



SLAN URUGUAY
XVII CONGRESO DE LA SOCIEDAD
LATINOAMERICANA DE
NEUROPSICOLOGÍA

Setiembre 2022
Montevideo, Uruguay.

Memorias del XVII Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Neuropsicología.

Modalidad de Póster

Uruguay, 2022.

COMITÉ DE PROGRAMA

Pablo Escobar (Chile)

Valeria Abusamra (Argentina)

Nara Cortez (Brasil)

Montserrat Armele (Paraguay)

COMITÉ ORGANIZADOR

Sergio Dansilio (Universidad de la República, Sociedad de Neuropsicología del Uruguay)

Ariel Cuadro (Universidad Católica del Uruguay, Sociedad de Neuropsicología del Uruguay)

Natalia Agudelo (Universidad Católica del Uruguay, Sociedad de Neuropsicología del Uruguay)

Valeria Fraga (Universidad de la República, Sociedad de Neuropsicología del Uruguay)

Rodrigo Ponce de León (Universidad Católica del Uruguay, Sociedad de Neuropsicología del Uruguay)

Alicia Silveira (Universidad de la República, Sociedad de Neuropsicología del Uruguay)

Karina Zabala (Sociedad Argentina de Neuropsicología – SONEPSA – Argentina)

COMITÉ CIENTÍFICO (PRIMARIO)

Nora Rodríguez

Sandra Berta

Juan Valle-Lisboa

Rochelle Paz Fonseca

Edith Labos

Lucía Crivelli

Montserrat Armele

Valeria Abusamra

Pablo Escobar

secundarios fueron el Índice de Memoria de Trabajo y los Cubos de Corsi. Los resultados sugieren diferencias significativas entre los dos grupos en el desempeño en tareas de memoria de trabajo mostrando tamaños del efecto mayor en el Grupo Experimental en comparación con el Grupo Control Activo. Sin embargo, no se encontraron diferencias en el desempeño de las actividades instrumentales de la vida diaria. Dado lo anterior, es necesario revisar las características propias de la intervención como el esquema de entrenamiento, las diferencias individuales que impactan las medidas de desenlace de las actividades instrumentales de la vida diaria como, por ejemplo, las habilidades en línea de base, predisposiciones genéticas, motivación y personalidad.

PÓSTER 94.

Título: Comparación del desempeño neurocognitivo en pacientes con tratamiento antirretroviral: atripla y bictegravir

Autores(as): Sandoval-Olivares., Aguillón-Solís., Salvador-Cruz., Badillo-Arriaga., López-Elizal., & Ledesma-Torres.

Resumen: A pesar de la aparición de terapias antirretrovirales efectivas (cART), los trastornos neurocognitivos asociados a VIH persisten en estos pacientes. Se ha reportado que, aunque pueden llevar a supresión de la carga viral, algunas de estas terapias farmacológicas pueden generar efectos neuropsicológicos adversos asociados a la neurotoxicidad del medicamento las cuales han sido poco estudiadas. El objetivo fue valorar la ejecución neurocognitiva de pacientes con VIH y comparar los efectos de dos de las terapias antirretrovirales mayormente utilizadas en México: Atripla y Bictegravir. Los participantes fueron 14 pacientes con diagnóstico de VIH y con tratamiento antirretroviral mayor a 6 meses. Todos los pacientes al momento de la evaluación se encontraron en un grado de indetectabilidad y CD4 > 200. La muestra se dividió en dos grupos: 50% de los pacientes con antirretroviral Atripla y 50% con Bictegravir-Emtricitabina y Tenofovir. Ambos grupos emparejados por edad, escolaridad y tiempo de tratamiento. Criterios de exclusión: contar con diagnóstico actual y/o antecedentes de trastornos del neurodesarrollo, neurológico y/o psiquiátrico. Instrumentos: Historia Clínica, MoCA versión 7.2 adaptación a población mexicana (Ledesma, 2014) y Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión (HADS). Se realizó una comparación de medias mediante una prueba no paramétrica en donde se obtuvo una diferencia estadísticamente significativa entre ambos grupos ($p=.038$) en el proceso cognitivo de memoria verbal (Efav $M=3.14$, $DE=.900$; Bic $M=4.29$, $DE=.756$) en personas que utilizaron el ARV efavirenz lo cual podría indicar un posible papel del TARV en dicho fenómeno relacionado al deterioro neurocognoscitivo de los pacientes. Los resultados obtenidos indican alteraciones en el desempeño neurocognitivo en pacientes con consumo de ARV “Atripla” específicamente el proceso de memoria verbal, siendo un posible factor la “neurotoxicidad” de dicho fármaco y el impacto del mismo sobre sistema nervioso central y la afectación sobre uno o varios dominios cognitivos, por lo anterior mencionado se resalta la importancia de la realización de evaluaciones específicas que consideren los diversos factores de riesgo entre ellos los diferentes tratamientos ARV. Planes de cribado

y evaluación en esta población resultan una prioridad en la salud pública, así como la intervención neuropsicológica oportuna y la importancia del diagnóstico neurocognitivo como parte de la información a considerar para la toma de decisiones en la elección del tratamiento farmacológico.

