=6) durante el desarrollo del curso. Con el consentimiento informado de todos los alumnos se procedió a preparar un examen experimental como actividad final del curso, atendiendo en parejas a un paciente (actor) que llegó caracterizando a un personaje con una determinado cuadro diagnóstico y preparado para responder según las características de ese cuadro incluida la forma de desempeñarse frente a las pruebas de cribado mas comunes.

Posteriormente se realiza una reunión clínica conjunta, para presentar los casos y las conclusiones o hipótesis diagnósticas a las cuales llegaron contrastándolas con el caso clínico original

Resultados: La experiencia fue reportada como positiva tanto por los actores, capacitados y entrenados en cada uno de los casos clínicos y por los estudiantes como una forma práctica y real de aplicar y manejar los conceptos, síntomas y diferenciales dentro del área neuropsicológica. La exposición y discusión de la experiencia en la reunión clínica fue visto como la mejor experiencia de aplicación de contenidos realizada en el curso.

Discusión: Si bien el uso de actores para entrenamiento clínico no es algo nuevo, su utilidad dentro de la enseñanza de neuropsicología podría ser clave para una integración de una mirada mas completa del origen de los trastornos mentales, esto sobretudo dado que este curso se ubica muy temprano dentro de las mallas de psicología en Chile (2do año). El uso de actores preparados sugiere una ventaja pues pueden representar casos clínicos particulares los cuales pueden ser usados por diferentes escuelas y docentes contribuyendo así a un banco de casos para diversos usos formativos. Los resultados señalan que experiencias de este tipo deberían ser parte integral de la formación y evaluación en neuropsicología.

108.

Politis D., Calodolce F., Moyano P., Musich F.

*Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón. CONICET. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.*

### **Cociente de empatía y percepción emocional en la variante frontal de la Demencia Frontotemporal.**

Objetivos: El objetivo del presente estudio es analizar el rendimiento en el Cociente de Empatía (EQ) de pacientes con variante frontal de Demencia Frontotemporal (vf-DFT) y compararlo con el rendimiento en otra prueba de empatía, tal como lo es el Test de Lectura de Mente en ojos, para testear su sensibilidad a déficits de empatía en la vf-DFT.

Metodología: La muestra se compone de 17 pacientes con vf-DFT (criterios de Lund-Manchester, 1994), del laboratorio de deterioro cognitivo del HIGA Eva Perón, los cuales completaron: Examen Neurológico, Neuroimágenes, Evaluación Neuropsicológica General y específica: EQ y LMO.

Se administro el EQ a una muestra control de 146 sujetos.

Resultados: Se hallaron diferencias significativas entre Controles y vf-DFT en el rendimiento global del EQ ( $p=0,036$ ).

Para el Factor 3 del EQ, Habilidades Sociales, se encontró una diferencia significativa ( $p=0,000$ ).

Para el resto de los Factores no se hallaron diferencias significativas. Empatía Cognitiva ( $p=0,465$ ), Reactividad Emocional ( $p=0,912$ ), Deseabilidad Social ( $p=0,539$ ).

Discusión: La prueba EQ discrimina entre DFT y Controles. Analizando los factores que componen el EQ, encontramos que los sujetos con vf-DFT presentan un buen rendimiento en aquellos que representan empatía cognitiva, reactividad emocional y deseabilidad social. Se observó que presentan un rendimiento menor en el factor que representa las Habilidades Sociales. Dichos hallazgos son compatibles con las alteraciones en la conducta social descritas en la bibliografía (Lund-Manchester, 1994).

109.

Politis D. G., Gómez P. G., Rubinstein W. Y.

*Hospital Interzonal de Agudos Eva Perón. CONICET. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.*

### **Evaluación mínima de apraxias: resultados preliminares.**

**Objetivos:** La apraxia de los miembros es una alteración de los movimientos voluntarios hábiles frecuentemente asociada con enfermedades degenerativas como la enfermedad de Alzheimer (Buxbaum et al., 2008). La batería de evaluación cognitiva de apraxias (Politis, 2003) se ha mostrado útil para el diagnóstico del déficit práxico, pero la longitud de la batería limita su aplicación. El objetivo de este trabajo es desarrollar y valorar una versión reducida de la batería de evaluación cognitiva de apraxias.

**Metodología:** Se estudiaron 75 pacientes apráxicos con 75 ítems de la batería, seleccionados sobre la base de aquellos más sensibles. Siguiendo el diseño de la batería original, la versión reducida toma como referencia el modelo cognitivo de procesamiento de praxias de González Rothi et al. (1991, 1997) e incluye la evaluación del uso de herramientas; la producción, imitación y comprensión de gestos; y el sistema semántico de acción.

**Resultados:** La escala reducida se muestra consistente, con fuertes y significativas correlaciones con la escala original, tanto en las puntuaciones de cada una de las subescalas como en la puntuación total. Asimismo, presenta una óptima sensibilidad y especificidad al déficit práxico.

**Discusión:** Preliminarmente, la versión abreviada de la batería de praxias se presenta como una herramienta útil para la detección de alteraciones práxicas, tanto en el ámbito asistencial como epidemiológico.

110.

Querejeta A., Farías Sarquis Y., Stecco J. I., Moreno M., Venier A., Crostelli A., Godoy J. C.

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

### **Test Neuropsi: Normas según edad y nivel educativo para la Provincia de Córdoba.**

El Test Neuropsi es un instrumento de screening neuropsicológico que permite valorar los procesos cognitivos en pacientes psiquiátricos, neurológicos y con diversos problemas médicos. Si bien la prueba se encuentra estandarizada en población mexicana, culturalmente existen diferencias que exceden el idioma y se manifiestan en variaciones en el procesamiento cognitivo, que modifican los puntajes de las pruebas.

El propósito del presente trabajo fue generar valores referenciales del Test Neuropsi para la población de la provincia de Córdoba. En el presente estudio, se administró el Test Neuropsi a 300 participantes entre 16 y 45 años de ambos sexos, distribuidos en 4 grupos según edad y diferentes niveles de instrucción.

Se obtuvo la media y el desvío estándar de cada uno de los grupos. El valor de corte se tomó a partir de los 2 desvíos estándares.

Se correlacionó la edad, el género, los años de escolaridad y el rendimiento cognitivo.

Se compararon estos datos con los baremos del test original se observaron variaciones en las medias caracterizadas por puntajes levemente superiores en la población local.

Estos resultados preliminares son una aproximación al objetivo principal de adaptar y normatizar el Test Neuropsi en la provincia de Córdoba.

111.

Querejeta A., Farías Sarquis Y., Stecco J. I., Moreno M., Venier A., Crostelli A., Godoy J.C.

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

### **Test Neuropsi: Adaptación de la prueba de codificación.**

El Test Neuropsi es un instrumento de screening neuropsicológico que permite valorar diversos procesos cognitivos. La prueba ha sido estandarizada en población mexicana. Las diferencias culturales y lingüísticas en relación a nuestro medio, manifiestan la necesidad de adaptar el subtest de codificación porque se observa baja frecuencia y escasa prototipicalidad en algunos de los reactivos.

El propósito de éste estudio fue adaptar la prueba de codificación del test Neuropsi y comparar los resultados de la prueba de codificación entre las palabras originales del test y la versión adaptada.

En el presente trabajo, primero se realizó la consulta a expertos para realizar el cambio de palabras. Luego, se administró el Test Neuropsi a dos grupos de 40 participantes entre 50 y 70 años de ambos sexos, con un nivel medio de instrucción perteneciente a la ciudad de Córdoba. A un grupo se le administró el test con la prueba original y al otro la versión de la prueba de codificación adaptada.

Se presentan las medias y el desvío estándar de cada uno de los grupos. Se realizó la prueba t para muestras independientes.

Se discuten los resultados en torno a la validez de constructo. Estos resultados preliminares son una aproximación al objetivo principal de adaptar y normatizar el Test Neuropsi en la provincia de Córdoba.

112.

Riechi T., Haiduk B., Portela C., Prodossimo C., Antoniuk S., Sypczuk G., Durigan J., Lutfi M. E., Silva S., Corrêa R.

*Centro de Neuropediatria – HC/UFPR. Brasil.*

### **Projeto NIDA de avaliação neuropsicológica: Interface educação e saúde.**

O Núcleo Interdisciplinar de Desenvolvimento e Aprendizagem (NIDA) caracteriza-se por um programa de atuação ambulatorial em saúde pública alternativa no atendimento hospitalar infantil, do Centro de Neuropediatria do Hospital de Clínicas- UFPR, na cidade de Curitiba/ PR. Atende crianças e

adolescentes encaminhadas à Unidade Terciária de Saúde com a queixa principal de baixo rendimento escolar, com ou sem histórico neurológico. Método: avaliação ambulatorial através do protocolo de Triagem elaborada por uma equipe interdisciplinar composta pelas áreas de Neuropediatria, Neuropsicologia, Psicologia, Fonoaudiologia, Serviço Social, Terapia Ocupacional e Psicopedagogia. A criança e o responsável passam sequencialmente pelos profissionais, permanecendo 30 minutos, no máximo em cada especialidade. Discussões interdisciplinares são realizadas ao término do rodízio da avaliação de triagem e resultam na indicação ou não do paciente para protocolo de avaliação completa específica para cada uma das áreas de saúde e educação. O projeto visa também o desenvolvimento de método alternativo de avaliação e diagnóstico infantil *transdisciplinar* voltado ao serviço público de saúde. Com a frequência inicial de uma vez por semana (5hs), o ambulatório atende por mês aproximadamente n:15 crianças, submetidas a sete especialidades, gerando n:105 consultas/mês, além de n:50 avaliações específicas nas áreas interdisciplinares completas. Nos primeiros dez meses de funcionamento do projeto, estima-se que tenha sido realizado n: 546 atendimentos. Os resultados indicam que o novo método proposto de avaliação interdisciplinar, entre equipes de saúde e educação, diminui o tempo de espera e aumenta o número de atendimento, melhora a sensibilidade e precisão dos protocolos de avaliação e diminui os custos.

113.

Riechi T., Almeida B., Haiduk B., De Ton P.

*Universidade Federal do Paraná. Universidade Tuiuti do Paraná. Paraná. Brasil.***Análise dos parâmetros psicométricos brasileiro do teste ENI (Evaluación Neuropsicológica Infantil).**

A Avaliação Neuropsicológica se consolidou por meio do amadurecimento de pesquisas psicométricas experimentais. A escassez de testes normatizados para a população brasileira gerou o objetivo desta pesquisa que visa um estudo preliminar normativo dos parâmetros psicométricos do teste *Evaluación Neuropsicológica Infantil* (OSTROSKY-SOLÍS; ROSSELLI; MATUTE & ARDILA, 2007). Pesquisa experimental multicêntrica entre Laboratório de Neuropsicologia (DEPSI-UFPR) e Universidade Tuiuti do Paraná. De origem hispânica, é composto por doze conjuntos de provas: Habilidades Construtivas, Perceptuais, Metalinguísticas, Espaciais e Conceituais, Memórias, Linguagem, Leitura, Escrita, Aritmética, Atenção e Funções Executivas. Realizou-se a tradução e adaptação dos materiais: Manual, Cadernos-estímulo, pontuação e de resposta, elaboração do Manual Breve de Aplicação, Caderno de pontuação reduzido. Resultados: Foram avaliadas (n=41) 41 crianças, ambos os sexos, idades 6, 8, 10 e 12 anos, regularmente matriculadas no ensino fundamental de quatro escolas públicas da cidade de Curitiba e Região Metropolitana, sem histórico de reprovação, transtornos mentais e/ou neurológicos. Os resultados estatísticos, obtidos através programa SPSS, testes Kruskal-Wallis e Mann-Whitney de análise não-paramétrica. Não houve diferença significativa entre gêneros. A análise dos dados sugere ausência de diferença significativa entre as idades de 6/8 e 10/12

anos em Habilidades Espaciais; diferença significativa entre 6/8/10 e 12 anos: Atenção; ausência de diferença significativa entre as idades de 10/12 anos: Escrita e Aritmética; ausência de diferença significativa entre as idades de 8/10/12 anos em Habilidades Conceituais; teste não discriminativo: Funções executivas. Verifica-se a necessidade de continuidade da pesquisa para ampliação da amostra e inclusão das idades de 7, 9 e 11 anos.

