

VI CONGRESO IBEROAMERICANO DE NEUROPSICOLOGÍA

OCTUBRE 16 AL 18, QUITO, ECUADOR

Presentaciones orales

Genotipos y Trayectorias del desarrollo de las habilidades visoespaciales en síndrome de Williams

Autoras/es: Carlos Alberto Serrano-Juárez, Belén Prieto-Corona,
Mario Rodríguez-Camacho, Cintia Michelle Domínguez-García

Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM

El síndrome de Williams (SW) es un trastorno del neurodesarrollo ocasionado por una deleción en 7q11.23 y provoca un fenotipo neuropsicológico caracterizado por alteraciones visoespaciales, discapacidad intelectual e hipersociabilidad. **Objetivo:** Analizar las trayectorias del desarrollo de las habilidades visoespaciales en personas con SW con deleciones de 1.5 Mb y 1.8 Mb. **Método:** Participaron 11 personas normotípicas y 29 con SW, a las cuales se les realizó un microarreglo cromosómico para identificar el genotipo. Para la valoración de las habilidades visoespaciales, se les aplicó el Método de Evaluación de la Percepción de Frostig (DTVP-3). **Resultados:** Se encontraron 22 personas con una deleción de 1.5 Mb

y 7 de 1.8 Mb; el análisis de trayectorias del desarrollo reveló que el único modelo que se ajustó fue la tarea de cierre visual, donde ambos grupos con SW tienen un desarrollo atípico, a pesar de que su inicio es similar al normotípico. Además, el grupo de 1.5 Mb tiene un desarrollo lento de estas habilidades, mientras que el grupo con 1.8 Mb parece no avanzar con el paso de la edad. **Conclusión:** Las fallas en la habilidad visoespacial en el SW podrían estar asociadas con una falla en el cierre visual derivado de los genes que pierden; además, GT-F2IRD2 podría provocar mayores deficiencias en el desarrollo de este dominio cognitivo, el cual se relaciona con su expresión en la corteza parieto-occipital.

Desempeño neuropsicológico según las combinaciones diagnósticas del Síndrome Metabólico en adultos mayores

Edgar Díaz-Camargo, Juan Hernández-Lalinde, María Sánchez-Rubio, Yudy Chaparro-Suárez, Liseth Álvarez-Caicedo, Alexandra Fierro-Zarate, Marbel Gravini-Donado, Henry García-Pacheco, Joselyn Rojas-Quintero, Valmore Bermúdez

Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales, Universidad Simón Bolívar, Cúcuta, Colombia

Se ha evidenciado una relación entre el síndrome metabólico y el deterioro cognitivo en diversas investigaciones; sin embargo, se han observado resultados contradictorios. Se realizó un estudio transversal con 3179 adultos mayores de 60 años de la Encuesta Nacional de Examen de Salud y Nutrición (NHANES) para analizar la relación entre el síndrome metabólico y el deterioro cognitivo. En nuestros resultados, se observó que los adultos con obesidad abdominal, triglicéridos altos y colesterol HDL bajo obtuvieron 4,39 puntos menos en la prueba de recuerdo inmediato CERAD que los adultos sin factores de síndrome metabólico [Beta = 4,39, EE = 1,32, 17,75 (1,36) frente

a 22,14 (0,76)]. Además, las personas con esta combinación de síndrome metabólico obtuvieron 2,39 puntos menos en la prueba de recuerdo diferido CERAD que quienes no presentaban criterios de síndrome metabólico [Beta = 2,39, EE = 0,46, 4,32 (0,49) frente a 6,71 (0,30)]. También se observó que las personas con hipertensión arterial, hiperglucemia y niveles bajos de colesterol HDL obtuvieron 4,11 puntos menos en la prueba de fluidez en animales que las personas sin factores [Beta = 4,11, EE = 1,55, 12,67 (2,12) frente a 16,79 (1,35)]. Estos hallazgos sugieren que las combinaciones específicas de síndromes metabólicos son predictores esenciales del deterioro cognitivo.

Deterioro cognitivo y síntomas emocionales en adultos con VIH en Puerto Rico

Héctor M. Gómez Martínez, PhD, Omar Alicea Vélez, PhD,
Marta Martínez Caballero, PsyD & Ruth Soto Malavé, MD

Universidad Carlos Albizu & Puerto Rico Community Network for Clinical Services,
Research and Health Advancement (PR CoNCRA)

El deterioro cognitivo continúa siendo una preocupación clínica en adultos con VIH, incluso bajo tratamiento antirretroviral efectivo. Metaanálisis recientes estiman que hasta un 40% de esta población presenta algún grado de disfunción cognitiva, incluyendo casos asintomáticos. Este estudio presenta resultados de una muestra clínica de adultos con VIH atendidos en una clínica comunitaria en San Juan, con el objetivo de examinar el desempeño cognitivo mediante la Evaluación Cognitiva de Montreal (MoCA) y su relación con variables clínicas y emocionales. La muestra estuvo compuesta por 113 adultos (71.7% hombres, 28.3% mujeres), con edad promedio de 59.89 años ($DE = 8.76$). La puntuación promedio en el MoCA fue 20.93 ($DE = 4.72$), y 83.2% de los participantes obtuvo puntuaciones por debajo del punto de corte (<26), sugiriendo posible deterioro cognitivo. Pruebas

U de Mann-Whitney no revelaron diferencias significativas en las puntuaciones de MoCA según presencia de hipertensión, diabetes, dislipidemia, depresión o ansiedad. Aunque, la carga acumulada de comorbilidades mostró una correlación negativa baja con el rendimiento cognitivo ($r = -.16$). Un modelo de regresión múltiple indicó que ser hombre ($B = 2.13$, $p = .036$) y presentar ansiedad ($B = 3.31$, $p = .020$) se asociaron con puntuaciones más altas, mientras que la depresión predijo puntuaciones más bajas ($B = -2.58$, $p = .048$). Estos hallazgos reflejan una elevada prevalencia de deterioro cognitivo en esta población y resaltan la importancia de considerar síntomas emocionales en la evaluación neuropsicológica. Se sugiere ampliar futuros análisis incorporando escolaridad, carga viral y adherencia al tratamiento.