PÓSTER 95.

Título: Aproximación sociobiológica informacional a un caso de ceguera tardía retratado en el film “Notes on Blindness” (2016)

Autores(as): Contreras, P. H., Moya, S. J., Lam, F. N. & Espinoza, L. E.

Resumen: La gradual desaparición de la visión y los recuerdos del profesor John Hull, narrada en el documental “Notes on Blindness”, incluye una pregunta fundamental que hace el personaje respecto a las partes del cerebro especializadas en procesar lo visual: ¿Qué le pasa a esa parte del cerebro cuando cesa la estimulación visual? El objetivo del presente artículo es responder a dicha pregunta, desde la perspectiva de la Teoría Sociobiológica Informacional de la Personalidad (TSIP). Así, a medida que la capacidad visual de John Hull va desapareciendo, el cerebro en tanto sistema capaz de reestructurar funciones refleja la actividad perceptual desde lo auditivo y lo táctil, sosteniendo de esta manera la actividad psíquica consciente del sujeto. Las áreas primarias visuales, suspendidas en su determinación epigenética, son determinadas cinéticamente desde el nivel del psiquismo consciente, logrando un florecimiento sensorial, es decir, la emergencia de una sensorialidad distinta y única, propia de John Hull: personal y particular. Esta explicación sociobiológica informacional tiene implicancias en tanto permite ver un diagnóstico no limitado a la ceguera en sí, sino abierto a nuevas opciones terapéuticas y de rehabilitación, dado que considera, en su planteamiento, tanto la dignidad como el potencial de la persona integral.

PÓSTER 96.

Título: Análisis preliminar de la experiencia de usuario en un laboratorio web destinado a la estimulación cognitiva de personas mayores

Autores(as): López, M. Ma. C., Revollo, S. A., Ortells, P. T., Fernandez, Z. A., & Vivas, L.

Resumen: El laboratorio web LABPSI es un espacio de estimulación cognitiva destinado a personas mayores (PM). En este trabajo realizamos un análisis de la experiencia de usuario (UX). Nos centramos en la usabilidad (facilidad con la que un usuario puede usar una aplicación de software). Método. muestra: 10 PM de 60 años sin deterioro cognitivo de las cuales 5 utilizaron el teléfono celular y 5 tablets. Se registraron 2 tareas a través de la grabación de pantalla. La primera consistió en buscar información y la segunda en llegar y resolver un ejercicio. La usabilidad se evaluó mediante la efectividad (pasos exitosos, errores, tareas cumplidas), la eficiencia (tiempo empleado) y la satisfacción (percepciones subjetivas valoradas en escala likert). Para la

primera tarea la efectividad arrojó los siguientes valores: a) mediana (Me) de pasos exitosos: 2 (sobre un total de 5 pasos), b) Me errores: 2,5; c) personas que cumplieron la tarea: 20%. La eficacia indicó una Me de 1 paso realizado en el tiempo límite de 2 minutos. La segunda tarea estaba compuesta por 2 subtareas: ingreso al ejercicio y realización del ejercicio de prueba. Para la primera, la efectividad arrojó los siguientes valores: a) Me pasos exitosos fue de 4 (sobre un total de 4 pasos); b) Me errores cometidos de 1,5; c) subtareas cumplidas: 50%. Para la segunda, la efectividad arrojó los siguientes valores: a) Me pasos exitosos fue de 13 (sobre un total de 19); b) Me errores cometidos fue de 2,5; c) subtareas cumplidas: 30%. La eficacia indicó que hubo una Me de 7,5 pasos realizados en 5 minutos considerando ambas tareas. En cuanto al nivel de satisfacción 8 de 10 personas indicaron que era de utilidad, que el tamaño del texto y de las imágenes eran buenos y que volverían a utilizar la página. Los inconvenientes principales al utilizar la página fueron la falta de indicadores de continuidad, de representatividad de los íconos y la visualización de los recursos de apoyo. Estos datos nos permiten obtener una medida empírica del uso del LABPSI por parte de las PM. A partir de ellos realizaremos modificaciones en la interfaz para facilitar su uso.

PÓSTER 97.

Título: Asociación entre cambios de materia gris y la función neurocognitiva en deterioro cognitivo leve y enfermedad de Alzheimer [...]

Autores(as): Calderon, L., Ospina, O. S., Marmolejo, C. S., Sanchez, T. J. D., & Hurtado, G. C. A.