114.

Riechi T., Haiduk B., Portela C., Prodossimo C., Antoniuk S., Sypczuk G., Durigan J., Lutfi M. E., Silva S., Corrêa R.  
*Centro de Neuropediatria – HC/UFPR. Paraná. Brasil.*

**Projeto nida de avaliação neuropsicológica interface educação e saúde.**

O Núcleo Interdisciplinar de Desenvolvimento e Aprendizagem (NIDA) caracteriza-se por um programa de atuação ambulatorial em saúde pública alternativa no atendimento hospitalar infantil, do Centro de Neuropediatria do Hospital de Clínicas- UFPR, na cidade de Curitiba/ PR. Atende crianças e adolescentes encaminhadas à Unidade Terciária de Saúde com a queixa principal de baixo rendimento escolar, com ou sem histórico neurológico. Método:avaliação ambulatorial através do protocolo de Triagem elaborada por uma equipe interdisciplinar composta pelas áreas de Neuropediatria, Neuropsicologia, Psicologia, Fonoaudiologia, Serviço Social, Terapia Ocupacional e Psicopedagogia. A criança e o responsável passam seqüencialmente pelos profissionais, permanecendo 30 minutos, no máximo em cada especialidade. Discussões interdisciplinares são realizadas ao término do rodízio da avaliação de triagem e resultam na indicação ou não do paciente para protocolo de avaliação completa específica para cada uma das áreas de saúde e educação. O projeto visa também o desenvolvimento de método alternativo de avaliação e diagnóstico infantil *transdisciplinar* voltado ao serviço público de saúde. Com a frequência inicial de uma vez por semana (5hs), o ambulatório atende por mês aproximadamente n:15 crianças, submetidas a sete especialidades, gerando n:105 consultas/mês, além de n:50 avaliações específicas nas áreas interdisciplinares completas. Nos primeiros dez meses de funcionamento do projeto, estima-se que tenha sido realizado n: 546 atendimentos. Os resultados indicam que o novo método proposto de avaliação interdisciplinar, entre equipes de saúde e educação, diminui o tempo de espera e aumenta o número de atendimento, melhora a sensibilidade e precisão dos protocolos de avaliação e diminui os custos.

115.

Rivera C., Rosas R., Ceric F.  
*Pontificia Universidad Católica de Chile.Santiago de Chile. Chile.*

**Conciencia fonológica y CI: Elementos pobres para el diagnóstico diferencial de Dislexia y Retraso Lector en niños de bajo nivel socioeconómico.**

Objetivo: describir cómo se comportan estos niños con problemas de lectoescritura, en (1) pruebas de dominio específico: Atención, Memoria, Funciones Ejecutivas, Gnosias y Praxias, (2) habilidades de conciencia fonológica. En relación a las diferencias cognitivas y fonológicas descritas entre niños con dislexia y niños "Poor garden- variety" (Stanovich, 1988, 2001, Johnston & Morrison, 2007)

Muestra: perteneciente al FONDECYT 108527 (Rosas et al., 2007). Administrada una prueba de inteligencia (WISC- IIIv.Ch.), se dividió al grupo en: niños con Dislexia ( $CI \geq 90$ ,  $N = 17$ ) y niños con Retraso Lector ( $CI \leq 89$ ,  $N = 33$ ). Las siguientes pruebas de dominio específico fueron aplicadas: Figura de Rey, Wisconsin Card Sorting Test, Test de Aprendizaje Continuo Verbal.

Resultados: Se observan diferencias asociadas a la madurez de procesos gnósticos-práxicos, no encontrándose un efecto relativo sobre otros dominios cognitivos (Tenorio et al. 2010).

Mediante la Evaluación Neuropsicológica Infantil Breve (Quintanar & Solovieva, 2009). No observándose diferencias en factores involucrados en la conciencia fonológica (Mejía de Eslava, Eslava, 2008); Oído fonemático ( $t = -.308$   $p = .759$ ), Cinestésico ( $t = -1.065$ ,  $P = .292$ ), Cinético ( $t = -.608$   $p = .546$ ), Retención audioverbal ( $t = -1.173$   $p = .246$ ), Sucesivo ( $t = -1.189$ ,  $p = .851$ ) y Regulación - Control ( $t = 1.697$   $p = .95$ ).

Se concluye que el resultado de habilidades fonológicas homogéneas intergrupos, es causa de la baja sensibilidad de la prueba diferenciando ambos grupos, ó a lo reportado en la literatura; en relación al pobre desarrollo fonológico en niños de NSE bajo por interacciones lingüísticas madre-hijo pobres (Silven et al., 2002), a ambientes no propicios; poco estimulantes, (Bradley & Bryant, 1983; Wallach & Wallach, 1979) y poco estructurados (Johnson et al. 2007).

116.

Roca M., Torralva T., Gleichgerrcht E., Gómez Arévalo G., Chade A., Gershanik O., Manes F.

*Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Instituto de Neurociencias de la Universidad de Favaloro. Buenos Aires. Argentina.*

### **Detección del deterioro cognitivo en pacientes con Enfermedad de Parkinson inicial combinando el uso de dos pruebas de screening: El Examen Cognitivo de Addenbrooke's (ACE) y el INECO Frontal Screening.**

Objetivos: El Examen Cognitivo de Addenbrooke (ACE) es una herramienta de evaluación que ha demostrado ser sensible a la detección de disfunción cognitiva en pacientes con Enfermedad de Parkinson (EP) en sus estadios más avanzados. Más allá de esto, un estudio reciente ha demostrado que el ACE por sí mismo no es capaz de detectar la disfunción cognitiva en pacientes con EP en sus estadios iniciales (Chade 2008), probablemente debido a que no evalúa extensamente Funciones Ejecutivas, que es la falla cognitiva más común en pacientes con EP inicial. La finalidad del presente estudio fue investigar la ventaja de la utilización de la combinación del Examen Cognitivo de Addenbrooke (ACE) y la Prueba de Evaluación Frontal de INECO (IFS), una herramienta de evaluación Ejecutiva



diseñada para detectar Disfunción Ejecutiva (Torrvalva et al 2009), en la detección de déficit cognitivo en pacientes con EP.

Metodología: Un grupo de pacientes con EP inicial (n=20) fueron evaluados con ambas pruebas como así también una batería de evaluación neuropsicológica completa que incluía pruebas de atención, memoria, habilidades viso-perceptivas y función ejecutiva.

Resultados: A pesar de que el 55% de los pacientes mostró déficits en una o más de las pruebas de la batería cognitiva (puntaje  $z < -1.5$ ), solo un 25% de los pacientes mostró puntajes por debajo del punto de corte cuando se utilizó el ACE y un 70 % lo hizo cuando se utilizó el IFS. Cuando ambas pruebas fueron utilizadas de forma conjunta, la combinación de los puntajes (115 de 130 puntos) fue capaz de detectar exactamente el 55 % de los pacientes; con un 60 % de superposición con aquellos pacientes que habían demostrado déficits en la batería de evaluación neuropsicológica completa.

Discusión: Estos hallazgos demuestran la potencial utilidad de la utilización combinada de ambas herramientas (ACE + IFS) en la detección de deterioro cognitivo en pacientes con EP inicial temprano.

117.

Roca M., Torralva T., Gleichgerrcht E., Gómez Arévalo G., Chade A., Gershanik O., Manes F.

*Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Instituto de Neurociencias de la Universidad de Favaloro. Buenos Aires. Argentina.*

### **Comparando la utilidad del INECO Frontal Screening (IFS) y el Frontal Assessment Battery (FAB) en la detección de la disfunción ejecutiva en pacientes con Enfermedad de Parkinson inicial.**

Objetivos: A pesar de que existen diversas pruebas de screening cognitivo que son sensibles al déficit cognitivo observado en la Enfermedad de Parkinson (EP), son pocas las pruebas de screening que han sido diseñadas para evaluar de manera rápida y efectiva las Funciones Ejecutivas, las cuales representan la falla cognitiva más común en pacientes con EP inicial. El objetivo del presente estudio fue la de comparar la utilidad de dos pruebas de screening ejecutivo - El INECO Frontal Screening (IFS) y el Frontal Assessment Battery (FAB) en la detección de Disfunción Ejecutiva en un grupo de pacientes con EP inicial.

Metodología: Un grupo de pacientes con EP (n=21) y un grupo control (n=28) fueron evaluados con una batería neuropsicológica completa y con ambas pruebas de screening ejecutivo, el IFS y el FAB.

Resultados: Utilizando los puntos de corte previamente propuestos, el IFS mostró una sensibilidad del 71.3% y una especificidad del 89.3 %. Mientras que el FAB mostró una especificidad del 100%, su sensibilidad en la detección de déficits ejecutivos en pacientes con EP fue de tan solo un 38.1 %. La precisión discriminatoria entre pacientes con EP y los controles, determinada por el área de bajo la curva, fue más alta para el IFS (0.86, SE = .05) que para el FAB (0.82, SE = .06). Ambas pruebas se correlacionaron con tareas clásicas de Funciones Ejecutivas.

Discusión: A pesar de que tanto el IFS como la FAB son herramientas cortas, sensibles y específicas para la detección de disfunción ejecutiva, el IFS es recomendado para la evaluación de pacientes con EP inicial por su mayor eficacia en detectar deterioro ejecutivo en estos pacientes.

118.

Roca M., Manes F., Gleichgerrcht E., Gómez Arévalo G., Chade A., Gershanik O, Torralva T., Duncan J.

*Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Instituto de Neurociencias de la Universidad de Favaloro. Buenos Aires. Argentina. MRC Unidad de Cognición y Ciencias Cerebrales Cambridge CB2 7EF. Cambridge. Reino Unido.*

### **Las funciones ejecutivas y su relación con la inteligencia fluida en pacientes con Enfermedad de Parkinson.**

Objetivos: Los déficits en las funciones cognitivas que dependen de la integridad de la corteza pre frontal son comunes en pacientes con Enfermedad de Parkinson (EP). En un estudio reciente (Roca, 2009) mostramos que la inteligencia fluida (g) contribuye substancialmente a los déficits frontales. Así, para ciertas tareas “ejecutivas” clásicas, los déficits frontales fueron explicados en su totalidad por g. Sin embargo, en otras pruebas cognitivas previamente asociadas con el funcionamiento frontal, los déficits continuaron presentes inclusive cuando el rol de la inteligencia fluida se controló estadísticamente. Entre este segundo grupo de tareas estaban pruebas de Teoría de la Mente (Faux Pas) y de Multitasking (Hotel Task). En el presente estudio se pretende determinar el rol de la inteligencia fluida en los déficits cognitivos frontales en pacientes con EP.

Metodología: Un grupo de pacientes con EP inicial (n=32) y un grupo control (n=22) fueron evaluados con las pruebas frontales anteriormente mencionadas y utilizando el Test de Matrices Progresivas de Raven para la evaluación de la Inteligencia Fluida.

Resultados: Coherentemente con lo demostrado en nuestro estudio previo, las diferencias significativas en algunas pruebas ejecutivas clásicas – como el Wisconsin Card Sorting Test y la Fluencia Verbal - dejaron de ser significativas una vez que la inteligencia fluida fue incluida como covariable. Sin embargo, para tareas de Teoría de la Mente y de Mutitasking, los deficits permanecieron presentes una vez que el rol de la inteligencia fluida se controló estadísticamente.

Discusión: Los resultados del presente estudio demuestran que la evaluación neuropsicológica en la práctica clínica en pacientes con EP debe incluir tanto pruebas de Inteligencia fluida como tareas específicas que permitan la evaluación de déficits frontales residuales asociados con la Teoría de la Mente (Faux Pas) y Multitasking.

119.

Roca M., Manes F., Raimondi C., Marengo V., Torralva T., Duncan J., Sinay V.

*Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Instituto de Neurociencias de la Universidad de Favaloro. Buenos Aires. Argentina. MRC Unidad de Cognición y Ciencias Cerebrales Cambridge CB2 7EF. Cambridge. Reino Unido.*

### **Déficits en inteligencia fluida y su relación con las funciones ejecutivas en pacientes con Esclerosis Múltiple.**

**Objetivos:** Déficits similares a los evidenciados tras daño en el lóbulo frontal han sido descriptos en pacientes con Esclerosis Múltiple (EM). En un estudio reciente (Roca, 2009) mostramos que la inteligencia fluida contribuye substancialmente a algunos de los déficits observados tras lesión del lóbulo frontal y que para ciertas tareas “ejecutivas” como el Wisconsin Card Sorting Test (WCST) y la fluencia verbal fonológica, las diferencias entre un grupo de pacientes con lesiones frontales y un grupo control se explicaron en su totalidad por las fallas en la inteligencia fluida demostrada por los pacientes. El objetivo de este estudio es determinar si existen déficits en la inteligencia fluida en pacientes con EM y cuál es su relación con la disfunción ejecutiva descrita en estos pacientes.

**Metodología:** Un grupo de pacientes con EM recaída-remisión (n=12) y un grupo control (n=9) fueron evaluados con las pruebas frontales anteriormente mencionadas y utilizando un test de inteligencia fluida.

**Resultados:** Los pacientes con EM tuvieron un rendimiento significativamente peor que los controles normales en tareas de inteligencia fluida y en el WCST. Asimismo, cuando la inteligencia fluida fue incluida como covariable las diferencias observadas en el WCST no permanecieron presentes.

**Discusión:** Estos resultados preliminares indican que la inteligencia fluida puede afectarse en pacientes con EM y que dichas fallas pueden tener un rol en los cambios ejecutivos descriptos en estos pacientes.

120.

Rodríguez N., Bocos L., Gutiérrez R., González M., Posente Y.

*Proyecto Inter-In (ANEP-ASSE-INAU-MIDES). Montevideo. Uruguay.*

### **Aproximación a las dificultades de adaptación a la escuela: Estrategias de evaluación.**

**Objetivos:** Presentamos un instrumento creado y aplicado en Uruguay a una población de 4637 niños de Educación Inicial, primer y segundo año, para medir la adaptación escolar según la consideración del maestro.

**Metodología:** Se construye una variable que toma valores en el intervalo [0,10] con la interpretación: la adaptación es menos adecuada cuanto mayor puntaje obtenga. Se verifica buena consistencia interna y validez de constructo factorial: 0,95 según el coeficiente alfa de Crombach.

**Resultados:** La mayoría de los niños son evaluados favorablemente. La distribución de los puntajes es asimétrica, concentrándose en los puntajes más bajos: casi el 40% obtiene un puntaje 0; una proporción menor (2,8%) presenta puntaje igual a 10: evaluados negativamente en todos los aspectos que releva este instrumento; entre 13% y 36% recibe juicios negativos.

En el análisis factorial exploratorio, se identifican dos dimensiones:

- 1). Desempeño académico, definida por hábitos de autonomía, comunicación, adquisición de lecto-escritura y adquisición de habilidades lógico-matemáticas;
- 2). Desempeño vincular: definida por regulación del movimiento, regulación del humor y vínculo con pares.

El ítem “capacidad para organizarse” contribuye a la consistencia interna de la escala y se asocia con ambas dimensiones.

Discusión: En un análisis de clusters que incluye pruebas neuropsicológicas la prueba muestra buen poder discriminante: los clusters superior y medio superior tienen en promedio puntajes de 0,5 (sd 0,9) y 0,6 (sd 0,8) respectivamente, el medio inferior promedia 5 (sd 1,6) y el inferior promedia 9,2 (0,8), este último agrupa a los niños que obtuvieron los peores puntajes.

121.

Rodríguez N., Gutiérrez R., Conde D., Almirón G., Bocos L., Ibarra L., Posente Y.

*Proyecto Inter-In (ANEP-ASSE-INAU-MIDES). Montevideo. Uruguay.*

### **Proyecto Inter-In: Un acercamiento a la integración escolar desde un paradigma neuropsicológico.**

Objetivos: El Proyecto Inter-In propone la organización de un dispositivo intersectorial e interdisciplinario para favorecer la integración a la escuela, contexto clave en el desarrollo. Los objetivos específicos se vinculan a acciones que desarrollan equipos interdisciplinarios dentro de las escuelas y en centros debidamente acondicionados para la atención especializada.

Metodología: Se propone trabajar junto al maestro, fortaleciendo a la institución, en abordajes poblacionales de promoción, prevención y detección precoz de dificultades, buscando estrategias grupales para favorecer instrumentos que se consideran prerrequisitos para los aprendizajes y para un desempeño social adecuado (lenguaje oral, funciones ejecutivas, habilidades visuoespaciales y constructivas). Cuando estas estrategias no alcancen, se prevé la posibilidad de realizar intervenciones terapéuticas interdisciplinarias en los centros Inter.In.

Resultados: Se presentarán los fundamentos, algoritmos de evaluación poblacional e individual que incluyen un tamizaje aplicado a 4.637 niños, donde se destaca la creación de una escala de adaptación y de pruebas de lenguaje, y estrategias terapéuticas grupales (talleres) e individuales.

Discusión: Se trata de encontrar una lógica dentro de la interfase salud/educación y generar nuevas prácticas que integren aportes pertinentes desde la mirada de la neuropsicología del desarrollo, tomando en cuenta que la base estructural y funcional del sistema nervioso está determinada doblemente por la genética y la cultura.

122.

Román F., Rojas G., Iturry M., Blanco R., Leis A., Bartoloni L., Dillon C., Serrano C., Allegri R.

*Laboratorio de Investigación de la Memoria del Hospital A. Zubizarreta. Buenos Aires. Argentina.*

### **Baremización del Test de las Miradas en población adulta normal de habla hispana.**

**Objetivos:** Obtener datos normativos del Test de de las Miradas, para la evaluación de la cognición social en población adulta normal de habla hispana.

**Metodología:** Se evaluaron 210 sujetos adultos normales entre 20 a 93 años de la base de datos Argencog (Programa de Baremización de Test Diagnósticos en el Área de Neurociencias Cognitivas). Se dividió para el análisis en 4 grupos etarios: <55 años (G1), 56-65 años (G2), 66-75 años (G3) y >75 años (G4). Los grupos fueron apareados por edad, educación, Minimental Test e Inventario de Beck.

**Resultados:** Se obtuvieron medias y desvíos estándar (DS) y se los agrupo según edad y educación.

Para Lectura de la mirada media 23.26 (4.87). G1: 22.46 (4.11); G2: 24.33 (3.48); G3 23.47 (3.7); G4 19.68 (4.85). Para Reconocimiento de sexo la media fue de 34.33 (2.06). G1: 34.59 (1.2); G2: 34.67 (1.3); G3: 34.47 (2.02); G4: 32.98 (2.76). Se observó mejor rendimiento en el puntaje de lectura de miradas a mayor nivel educacional ( $r=0.32$ ;  $p<0.001$ ) y menor rendimiento en grupo mayor de 75 años ( $r=-0.14$ ;  $p<0.03$ ). Se observó una diferencia significativa entre los grupos etarios en el test de la lectura de la mirada (ANOVA  $p<0.001$ ) y el ítem de sexo (ANOVA  $p<0.001$ ).

**Discusión:** Se presenta la versión argentina del Test de las Miradas de Barón Cohen en una muestra amplia de 210 pacientes adultos normales, siendo la presente baremización la primera en habla hispana, la cual deberá ser validada en pacientes con patologías de estudio habitual.

123.

Rosa M. I., Edelstein S., Perez N., Miranda M., Giannasi Guallart C., Bronberg R.

*Servicio de Fonoaudiología. Hospital Ramos Mejía. Buenos Aires. Argentina.*

### **Aproximación al origen genético del los Trastornos Específicos del Lenguaje (TEL).**

**Objetivos Generales:** Obtener mayor información sobre patrones genéticos en la patología del lenguaje para realizar acciones de promoción y prevención. Promover el trabajo interdisciplinario.

**Objetivos Específicos:** Caracterizar las alteraciones del lenguaje en niños con diagnóstico de TEL con (C.A) y sin antecedentes familiares de trastornos del lenguaje (S.A) y la comparación entre ambas muestras.

**Fundamentación:** Esta investigación surge de la experiencia en la atención clínica de niños con TEL pertenecientes a una misma familia, y de estudios actuales sobre la genética del lenguaje.

**Metodología:** Se evaluaron 11 familias (con 2 hijos c/u) y 23 flías (con 1 hijo) con antecedentes familiares de TEL: Total N: 34 niños y 11 flías sin antecedentes. Total N: 11 niños. Entre 3 y 7 años edad.

Se volcaron los datos en un protocolo de evaluación del lenguaje elaborado para este fin. Se analizaron y se describieron las características de la producción verbal de la muestra.

Se realizó el árbol genealógico de cada familia por el Área de Genética Médica del Hospital.

Resultados preliminares: Mayor cantidad de varones afectados en ambas muestras. Predominan los trastornos en la programación fonológica, seguido de los fonológicos-sintácticos en ambas muestras. Los cuadros de TEL son moderados en los CA y severos en los SA. En los CA los trastornos de la Program.Fca.se da en mujeres y el fonológico-sintáctico en varones y en SA se observa la tendencia contraria

Discusión: Dado que la investigación se encuentra en curso, quedaría pendiente ampliar la casuística y realizar el análisis biológico de las familias estudiadas.

124.

Roumec B., Andrada M., Logullo M. L., Pedernera S,  
*Equipo CONEC-TO. Buenos Aires. Argentina.*

### **El JUEGO. Una herramienta de intervención cognitiva en adultos y adultos mayores. Presentación, creación y diseño de dispositivos.**

Objetivos: Generar espacios de reflexión acerca de la práctica profesional en los equipos de trabajo en el campo de la intervención cognitiva. Producir conocimiento sistematizado en el área de las intervenciones informales en los trastornos mnésico-cognoscitivos. Establecer redes de trabajo articulando recursos y estrategias de intervención, comunicación, y planificación.

Metodología: La sistematización de la práctica de terapia ocupacional Describir los aportes observados por cada uno de los modelos conceptuales, destacar un marco teórico como la neuropsicología, para comprender las funciones mentales y sus problemáticas, relacionar y construir un esquema conceptual referencial y operativo sobre el juego y los procesos cognitivos, para luego presentar una propuesta de intervención. Las recomendaciones de los estudios descriptivos-exploratorios fueron tenidas en cuenta a la hora de diseñar los juegos

Resultados: Al considerar un proceso de rehabilitación algo dinámico, es necesario que los dispositivos creados se caractericen por ser flexibles y tengan en cuenta la diversidad de variables que impactan en el funcionamiento cognitivo de las personas, tales como, estadio evolutivo de la problemática mnésico-cognoscitiva, estado clínico, personalidad previa, nivel socio-educativo-cultural, entorno familiar, entre otros,

Discusión: Existen numerosas y diversas propuestas de intervención cognitiva, cuyo beneficio se sustenta en los conceptos vanguardistas de neuroplasticidad y reserva cerebral. La participación en actividades placenteras, incluida el juego ha sido asociada con la disminución del riesgo de demencia. Sin embargo es poco utilizado o implementado de manera discontinua en el ámbito profesional.

125.

Rubiales J., Bakker L.

*Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Mar del Plata. CONICET. Buenos Aires. Argentina.*

**Funcionamiento ejecutivo, distractibilidad y velocidad en la tarea en niños con TDAH.**

Objetivos: Describir y analizar el desempeño ejecutivo, la distractibilidad y la velocidad en la tarea en niños con/sin Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH).

Metodología: Se realizó un estudio ex post facto, retrospectivo, con dos grupos, uno cuasi control. La muestra clínica estuvo conformada por 12 niños con edades entre 8 y 14 años y la muestra control integrada por 21 niños sin diagnóstico de TDAH. El instrumento utilizado ha sido el Test de Inteligencia de Wechsler para niños (WISC III).

