

VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del
MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2015.

Frecuencia de errores en una tarea de denominación por confrontación visual en población clínica añosa.

Gómez, Pablo Guillermo.

Cita:

Gómez, Pablo Guillermo (2015). *Frecuencia de errores en una tarea de denominación por confrontación visual en población clínica añosa. VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-015/162>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/epma/ohc>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

FRECUENCIA DE ERRORES EN UNA TAREA DE DENOMINACIÓN POR CONFRONTACIÓN VISUAL EN POBLACIÓN CLÍNICA AÑOSA

Gómez, Pablo Guillermo
CONICET. Argentina

RESUMEN

La capacidad de hallar y producir términos nominales familiares se encuentra comprometida tempranamente en diferentes cuadros que cursan con deterioro cognitivo, y se vuelve un problema importante con el progreso de la enfermedad. El objetivo de este trabajo es analizar el patrón de respuesta en una tarea de denominación por confrontación visual en pacientes con sospecha de deterioro cognitivo. Se examinaron 71 pacientes del servicio de Neurología del Hospital de Clínicas "José de San Martín", con sospecha de deterioro cognitivo. Los pacientes fueron evaluados con el Test de Denominación por confrontación visual de Boston (TDB). Se analizó tanto la frecuencia de aciertos a nivel de grupo como el tipo de error cometido a nivel individual. Los tipos de error fueron clasificados en semánticos, visuales y fonológicos. De los 71 pacientes evaluados, 48 rindieron a más de un desvío y medio por debajo de la media para su edad y escolaridad. En esta muestra, el puntaje en el TDB correlacionó con la escolaridad de los examinados, pero no con la edad. A su vez, se presentaron con frecuencia errores semánticos y visuales. Se proponen denominaciones alternativas válidas y un nuevo orden en la presentación de estímulos.

Palabras clave

Deterioro cognitivo, Denominación, Semántica, Neuropsicología

ABSTRACT

FREQUENCY OF ERRORS IN A VISUAL CONFRONTATION NAMING TASK IN AGED CLINICAL POPULATION

The ability to find and produce familiar nominal terms is early compromised in various syndromes that present cognitive impairment, and becomes a major problem with the progress of the disease. The aim of this study is to analyze the pattern of response in a visual naming task, in patients with suspected cognitive impairment. Were examined 71 patients of the Neurology Service of the Clinical Hospital "Jose de San Martin", with suspected cognitive impairment. Patients were assessed using the Boston visual confrontation naming test (TDB). Were analyzed both the frequency of successes at the group level, and the type of error made individually. The error type were classified in semantic, visual and phonological error. Of the 71 patients evaluated, 48 have performance below the average for their age and education, for more than a 1.5 SD. In this sample, the score in the TDB correlated with schooling of examinees, but not with age. They often presented visual and semantic errors. Valid alternative names and a new order in the presentation of stimuli are proposed.

Key words

Cognitive impairment, Denomination, Semantic, Neuropsychology

Introducción

La capacidad de hallar y producir términos nominales familiares se encuentra comprometida tempranamente en diferentes cuadros que cursan con deterioro cognitivo, y se vuelve un problema importante con el progreso de la enfermedad (Hodges, Salmon & Butters, 1991; Lukatela, Malloy, Jenkins & Cohen, 1998; Cotelli et al., 2006). La contribución de las alteraciones semánticas, perceptivas o de recuperación léxica en la denominación es aún objeto de debate. Por ejemplo, en la demencia tipo Alzheimer (DTA), se ha señalado que los errores perceptivo-visuales se presentan con frecuencia solo en etapas avanzadas de la enfermedad contribuyendo al déficit en denominación, pero son reportados de forma ocasional pacientes con marcadas alteraciones visuales (Levine, Lee & Fisher, 1993; Mendez, Mendez, Martin, Smyth & Whitehouse, 1998). Asimismo, los errores fonológicos, ligados a la recuperación léxica, rara vez se reportan en la denominación por confrontación visual en pacientes con DTA (Bayles & Tolmoeda, 1983). En la DTA, se señala al déficit semántico como el principal factor en las alteraciones de denominación (Huff, Corkin & Growdon, 1986; Garrard, Ralph, Patterson, Pratt & Hodges, 2005).

Objetivo

El objetivo de este trabajo es analizar el patrón de respuesta en una tarea de denominación por confrontación visual en pacientes con sospecha de deterioro cognitivo.

Participantes

Se examinaron 71 pacientes del servicio de Neurología del Hospital de Clínicas "José de San Martín", con sospecha de deterioro cognitivo. La edad promedio de los pacientes es de 72 años (DE 11,6) y presentan una media de 10 años de escolaridad formal (DE 5,3). La población fue mayoritariamente añosa, puesto que 73% de los examinados superó los 70 años, y el 24% los 80 años.