Flexibilidad cognitiva en consumidores de pornografía, compradores, jugadores de videojuegos y jugadores de azar

1. Maria Jara-Rizzo, 2. Jose A. Rodas, 3. José Cesar Perales

1. Universidad de Las Américas, Quito 170516, Ecuador

2. Facultad de Ciencias Psicológicas, Universidad de Guayaquil, Ecuador

3. Departamento de psicología experimental; Centro de Investigación Mente, Cerebro y Comportamiento (CIMCYC); Universidad de Granada, España

Diversos estudios han identificado inflexibilidad cognitiva en el consumo de sustancias y el trastorno por juego de azar, pero no está claro si estos déficits se presentan en otras posibles conductas adictivas. En este estudio, evaluamos la inflexibilidad cognitiva, medida mediante la Tarea de Aprendizaje Probabilístico de Inversión (PRLT), en jugadores de azar, compradores, jugadores de videojuegos y consumidores de pornografía habituales. Los análisis de covarianza revelaron diferencias significativas en la ejecución global entre los grupos, incluso tras controlar las diferencias en impulsividad (urgencia negativa y positiva) y compulsividad. Sin embargo, los grupos no difirieron específicamente en aspectos del rendimiento en la PRLT directamente atribuibles a la inflexibilidad (coste de inversión). Los análisis descriptivos indicaron que los jugadores de azar

obtuvieron las puntuaciones más bajas en el rendimiento global de la tarea, y los análisis post hoc confirmaron un rendimiento significativamente inferior en los jugadores de azar en comparación con los video jugadores y los consumidores de pornografía. El rendimiento en la tarea fue similar entre los grupos de jugadores de azar y compradores. Por lo tanto, los resultados confirman que los jugadores de azar muestran un rendimiento deficiente en la PRLT, mientras que los usuarios de pornografía y los video jugadores muestran un patrón conservado. Estos hallazgos sugieren que el aprendizaje impulsado por recompensas puede manifestarse de manera diferente en estas actividades, con implicaciones para estrategias de intervención más personalizadas que consideren tanto la naturaleza del trastorno como los déficits cognitivos específicos involucrados.

Neuropsicología y Climaterio

Nelse Francis Cartín

Universidad de Iberoamérica (UNIBE)

El climaterio y sus etapas son inevitables en la vida de las personas con ovarios, siendo este un proceso único en la vida. Este corresponde al tiempo durante el cual se pasa de la vida reproductiva a la no reproductiva, por cambios hormonales.

Frecuentemente al hablar de esta y los síntomas reportados se centra en aspectos como síntomas vasomotores (bochornos o sofocos y sudoraciones nocturnas), cambios en el patrón de sueño-vigilia, cambios de humor o estabilidad emocional y disfunciones sexuales. Dejándose especialmente de lado cambios en el funcionamiento cognoscitivo, y las alteraciones en las actividades instrumentales y básicas de la vida diaria que generan.

Objetivo: Detallar los principales hallazgos sobre cambios en el funcionamiento cognitivo durante el

climaterio descritos tanto en la literatura como en la práctica clínica

Resultados Se Resaltan diferencias significativas en variables cognitivas en los rangos de edad en las distintas etapas de la menopausia, en especial relacionadas con funciones ejecutivas, fluidez verbal, organización de información y memoria de trabajo. Con una evolución en los primeros 2 años, y con diferencias asociadas al uso de terapia de reemplazo hormonal.

Conclusiones: Es de vital importancia realizar un abordaje integral y un acompañamiento neuropsicológico para la valoración que lleve a una intervención temprana y su consiguiente proceso de rehabilitación. Este orientado tanto a procesos de restaurativos como tratamiento integral y compensativos para el rendimiento cotidiano.

Funciones Ejecutivas y Actividades de la Vida Diaria en Lesión Cerebral adquirida

Priscila Rivera

Universidad Diego Portales

Diversos autores han propuesto que las alteraciones en las Funciones Ejecutivas (FE) pueden tener implicancias en la realización de las actividades de la vida diaria (AVDs) en personas con lesión cerebral adquirida (LCA). Sin embargo, existen escasos estudios que lo exploran bajo un modelo teórico de las funciones ejecutivas. En el presente estudio se analizaron a 103 sujetos, siendo estos cuidadores principales de personas con LCA, los cuales reportan las implicancias a través de dos cuestionarios que son dirigidos a informantes directos, entre ellos, se encuentran el ADLQ-T (Cuestionario de las Actividades de la Vida Diaria) y FrsBe (Escala del Comportamiento del Sistema Frontal). En ellos, se exploró la relación entre la presencia de problemas ejecutivos a través de los componentes de las funciones ejecutivas desde el modelo teórico de Donald Stuss (energización,

cognición ejecutiva, regulación emocional y conductual y metacognición) y las AVDs, y se examinó si estaban asociadas a los diferentes tipos de AVDs (básica, instrumental y avanzada). Como parte de la investigación, se evidenció una correlación significativa entre los déficits ejecutivos y las limitaciones en las AVDs, la cual se asoció positivamente sólo a las AVDs instrumentales y avanzadas. En este mismo sentido, se halló que la apatía fue el único predictor significativo en relación a las AVDs en relación al puntaje total del ADLQ-T. Por lo que se discute la relación de las funciones ejecutivas en las AVDs y la apatía como un componente de la energización, el que podría interferir en la funcionalidad de la vida diaria en personas con LCA, pudiendo considerar estos factores en las diferentes intervenciones de la rehabilitación neuropsicológica desde un enfoque interdisciplinario.

Correlación entre la herramienta de cribado y la valoración neuropsicológica en el contexto de la atención neurológica en Florida

Bettina Aguiar

Profesora Adjunta de Neuropsicología. Hospital de Clínicas Montevideo Uruguay

El Cuestionario de Fallos de la Memoria en la Vida Cotidiana, conocido como MFE-30, se ha propuesto como una herramienta útil para evaluar la memoria en situaciones cotidianas. Este cuestionario es aplicable a usuarios con daño cerebral adquirido y a adultos que presentan quejas de trastornos cognitivos.

El objetivo general de nuestro estudio fue evaluar la eficacia del MFE-30 como herramienta de cribado para el deterioro cognitivo en pacientes que asisten a la policlínica de neurología. Para ello, realizamos un estudio transversal con 27 pacientes que acudieron a la policlínica de ASSE en Florida entre enero y junio de 2024. Todos los participantes completaron el MFE-30, que evalúa la frecuencia de fallos de memoria en diversas situaciones diarias, y los resultados se correlacionaron con evaluaciones neuropsicológicas estándar y diagnósticos clínicos.

Los resultados mostraron que los pacientes estudiados tenían entre 37 y 89 años, con una media de 61 años. La mayoría de ellos, el 70%, eran de población urbana y tenían una escolaridad promedio de 7,3 años, lo que indica que la

mayoría había completado la educación primaria. Todos los pacientes fueron derivados por quejas de memoria desde la Red de Atención Primaria de ASSE y se les realizó un estudio neuropsicológico en un centro de diagnóstico en Montevideo, además de una tomografía de cráneo.

De los 27 pacientes, solo 3 presentaron un examen clínico normal y paraclínica sin alteraciones. De los 24 restantes, uno fue diagnosticado con hidrocefalia normotensiva del adulto, mientras que el 50% de los otros 23 correspondieron a encefalopatías vasculares con trastorno neurocognitivo menor multidominio, y 6 presentaron trastornos neurocognitivos mayores de etiología degenerativa primaria.