Resultados: Los niños de ambas muestras presentan desempeño promedio en nivel intelectual así como en los diversos subtests del Test de Inteligencia, sin embargo se han observado diferencias entre ambos grupos. En cuanto a las pruebas que integran la Escala Ejecutiva del WISC, los niños de la muestra clínica obtuvieron puntajes significativamente menores en los subtests Claves y Construcción con Cubos, así mismo el índice de Ausencia de Distractibilidad del WISC presenta un déficit en los niños con TDAH.

Discusión: Los resultados analizados, los cuales integran un proyecto de investigación mayor en el que se evalúa el funcionamiento neuropsicológico de niños con TDAH, permiten concluir que los niños con TDAH presentan mayor dificultad en el desempeño ejecutivo del Test de Inteligencia que los niños sin TDAH, con labilidad en coordinación visomotora, en velocidad y precisión en la tarea y en concentración. El perfil ejecutivo analizado puede ser de utilidad clínica y diagnóstica ya que orienta acerca de las fortalezas y debilidades de los niños con TDAH.

126.

Sampedro B., Abusamra V., Ferreres A.

*Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología y Facultad de Filosofía y Letras. Comisión Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas. Hospital Interzonal General de Agudos Eva Perón. Argentina.*

**Alteraciones en la comprensión de un discurso narrativo en pacientes con lesiones del Hemisferio Derecho.**

Uno de los aspectos del lenguaje que suele verse afectado en pacientes con lesiones del hemisferio derecho es la producción y comprensión del discurso. A nivel receptivo, esta dimensión se ha estudiado principalmente a través del discurso narrativo, en el cual estos pacientes manifiestan dificultades para integrar el conjunto de los elementos de una historia en un todo coherente con el fin de poder realizar las inferencias necesarias.

**Objetivo:** Analizar el rendimiento de un grupo de pacientes en una tarea de comprensión de un discurso narrativo.

**Metodología:** Fueron evaluados 35 pacientes con la versión en español del Protocolo MEC (Joanette et. al., 2004; Ferreres et al., 2007). A los efectos del presente trabajo, se focalizó en los resultados de las tareas de interpretación de un discurso narrativo (recuerdo de una historia párrafo por párrafo, recuerdo de una historia completa y preguntas de comprensión).

**Resultados:** Un importante porcentaje de los pacientes evaluados en el marco de la presente investigación revelaron dificultades para procesar un discurso narrativo. Las dificultades en la interpretación del discurso provienen esencialmente de problemas para extraer la información principal y para realizar inferencias. En esta prueba, en particular, la mayor dificultad de los pacientes consistió en no poder generar la inferencia necesaria para comprender un texto mentalista.

**Discusión:** Los pacientes con lesiones del hemisferio derecho pueden poseer déficits en el nivel de la macroestructura discursiva. Estas alteraciones producen cambios sustanciales en el comportamiento comunicacional de los individuos, provocando un impacto funcional y psicológico considerable.

127.

Sánchez M.E., Sevilla Y., Olmedo A., Jacobovich S., Szenkman, D., Jaichenco V. *Cátedra de Neurolingüística. Facultad de Filosofía y Letras. Universidad de Buenos Aires. Proyecto UBACyT F436 "Procesamiento del lenguaje en español: evidencias experimentales y clínicas". Buenos Aires. Argentina.*

### **Evaluación de las alteraciones sintácticas de pacientes afásicos. Una herramienta breve de elicitación de estructuras gramaticales.**

**Objetivos:** El objetivo principal fue elaborar una herramienta breve de evaluación de la producción de oraciones para pacientes afásicos hablantes de español inspirada en la *Aphasia Screening Battery* de la *Johns Hopkins University*.

En este trabajo mostraremos los resultados de la aplicación de la herramienta en pacientes afásicos fluentes y no fluentes hablantes nativos del español.

**Metodología:** **Material:** Para la elaboración de la herramienta se relevaron diferentes estructuras sintácticas críticas del español. Se atendió a las dificultades en la producción oral que presentan los pacientes afásicos agramáticos.

Se elaboró una prueba de completamiento oral de oraciones consistente en 23 estímulos -fragmentos de oraciones-, destinados a elicitar dichas estructuras gramaticales. **Sujetos:** Se administró el instrumento a 6 pacientes afásicos: 4 no fluentes y 2 fluentes. **Procedimiento:** Se grabaron y se transcribieron las oraciones producidas por los participantes. A cada respuesta se le asignó un puntaje: 1 (si elicitan la estructura esperada) o 0 (si no la elicitan).

**Resultados:** En primer lugar, los porcentajes de aciertos muestran un rendimiento diferencial entre pacientes afásicos (fluentes y no fluentes) y sujetos normales. En segundo lugar, algunas estructuras gramaticales permiten diferenciar el rendimiento entre pacientes fluentes y no fluentes.

**Discusión:** Se logró un instrumento de evaluación breve y de fácil administración.



Los resultados de la administración de la prueba a sujetos afásicos ponen en evidencia: la sensibilidad del instrumento y la existencia de perfiles diferenciales de rendimiento. La prueba resulta, por lo tanto, una herramienta útil para el establecimiento inicial de perfiles diferenciales entre pacientes afásicos fluentes y no fluentes hablantes nativos del español.

128.

Santos G., Toledo M. M., Siásca S. M.

*Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia. Universidade Estadual de Campinas. São Paulo. Brasil.*

**A short-scale computational model of ADHD as a dysfunction of dopaminergic modulation.**

Our aim was to assess the influence of serotonergic and dopaminergic activity on neural networks of the prefrontal cortex (PFC) and its changes in ADHD. We develop a neurocomputational model of ADHD, using artificial neural networks on a small scale, based in a java framework (Simbrain 3). PFC and ventral tegmental area (VTA) were described as an actor-critic network reacting to environmental reward. Bistability in the PFC, generated by Izhikevich neurons, was modulated from the VTA in accordance with the type of reward, which may be positive (D1 agonist) or negative (D1 antagonist). Our data allowed to discriminate hyperactive and inattentive subtypes as a consequence of low and high dopaminergic postsynaptic activity (D1) on bistable neurons in deep layers of PFC networks. Also, it was possible to assess that the increased preservation (attentional latency) induced by high dopaminergic activity could be due to reduced postsynaptic 5-HT brainstem, thus justifying the high incidence of depression as a comorbidity associated to the inattentive subtype. Studies integrating theoretical models with neuroimaging findings and other existing cognitive theories have allowed to draw a general framework for ADHD as an executive disorder: working memory, temporal integration and inhibition. Executive functions are associated with PFC neurons, that are responsible for maintenance of working memory compared to distractors, adjusting its bistability from phasic fire dopaminergic in mesocortical pathways. VTA may act as a rele, protecting pfc networks, against environmental noise, thus allowing PFC neurons to adjust those fires in accordance to reward and duration of operational memory activity.

129.

Santos G., Torres B. B., Galembeck E.

*Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia. Universidade de São Paulo. Universidade Estadual de Campinas. Brasil.*

**Simulation and visualization of Neuropsychological states in wide range by means of artificial intelligence.**

**Objetivos:** Our aim was to show the employ of computational techniques supported by artificial intelligence to simulate addictive behavior.

**Metodología:** semi-analytical models was used to represent the various subsystems operating as a finite automata and artificial neural networks in order to reproduce similar features to high-level of cognitive functions in additives states. Furthermore, we employ the same techniques to represent the heuristic behind the action of drugs of abuse such as alcohol, cocaine and opiates. The software was developed in a programming language Borland Delphi 5 and accounts as a friendly graphical user interface that makes use of hypermedia resources. Validation tests on the model were performed by simulating different scenarios of addiction and treatment.

**Resultados:** The analysis of variance between the control group (compulsive mood) and a factor of three levels (dosage of drugs and sessions of psychotherapy), revealed significant remission of the state of compulsion ( $p < 0.01$ ) for all treatments applied.

**Discusión:** Experiments in several fields have increasingly emphasized the importance of understanding the collective behavior of systems to reach the deep procedural knowledge. Sciences today have pointed out to a new common conceptual framework, based on concepts of emergence and self-organization of dynamic systems, and at this view, computer simulations have the advantage to permit the refinement of symbolic representations, giving a physical meaning to real-world objects, by means of test and reconstruction of our mental models.

130.

Scavone J., Armele Alvarez M.

*Asociación Paraguaya de Neuropsicología (APAN). Paraguay.*

### **Implicancias de indicadores tempranos atípicos en las funciones ejecutivas para el aprendizaje pedagógico de niños de 6 y 7 años.**

**Introducción:** Las funciones ejecutivas son la esencia de nuestra conducta y base de procesos cognitivos. Forman un conjunto de operaciones cognitivas como la organización, anticipación, planificación, memoria de trabajo, control inhibitorio, regulación atencional, flexibilidad cognitiva y fluidez verbal. Es importante detectar en edades tempranas la presencia de déficits en estos indicadores, con el objetivo de realizar abordajes que organicen las funciones, evitando o disminuyendo la aparición de trastornos cognitivos o de personalidad al llegar a la edad adulta.

Las manifestaciones disejecutivas pueden estar presentes dentro de una gran variedad de cuadros clínicos (ADHD, TGD, Trastorno Obsesivo Compulsivo, Psicopatía, Esquizofrenia, Trastorno Bipolar, Epilepsia Frontal; Síndrome de Gilles de la Tourette, prematurez, entre otros).

**Objetivos:** Identificar los indicadores tempranos atípicos en la organización de las funciones ejecutivas de niños entre 6 y 7 años de edad. Describir cómo afectan estos indicadores en el aprendizaje escolar. Delinear estrategias neuropsicológicas de intervención.

Metodología: estudio de casos. Muestra: tres niños varones, dos de 7 años y uno de 6 años de edad.

Conclusiones: Se verificó que la detección temprana de los indicadores atípicos en la organización de las funciones ejecutivas permitió describir las implicancias de los mismos en los diferentes entornos, y posibilitó diseñar planes terapéuticos interdisciplinarios que favorecieron a la organización y prevención de mayores dificultades posteriores en la vida de los sujetos.

131.

Schilder F., Szenkman D., Gleichgerrcht E., Pose M., Torralva T., Roca M., Manes F.

*Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Instituto de Neurociencias de la Universidad de Favaloro. Buenos Aires. Argentina.*

### **Análisis del discurso narrativo de dos pacientes diagnosticados con las variantes fluente y no fluente de la Afasia Progresiva Primaria.**

Objetivos: determinar y comparar los patrones lingüísticos de las producciones narrativas de dos adultos: uno de ellos diagnosticado con Afasia Primaria Progresiva no fluente (APP) y otro con Demencia Semántica (DS) para poder evaluar la sensibilidad de la tarea de producción narrativa restringida de una lámina como herramienta sólida que contribuye al diagnóstico diferencial de ambas variantes de Demencia Fronto Temporal-variante temporal.

Metodología: Se les pidió a los participantes que narren el contenido de la lámina del Robo de Galletas del Test de Boston. Para esta tarea se empleó un método cualitativo de análisis lingüístico y semántico de texto. Se tuvieron en cuenta las variables de tasa de habla, carácter léxico de las palabras, gramaticalidad de las oraciones y adecuación semántica de las producciones.

Resultados: Se encontraron diferencias significativas en el contenido lingüístico correspondientes a DS y APP que correspondían al número de palabras y proposiciones producidas; la relevancia del contenido semántico/informativo de las emisiones; y la categoría de las palabras producidas, de las cuales los verbos fueron predominantes en la narrativa de DS y los sustantivos en la de APP.

Discusión: Los resultados sugieren que las producciones narrativas de la lámina del Robo de Galletas del Test de Boston representan una herramienta válida para colaborar con el diagnóstico diferencial de DS y APP. Asimismo, también proporcionan información útil para que los terapeutas del lenguaje desarrollen tareas lingüísticas que favorezcan el lenguaje como función cognitiva.

132.

Serafini A.L.