Instrumentos

Los pacientes fueron evaluados con el Test de Denominación por confrontación visual de Boston. Se siguieron las normas de administración delineadas por Allegri et al. (1997) así como el orden sugerido de presentación de estímulos. Se muestra al examinado una serie de dibujos lineales, comenzando por el ítem 30 (casa). En caso de no alcanzar su respuesta en forma libre o a partir de un facilitador semántico en los primeros ocho ítems presentados, se inicia una retrogresión hasta obtener ocho aciertos consecutivos. La prueba se interrumpe cuando el examinado falla seis veces consecutivas en alcanzar el nombre del dibujo, o lo hace con facilitación fonológica.

Se analizó tanto la frecuencia de aciertos a nivel de grupo como el tipo de error cometido a nivel individual. Los tipos de error fueron clasificados en semánticos, visuales, fonológicos y otros. Cuando

la respuesta era una asociación semántica (pe. llave por cerradura), otro elemento del mismo orden (pe. escuadra por compás) o la categoría del ítem (pe. instrumento por arpa), se clasificó como error semántico. Cuando la respuesta guardaba similitud perceptiva con el ítem (pe. cigüeña por aguja) o se omitió la parte central del mismo en la respuesta (pe. dado por pinza), se clasificó como error visual. Cuando la respuesta tenía similitud fonológica con el blanco, en general a partir de la primera sílaba (pe. yunque por yugo), se clasificó como error fonológico. En los casos donde no se pudo discriminar el tipo de error (pe. dado por domino) no se consignó un tipo de error específico.

Resultados

De los 71 pacientes evaluados, 48 (67,6%) rindieron a más de un desvío y medio por debajo de la media para su edad y escolaridad, reportándose como deteriorada la denominación por confrontación visual. Solo 48 examinados (67,6%) completaron las 60 láminas de la prueba.

Dado que las normas de la adaptación local ofrecen un puntaje de corte diferencial en función de la edad y la escolaridad de los examinados, se buscaron correlaciones entre el desempeño en el TDB y ambas variables. En esta muestra, el puntaje bruto en el TDB correlacionó con la escolaridad de los examinados ($r = 0,520$; $p = 0,000$), pero no con la edad de los mismos ($r = 0,096$; $p = 0,426$).

Utilizando el desempeño de los examinados que llegaron a la instancia de denominar la última lámina (o finalizaron la tarea a tres láminas del último dibujo), se reordenaron los estímulos de acuerdo a la frecuencia de acierto. Este potencial nuevo orden en la presentación de estímulos presenta diferencias mayores en nueve ítems, seis con una frecuencia de aciertos mayor a la esperada en función de su orden de presentación original (caracol, helicóptero, casa, aguja, cerradura, armónica) y tres con una dificultad desproporcional en relación a su ubicación original (máscara, canoa, ábaco). El orden original, la frecuencia de aciertos y el nuevo orden potencial que se desprende de esta frecuencia se muestran en la tabla 1.

Asimismo, el análisis de respuesta de este grupo de examinados sugiere denominaciones alternativas potencialmente válidas. Basándonos en el grupo de pacientes de los que tenemos detalle de sus respuestas, solo el 3% llegó a denominar correctamente el ítem "ábaco" mientras que el 58% alcanzó el nombre alternativo de "contador". Si bien la diferencia no es tan marcada, también son llamativos los ítems "canoa" (50%) denominado también "bote" (33%), y "máscara" (52%) denominado también "careta" (27%). Considerar estas opciones como correctas alteraría consiguientemente la frecuencia de aciertos de cada lámina y el orden basado en esta frecuencia.

A su vez, sobre el total de errores clasificados, se presentaron con mayor frecuencia errores semánticos (59%) y visuales (21%). Si bien fueron minoritarios, examinados demostraron errores fonológicos (5%). En el 85% de los examinados predominaron los errores semánticos, mientras que en un 4% los errores visuales.

Conclusión

Si bien el orden de administración de las láminas debería estar determinado por el rendimiento de examinados sin patología, las disparidades encontradas entre la dificultad que mostraron algunos ítems en esta muestra respecto de la muestra original podría señalar la importancia de un cambio en el orden de presentación de los dibujos. Lo mismo ocurre con aquellos ítems en donde la respuesta considerada errónea superó ampliamente la respuesta blanco. Estas respuestas no se traban de desvíos semánticos o fallos visuales,

sino que eran una denominación alternativa para el mismo ítem. En caso de que un nuevo grupo de controles confirme esta tendencia, estos nuevos nombres podrían ser aceptados como válidos.