En conclusión, el MFE-30 se ha mostrado como una herramienta valiosa para el cribado del deterioro cognitivo, permitiendo identificar a aquellos pacientes que requieren atención y seguimiento más detallado. Esto es fundamental para mejorar la gestión de la demanda en la policlínica y asegurar que los pacientes reciban la atención que necesitan.

Neuromodulación de baja intensidad en adultos mayores y sus efectos en funciones ejecutivas

Claudia Patricia Pineda-Fernández, Juan Felipe Martínez-Flórez, Gabriel Arteaga-Díaz

Universidad del Valle

Objetivo: Explorar los efectos de la neuromodulación con Estimulación Magnética Transcraneal Repetitiva de baja intensidad (-rTMS-LI) en las funciones ejecutivas (-FE) de adultos mayores, valorando su aplicabilidad clínica no farmacológica segura. **Método:** Se realizó un estudio piloto longitudinal con diseño intraindividual (N-of-1 replicado), con resultados integrados en análisis grupales, en una prueba T para muestras pareadas. Participaron adultos mayores entre 60 y 78 años institucionalizados o en programa centro día. El protocolo consistió en rTMS-LI unilateral en corteza prefrontal dorsolateral izquierda (CP-FDLizq)(F3, sistema 10-20), a 40 hz durante 30 minutos, 5 sesiones semanales por 8 semanas (40 en total). Complementariamente, se realizaron 3 sesiones semanales de activación cognitiva por 15 minutos, diseñadas para estimular de forma general las redes frontotemporales. El objetivo

de la activación no fue de rehabilitación sino de activación basal de redes para favorecer la respuesta de la rTMS-LI. El desempeño cognitivo se evaluó en 3 momentos (pre-intermedio-post) mediante BANFE-3 (Orbitofrontal-OBf, Prefrontal anterior-PFant, Dorsolateral-DL y total FE), MOCA, INECO y escalas emocionales. **Resultados:** la prueba T muestra que al comparar los grupos con ellos mismos tienen una mejoría estadísticamente significativa del dominio orbitofrontal, y los análisis intraindividuales confirman que cada sujeto tuvo una mejoría respecto a sí mismo, observándose un incremento del desempeño. **Conclusiones:** la rTMS-LI aplicada en adultos mayores es segura y de uso posible en clínica. Muestra efectos con mayor beneficio en sujetos con deterioro cognitivo leve-DCL que moderado o grave, y en funciones dorsolaterales y orbitofrontales, respaldados por la autopercepción de mejora.

El papel de la neuromodulación no invasiva en el diagnóstico clínico

Daniel Maldonado Sánchez, Brian Patiño Quizhpi

Universidad Católica de Cuenca
Universidad Complutense de Madrid

Intervención con neuromodulación no invasiva y psicoterapia en paciente de 47 años con diagnóstico de fibromialgia, ansiedad generalizada y depresión resistente. Mediante una evaluación psicológica inicial se pretendía identificar posibles déficits cognitivos, emocionales y somáticos.

Se implementó una batería de pruebas psicológicas, conformadas por el Inventario de Depresión de Beck, la Escala de Hamilton para la ansiedad, y la Escala de evaluación del sueño de Pittsburgh. Se evaluó el dolor mediante una escala analógica visual y el Cuestionario de dolor de McGill. La neuromodulación no invasiva se realizó mediante estimulación magnética transcraneal (TMS) con un protocolo para el trastorno de ansiedad generalizada validado por la FDA. Complementariamente, se realizó una intervención psicoterapéutica basada en la corriente cognitiva conductual

e incorporando técnicas de reestructuración cognitiva, exposición gradual y técnicas de aceptación y el compromiso.

Luego de 20 sesiones de TMS, se evidenció una reducción notable en los síntomas depresivos (BDI-II: de 28 a 10), ansiosos (Hamilton: de 47 a 25), y disfuncionales de sueño (Pittsburgh: de 21 a 5). Además, la reducción de la sintomatología de fibromialgia fue total, la paciente no reportó dolor al finalizar el tratamiento.

La correcta evaluación de un caso que presenta sintomatología diversa y el correcto abordaje neuropsicológico, permiten realizar intervenciones efectivas que permiten al paciente una funcionalidad plena, sin la estricta necesidad de intervenciones invasivas que limitan su accionar. El papel de la neuropsicología en el diagnóstico y la intervención clínica puede ser crucial para mejorar la calidad de vida de la persona.

Mejoría clínica en trastorno límite de la personalidad mediante estimulación magnética transcraneal: estudio de caso

José Ismael Díaz Cabrera, José Guartatanga Rodríguez

Instituto de Neurociencias, Universidad Católica de Cuenca

Objetivo: Evaluar la eficacia de la Estimulación Magnética Transcraneal (TMS) como intervención complementaria en una paciente con diagnóstico de Trastorno Límite de la Personalidad (TLP), con sintomatología depresiva, ansiosa y disfunción emocional severa.

Método: Mujer de 19 años diagnosticada con TLP (F60.3) y antecedentes de intentos suicidas, consumo de sustancias y disfunción relacional. Se aplicó un protocolo de 20 sesiones de TMS dirigido a la corteza prefrontal dorsolateral izquierda (DLPFC, F3), combinado con psicoterapia (DBT y TCC). Se evaluaron síntomas antes y después del tratamiento mediante BDI-II, HAM-A y PSQI.

Resultados: Se observó una reducción significativa en

los puntajes psicométricos: BDI-II de 32 a 7 (depresión grave a mínima), HAM-A de 42 a 5 (ansiedad grave a leve) y PSQI de 17 a 8 (mejoría en calidad de sueño). Clínicamente, se reportó mayor estabilidad emocional, disminución de conductas impulsivas y mejor funcionalidad académica y social.

Conclusiones: La TMS, como intervención neuromodulatoria no invasiva, mostró ser eficaz y bien tolerada en el tratamiento del TLP, especialmente en la regulación emocional y reducción de síntomas afectivos. Su combinación con psicoterapia intensiva potencia los resultados clínicos, posicionándola como una alternativa prometedora en contextos de neuropsicología clínica.