*Formosa. Argentina.*

### **Regímenes alimentarios para el paciente con Trastornos del Espectro Autista (TEA).**

**Objetivos:** Evaluar la importancia de la dieta libre de principios nutritivos como el gluten y la caseína en el desarrollo y crecimiento del paciente autista. Régimen por el cual hay mucho interés científico actualmente debido a que muchos estudios experimentales encuentran con la aplicación del mismo, una mejoría del comportamiento y del bienestar personal del paciente con TEA

**Metodología:** Se realizó un estudio del régimen para evaluar factibilidad en su aplicación en pacientes con TEA de ambos sexos y edades hasta los 18 años, haciendo un análisis de su valor nutricional con el fin de determinar si se cumple el requerimiento de calorías y nutrientes necesarios según la edad y sexo del paciente.

**Resultados:** En el estudio llevado a cabo se concluye que el nutriente más afectado por la limitación de dicho régimen es el calcio, principio nutritivo esencial durante la infancia y adolescencia para el normal crecimiento y desarrollo óseo, el mismo sería necesario suplementarlo en muchos de los casos.

**Discusión:** Si investigaciones futuras determinan que este régimen es necesario para la intervención del paciente con TEA, ¿se puede decir que es nutricionalmente adecuado y factible para llevar a cabo? Este estudio concluye que es posible cubrir los requerimientos con una selección de alimentos determinados y con una suplementación adecuada como complemento, por otro lado, remarca que es esencial para el paciente el seguimiento con un profesional de la nutrición, debido a que mas allá de este régimen especial, son comunes los trastornos de alimentación en el paciente con autismo.

133.

Serrani D.

*Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Rosario. Rosario. Argentina.*

### **Cambio de personalidad frontal en la adicción a sustancias.**

**Objetivos:** identificar cambio pre-frontal en la personalidad asociado a adicción a sustancias correlacionando los ítems del Inventario Clínico Multiaxial de Millon (27, 45, 54, 98, 99, 118, 128) referidos a cambios en los últimos años y el FrSBe-Sp (escala de comportamiento frontal)

**Metodología:** 89 adictos completaron el MCMI-II de 175 ítems y el FrSBe-Sp al inicio del tratamiento. El MCMI-II ajustó las respuestas a una escala dicotómica verdadero/falso e informó sobre 8 patrones de personalidad, 3 formas graves, 6 síndromes clínicos moderados y 3 graves. Se excluyeron respuestas dudosas, de deseabilidad sospechosa y las incompletas. Se realizaron correlaciones parciales controlando variables como edad, sexo y nivel de educación

**Resultados:** Una dimensión importante (20%) del cambio de personalidad de adictos en tratamiento se debe a afectación pre-frontal (efectos de la sustancia, estrés ambiental, limitación estimular) que incrementa la co-morbilidad en el Eje II pero que en realidad está más próximo a un Trastorno Orgánico de la Personalidad (CIE-10), cambio de personalidad debido a enfermedad médica (DSM-IV) o trastornos de Personalidad inducidos por estrés (Reich, 2005). Este cambio de personalidad definido a partir de los 20 ítems más correlacionados del FrSBe-Sp se caracteriza por apatía, pérdida de motivación, perseveración, falta de

planificación, desregulación emocional, dificultad para resolver problemas, desinterés por higiene, disprosexia. Esta escala de 20 ítems correlaciona con la escala de cambio de personalidad del MCMI-II ( $r=0.74$ )

Discusión: Esta diferenciación implica cambios sustanciales en la formulación de los tratamientos y la necesidad de incorporar estrategias de rehabilitación neurológica y neuropsicológica en el tratamiento de adictos.

134.

Serrano C. M., Konopka H., Kochen S., Saidón P., Pagano M. A., Villa, D., Mangone C., Yorio, A., Allegri R. F.

*Hospital Zubizarreta, Hospital Ramos Mejía, Hospital Santojanni, Hospital Fernandez, Hospital Neuropsiquiátrico Braulio Moyano. Buenos Aires. Argentina.*

### **Investigación en Neurociencias en el Consejo de Investigación en Salud, Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.**

Introducción: La investigación en Neurociencias ha tenido un avance notable en los últimos años. Las Neurociencias estudian la estructura, la función química y genética, la farmacología y la patología del sistema nervioso y cómo sus diferentes elementos interactúan y dan origen a la conducta (neurociencia cognitiva). El Consejo de Investigación en Salud (CIS) fue creado en 1999 (Decreto N° 2802/03), con el fin de asistir a las autoridades en todo lo referente a la investigación científica en el ámbito del Ministerio de Salud del GCBA. Desde el año 2001 se han incorporado 52 profesionales a la Carrera de investigación y más de 50 becarios. Esto muestra el crecimiento e importancia que ha cobrado la actividad científica en nuestro medio. Objetivos: Difundir las diferentes líneas de investigación en Neurociencias en el Ministerio de Salud del GCBA.

Metodología: Se destacan 5 líneas de Investigación en Neurociencias: 1) Neurociencias Cognitivas y Demencias; 2) Epilepsia; 3) Farmacovigilancia/Farmacoeconomía; 4) Sistema Nervioso Periférico; 5) Investigación Básica.

Resultados: Se expondrán los datos preliminares y/o resultados de las distintas líneas de investigación en Neurociencias en el GCBA.

Discusión: La carrera de investigador requiere de un constante perfeccionamiento, de actualización y de la generación de nuevos conocimientos científicos para mejorar la gestión clínica en pos del acceso universal a la salud con igualdad de oportunidades.

134.

Velilla Jiménez L. M., Henao Hincapié E., Pineda Salazar D. A.

*Grupo de Neuropsicología y Conducta. Grupo de Neurociencias de Antioquia. Universidad de Antioquia. Medellín. Colombia.*

### **Cambios en la Memoria Operativa en adultos mayores con Deterioro Cognitivo Leve Amnésico. Efectos de un programa de estimulación cognitiva.**

**Objetivo:** Analizar el efecto de un programa de intervención cognitiva multifactorial (PECM) sobre la memoria operativa (MO), en un grupo de mujeres mayores diagnosticadas con deterioro cognitivo leve amnésico (DCL-A).

**Metodología:** Se seleccionó a conveniencia una muestra de 7 mujeres con diagnóstico de DCL-A, pertenecientes a la investigación "Búsqueda Genómica total de los factores modificadores del inicio de la demencia tipo Alzheimer esporádico", a quienes se les hizo mediciones neuropsicológicas antes y después de 24 sesiones de un PECM, de una hora y una frecuencia de tres veces por semana. El PECM estuvo dirigido hacia el aprendizaje de estrategias internas y externas de memoria para economizar, ordenar, controlar y planear el almacenamiento y evocación de información, así como en el fortalecimiento de diferentes procesos atencionales. Se valoró la MO con la batería de evaluación de la memoria operativa de Pickering et al. (1999).

**Resultados:** Se hallaron diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0.05$ ), y clínicamente importantes ( $TE > 0.75$ ) en los componentes de la MO, especialmente de la agenda visoespacial (AV) y del ejecutivo central (EC).

**Discusión:** Un PECM mejora los componentes de la AV y del EC de la MO en mujeres con DCL-A. Hay una tendencia similar en el (BF), pero el tamaño pequeño de la muestra no pudo descartar la hipótesis nula, a pesar de mostrar TE clínicamente importantes. Mejores desempeños a nivel de la MO se asocian con mayor organización; control y monitorización del proceso de memorización, facilitando el recuerdo episódico y la memoria a largo plazo (Burin & Duarte, 2005).

135.

Sierra N., Dubrovsky A., Amatista L., Torralva T., Roca M., Manes F.

*Instituto de Neurociencias de la Fundación Favaloro. Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Buenos Aires. Argentina.*

### **Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) y Demencia Frontotemporal (DFT) ¿parte de un mismo espectro? Aportes desde la Neuropsicología.**

**Objetivos:** Varios estudios han mostrado alteraciones no motoras en las formas de Esclerosis-Lateral-Amiotrófica (ELA). Esto ha llevado a proponer las ELA como espectro, desde Enfermedades De Neurona Motora clásicas (ENM) hasta demencia ENM (ENMD). El tipo de Degeneración-Fronto-Temporal de la DFT acompaña al 3-5% de los ENMD, siendo indistinguible comportamentalmente de la DFT pura. El objetivo es testear la propuesta del espectro analizando el desempeño en pruebas ecológicas ejecutivas en ELA no dementes que serían consistentes con ENMD y DFT.

**Metodología:** Participaron 10 ELA iniciales, 10 DFT y 10 controles normales (CTRL) pareados por sexo, edad y escolaridad. Se realizaron test clásicos de memoria, atención, lenguaje, habilidades visoespaciales y ejecutivas, y pruebas ecológicas ejecutivas como: toma-de-decisiones (IGT) y el Test-del-Hotel (TH).

**Resultados:** De la evaluación standard los grupos presentaron diferencias significativas ( $p < .01$ ) en adquisición y recuperación de memoria episódica (RAVLT; Figura de Rey); Alternancia atencional (TMT-B), y abstracción-flexibilidad (WCST), el post-hoc mostró que dichas diferencias eran entre los

DFT vs ELA y CTRL. El IGT arrojó diferencias significativas entre DFT vs CTRL, los ELA no presentan diferencias ni con los CTRL ni con los DFT. Por último en la TH, los ELA se desempeñan de manera similar a los DFT y se diferencian de los CTRL en el total de tareas realizadas.

Discusión: Los ELA se desempeñan de manera similar a los DFT en test ecológicos de organización y monitoreo, y presentan un patrón diferente a los DFT y a los CTRL en el IGT, sin preferencias por ningún maso.

136.

Sierra N., Sierra F., Montañes P., Burin D.

*CONICET. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá. Colombia.*

### **Validez de constructo del Test de Acentuación de Palabras-Revisafo (TAP-R): Un estudio de análisis factorial.**

Objetivos: Cuando se utiliza una prueba para estimar el funcionamiento intelectual premórbido de una persona se asume que dicha prueba es una medida válida de la *Inteligencia general* (CI) en población normal y que el desempeño no se ve afectado por desordenes neurológicos. Existe evidencia sobre la estabilidad del Test de Acentuación de Palabras en desordenes neurológicos (Sierra, 2010; Del Ser, 1997), a diferencia de las pruebas de Vocabulario (Goldman, 1992; Larrabee, 1985) o Matrices Progresivas (Deary, 2004). Los objetivos del presente trabajo son determinar si el TAP-R es una medida válida de CI y examinar su relación con el WAIS III.

Metodología: 213 personas sin enfermedades neurológicas o psiquiátricas fueron evaluados con el WAIS III y TAP-R.

Resultados: Se realizó análisis factorial del WAIS III independientemente y en conjunto con el TAP-R. En ambos análisis un único factor (g) explicó el 67,5% de la varianza. El TAP-R tiene una alta carga en g (.84). Se usó una rotación varimax para dar una solución de 2 factores, Coeficiente-Intelectual-Verbal y Coeficiente-Intelectual-Ejecutivo. El TAP-R cargó en el factor Coeficiente-Intelectual-Verbal junto con vocabulario, analogías, aritmética, información y comprensión.

Discusión: Estos resultados indican una alta validez de constructo del TAP-R como medida de CI, siendo uno de los subtest con mayor carga a g (.84). En conclusión, el TAP-R muestra mostrado ser una medida válida de inteligencia general, rápida y sencilla de aplicar, que no parece alterarse por amnesia o demencia (Sierra, 2010).

137.

Steco J.L.

*Cátedra de Neuropsicología. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina.*

### **Estimulación de las funciones ejecutivas en un caso de traumatismo craneoencefálico: importancia del seguimiento y orientación neuropsicológica**

La rehabilitación cognitiva está dirigida a refuncionalizar las áreas cognitivas afectadas tras una lesión neurológica por medio de la activación recurrente y diversificada de todas las áreas que puedan contribuir a la eficacia del proceso afectado. Si bien la actividad cognitiva constituye en sí misma uno de los factores fundamentales en la recuperación de estos procesos es necesario que este estructurada de acuerdo a las potencialidades residuales del individuo, el estilo de procesamiento de información premórbido, las actividades que motivan su aprendizaje en particular y la especificidad de los dominios afectados. Las funciones ejecutivas abarcan una multiplicidad de procesos cognitivos de significativa complejidad que se interrelacionan permanentemente, resultando difícil determinar esta especificidad. Sin embargo, el neuropsicólogo puede estructurar la estimulación, de manera flexible mediante la organización de tareas, en función de la participación de cada uno de estos procesos y su implicancia en las mismas.

