

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

Vivas, Leticia, Urquijo Sebastián y Introzzi, Isabel.

Cita:

Vivas, Leticia, Urquijo Sebastián y Introzzi, Isabel (Diciembre, 2007).
Uso de estrategias semánticas en pacientes con problemas de memoria y esclerosis múltiple. VII Congreso Argentino de Neuropsicología. SONEPSA, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/sebastian.urquijo/25>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/pfN5/Zq5>



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>.

USO DE ESTRATEGIAS SEMÁNTICAS EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE MEMORIA Y ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Vivas, L., Urquijo, S. e Introzzi, I.**

* CONICET - Fac. Psicología - UNMP

INTRODUCCION

De acuerdo a la literatura, una de las funciones más comúnmente afectada en pacientes con diagnóstico de esclerosis múltiple es la memoria episódica. El origen del trastorno de memoria en esta patología aún hoy es objeto de discusión: mientras la teoría clásica lo atribuye a defectos en los procesos de recuperación (Rao, et al, 1989; Coolidge, et al, 1996; Armstrong, et al, 1996; Litvan, Grafman y Vendrell, 1988), ha aparecido evidencia que apoya la hipótesis que supone alteración en los procesos de codificación (Carrol, Gates y Roldan, 1984; De Luca, Barbieri-Berger y Johnson, 1994; Demaree, Gaudino, DeLuca, y Ricker, 2000; Drake, Carra y Allegri, 2001).

Además de la alteración en la memoria episódica, se ha encontrado que una alta proporción de pacientes con EM presentan alteración en sus funciones ejecutivas (Arnett, Rao, Bernardin, Grafman, Yetkin, Lobeck, et al, 1994; Arnett, Rao, Grafman, Bernardin, Luchetta, Binder, Lobeck et al., 1997; Beatty, Goodkin, Beatty, P.A y Monson, 1989).

Aunque son escasos los estudios que abordan este tema, se ha encontrado que las alteraciones en las funciones ejecutivas en pacientes con lesión frontal se asocian a un uso significativamente menor de estrategias internas de organización y codificación de la información (Gershberg y Shimamura, 1985; Freedman y Cermak, 1986; Rocchetta, della, A.I. 1986; Parkin, 1999). En el presente estudio esperamos encontrar una asociación similar en pacientes con Esclerosis Múltiple.

OBJETIVOS

Explorar el desempeño mnésico en un grupo de pacientes con EM.

Analizar los procesos de codificación en estos pacientes.

Estudiar la asociación entre función ejecutiva y los procesos de codificación.

METODOLOGIA

Se evaluaron 35 sujetos con diagnóstico de EM clínicamente definida (de acuerdo a los criterios de Poser) diagnosticada por médicos del Servicio de Neurología del Instituto Nacional de Rehabilitación Psicofísica del Sur de la ciudad de Mar del Plata. Se conformó un grupo de control compuesto por 35 sujetos normales, sin antecedentes de enfermedades o trastornos, pareados por sexo, edad y nivel educacional con los sujetos del grupo clínico. Para evaluar la memoria se utilizó el Test de Aprendizaje Verbal España-Complutense (TAVEC) de Benedet y Alejandre (1998). Para evaluar funciones ejecutivas se utilizó el Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin (WCST) (Heaton, Chelune, Talley, Kay y Curtiss, 2001) y el Test de evocación verbal (fluidez semántica) del Programa de integrado de exploración neuropsicológica Barcelona de Peña Casanova (1991).

RESULTADOS

Para responder al primer objetivo se utilizó una prueba T de diferencia de medias para muestras independientes. Los resultados obtenidos indican que los sujetos con EM presentan puntuaciones medias significativamente inferiores al grupo control en las dos variables que se utilizaron para medir desempeño mnésico: aprendizaje total $t(63,941)=3,704$ $p <.000$ y aprendizaje del ensayo 5 $t(62,802)=4,401$ $p <.001$.

En segundo lugar, se realizó una prueba T para analizar si había diferencias en las variables que miden procesos de codificación entre los sujetos con EM y el grupo control.

Los sujetos con EM obtuvieron valores medios significativamente inferiores que los controles en las tres variables que miden dicho proceso (véase Tabla 1).

Tabla 1. Prueba T para procesos de codificación.

		Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Error tip. de la diferencia	95% Intervalo de confianza para la diferencia	
									Inferior	Superior
recuerdo con claves corto plazo	Se han asumido varianzas iguales	22,611	,000	3,794	73	,000	2,80	,737	1,327	4,265
	No se han asumido varianzas iguales			3,950	59,022	,000	2,80	,708	1,380	4,213
recuerdo con claves largo plazo	Se han asumido varianzas iguales	32,405	,000	3,143	73	,002	2,41	,767	,882	3,939
	No se han asumido varianzas iguales			3,287	55,841	,002	2,41	,733	,941	3,880
estrategias semánticas lista A	Se han asumido varianzas iguales	,198	,658	2,880	73	,005	5,94	2,062	1,829	10,050
	No se han asumido varianzas iguales			2,871	70,657	,005	5,94	2,069	1,814	10,065
reconocimiento	Se han asumido varianzas iguales	4,868	,031	1,313	73	,193	,48	,362	-,246	1,196
	No se han asumido varianzas iguales			1,341	70,536	,184	,48	,354	-,231	1,181

A su vez se analizó la diferencia de medias entre los sujetos con EM y el grupo control en los índices de funciones ejecutivas. Todas las diferencias fueron estadísticamente significativas: “número de categorías completas” $t(69.280)2,780 p < ,0007$, “respuestas perseverativas” $t(57.376)-2,657 p < ,010$ y “errores perseverativos” $t(56.530)-2,742 p < ,008$ del WCST y la tarea de evocación categorial (fluidez verbal) $t(66.432)2,815 p < ,006$.

Finalmente, para responder al último objetivo, se realizó una correlación entre las variables que evalúan procesos de codificación y las que evalúan funciones ejecutivas. Se hallaron valores significativos en todas las correlaciones (véase Tabla 2).

Tabla 2. Correlaciones entre funciones ejecutivas y codificación.

		Respuestas perseverativas	Errores perseverativos	Número de categorías completas	Fluidez Verbal
estrategias semánticas lista A	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-,395(**) ,000 70	-,385(**) ,001 70	,333(**) ,004 70	,334(**) ,004 70
recuerdo con claves corto plazo	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-,542(**) ,000 70	-,542(**) ,000 70	,541(**) ,000 70	,464(**) ,000 70
recuerdo con claves largo plazo	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-,486(**) ,000 70	-,489(**) ,000 70	,489(**) ,000 70	,382(**) ,001 70
reconocimiento	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-,391(**) ,001 70	-,366(**) ,001 70	,262(*) ,024 70	,222 ,061 70

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

CONCLUSIONES

Los resultados indican que los sujetos con EM presentan un desempeño menor en la tarea de memoria que el grupo control. Por otra parte, las alteraciones en la memoria estarían relacionadas con una baja frecuencia de utilización de estrategias de agrupación semántica para facilitar su recuerdo.

Otro dato llamativo es la diferencia en el desempeño en las tareas de recuerdo con claves. Esto estaría indicando que los sujetos con EM en su mayoría no vieron facilitado el recuerdo con las claves semánticas otorgadas, lo cual permitiría sustentar la idea de que existe un deterioro en los procesos de codificación.

Lo anterior nos permite suponer la presencia de cierta dificultad en la codificación lo cual está de acuerdo con las hipótesis más actuales (Carrol, Gates y Roldan, 1984; De Luca, Barbieri-Berger y Jonson, 1994; Demaree, Gaudino, DeLuca, y Ricker, 2000; Drake, Carra y Allegri, 2001) en relación al origen de los trastornos de memoria episódica.

Por otra parte, se han observado correlaciones entre variables que se vinculan a procesos de codificación y funciones ejecutivas. Las correlaciones obtenidas irían en la misma dirección que los datos encontrados por Gershberg y Shimamura (1985), Freedman y Cermak (1986), Rocchetta (1986) y Parkin (1999) quienes encontraron, que las alteraciones en las funciones ejecutivas en pacientes con lesión frontal se asocian a un uso significativamente menor de estrategias internas de organización y codificación de la información.

Por lo tanto, los datos obtenidos apoyarían la idea de que en aquellos sujetos con diagnóstico de EM y dificultades de memoria habría una asociación entre fallos en los procesos de codificación y disfunción ejecutiva. En investigaciones futuras sería interesante, siguiendo en esta línea, indagar si es la disfunción ejecutiva la que impide al sujeto organizar la información entrante o si hay una disfunción de base común a ambos procesos.