

Meta-análisis del déficit en Teoría de la Mente en trastornos neurogenéticos.

Aguilar, María José, Lopez, Marcela Carolina y Urquijo, Sebastián.

Cita:

Aguilar, María José, Lopez, Marcela Carolina y Urquijo, Sebastián (Noviembre, 2010). *Meta-análisis del déficit en Teoría de la Mente en trastornos neurogenéticos. IX Congreso Argentino de Neuropsicología. SONEPSA, Sociedad de Neuropsicología de Argentina, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/sebastian.urquijo/117>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/pfN5/bGa>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.
Para ver una copia de esta licencia, visite
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>.

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>.

META-ANALISIS DEL DEFICIT EN TEORIA DE LA MENTE EN TRASTORNOS NEUROGENETICOS.

Aguilar, M. J., López, M., Urquijo, Sebastián.

Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Mar del Plata –CONICET

Majoaguilar1@gmail.com

ANTECEDENTES Y OBJETIVO

El concepto de Teoría de la Mente (ToM) según Riviére (1996) refiere a la competencia de atribuir mente a otros, y de predecir y comprender su conducta en función de entidades mentales como las creencias y los deseos. La señal inequívoca de que los niños son capaces de comprender la mente de otros es la competencia de dar cuenta que las representaciones pueden ser falsas. El campo de ToM ha adquirido gran relevancia como proceso que subyace al funcionamiento social. Los principales estudios se han centrado en la ausencia o déficit de esta habilidad en personas con autismo. Nuevas líneas intentan dilucidar el desarrollo de la ToM en síndromes neurogenéticos, considerados como aquellos que resultan de la alteración o delección de uno o más genes: Síndrome de Williams, Prader Willi, X frágil, entre otros. El presente trabajo tiene como objetivo realizar un meta-análisis de investigaciones que abordan el estudio de la ToM en estos síndromes.

MÉTODO

Selección de estudios: La búsqueda de los estudios se realizó a través de las bases de datos: Isoc, Dialnet, Medline. ScienceDirect, y Psycinfo. Se utilizaron palabras claves en inglés y castellano: Teoría de la mente, trastornos neurogenéticos, síndromes, cognición social. Se seleccionaron 30 investigaciones publicadas durante los años 1999 -2010, de las cuales solo 6 cumplieron los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión: 1) Estudios que han sido publicados en revistas con referato; 2) Estudios que evalúen habilidades en ToM en niños/as y adolescentes con Síndromes neurogenéticos: Síndrome de X Frágil, Síndrome de Down, Síndrome de Parder-Willi, síndrome de Williams y Síndrome de Turner; 3) Estudios que incluyen participantes controles y grupo de comparación; 4) estudios que administren tareas de falsa creencia para evaluar ToM y 5) Estudios que reporten medias, desviaciones estándar y pruebas de comparación de medias.

Codificación de variables: se codificaron las siguientes variables: 1) nombre del primer autor y año de publicación; 2) síndromes que se abordan; 3) número de participantes y género; 4) edad; 5) puntuaciones medias y desvíos estándar para calcular el tamaño de efecto.

Pruebas consideradas: Tareas de falsa creencia de primer y segundo orden.

Análisis estadístico: se utilizó el programa SPSS 15 para el análisis de los datos descriptivos y pruebas no paramétricas de comparación de medias y se realizó el cálculo del tamaño del efecto considerando como índice del tamaño del efecto la diferencia de medias tipificadas o estadístico d (Cohen, 1988) para cada grupo.

RESULTADOS

Tabla 1: *Caracterización y tamaño del efecto para cada uno de los estudios abordados*