En este trabajo se expondrán los resultados de tres valoraciones cognitivas de un adolescente de dieciocho años de edad con traumatismo craneoencefálico (TCE), realizadas con las mismas pruebas neuropsicológicas, cada seis meses y en tres etapas diferentes (1 - sin rehabilitación; 2 - con rehabilitación; 3 - sin rehabilitación pero asistiendo al colegio). Los resultados muestran un incremento del desempeño en las pruebas que no se relacionan directamente con las funciones ejecutivas en detrimento de las que si se relacionan. Se discuten los resultados en torno a la validez ecológica de las pruebas y en torno a la importancia de las tareas de seguimiento de los programas de rehabilitación.

138.

Taberner M. E., Politis D. G., Sánchez N. A.  
*UBACYT. CONICET. Buenos Aires. Argentina.*

### **Evaluación de Emociones Básicas en una población normal.**

Introducción: Frecuentemente se ha utilizado, para la evaluación de la percepción de emociones, el set POFA (Ekman y Friesen, 1976). La mayoría de los autores (Phillips et al., 2002; Keane et al., 2001; Corden et al., 2006) han empleado dichas fotografías solo para tareas de denominación.

Surge entonces la necesidad de una batería más completa, integrada por distintas tareas, para la evaluación del reconocimiento facial de emociones básicas.

Objetivo: Presentar una batería construida para la evaluación del reconocimiento facial de emociones básicas.

Metodología: Se seleccionaron 60 fotografías que integran el set POFA. Se armaron tres tareas, de 60 láminas cada una, 10 por emoción básica: selección, en la que debe señalarse entre distractores la emoción indicada oralmente; apareamiento, en la que debe aparearse cada fotografía con aquella que exprese la misma emoción; y denominación, en la que debe seleccionarse la etiqueta con el nombre de la emoción expresada en cada fotografía.

La batería fue administrada, hasta el momento, a 30 sujetos, 10 hombres y 20 mujeres de  $74,37 \pm 7,48$  años de edad y  $8,93 \pm 3,17$  años de escolaridad, MMSE  $27,81 \pm 1,5$ .



Se obtuvieron medias y DS de rendimiento para cada tarea. Se estudiaron las correlaciones entre cada una de las tareas de reconocimiento emocional.

Resultados: Medias  $\pm$  DS, selección  $51,47 \pm 5,49$ ; apareamiento  $44,47 \pm 5,84$ ; reconocimiento  $47,00 \pm 7,01$ . Se encontró correlación significativa entre las tres tareas.

Discusión: La presencia de correlaciones entre las tareas de reconocimiento emocional indica que cada una de ellas evalúa el mismo proceso.

139.

Torrvalva T., Roca M., Gleichgerrcht E., Manes F.

*Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Instituto de Neurociencias de la Universidad de Favaloro. Buenos Aires. Argentina.*

### **Comparando la utilidad de INECO Frontal Screening (IFS) y el Frontal Assessment Battery (FAB) en la Demencia Frontotemporal.**

Objetivos: El objetivo de presente estudio fue comparar la utilidad del INECO Frontal Screening (IFS) (Torrvalva et al. 2009) y el Frontal Assessment Battery (FAB) (Dubois et al. 2000) en la detección de la disfunción ejecutiva en un grupo de pacientes con Demencia Frontotemporal variante frontal (DFTvf) y Enfermedad de Alzheimer (EA) y evaluar la sensibilidad de ambos tests para diferenciar ambas patologías.

Metodología: Un total de 76 sujetos, 26 controles normales, y 54 con diagnóstico de demencia (25 pacientes con DFTvf y 25 con probable EA) fueron evaluados con un test de screening cognitivo general (ACE-R; Mioshi et al., 2004), así como con el IFS y el FAB.

Resultados: Se encontraron diferencias significativas entre ambos grupos tanto en el puntaje total del IFS como en el FAB, pero solamente en el IFS los controles presentaron mejores puntajes que ambos grupos de demencias y los pacientes con EA difirieron significativamente de los DFTvc. Por el contrario, ambos grupos de demencias presentaron un desempeño similar en los puntajes del FAB. Un punto de corte de 25 puntos (sobre 30) en el IFS se asoció con una sensibilidad del 92.2% y una especificidad del 96.2% para la detección de demencia (tanto para EA y DFTvc). En el FAB, un punto de corte de 14 (sobre 18) demostró una especificidad del 100% pero una sensibilidad tan baja como el 51.0%. La capacidad discriminante, la sensibilidad y la especificidad fueron más altas para el IFS que para el FAB.

Discusión: Es sabido que tanto el IFS y el FAB son herramientas cortas y específicas para la detección temprana de la disfunción ejecutiva, nuestro resultados demuestran que el IFS es más sensible y específico en la diferenciación de pacientes con DFTvc y EA, y su utilización en la práctica clínica puede contribuir al diagnóstico diferencial de ambos tipos de demencia.

140.

Torralva T., Gleichgerrcht E., Yachkoff V., Roca M., Manes F. *Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Instituto de Neurociencias de la Universidad de Favaloro. Buenos Aires. Argentina.*

### **Cambios conductuales en la Demencia Frontotemporal: la utilidad de la escala FrSBe.**

**Objetivos:** La escala Frontal Systems Behavior Scale (FrSBe), es una escala con especialmente diseñada para la evaluación de cambios conductuales asociados con el daño en los circuitos frontales-subcorticales. El objetivo del presente estudio fue medir la utilidad del FrSBe, en la detección y caracterización de los cambios conductuales en un grupo de pacientes con Demencia Frontotemporal variante conductual (COND), variante temporal (TEMP) y compararla con pacientes con la Enfermedad de Alzheimer (EA). Secundariamente, buscamos sus correlaciones con medidas de funcionamiento cognitivo.

**Metodología y Resultados:** Se administró el FrSBe a familiares/cuidadores cercanos de 24 pacientes con la variante conductual (COND), 13 con la variante temporal (TEMP) de la DFT, y 8 con enfermedad de Alzheimer (EA). Cuando se compararon los valores de los tres dominios antes y después del inicio de la enfermedad en cada grupo, se encontraron valores significativamente aumentados en todos los dominios para TEMP, en apatía y en disejecución para COND, y en disejecución para EA. La comparación de valores de subdominio entre los grupos reveló que los pacientes con EA presentan valores significativamente más bajos ( $F = 4,34$ ,  $p = 0,19$ ) de frecuencia de síntomas de desinhibición respecto de COND ( $p = 0,27$ ) y TEMP ( $p = 0,28$ ). En los COND, el cambio conductual en los 3 dominios correlacionó con el puntaje de Fluencia del ACE-R ( $r = 0,48$ ,  $p = 0,03$ ); en los TEMP, el cambio en desinhibición corelacionó significativamente con el IFS ( $r = 0,76$ ;  $p = 0,02$ ) y el cambio en apatía con la adquisición ( $r = -0,94$ ,  $p = 0,02$ ) y la evocación ( $r = -0,88$ ,  $p = 0,05$ ) de palabras en la lista de Rey.

**Discusión:** Nuestros resultados permiten demostrar la frecuencia y caracterización de los cambios conductuales relacionados con el lóbulo frontal en pacientes con DFT variante conductual, y temporal en comparación con pacientes con Enfermedad de Alzheimer. Su entendimiento es de vital importancia para el diseño de estrategias de intervención no-farmacológica que permitan una mejor calidad de vida en este tipo de pacientes.

141.

Torralva T., Rattazzi A., Roca M., Gleichgerrcht E., Manes F. *Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Instituto de Neurociencias de la Universidad de Favaloro. Buenos Aires. Argentina.*

### **Déficits en la Teoría de la Mente pero toma de decisiones intacta en el Síndrome de Asperger: implicancias en relación de estos dominios cognitivos.**

**Objetivos:** Es ampliamente reconocido que las personas con Síndrome de Asperger (SA) tienen déficits en el dominio de la Teoría de la Mente (TdM). Debido a su incapacidad de reconocer signos no verbales en otras personas dichos pacientes tienen interacciones sociales considerablemente limitadas. Los estudios

sobre toma de decisiones en pacientes con SA son escasos y no hay investigaciones que estudien la relación entre dicha función cognitiva y la TdM. Es el objetivo de este estudio investigar los déficits en TdM y toma de decisiones en pacientes con SA y analizar la relación entre ambas funciones en este grupo de pacientes.

**Metodología:** Se investigó la TdM y la toma de decisiones en un grupo de adultos con SA (n=13) y un grupo control (n = 19). La toma de decisiones fue evaluada con el "Iowa Gambling Task" (IGT), y las habilidades de TdM con las pruebas de "Reading the Mind in the Eyes (MIE) y "Faux Pas" (FP).

**Resultados:** El grupo de pacientes con SA presentó déficits en el Faux Pas pero no en el IGT y en el MIE. Ambas medidas de TdM presentaron una correlación significativa entre sí, pero no con el IGT. Los pacientes con SA exhibieron déficits en las tareas complejas de Teoría de la Mente. En contraste, demostraron valores esperables en pruebas de toma de decisiones. Es importante destacar que a pesar de haber una correlación significativa en las medidas de TdM, estas no se asociaron con el IGT.

**Discusión:** La disociación entre el rendimiento en tareas de TdM y de toma de decisiones sugiere que a pesar de compartir un circuito prefrontal similar, la TdM y la toma de decisiones podrían ser independientes una de la otra.

142.

Torrvalva T., Roca M., Pose M. A., Cetkovich M., Gleichgerrcht E., Manes F.  
*Instituto de Neurología Cognitiva (INECO). Instituto de Neurociencias de la Universidad de Favaloro. Buenos Aires. Argentina.*

### **Cruzando fronteras: Neuropsicología Comparativa de DFTvc y Trastorno Bipolar.**

**Objetivos:** La demencia frontotemporal - variante conductual (DFTvc) es un desorden asociado con la degeneración progresiva de la corteza frontal y temporal anterior y sus manifestaciones clínicas son un reflejo directo de dichos cambios patológicos. La presentación clínica inicial de estos pacientes puede presentarse con cambios en la personalidad y desórdenes conductuales similares a los que se encuentran en patologías tales como el Trastorno Bipolar (TB). Estudios anteriores han caracterizado estos dos trastornos independientemente, pero la comparación neuropsicológica directa de estas dos patologías no fue realizada hasta la fecha. El objetivo del presente estudio es comparar el perfil neuropsicológico de estas dos patologías con el fin de investigar si una evaluación cognitiva detallada puede contribuir a la discriminación clínica de ambas entidades clínicas así como a su diagnóstico diferencial.

**Metodología:** Un grupo de 18 pacientes con DFTvc, 15 pacientes con TB, y 14 controles apareados por edad, años de escolaridad, estado anímico (BDI), estado cognitivo general (ACE-R) y género fueron evaluados con una batería cognitiva completa.

**Resultados:** Ambos grupos clínicos mostraron puntajes significativamente más bajos que el grupo de comparación en la mayoría de las pruebas neuropsicológicas. Sin embargo el perfil de memoria presentó diferencias entre

ambos grupos clínicos. Mientras que no se encontraron diferencias entre ambos grupos en el proceso de adquisición de memoria, los pacientes con TB mostraron un desempeño significativamente mejor en la fase de recuerdo diferido ( $p < .05$ ) y en la fase de reconocimiento ( $p = 0.01$ ). No se encontraron diferencias significativas entre ambos grupos en medidas de funciones ejecutivas.

Discusión: La comparación de los perfiles neuropsicológicos de estos desórdenes podrían brindar un mayor entendimiento sobre sus similitudes y diferencias con el objetivo de poder diseñar con mayor especificidad tratamientos de rehabilitación.

143.

Torrado M., Cabrera S., Trucco M. J., Langwagen M., Juncal A., Durán L., Olmos A., Muiño L.