Afasia infantil: reporte de una serie de casos

Lic. María Fernanda Mendoza Romero y Dr. Carlos Alberto Serrano Juárez

Universidad Nacional Autónoma de México

La afasia es una alteración en la capacidad para utilizar el lenguaje verbal y ocasionado por un daño cerebral. Se caracteriza por errores en la producción, fallas en la comprensión y dificultad para denominar y, se produce por padecimientos como encefalitis, accidentes cerebro-vasculares o tumores cerebrales. La afasia infantil suele ser diferente con respecto a adultos, debido a que los esquemas neurolingüísticos aún no están completamente desarrollados por lo que, la lesión suele provocar un impacto difuso en el lenguaje. Este trabajo describe dos casos clínicos infantiles con afasia. Se presentan dos casos atendidos en el servicio de neurocirugía del Centro Médico Siglo XXI, México. Una paciente de 11 años con afasia anómica secundaria a cuadro de meningitis y; uno de 13 años con afasia transcortical motora debido a cavernoma en el lóbulo

frontal izquierdo. Ambos casos fueron evaluados mediante pruebas neuropsicológicas diseñadas para valorar aspectos como la fluidez verbal, repetición, denominación, articulación, comprensión y uso de la gramática. Se aplicaron la escala de inteligencia WISC-IV, el Neuropsi Atención y Memoria, subpruebas de lenguaje y articulación de la ENI-2 y, el inventario SENA. Los casos descritos permiten analizar cómo la etiología y la lesión cerebral influyen en el tipo de afasia que presentan los pacientes y, la similitud y/o diferencias que hay entre perfiles de afasia con lo reportado en adultos. Las evaluaciones neuropsicológicas permiten delimitar los perfiles neuropsicológicos para un diagnóstico diferencial de afasias infantiles, además el abordaje interdisciplinario y su evaluación temprana resultan fundamentales para optimizar la rehabilitación del lenguaje.

Evaluación cognitiva rápida y culturalmente contextualizada

Rafael E. Otero Cabrera, Katelyn M. Bourgea

Psychology Assessment Center, Massachusetts General Hospital
Center for Brain-Mind Medicine, Brigham and Women's Hospital

Los pacientes hispanohablantes a menudo enfrentan demoras en la evaluación cognitiva debido a la falta de acceso a servicios cultural y lingüísticamente apropiados. El modelo de Clínica de Diagnóstico Rápido (CDR) ofrece un formato eficiente e interdisciplinario, pero puede pasar por alto factores culturales y contextuales que influyen en la experiencia diagnóstica. A su vez, el modelo ECLECTIC (Fujii, 2017) propone un enfoque integral de neuropsicología culturalmente competente, aunque rara vez se implementa en modelos colaborativos y de atención rápida.

Este trabajo propone un modelo conceptual que fusiona la agilidad estructural de la CDR con la profundidad reflexiva del enfoque ECLECTIC. Inspirado por estos modelos particularmente en el cuidado de demencias, este enfoque incorpora un proceso de evaluación adaptativo

a los factores psicosociales presentes según el caso. El proceso evaluativo está guiado por principios de atención centrada en el paciente, abordando aspectos biopsicosociales y promoviendo la colaboración entre disciplinas a través de los encuentros clínicos.

Esta integración promueve evaluaciones más equitativas, culturalmente contextualizadas y sostenibles para poblaciones multiculturales. Al destacar cómo equipos con capacidad multilingüe pueden articular rapidez diagnóstica con profundidad interpretativa, este modelo ofrece una ruta viable para transformar prácticas clínicas en entornos con alta diversidad cultural. Se invita a la discusión sobre su implementación, escalabilidad y evaluación de impacto como parte de iniciativas más amplias de innovación y equidad en salud cognitiva.

Riesgos a los que se exponen los cuidadores de las personas con Alzheimer y su efecto a la salud pública-basado en una revisión sistemática de literatura

Yesenia Ruemmele Millán

Universidad de Puerto Rico Recinto de Fajardo

La enfermedad de Alzheimer es la principal causa de demencia. Es un trastorno neurodegenerativo que afecta principalmente la memoria, el pensamiento y el comportamiento de una persona. A medida que la enfermedad progresa, los pacientes pueden experimentar dificultades para recordar y llevar a cabo tareas diarias (CDC, 2019). Los cuidadores de personas con Alzheimer desempeñan un papel crucial en el apoyo y cuidado de sus seres queridos. El cuidado de una persona con esta enfermedad puede ser extremadamente desafiante y agotador. Los cuidadores a menudo enfrentan altos niveles de estrés emocional, físico y financiero. Además, pueden experimentar sentimientos de tristeza, frustración y aislamiento debido a la pérdida progresiva de conexión con la persona que están cuidando.

Lamentablemente la falta de herramientas y recursos adecuados para los cuidadores es una realidad. Aunque existen programas y organizaciones que brindan apoyo, muchos cuidadores no tienen acceso a ellos o desconocen su existencia. Además, la falta de conciencia y comprensión pública sobre la enfermedad de Alzheimer puede dificultar la búsqueda de ayuda y apoyo.

La investigación continua en busca de tratamientos más efectivos y el desarrollo de nuevas tecnologías para ayudar a los cuidadores en su labor. Sin embargo, aún queda mucho por hacer para abordar las necesidades de los cuidadores y proporcionarles las herramientas y el apoyo necesario para enfrentar los desafíos que conlleva la enfermedad del Alzheimer.

Palabras claves: Alzheimer, cuidadores, estrés, depresión, agotamiento físico y mental.

Cognición social en adultos con trastorno por déficit de atención/hiperactividad y trastorno de la personalidad antisocial

Rosario Melina Sánchez-Adame, Ana Natalia Seubert-Ravelo, Ma. Guillermina Yáñez Téllez, Jorge Emiliano Fortanet García y Natalia Martínez Galloso

Unidad de Investigación Interdisciplinaria en Ciencias de la Salud y Educación (UIICSE),
Facultad de Estudios Iztacala, Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)

Introducción: El trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH) es común en adultos, con una prevalencia de 2.8%, y en alrededor del 50% de los casos, se presenta comórbido con trastornos de personalidad. Padecer TDAH se considera un predictor del desarrollo de trastorno de la personalidad antisocial (TPA). Por separado, ambos trastornos suelen presentar fallas en la cognición social, específicamente en la capacidad de mentalización; sin embargo, pocos estudios evalúan la mentalización cuando ambos trastornos están presentes. **Objetivo:** El objetivo de este trabajo fue describir la capacidad de mentalización de adultos con cribado positivo para TDAH con y sin cribado positivo para TPA, medida a través del Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA). **Participantes y método:** Se incluyeron 71 participantes de entre 18 y

57 años, divididos en cuatro grupos según sus resultados en las pruebas Wender Utah Rating Scale, Adult Self-report Rating Scale y Psychological Assessment Inventory: grupo control sin sintomatología psiquiátrica (n=5), grupo con TDAH+síntomas afectivos (n=31), grupo con TDAH+TPA (n=13) y grupo con TDAH+trastorno límite de la personalidad (n=22). Los grupos fueron comparables en edad y escolaridad. Resultados: El grupo TDAH+TPA presentó una peor capacidad de mentalización global ($k=10.426$ $p=.015$), de adopción de perspectivas ($k=8.966$ $p=.030$) y de comprensión emocional ($k=8.717$ $p=.033$) que los demás grupos. **Conclusiones:** Si bien los adultos con TDAH y otras comorbilidades muestran fallas en mentalización, las personas con TDAH+TPA demuestran mayor afectación.