Estudio	Grupo/ Muestra	Edad/años media	Pruebas de Falsa creencia			
			X	Ds	Tamaño del efecto (Estadístico d)	
Sullivan & Tager Flusberg (1999)	Clínico	Niños/as con Síndrome de Williams (n=22)	11.58	1.09	0.92	-----
	Control	Niños/as con Síndrome de Prader Willi (n= 13)	11.42	0.62	0.77	0.041
		Niños/as con retraso Mental (n= 14)	12.02	1.07	0.92	0.221
Tager-Flusberg & Sullivan (2000)	Clínico	Niños/as con Síndrome de Williams (n= 21)	7.20	0.58	0.87	-----
	Control	Niños/as con Síndrome de Prader Willi (n= 15)	7.70	1.33	0.88	-0.858
		Niños/as con retraso Mental (n= 15)	6.11	1	0.95	0.465
Grant, Apperly & Oliver (2007)	Clínico	Niños con Síndrome X Frágil (n= 15)	12.50	0.60	0.74	-0.765
		Niños con Síndrome X Frágil- A* (n=15)	13.80	0.40	0.74	-1.137
	Control	Niños/as con retraso mental (n=15)	13.90	1.20	0.77	-----
Porter & Coltheart (2008) *1	Clínico	Niños/as con Síndrome de Williams (n=31)	17.74	2.42	1.64	-----
	Control	Niños/as con similar edad mental (n=30)	5.62	3.58	1.61	-0.714
		Niños/as con desarrollo típico (n= 30)	17.74	5.02	1.16	1.380
Santos & Deruelle (2009)*2	Clínico	Niños/as con Síndrome de Williams (n=19)	14.40	-----	-----	
	Control	Niños/as con desarrollo típico (n= 19)	8.90	-----	-----	1.38
Giaouri, Alevriadou & Tsakiridou (2010)	Clínico	Niños/as con Síndrome de Down (n=12)	10.27	0.50	0.39	-----
	Control	Niños/as con retraso mental (n=20)	9.74	1.65	0.67	-1.792
		Niños/as con desarrollo típico (n= 20)	6.46	1.90	0.31	-3.225

*con características autistas significativas

*1. Falsa creencia visual

*2. Estudio presenta tamaño de efecto

Las pruebas de tamaño del efecto muestran una magnitud de la diferencia alta ($d = .80$) cuando se comparan síndromes genéticos con retraso mental inespecífico. La media del tamaño del efecto es de $X = -.70355$ y el desvío típico de 1.308. No se hallaron diferencias significativas del tamaño del efecto en relación a la edad ($p = .161$) o tamaño de la muestra ($p = .740$).

DISCUSION

Si bien la investigación de la ToM en síndromes neurogenéticos es un ámbito aún en desarrollo, su estudio permite ampliar este campo desde varias perspectivas: 1) Los trastornos neurogenéticos constituyen modelos genéticos sensibles que permiten el conocimiento de la interacción entre herencia y ambiente en el estudio de la ToM. 2) La dificultad en el funcionamiento social como característica constante en estos síndromes podría ser explicadas desde el déficit encontrado en las habilidades en ToM. 3) En el trabajo presentado se puede observar como el tamaño del efecto se incrementa cuando se comparan los niños/as con trastornos neurogenéticos con niños/as con retraso mental, obteniendo estos últimos puntuaciones superiores en las pruebas administradas. Este hallazgo puede contribuir en la discusión del procesamiento diferencial de la capacidad intelectual y las habilidades en ToM. 4) No se hallaron diferencias en las investigaciones en relación a la edad o el tamaño muestral, dato que debería ser corroborado ampliando la muestra. Un aspecto interesante a considerar es la discusión que se establece en cuanto a la capacidad de los niños/as con estos trastornos de pasar las pruebas de falsa creencia, ya que a lo largo del desarrollo se hace imperiosa la necesidad de instrumentos más sensibles y complejos en el abordaje de la ToM. En concordancia con Wellman, Cross y Watson (2001), estas pruebas siguen siendo un marcador válido en la comprensión de la mente de otros.

BIBLIOGRAFIA

- Cohen, J. (1988). *Análisis estadístico de la energía para las ciencias del comportamiento (2do ed.)*. Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- Giaouri, S., Alevriadou, A. & Tsakiridou, E. Theory of mind abilities in children with Down síndrome and non-specific intellectual disabilities: An empirical study with some educational implications. *Procedia Social and Behavioral Sciences*, 2, 3883-3887.
- Grant C. M., Apperly I. & Oliver C. (2007). Is theory of mind understanding impaired in males with fragile X Syndrome? *Journal of Abnormal Child Psychology*, 35, 17–28.
- Porter, M. & Coltheart, M. (2008). Theory of mind in Williams Syndrome assessed using a nonverbal task. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 38, 806-814.
- Riviére, A. (1996). *La mirada Mental: desarrollo de las capacidades cognitivas interpersonales*. Buenos Aires: Aique Santos, A., & Deruelle, C. (2009). Verbal peaks and visual valleys in theory of mind ability in Williams syndrome. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 39(4), 651–659.
- Sullivan K. & Tager-Flusberg H. (1999) Second-order belief attribution in Williams syndrome: Intact or impaired? *Am J Ment Retard* 104, 523–532.
- Tager-Flusberg H. & Sullivan K. (2000). A componential view of theory of mind: evidence from Williams syndrome. *Cognition* 76, 59–90.