*Cátedra de Neuropediatría. Facultad de Medicina. Centro Hospitalario Pereira Rossell. Montevideo. Uruguay.*

### **Estudio de la prosodia en tres parejas de hermanos.**

Objetivos: Investigar si existe el trastorno de la prosodia “puro”, no asociado a otras patologías u otros síntomas. En caso de existir dicho trastorno, analizar las diferencias prosódicas con las alteraciones observadas en otras patologías (fenotipo prosódico). Analizar la incidencia de factores genéticos y ambientales sobre la prosodia.

Metodología: Se estudian tres parejas de hermanos: una pareja de gemelos univitelinos (de trece años, de sexo femenino), una pareja de gemelos bivitelinos (de quince años, de sexo masculino) y otra pareja de hermanos (de cinco y nueve años, ambos de sexo masculino).

Fueron evaluados en el Centro Hospitalario Pereira Rossell (Centro Pediátrico de referencia), en la Cátedra de Neuropediatría.

Se realizó: Entrevista clínica neurológica y examen físico. Entrevista clínica y examen psiquiátricos. Estudio psicológico completo. Estudio de lenguaje y del habla. Registro multimedia de las tres parejas de hermanos

Resultados: La pareja de hermanos presentan Trastorno de Asperger, con alteraciones características de la prosodia. La pareja de gemelos bivitelinos son portadores de Esquizofrenia (diagnosticados tardíamente). La pareja de gemelas univitelinas, manifiestan el trastorno de la prosodia junto con un trastorno de ansiedad no especificado, problemas vinculares, relaciones de dependencia entre ellas y su madre. Presentan repercusiones en las áreas académica (rendimiento escolar francamente descendido), familiar y social (poca sociabilidad con pares). Tienen un funcionamiento mental marginal y retardo mental leve respectivamente.

Discusión: En estas tres parejas de hermanos se aprecian alteraciones de la prosodia expresiva. Se refuerza la idea de que el lenguaje está representado en toda la corteza cerebral. El repertorio afectivo no verbal puede ser perturbado por lesiones del hemisferio derecho, mientras que la semántica emocional puede ser afectada por lesiones ampliamente distribuidas.

144.

Tríbulo M.

*Fundación Semas. Córdoba. Argentina.*

**Aplicación de claves para la facilitación de la evocación de información de memoria episódica en un caso de Traumatismo Craneoencefálico.**

Objetivos: Comprobar si la utilización de claves contextuales es facilitadora de la evocación de la información episódica en un caso de TCE

Metodología: Estudio de caso único: Diseño ABAB. Fase A: línea de base, sin intervención; Fase B: condición de intervención.

Se examinan los efectos de la intervención alternando ambas fases.

Resultados: Se ha comprobado que la utilización de claves contextuales (palabras que contienen información del contexto del suceso que se quiere recordar) facilita la evocación de información episódica. Se han establecido líneas de base en cada una de las fases del estudio a través de la aplicación de cuestionarios de eventos de la vida cotidiana, con y sin el empleo de claves contextuales, para analizar el rendimiento de la memoria episódica.

Discusión: Las posibilidades de recuperación de los pacientes con traumatismo craneoencefálico estaban limitadas hasta hace algunos años a la posibilidad de salvar la vida y a lo sumo lograr cierta independencia motora mediante procesos de rehabilitación física. El desarrollo de la Neuropsicología y de los enfoques integrados de asistencia (León Carrión, J.; Machuca-Murga, F.; Murga Sierra, M.; Domínguez Morales, R. 2001) ha otorgado la posibilidad de planificar tratamientos en pos de la rehabilitación de las secuelas cognitivas, afectivas, conductuales y sociales.

La memoria es un sistema que atraviesa las demás actividades cognoscitivas y su pérdida resulta muy invalidante para el sujeto. La rehabilitación de este sistema es fundamental tanto para la reinserción social, como para la recuperación de las demás funciones cognitivas y para posibilitar nuevos aprendizajes en todo sentido.

145.

Trojanowski S., Soderlund E., Labos E.

*Laboratorio de Investigación de Funciones Cognitivas. Facultad de Medicina. Universidad de Buenos Aires. Hospital Italiano de Buenos Aires. Clínica Médica. Buenos Aires. Argentina.*

**ADAS DIFERIDO. Estudio preliminar.**

Introducción: Trabajos actuales verifican la importancia de los hallazgos de déficit cognitivo temprano en la Enfermedad de Alzheimer. El tipo amnésico de Deterioro Cognitivo Leve (DCL) es el de mayor riesgo de desarrollar la enfermedad. Por su alta sensibilidad y especificidad de detección incipiente de fallas en la Memoria Episódica Verbal (MEV) cobran relevancia las herramientas de evaluación con clave de aprendizaje semántico.

Objetivos: Demostrar la utilidad del recuerdo diferido del ADAS cog. para la detección de fallas incipientes de la MEV en población con queja cognitiva.

Materiales: Se efectuó estudio neurológico y neuropsicológico a 50 pacientes, 16 con queja cognitiva (edad: 73.25+-8.81), 12 con diagnóstico de DCL amnésico

(edad 77.25+-6.73) y 22 con diagnóstico de DCL multidominio (edad: 78.41+-5.46). Se administró una nueva versión del ADAS cog. (Labos y col. 2009) con recuerdo diferido, que incluye aprendizaje con clave semántica. Se comparó el rendimiento con 61 sujetos controles homologables.

Resultados: El grupo control obtuvo un punto de corte de 8 en el recuerdo diferido de palabras; valor significativamente superior al obtenido en el grupo de pacientes con DCL amnésico (6). Los pacientes con DCL multidominio obtuvieron un punto de corte de 7. No se encontraron diferencias significativas entre los sujetos control y los pacientes con queja cognitiva sin DCL.

Conclusiones: La prueba Adas Cog. con recuerdo diferido resultaría un útil instrumento de detección de población de riesgo de desarrollar enfermedad demencial.

146.

Trojanowski S., Zabala K., Del Rio M., Mauriño A., Soderlund E., Labos E.  
*Laboratorio de Investigación de Funciones Cognitivas. Facultad de Medicina. Universidad de Buenos Aires. Argentina.*

### **Activación léxica en el envejecimiento normal y en pacientes con Deterioro Cognitivo Leve (DCL) y Enfermedad de Alzheimer (EA).**

Introducción: Últimos trabajos muestran diferencias significativas en la producción de ejemplares categoriales (FS) y de inicio fonológico (FF) en pacientes con enfermedad demencial. Dada la rapidez de su administración constituye un útil instrumento de detección temprana.

Objetivos: Mostrar características y perfil de progresión de ambas tareas en la muestra seleccionada.

Analizar la activación léxico semántica en el 2º minuto de producción.

Materiales: Se efectuó estudio neurológico y neuropsicológico a 60 pacientes con diagnóstico de DCL (edad 78.43+-3.64) y 90 con EA (77.96+-4.9). Se administró la FS "animales" en 2 minutos y FF, " en 1 minuto. Se comparó el rendimiento con 80 sujetos controles homologables. Datos procesados con el Mann-Whitney Test. La muestra se distribuyó según años de escolaridad.

Resultados: El grupo control no registró diferencias significativas en el 1ª minuto de la FS; se observó una producción agregada del 50% de ejemplares en el 2º minuto. En DCM se registró diferencia significativa de la producción del 2º minuto ( $p < 0,001$ ) en el grupo de menor instrucción. En EA se registró diferencia significativa ( $p < 0,001$ ) en todas las producciones. Se comprueba declinación significativa de la FF conforme aumenta el trastorno cognitivo.

Conclusiones: El hallazgo de mayor relevancia es la disminución significativa en la producción categorial en sujetos con DCL y su co-relación con el nivel instruccional. Se infiere un deterioro incipiente del Sistema semántico referido a una lentificación en la activación voluntaria responsable de la producción en el 2º minuto, y el impacto del nivel instruccional como potencial recurso cognitivo.

147.

Vanotti S., Yorio A., Cáceres F.

*INEBA Instituto Neurociencias de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina.*

### **Normatización del Test dígito símbolo – Versión oral en una población argentina control.**

Introducción: La búsqueda de tests de screening para pesquisar pacientes con Esclerosis Múltiple (EM) sigue siendo un área clínica de interés. Investigaciones previas en EM han indicado que el Test Símbolo Dígito (TSD) es una medida confiable, sensitiva y fuertemente asociada con medidas cerebrales de resonancia magnética.

El TDS ha sido adaptado por S. Rao en 1991 para la población con EM. Es una medida simple y práctica para evaluar la velocidad de procesamiento de la información, en la modalidad visual. Asimismo otorga una buena medida de valoración de la exploración y rastreo visual, atención sostenida y selectiva.

La particularidad de la administración de la versión oral, sin el uso de los miembros superiores lo ha convertido en una herramienta útil para personas con EM, como así también para el estudio de otras poblaciones como la Enfermedad de Parkinson, entre otras.

Objetivo: Normatizar el Test Símbolo Dígito - Versión oral - en una población argentina sana randomizada en edad y nivel de instrucción y Analizar la influencia de la variable edad y nivel de instrucción.

Metodología: Fueron evaluados 235 sujetos de Argentina, de 20 a 60 años. El Nivel de Instrucción fue categorizado por años de escolaridad: 0-7, 7-12 y >12 años. La variable Edad fue dividida en 4 décadas etáreas. Los sujetos no presentaban historia de alteraciones psiquiátricas, ni neurológicas.

Se administró el TDS en su versión oral y batería de tests neuropsicológicos para descartar personas con deterioro cognitivo (Selective Reminding Test, Pasat, 7-24 Visuoespacial, Fluencia verbal).

Resultados: Datos demográficos: Edad: Media: 40.35 DS 10.59 y Nivel de instrucción: Media 13.84; DS 3.14. Mujeres 76%.

El puntaje total obtenido del TDS es de 50.1 DS 10.9. Variable Edad: <= 30 años: Media 54.84; > 30 y <= 40 años: 51.17; > 40 y <= 50 años: 50.41 y < 50 años: 43.54. EL grupo < 50 años es el único que presenta diferencias estadísticamente significativas con los otros 3 grupos estudiados.

Variable Escolaridad: <= 7 años: 36.57; 7-12 años: 45.68; >12 años: 53.61. Se observa diferencias estadísticamente significativa entre los 3 entre los tres niveles de escolaridad ( $F(2,232)=22.25$ ,  $p<0.0001$ ).

Conclusión: La distribución obtenida en esta Normalización del TDS por décadas de edad y por diferentes niveles de instrucción es útil para los clínicos al administrar el TDS en EM y en otras patologías, en particular para su administración en diferentes poblaciones con déficits en los miembros superiores.

148.

Vargas C. I., Mías C. D.

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

**Relación entre quejas subjetivas y performance objetiva de memoria en normalidad y Deterioro Cognitivo Leve.**

Objetivos: Evaluar el estado cognitivo de personas de entre 50 y 80 años. Relacionar las diferentes formas de evaluación de las quejas subjetivas de memoria (QSM) con el estado cognitivo y los puntajes obtenidos en pruebas de memoria.

Metodología: Dos grupos: Deterioro Cognitivo Leve y Control. Evaluados con batería neuropsicológica, pruebas conductuales, cuestionarios y reportes de QSM.

Resultados: La presencia de QSM resultó mayor en personas con deterioro que en controles. Las quejas de las personas con deterioro se asocian con problemas en la vida diaria. En el grupo control, las quejas se relacionan con síntomas depresivos; en el grupo deterioro no se encontró esta relación. Tampoco se halló correlación entre QSM y rendimiento en pruebas objetivas de memoria en ninguno de los grupos. El reporte del informante acerca de cambios en la memoria presentó correlación negativa con los puntajes de pruebas de memoria, y un riesgo (odds ratio) 5 veces mayor de presentar deterioro de memoria. El autoreporte de QSM y un inventario de QSM no resultaron significativos.