Impacto del consumo de metanfetaminas en la función cognitiva y en biomarcadores sanguíneos de inflamación y de daño neuronal en personas que viven con VIH

Nadia Ivon Álvarez-Álvarez, Monserrat Álvarez-Zavala, Jocelyn A. Cabrales-Lozano, Víctor Rodríguez-Pérez, José L. Ruíz-Sandoval, Adriana Aguayo-Arelis, Luz A. González-Hernández, Jaime F. Andrade-Villanueva, Fernando Amado-Lara

Departamento de Neurociencias, Maestría en Neurociencias de las Adicciones, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, Guadalajara, México

Introducción:

El consumo de metanfetaminas ha incrementado alarmantemente a nivel mundial y ocurre frecuentemente en personas que viven con VIH (PVVIH), asociándose con deterioro cognitivo y trastornos mentales. Sin embargo, la relación entre consumo de metanfetaminas, deterioro cognitivo y biomarcadores sanguíneos en VIH ha sido poco explorada.

Objetivo: Determinar la correlación entre el consumo de metanfetaminas, alteraciones cognitivas y biomarcadores sanguíneos en PVVIH.

Material y Métodos: Estudio transversal que incluyó tres grupos: PVVIH consumidores de metanfetaminas (META-VIH, n=40), PVVIH no consumidores (VIH, n=42) y controles sanos (n=39). Se aplicaron pruebas de escrutinio (MoCA, Beck, GAD-7, PSQI) y se midieron biomarcadores en sangre: CD14 soluble (sCD14), malondialdeído, enolasa específica de neuronas (NSE), proteína unidora de calcio B S100 y cadena ligera de neurofilamento por ELISA.

Resultados: El grupo METAVIH mostró mayores niveles de depresión, ansiedad y menor duración del sueño ($p < 0.001$). Además, este grupo presentó un desempeño cognitivo global significativamente menor (MoCA), especialmente en memoria, atención, lenguaje y función ejecutiva. Los niveles de sCD14 (marcador de activación inmune) y enolasa específica de neuronas (NSE) (marcador de daño neuronal) resultaron significativamente más elevados en el grupo METAVIH ($p < 0.01$). El sCD14 mostró correlación significativa con el puntaje MoCA ($\rho = -0.274$, $p = 0.001$).

Conclusiones: El consumo de metanfetaminas en PVVIH se asocia con mayor depresión, ansiedad y menor duración de sueño, así como peor desempeño cognitivo global. La asociación entre sCD14 y menor desempeño cognitivo sugiere que la activación inmune crónica podría representar un rol clave en el deterioro cognitivo observado en esta población.

Cognición social en la Enfermedad de Parkinson

Ana Natalia Seubert-Ravelo, Guillermina Yáñez-Téllez, Amalia Melissa Medina-Cruz, Julieta Moreno-Villagómez, Carlos Alberto Serrano-Juárez, Ingrid Estrada-Bellman, Xóchitl Angélica Ortiz-Jiménez, Perla Téllez

FES Iztacala, UNAM, México

Facultad de Psicología, UANL, México

Neurología, Hospital Universitario "José E. González", UANL, México

La enfermedad de Parkinson (EP) es un trastorno neurodegenerativo en el que se han reportado déficits en la cognición social (CS), especialmente en la teoría de la mente (ToM) cognitiva y afectiva. No obstante, pocos estudios han explorado de forma detallada los distintos componentes afectados dentro de este dominio. El objetivo de este estudio fue comparar habilidades de ToM y empatía entre personas con EP y controles sanos. Se evaluó a 30 pacientes con EP y 18 controles sanos emparejados por edad y escolaridad. La ToM

cognitiva se evaluó mediante la Hinting Task (HT), la ToM afectiva con el Reading the Mind in the Eyes Test (RME), y la empatía con el Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA). El estado cognitivo global se midió con la Evaluación Cognitiva de Montreal (MoCA), y se utilizó como covariable en los análisis. Los resultados mostraron diferencias significativas entre grupos en el RME y en las subescalas de toma de perspectiva y estrés empático del TECA. Los controles obtuvieron puntuaciones más altas en ToM y empatía en comparación

con los pacientes con EP. Estos hallazgos sugieren que los déficits en cognición social en la EP van más allá del deterioro neurocognitivo general, afectando particularmente los componentes afectivos y empáticos.

Tales alteraciones podrían contribuir a los problemas de interacción social frecuentemente observados en esta población y deberían ser considerados en la evaluación clínica, junto con el estado cognitivo general.

¿Vascular Parkinsonism? A case report.

Mariana Vásquez Builes, Ricardo Montoya, Sofía Campuzano

Universidad CES

Objetivo: Describir un caso representativo de parkinsonismo vascular (VaP) con deterioro cognitivo, y contextualizarlo a la luz de hallazgos recientes en neuroimagen y evaluación neuropsicológica.

Método: Se evaluó una paciente femenina de 83 años con síntomas motores progresivos de predominio en miembros inferiores, caídas frecuentes, bradicinesia, alteración en la marcha y trastorno de conducta del sueño REM. A nivel cognitivo presentó dificultades en atención, memoria verbal, funciones ejecutivas y síntomas neuropsiquiátricos. La resonancia magnética cerebral evidenció leucoencefalopatía microangiopática severa y atrofia encefálica difusa, con compromiso frontoparietal.

Resultados: Los hallazgos clínicos y de neuroimagen son consistentes con el subtipo de VaP asociado a enfermedad de pequeños vasos cerebrales (CSVD).

La paciente cumplió criterios propuestos por Zijlmans para VaP: parkinsonismo, evidencia de enfermedad cerebrovascular, y relación temporal y topográfica entre ambos. Se observaron signos neuropsicológicos compatibles con deterioro cognitivo subcortical.

Conclusiones: El parkinsonismo vascular representa un reto diagnóstico por su solapamiento clínico con la enfermedad de Parkinson y otras parkinsonopatías atípicas. El presente caso destaca la relevancia de integrar evaluación neuropsicológica y estudios de neuroimagen para un diagnóstico preciso. Se propone tratamiento multidisciplinar enfocado en el control de factores de riesgo vascular, rehabilitación cognitiva y uso racional de levodopa. Este estudio resalta la importancia de identificar tempranamente el VaP, especialmente en pacientes mayores con síntomas motores y cognitivos.

Síndrome corticobasal: perfil neuropsicológico y hallazgos en neuroimagen. Una revisión actualizada

Mariana Vásquez Builes, Ricardo Montoya, Valentina Zuluaga

Universidad CES, IPS CES Sabaneta

Objetivo: Sintetizar la literatura científica sobre el síndrome corticobasal (SCB), enfocándose en su perfil neuropsicológico y los hallazgos más relevantes en neuroimagen estructural y funcional.

Método: Se realizó una revisión narrativa a partir de bases de datos científicas (PubMed, Scopus, ScienceDirect, entre otras), con criterios de selección que incluyeron artículos publicados entre 2012 y 2024, en inglés o español. Se analizaron 54 estudios seleccionados por pertinencia temática.