Resumen: A través de un estudio de método hipotético-deductivo, teniendo como objetivo la identificación del funcionamiento neurocognitivo y su relación con la atrofia en sustancia gris en el grupo de pacientes con Enfermedad de Alzheimer (EA) en comparación con un grupo de pacientes con deterioro cognitivo leve. Puesto que el estudio de EA brindara un resultado fructífero ya que es una enfermedad de carácter neurocognitiva, de carácter progresivo, en donde existe la presencia de ovilios neurofibrilares y placas seniles que están incrustadas en las neuronas de los pacientes. Como resultados, se encontraron diferencias significativas en el tálamo izquierdo ($p=0.013$), putamen izquierdo ($p=0.018$) en un grupo de EA en comparación con el grupo control. La diferencia significativa entre el grupo con deterioro cognitivo leve y el EA es en el putamen derecho ($p=0.022$) del primer grupo. En cuanto a las diferencias cognitivas, el grupo EA obtuvo puntajes bajos en test cognitivos como: CERAD, lista de palabras $p<0.0001$, CERAD nombramiento de palabras $p<0.0001$; WMS-R Free Recall $p<0.0001$; WMS-R Consolidación de Memoria $p<0.0001$. Llegando a la conclusión de la existencia de una asociación entre el deterioro cognitivo que contrae la EA y las estructuras encefálicas del tálamo derecho y núcleo caudado bilateral, las atrofas si presentan una afectación en las funciones subcorticales y corticales desde un punto de vista estructural, así como en el tálamo y el núcleo caudado, ya que son las estructuras más importantes para la formación de la sustancia gris.

PÓSTER 98.

Título: Insomnio y rendimiento neuropsicológico en adultos con queja cognitiva: un estudio de casos y controles

Autores(as): Helou, M. B., Cervino, C. V., Calandri, I., Allegri, R. F., & Crivelli, L.

Resumen: El insomnio es un problema de salud pública con múltiples repercusiones. Afecta a una proporción significativa de la población general en todo el mundo, y tiene múltiples consecuencias sobre la calidad de vida. Se han reportado alteraciones significativas en la atención y la memoria episódica de pacientes con insomnio. Sin embargo, el deterioro cognitivo subjetivo (DCS) - experiencia subjetiva de deterioro persistente en la capacidad cognitiva comparado con el estado cognitivo normal anterior, no asociado a un evento agudo y su relación con el insomnio no se ha estudiado en profundidad. El objetivo fue estudiar el rendimiento en pruebas neuropsicológicas y el grado de DCS en pacientes que obtuvieron un valor igual o mayor a 15 en la escala Insomnia Severity Index (ISI) sin sintomatología ansiosa ni depresiva significativa. Se evaluaron 37 pacientes de 27 a 55 años ($M= 46.0$; $DE= 8.69$) de 12 a 20 años de educación ($M= 16.9$; $DE= 2.14$), clasificados en dos grupos; pacientes sin insomnio clínico auto-reportado ($N= 20$) y pacientes con insomnio clínico auto-reportado ($N= 17$) ($ISI < 15$ e $ISI \geq 15$, respectivamente). Los grupos fueron apareados por edad y nivel educativo. Los pacientes fueron evaluados con una batería neuropsicológica extensa, se les administró una Escala de Severidad de Insomnio (Insomnia Severity Index), y un cuestionario de queja subjetiva de memoria (Multifactorial Memory Questionnaire, MMQ-S). Se excluyeron pacientes con antecedentes de traumatismo encefalo craneano, diagnóstico de ACV, TDAH, enfermedades neurológicas degenerativas, pacientes que consultaron por queja cognitiva post COVID-19, y pacientes con niveles significativos de ansiedad y depresión determinado por la escala HADS. Se compararon las medidas neuropsicológicas de ambos grupos con la prueba de Wilcoxon y se observaron diferencias estadísticamente significativas en el cuestionario de queja subjetiva de memoria (MMQ-S) ($t = -2.53$, $p = 0.017$). Adicionalmente, se evidenciaron diferencias estadísticamente significativas en el rendimiento en el test de denominación de Mint ($t = -1.69$, $p = 0.100$), en el que los sujetos con $ISI \geq 15$ tuvieron un rendimiento significativamente menor. No se observaron diferencias estadísticamente significativas en el rendimiento de ambos grupos en las restantes pruebas neuropsicológicas administradas. Los resultados sugieren que en los pacientes con insomnio clínico reportado en ISI es mayor la queja subjetiva de memoria y peor el rendimiento en una prueba de denominación. El presente trabajo sugiere que es relevante estudiar el impacto de la queja de insomnio sobre el deterioro cognitivo subjetivo y su posible evolución.

PÓSTER 99.

Título: Efecto de las propiedades lingüísticas de las palabras en la lectura y escritura

Autores(as): Assis, S., Zugarramurdi, C., & Valle, L. J.