Discusión: Las personas con deterioro se quejan más que los controles. Sus quejas no se relacionan con depresión, sino con la percepción de ser productoras de problemas en la vida diaria. En normales existe asociación entre quejas y depresión. No hay relación entre QSM y performance objetiva de memoria en ambos grupos. El Cuestionario de QSM de Marotto no resultó ser buen indicador de cambios en la memoria. La observación de problemas de memoria por el informante resulta altamente predictora del deterioro.

149.

Velilla Jiménez L. M., Henao Arboleda E

*Grupo de Neurociencias de Antioquia. Universidad de Antioquia. Medellín. Colombia.*

**Implicaciones del nivel premórbido del paciente en el diagnóstico de Demencia: Importancia del seguimiento del funcionamiento cognitivo.**

Objetivo: identificar las características neuropsicológicas y funcionales que sirven como aspectos diferenciales al diagnóstico de demencia, en un caso con sospecha de déficit cognitivo premórbido.

Método: estudio de caso tipo descriptivo longitudinal de un paciente de 44 años de edad y 2 de escolaridad, con 3 evaluaciones neuropsicológicas y neurológicas realizadas durante tres años para la investigación: “*Alzheimer familiar temprano*” del Grupo de Neurociencias de Antioquia.

Resultados: Entre la primera y tercera evaluación disminuye 10 puntos el examen del estado mental (MMSE). El promedio en la prueba recuerdo de una lista de palabras del CERAD-col se mantuvo por debajo de la media durante las tres evaluaciones: 1.3/10 palabras evocadas ( $M: 4.7 - DT: 1.87$ ). El seguimiento evidencia un desempeño bajo en la copia de la figura compleja de Rey (ROCF) y



el test de clasificación de Wisconsin (WCST). En la última evaluación, los puntajes pasan a ubicarse por debajo de la media, ROCF-copia: 7.5/36 (*M*: 21.98 – *DT*: 4.95) y categorías del WCST: 0/6 (*M*: 1.93 – *DT*: 0.96). Las escalas funcionales comienzan a mostrar en el último año un impacto importante en actividades de la vida diaria (AVD).

Discusión: El seguimiento cognitivo empieza a mostrar hacia la última evaluación un rendimiento cognitivo global en declive. El seguimiento funcional hacia el tercer año comienza a mostrar como se impactan las AVD, haciendo posible dirigir el diagnóstico con independencia del nivel cognitivo mental premórbido; el nivel educativo y el contexto sociocultural, evidenciándose un deterioro cognitivo progresivo y depurándose el diagnóstico hacia el de demencia.

150.

Villar A. C.

*Universidad de Buenos Aires. CONICET. Buenos Aires. Argentina.*

**La adquisición de los determinantes: multifuncionalidad y gradualidad. Los usos en el español y la categoría de caso en el alemán. Resultados preliminares**

Objetivos: Esta presentación se propone: (1) Exponer las distintas etapas de adquisición del determinante. (2) Realizar una división entre el determinativo definido y el indefinido. (3) Explicar los primeros usos deícticos. (4) Dar cuenta de la adquisición de la categoría de caso en una lengua flexiva (el alemán).

Metodología: La población corresponde a 20 chicos con español como lengua primera (L1) y sin patologías del lenguaje o cognitivas de entre 1,5 y 4 años. En sesiones de 45 minutos son expuestos a láminas de actividades cotidianas, piezas inmantadas de madera con figuras de animales y miembros de la familia y una secuencia narrativa. Se les pregunta sobre el material presentado y las producciones son filmadas, grabadas y luego transcritas. Las mismas actividades se realizan con 3 chicos con alemán como L1 con edades de 1,5, 3 y 6 años.

Resultados: Los resultados indican que el determinativo definido se adquiere antes que el indefinido y los primeros usos corresponden a los deícticos. Además, entre los indefinidos, se presentan primero los específicos y no los genéricos. En el alemán, respecto a la categoría de caso, el orden que se observa en la adquisición corresponde primero al nominativo, luego al acusativo, y, por último, al dativo.

Discusión: Debido a la característica multifuncional de la categoría del determinante, si bien ésta no se adquiere tardíamente, sí algunos usos se adquirirían antes que otros. Así, las reglas se completarían a lo largo de los procesos adquisitivos y de forma gradual.

151.

Villegas L. A., Schiavo R.

*Hospital Nacional Alejandro Posadas. Sección Neuropediatría. Buenos Aires. Argentina*

### **¿Triple naturaleza del Trastorno Generalizado del Desarrollo? ¿Trastornos pragmáticos primario o secundario?**

Objetivo: alertar sobre la triple naturaleza (organismo, entorno y estructura psíquica) del Trastorno Generalizado del Desarrollo (TGD) a través del análisis de un caso.

Método: análisis semiológico evolutivo de un caso con diagnóstico de TGD luego de 18 meses de tratamiento

Resultados: la semiología se agrupó en tres vertientes

Organismo: déficits de procesamiento central, de integración sensorial, de comprensión, inatención, dispraxias

Entorno: pobre receptividad, sin capacidad de contención efectiva, con pobre intercambio, un medio sin orden estructural y estructurante del psiquismo infantil.

Estructura psíquica: actividades estereotipadas, desorganizadas, desajustes a los cambios ambientales y a la puesta de límites a sus acciones / rituales, desbordes incontrolables, autoagresiones, falta de diferenciación YO/ NO YO, uso de la mano ajena como instrumento, falta de registro de peligros e incomodidad, ausencia de indicios comunicacionales (visuales, gestuales y verbales), de actividad lúdica, inhabilidad mentalista. Evidencian ausencia de todo orden psíquico cuya organización cae deficitaria y atípica

El tratamiento neurolingüístico psicológico cognitivo favoreció la comprensión sensorio-perceptiva y verbal, la organización conductual, la atención visual, el encuentro de otro que lo organice con significación de las percepciones y vivencias incluyéndolo en la comunicación interpersonal.

El déficit pragmático, la inhabilidad social y mentalista (déficit inter/intrasubjetivo) persisten siendo el eje de su diagnóstico

Discusión: el lenguaje se instala sobre un cerebro que procesa información, sobre una estructura psíquica ordenada, en tanto sobre un medio facilitador estructurante para el niño.

El diagnóstico y las intervenciones deberán abordar las tres vertientes con modalidad interdisciplinaria

152.

Villegas L. A., Schiavo R., Cáceres L., Frenkel S.

*Hospital Nacional Alejandro Posadas. Sección Neuropediatría. Buenos Aires. Argentina*

### **Trastorno Generalizado del Desarrollo – Disfasia Semántico Pragmática. Ejes de diagnóstico diferencial evolutivo.**

Objetivos: analizar los ejes de evaluación objetivos y subjetivos que permitan una certera hipótesis diagnóstica del Trastorno Generalizado del Desarrollo (TGD) y la Disfasia Semántico Pragmática (DSP) teniendo en cuenta el consenso existente en diferenciar la DSP de los Trastornos Específicos del lenguaje (TEL) y asociarla a los TGD.

TGD: déficit de comunicación social, función simbólica y capacidad de interacción social, conductas estereotipadas, desbordes conductuales, inhabilidad mentalista, intereses restrictivos (déficit pragmático primario)

DSP: déficit de comunicación, interacción social, y conductual secundario a trastorno específico semántico – pragmático (déficit pragmático secundario)

Metodología: análisis integral de la literatura con criterio evolutivo neuro psico lingüístico cognitivo.

Resultados: diversas literaturas sostienen el diagnóstico con datos aportados por:  
Anamnesis: aporta información integral e histórica personal y familiar

Relativa subjetividad

Cuestionarios: aporta información específica. Subjetividad parental

Baterías: aportan información cuantitativa, sesgada por dificultades pragmáticas.  
Mayor objetividad.

Registros: aportan información cualitativa confirmatoria, mejor rendimiento y evidencias clínicas. Relativa objetividad

Discusión: Valorar ambas vertientes objetivas y subjetivas de la evaluación neurolingüístico- psicológico -cognitiva para arribar al diagnóstico diferencial inicial entre TGD – DSP

Deberán integrarse a los resultados de las baterías los datos aportados por la valoración clínica del paciente (intervención directa)

Se determina el diagnóstico diferencial definitivo por predominio de déficit lingüístico con modificación positiva esencial en la interacción social y capacidad de generalizar aprendizajes (DSP) o persistencia de déficit en interacción social/ conductal (TGD). Importancia fundamental del criterio evolutivo.

La DSP presenta una evolución “paralela”, el TGD “disociación” de las adquisiciones lingüísticas y sociales.

Ambos persistirán con déficit pragmático.

153.

Zortea M., Segabinazi J. D., Salles J. F.de

*Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Rio Grande do Sul. Brasil.*

### **Evidence of validity of perception of Memory Problems' Scale in the elderly.**

The use of instruments for assessing the subjective perception of one's cognitive performance in everyday tasks has been improved through the study of its psychometric properties. The subjective perception of memory performance, particularly in the old age, is receiving attention due to its relation with early symptoms of depression and dementia.

This work aimed to explore the construct validity and reliability of the Perception of Memory Problems' Scale (PMPS) in the elderly.

The sample was composed by 68 elderly, 67 of them female, mean age of 71.04 ( $SD = 7.1$ ) years old and mean education level of 12.6 ( $SD = 3.5$ ) years of study. Besides the PMPS, 33 participants also responded the Questionnaire of Subjective Perception of Memory Loss (MAC-Q).

The factor analysis (principal components) of the 10 items of the PMPS showed a KMO coefficient of 0.87 and the Bartlett's sphericity test was significant ( $p < 0.001$ ). The final solution suggested one factor which explained 50.82% of data variance. The items presented factor loads between 0.76 and 0.63. For the

reliability, the Cronbach's alpha was 0.89. For convergent validity, the correlation between PMPS and MAC-Q was  $\rho = 0.67$ .

Discusión: This results point out the unifactorial structure of the scale and provide evidences of construct validity and reliability for the instrument. In conclusion, the PMPS may be a useful instrument for clinical practice in assessing global subjective perception of memory problems. It also adds valuable information for the neuropsychological assessment of memory.

154.

Zunino G., Ferreres A., Abusamra V.

*Facultad de Filosofía y Letras. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Hospital Interzonal de agudos "Eva Perón". Buenos Aires. Argentina.*

### **Protocolo electrónico MEC para asistir la evaluación de las alteraciones de la comunicación.**

Introducción: Las baterías de evaluación exhaustivas incluyen un número importante de pruebas e ítems y requieren la realización de numerosos cálculos para estimar los efectos de las distintas variables controladas en las pruebas. Una manera de hacer más económicos estos tests consiste en informatizar la carga de datos, los cálculos y la presentación de los resultados. Esto permite ahorrar tiempo y reducir el riesgo de errores del evaluador.

Objetivos: Se diseñó un instrumento electrónico para asistir al evaluador en la toma del Protocolo Montreal para la Evaluación de las Alteraciones de la Comunicación (Protocolo MEC).

Metodología: Se utilizó el programa Excel para diseñar las distintas hojas de cálculo.

Resultados: Se diseñó una planilla en base Excel en la que el evaluador sólo debe cargar las respuestas del paciente, ubicando una "X" en el casillero correspondiente a cada ítem del test. A partir de esos datos la planilla calcula automáticamente el puntaje que corresponde a cada respuesta y, luego, los resultados parciales y totales de las distintas pruebas. Además, entrega una síntesis cuantitativa final que facilita la realización de las inferencias diagnósticas. La planilla tiene cargados los valores de los varemos por edad y escolaridad e informa qué rendimientos están por debajo del punto de alerta.

La utilización de este instrumento auxiliar no requiere capacitación compleja.

Discusión: Es importante contar con instrumentos automatizados que asistan al evaluador y le permitan realizar una tarea más eficiente. El ahorro de esfuerzo, la provisión de una síntesis cuantitativa final y de los puntos de alerta permiten que el evaluador se libere de la realización de tareas rutinarias que se pueden automatizar y se concentre en el análisis de los resultados, en la realización de las inferencias diagnósticas y en el trazado del perfil de rendimiento del paciente, tareas que no se pueden automatizar y en las que el función del evaluador es irremplazable.