Resultados: El SCB es un trastorno neurodegenerativo poco frecuente y clínicamente heterogéneo, caracterizado por la presencia de apraxias (especialmente ideomotora y constructiva), agnosias específicas, alteraciones del lenguaje (afasia no fluente, anomia), disfunción ejecutiva y, en menor medida, déficit mnésico. Las neuroimágenes

reportan atrofia y/o hipometabolismo en áreas frontoparietales, temporales y en núcleos estriados (putamen y caudado), observados mediante resonancia magnética (RM) y tomografía por emisión de positrones (PET).

Conclusiones: Esta revisión destaca la importancia del abordaje clínico multidimensional del SCB, dado su solapamiento con otras enfermedades neurodegenerativas (en especial taupatías como la demencia corticobasal y la parálisis supranuclear progresiva). El perfil neuropsicológico y los hallazgos por neuroimagen permiten afinar el diagnóstico diferencial. Aún persisten desafíos en la caracterización del síndrome y la identificación de biomarcadores específicos, lo cual hace urgente avanzar en investigación traslacional e intervenciones interdisciplinarias centradas en la funcionalidad del paciente.

Efecto de la violencia en la función ejecutiva en zona de conflicto armado. Un estudio comparativo

Loida Camargo Camargo, Aida Salas

Universidad de la Costa, Universidad de Cartagena

La función ejecutiva permite generar respuestas novedosas ante desafíos cotidianos. Su afectación ha sido observada en contextos de violencia, particularmente en personas expuestas a eventos traumáticos o violencia interpersonal. Sin embargo, los estudios que utilizan baterías neuropsicológicas validadas y análisis avanzados son escasos. Este estudio tuvo como objetivo evaluar el impacto de la exposición a situaciones de violencia sobre el funcionamiento ejecutivo y el estado emocional, comparando víctimas y no víctimas.

Se aplicó un diseño observacional analítico a 300 adultos (150 víctimas y 150 no víctimas). Se recolectaron datos sociodemográficos y se aplicaron pruebas neuropsicológicas: Mini-Mental State Examination (MMSE), Torre de

Hanoi, Wisconsin Card Sorting Test, Frontal Assessment Battery (FAB) y Stroop. El estado emocional se evaluó con las escalas GAD-7 (ansiedad) y PHQ-9 (depresión).

Las víctimas presentaron menor desempeño en función ejecutiva global (mediana -0.15 vs. 0.11; $p < 0.001$; $r = 0.26$), con afectación particular en FAB, Torre de Hanoi y Wisconsin. Contrario a lo esperado, la ansiedad fue mayor en el grupo no víctima (mediana 7 vs. 5; $p = 0.0014$), sin diferencias en síntomas depresivos. El análisis de conglomerados (k-means) identificó tres perfiles; el más vulnerable agrupó a la mayoría de víctimas. Estas herramientas permiten perfilar clínicamente a poblaciones vulnerables y orientar intervenciones como programas de rehabilitación cognitiva.

Funciones cognitivas en pacientes con SAHOS moderado a severo: Un análisis comparativo entre tratamiento con CPAP y sin CPAP

Claudio Venegas-Pérez, Daniela Lopez-Salas, Katalina Sepulveda-Bustamante, Carla Salgado Farías, Pablo Guzmán Zorrilla, Trinidad Pascual Cornejo, Carolina Silva Verdejo.

Este estudio comparativo transversal, de diseño no experimental y alcance descriptivo, compara las funciones cognitivas en personas diagnosticadas con Síndrome de Apnea Hipopnea Obstructiva del Sueño (SAHOS) de clasificación moderado a severo, las cuales se encuentran bajo tratamiento de Presión Positiva Continua de las Vías Respiratorias (CPAP) en contraste con aquellos pacientes con SAHOS que aún no han iniciado dicho proceso de tratamiento. Se evaluó a 80 participantes entre un rango de edad de 30 a 70 años, distribuidos igualitariamente en dos grupos. Las funciones cognitivas como la Atención, Memoria y Funciones ejecutivas fueron evaluadas por medio de pruebas estandarizadas para el contexto nacional. Para el análisis de los datos se utilizó la prueba T. Para medir el impacto se utilizó el tamaño del efecto mediante la “d” de Cohen.

Los resultados presentaron diferencias estadísticamente significativas en el rendimiento cognitivo entre ambos grupos, donde se observó un mejor desempeño en el grupo de pacientes diagnosticados con SAHOS que se encontraban en tratamiento con CPAP en las pruebas de atención (TMT-A, Retención de Dígitos Directos, Claves), memoria (HVLT-R) y funciones ejecutivas (TMT-B, Stroop y FAS).

Estos resultados respaldan que el uso del CPAP no solo es un tratamiento efectivo para los procesos respiratorios obstructivos y la organización de la arquitectura del sueño, sino también como una intervención que contribuye en pacientes con SAHOS moderado a severo, a la mejora de las funciones cognitivas, asociándose con un incremento en el desempeño de los 3 dominios cognitivos evaluados (Atención, Memoria y Funciones ejecutivas), mostrando diferencias estadísticamente significativas entre los grupos.

Evaluación precoz del TEA en población hispanohablante: uso de herramientas flexibilizadas en contextos clínicos

Neil Alexander Dueñas Coello, Maria Fernanda Chang Espinoza

Centro Enigma

Desarrollar y analizar la utilidad diagnóstica de un protocolo de evaluación precoz del autismo adaptado culturalmente para contextos hispanohablantes, que permita identificar señales de alerta en el desarrollo social, comunicativo y del juego en niños menores de 4 años. El estudio se basa en la aplicación de tres herramientas: (1) un checklist de observación del desarrollo infantil centrado en hitos motores, comunicativos y sociales; (2) una prueba sistematizada de conductas observadas que clasifica la implicación del niño con el objeto, la persona y el entorno; y (3) una escala cualitativa para analizar la calidad del juego funcional, simbólico y social. Las observaciones se realizarán en sesiones

clínicas y/o escolares, con registro audiovisual y análisis interobservador. Se espera identificar patrones diferenciales entre niños con desarrollo típico y aquellos con sospecha de TEA en aspectos como la respuesta social compartida, la flexibilidad del juego y la integración atencional. Además, se anticipa una buena aceptabilidad por parte de las familias y educadores respecto al protocolo aplicado. Este estudio busca contribuir a la validación de herramientas adaptadas que permitan una detección más temprana, contextual y accesible del autismo en niños hispanohablantes, especialmente en entornos con recursos limitados o acceso restringido a pruebas estandarizadas.