Similar a hallazgos anteriores (Kaplan, Goodglass & Weintraub, 1983; Allegri et al., 1997), no se encontraron correlaciones entre la edad de los examinados y el desempeño en la tarea de denominación, mientras que se replicaron correlaciones entre el puntaje en dicha tarea y la escolaridad.

Un análisis en detalle del tipo de error aportaría nueva evidencia de la evidencia de factores semánticos en el desempeño en una tarea de denominación por confrontación visual. No obstante, los errores visuales y fonológicos, si bien menos frecuentes, se presentaron tempranamente en el curso del deterioro cognitivo.

Tabla 1. Orden original, frecuencia de aciertos y nuevo orden potencial de los ítems del Test de Denominación de Boston

Orden Original	Ítem	Frecuencia Aciertos	Nuevo orden
1	Cama	48	1
2	Árbol	48	2
3	Lápiz	48	3
4	Reloj	48	4
5	Tijera	48	5
6	Peine	48	6
7	Flor	48	7
9	Escoba	48	8
11	Percha	48	9
12	Corona	48	10
19	Escalera	48	11
21	Chupete	48	12
24	Caracol	48	13
26	Helicóptero	48	14
30	Casa	48	15
38	Aguja	48	16
8	Martillo	47	17
10	Zanahoria	47	18
13	Regadera	47	19
14	Termómetro	47	20
15	Camello	47	21
25	Acordeón	47	22
29	Arpa	47	23
17	Raqueta	46	24
16	Banco	45	25
18	Volcán	45	26
20	Pirámide	43	27
41	Cerradura	43	28
22	Sacapuntas	42	29
23	Pulpo	42	30

Tabla 1. Orden original, frecuencia de aciertos y nuevo orden potencial de los ítems del Test de Denominación de Boston (continuación)

Orden Original	Ítem	Frecuencia Aciertos	Nuevo orden
39	Bozal	42	31
32	Embudo	41	32
36	Pinzas	39	33
28	Pez Espada	38	34
34	Compás	38	35
35	Cactus	38	36
37	Hamaca	38	37
55	Armónica	37	38
42	Rinoceronte	36	39
49	Globo	36	40
27	Máscara	35	41
45	Paleta	34	42
33	Zanco	31	43
40	Magdalena	31	44
47	Dominó	31	45
31	Canoa	29	46
46	Trípode	29	47
53	Estetoscopio	27	48
43	Iglú	26	49
57	Transportador	25	50
51	Dardo	22	51
52	Espárrago	21	52
56	Unicornio	19	53
50	Pelicano	18	54
54	Esfinge	18	55
48	Pergamino	17	56
59	Bellota	7	57
58	Castor	6	58
44	Ábaco	4	59
60	Yugo	2	60

BIBLIOGRAFÍA

- Allegri, R. F., Villavicencio, A. F., Taragano, F. E., Rymberg, S., Mangone, C. A., & Baumann, D. (1997). Spanish Boston naming test norms. *The Clinical Neuropsychologist*, 11(4), 416-420.
- Bayles, K. A., & Tolmoeda, D. K. (1983). Confrontational naming impairment in dementia. *Brain and Language*, 19, 98-114.
- Cotelli, M., Borroni, B., Manenti, R., Alberici, A., Calabria, M., Agosti, C., ... & Cappa, S. F. (2006). Action and object naming in frontotemporal dementia, progressive supranuclear palsy, and corticobasal degeneration. *Neuropsychology*, 20(5), 558.
- Garrard, P., Ralph, M. A. L., Patterson, K., Pratt, K. H., & Hodges, J. R. (2005). Semantic feature knowledge and picture naming in dementia of Alzheimer's type: a new approach. *Brain and language*, 93(1), 79-94.
- Hodges, J. R., Salmon, D. P., & Butters, N. (1991). The nature of the naming deficit in Alzheimer's and Huntington's disease. *Brain*, 114(4), 1547-1558.
- Huff, F. J., Corkin, S., & Growdon, J. H. (1986). Semantic impairment and anomia in Alzheimer's disease. *Brain and language*, 28(2), 235-249.
- Kaplan, E. F., Goodglass, H., & Weintraub, S. (1983). *The Boston naming test*, 2nd. Philadelphia: Lea & Febiger.
- Levine, D. N., Lee, J. M., & Fisher, C. M. (1993). The visual variant of Alzheimer's disease: A clinicopathologic case study. *Neurology*, 43, 305-313.
- Lukatela, K., Malloy, P., Jenkins, M., & Cohen, R. (1998). The naming deficit in early Alzheimer's and vascular dementia. *Neuropsychology*, 12(4), 565.
- Mendez, M. F., Mendez, M. A., Martin, R., Smyth, K. A., & Whitehouse, P. J. (1990). Complex visual disturbances in Alzheimer's disease. *Neurology*, 40, 439-443.