El TDAH más allá del diagnóstico: estudio de un caso clínico infantil

Patricia Janeth Pitta Vargas, Soraya Peñaherrera, Gianni Vasconez

Universidad Internacional SEK

Objetivos:

Describir el abordaje neuropsicológico de un niño con diagnóstico inicial de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), identificando comorbilidades y perfil cognitivo-emocional, con el fin de orientar un plan de intervención integral.

Método:

Sujeto masculino de 6 años y 9 meses al momento de la remisión, remitido desde Psiquiatría con diagnóstico de TDAH. Se aplicó batería neuropsicológica infantil estandarizada para funciones atencionales, ejecutivas, lenguaje, memoria y habilidades visuoperceptivas, complementada con entrevistas clínicas y cuestionarios parentales y escolares.

Resultados:

El perfil obtenido mostró rendimiento atencional disminuido secundario a alteraciones en procesos lingüísticos, alteraciones significativas en lenguaje pragmático y comprensión verbal, compatibles con Trastorno de

la Comunicación. Se identificaron déficits en planificación, flexibilidad cognitiva y autorregulación conductual, compatibles con un Trastorno Disejecutivo secundario. Estos hallazgos sugirieron que las manifestaciones conductuales iniciales atribuibles al TDAH respondían principalmente a dificultades lingüísticas y ejecutivas.

Conclusiones:

La evaluación neuropsicológica permitió refinar el diagnóstico inicial, evitando un abordaje exclusivamente farmacológico. Se diseñó un plan de intervención interdisciplinario centrado en estimulación del lenguaje, fortalecimiento de funciones ejecutivas y apoyo escolar adaptado. Este caso resalta la importancia de la evaluación neuropsicológica en la detección de perfiles clínicos complejos y la necesidad de considerar diagnósticos diferenciales más allá del TDAH para optimizar el pronóstico funcional del sujeto.

Perfiles Neuropsicológicos de Procesamiento Dual en Nativos Digitales: Evaluación Ecológica del Multitasking Cognitivo en Adolescentes

José Guartatanga Rodríguez

Instituto de Neurociencias- Universidad Católica de Cuenca

Los nativos digitales muestran patrones cognitivos únicos debido a su exposición temprana a tecnologías multitarea, por lo que este estudio caracteriza perfiles neuropsicológicos de procesamiento dual en adolescentes con el objetivo de evaluar diferencias en multitasking cognitivo entre adolescentes nativos digitales y no-nativos mediante baterías neuropsicológicas estándar. Se realizó un estudio descriptivo-comparativo transversal con 80 adolescentes de 14-17 años de Ecuador, divididos en dos grupos: nativos digitales ($n=90$, nacidos post-2005) y controles ($n=90$, exposición tecnológica tardía). Los instrumentos aplicados fueron ENFEN, WISC-V (índices de velocidad de procesamiento y memoria de trabajo), Trail Making Test A-B, Test de Stroop, NEPSY-II (atención y funciones ejecutivas), y cuestionario de exposición tecnológica, con análisis estadístico mediante ANOVA y regresión múltiple.

Los resultados mostraron que los nativos digitales presentaron rendimiento superior en velocidad de procesamiento ($M=112.3\pm 8.7$ vs $M=105.1\pm 9.2$; $p<0.001$) y flexibilidad cognitiva (TMT B-A: $M=28.4\pm 12.1s$ vs $M=35.7\pm 14.3s$; $p<0.01$), sin diferencias significativas en control inhibitorio (Stroop interferencia: $p=0.082$). La exposición a pantallas correlacionó positivamente con velocidad de procesamiento ($r=0.34$; $p<0.001$) pero negativamente con atención sostenida ($r=-0.28$; $p<0.01$). El tiempo diario de multitasking digital predijo mejor rendimiento en tareas de atención alternada ($\beta=0.31$; $p<0.001$). Se concluye que los nativos digitales presentan perfiles neuropsicológicos diferenciados, con ventajas en procesamiento rápido pero posibles dificultades atencionales, con resultados presentados exclusivamente en formato tabular para facilitar la interpretación clínica.

Dificultades de Aprendizaje e Inquietud Motora: Una Perspectiva Integral

Katti Rueda¹, Erika Ruperti-Lucero¹, Gabriel Ordoñez-Guzmán², Adriana Sánchez¹

Universidad Estatal de Milagro¹, Universidad de Especialidades Espíritu Santo²

Las dificultades de aprendizaje y la inquietud motora en los niños son el resultado de una compleja interacción de factores que comienzan mucho antes del nacimiento. La estimulación intrauterina es fundamental; una nutrición deficiente, la exposición a toxinas o el estrés materno pueden comprometer el desarrollo del sistema nervioso central del feto, afectando futuras habilidades cognitivas y motoras.

El presente estudio tuvo como objetivo especificar las complicaciones en el embarazo y parto para describir si existe o no dificultades de aprendizaje e inquietud motora en una muestra de 170 niños. Después

del nacimiento, la estimulación temprana juega un papel crucial. Un entorno rico en experiencias y un vínculo afectivo seguro ayudan a fortalecer las conexiones neuronales. Esta categoría fue considerada como factor protector en la muestra analizada. Uno de los principales resultados es que los niños que tuvieron algunas complicaciones en el embarazo y en el parto presentan dificultades en el aprendizaje y mayor inquietud motora. Se puede concluir que entender que estos problemas no son una elección del niño, sino que tienen raíces biológicas y de desarrollo, es vital para un diagnóstico y una intervención adecuados.

Eficacia de un programa breve de entrenamiento en habilidades sociales de niños y niñas de 7 a 8 años con Trastorno por Déficit de Atención con predominio impulsivo

Evelyn Pérez Reyes

El presente estudio tiene como objetivo desarrollar y aplicar un programa breve de entrenamiento en habilidades sociales para niños de 7 a 8 años diagnosticados con Trastorno por Déficit de Atención con predominio impulsivo, articulando intervenciones en sesiones individuales, grupales y en el contexto escolar. El programa se sustenta en cuatro áreas clave vinculadas al desarrollo psiconeurológico: (1) competencias comunicativas, (2) autorregulación socioemocional y control inhibitorio, (3) resolución socio-cognitiva de problemas y (4) conducta prosocial colaborativa. Estas áreas se relacionan con procesos de las funciones ejecutivas, como la atención sostenida, la flexibilidad cognitiva y la inhibición de respuestas impulsivas, así como con la maduración del córtex prefrontal y la integración de redes fronto-límbicas implicadas en la regulación

conductual y emocional. Para la evaluación de avances, se implementará una guía de observación diseñada específicamente para este estudio, compuesta por ítems que registrarán de forma sistemática los cambios en el desempeño social y conductual. Las observaciones continuas por parte del equipo permitirán identificar patrones de mejora y áreas que requieran abordajes complementarios. Se prevé que la intervención favorezca una mejora significativa en la interacción social, la autorregulación y la adaptación escolar, aportando evidencia sobre la eficacia de programas breves y estructurados en el fortalecimiento de habilidades sociales en esta población.

Palabras clave: Habilidades sociales, Trastorno por Déficit de Atención, Funciones ejecutivas, Impulsividad infantil, Neurodesarrollo, Programas de intervención breve.

Enfoque neuropsicológico clínico infantil para la detección del TDAH en niñas de edad preescolar: reporte de tres casos

Luis Alberto Taype Huarca

Universidad Católica de Santa María

El TDAH es una condición del neurodesarrollo que forma parte de los diagnósticos más frecuentes en niños en edad infantil. Hay evidencia de que los criterios diagnósticos del TDAH se pueden aplicar a niños en edad preescolar. Los psicólogos infantiles deben realizar evaluación clínica directa e indirecta. Es posible un infra diagnóstico en niñas debido a su mayor tendencia al tipo inatento, esto hace menos probable que su comportamiento sea notorio y percibido como disruptivo. Las niñas con diagnóstico tienen una tasa más alta de síntomas internalizantes con más propensión a condiciones comórbidas como la depresión y la ansiedad. El objetivo del estudio es presentar el encuadre para la evaluación y diagnóstico de tres casos clínicos desde el enfoque neuropsicológico. Se evaluó a tres niñas de edad preescolar de 4 y 5 años de condición

socioeconómica media. El protocolo incluye la Historia Clínica de la Batería Neuropsicológica para Preescolares (BANPE), la Escala de Inteligencia de Wechsler para Preescolar y Primaria WPPSI IV, El Test para el trastorno por déficit de atención / Hiperactividad AD-HDT, el cuestionario de Evaluación Conductual de la Función Ejecutiva - Versión Infantil (BRIEF-P) y el Test del Dibujo temático de la familia. Los resultados demuestran que enfoque neuropsicológico clínico infantil brinda recursos teórico-metodológicos relevantes para contribuir en el encuadre evaluación-diagnóstico del TDAH. Se discuten los resultados planteando la coherencia de la evaluación, diagnóstico e intervención en la edad preescolar, de esta manera, se establece un vínculo importante entre la neuropsicología, la clínica infantil y la educación.

Procesamiento sensorial y funciones ejecutivas en niños con TEA, TDAH y desarrollo típico

Luis Alberto Taype Huarca, Danna Anthonella Izurieta Palomino, Carol Simone Macedo Uscamayta, Alba Mariana Barreto García, Silvana Belén Manchego García, Luz del Cielo Pinto del Carpio, Jessica Valencia Vásquez

Universidad Católica de Santa María

Los trastornos del neurodesarrollo son prevalentes en la edad infantil y generan disrupciones a nivel personal, familiar, escolar y social. El Trastorno del Espectro Autista (TEA) y el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) son cada vez más prevalentes y concurrentes. Los estudios previos centran su foco en particularidades del desarrollo cognitivo y sensorial de los sujetos con estos diagnósticos. El Procesamiento Sensorial atípico es común tanto en el TEA como en el TDAH. Hasta el 95% de las personas con TEA padecen PS atípico, y este porcentaje llega al 66% en niños con TDAH. Las alteraciones en el Funcionamiento Ejecutivo se consideran déficits centrales en el TDAH y en el TEA. El objetivo de este estudio fue comparar el procesamiento sensorial y el funcionamiento ejecutivo en

niños con diagnóstico de TEA, TDAH y niños con Desarrollo Típico (DT) de 6 a 9 años. Mediante un estudio no experimental asociativo-comparativo se evaluó a 20 niños con diagnóstico de TEA, 20 niños con diagnóstico de TDAH y 40 niños con desarrollo típico. Se utilizaron los instrumentos Perfil Sensorial 2 (PS-2) y Evaluación Conductual de las Funciones Ejecutivas (BRIEF-2). Se discuten los resultados en base las secciones sensoriales y dimensiones ejecutivas con mayores diferencias en los grupos de estudio (TEA, TDAH, DT). Las conclusiones de este estudio permiten la comprensión de la influencia de los sistemas sensoriales en el funcionamiento ejecutivo de niños con TEA y TDAH, ofreciendo información para favorecer la evaluación, establecer diagnósticos más precisos e intervenciones eficientes.

¿Con qué contamos?: Necesidad de pruebas neuropsicológicas culturalmente sensibles para poblaciones escolares.

José E. Mercado Quintana, Ángela M. Chevres Perez & Mary A. Moreno Torres

Universidad de Puerto Rico, Recinto de Mayagüez

Las pruebas neuropsicológicas son herramientas importantes para la evaluación y diagnóstico de condiciones del neurodesarrollo. En Puerto Rico (PR), debido al complejo proceso de baremación, no contamos con una gran cantidad de pruebas normalizadas para nuestra población. En una revisión sistematizada realizada en PR se encontraron 57 estudios sobre aspectos psicométricos en pruebas en los pasados 15 años. Las pruebas neuropsicológicas fueron las únicas para las que se encontraron estudios de baremación para la población puertorriqueña. **Objetivo:** Abordar la importancia de contar con pruebas neuropsicológicas adaptadas a la cultura del país donde se utilizan. Discutir la necesidad de pruebas neuropsicológicas para atender poblaciones con trastornos del neurodesarrollo en escenarios escolares. **Método:** Realizamos una búsqueda sistematizada en bases de datos, instituciones universitarias y centros de investigación sobre proyectos de normalización, traducción y

adaptación cultural de pruebas psicológicas realizados en los pasados 15 años. Se incluyó categorías de pruebas neuropsicológicas, aprovechamiento académico, lenguaje, capacidades cognitivas, habilidades sensorio-motoras, escalas de comportamiento y clínicas. **Resultados:** De un total de 57 estudios identificados, 22 de ellos fueron con poblaciones escolares. De estos, nueve artículos fueron sobre normalización de pruebas neuropsicológicas para la niñez. Conclusión: Existen pocos estudios dirigidos a adaptar y normalizar pruebas que permitan establecer diagnósticos del neurodesarrollo en escenarios escolares. Se documenta la necesidad de añadir investigaciones con poblaciones clínicas y la colaboración entre países para desarrollar estudios de mayor validez, confiabilidad y adaptación cultural para nuestras regiones. Recomendamos incluir estudios con pruebas en modalidades digitales que faciliten los procesos de baremación.

Impulsividad y compulsividad como variables predictoras de las compras patológicas

Gustavo Maya Montalván, María Fernanda Jara-Rizzo

Facultad de Ciencias Psicológicas, Universidad de Guayaquil, Ecuador

Algunos autores han sugerido que la compra patológica pudiera ser considerada como una conducta adictiva, sin embargo, aún no existe consenso entre los investigadores y en los diferentes manuales diagnósticos de trastornos mentales, para clasificarla como una conducta adictiva. La compulsividad y la impulsividad son variables que se han visto fuertemente asociadas en el inicio y mantenimiento de los trastornos adictivos, por lo que, en este estudio se ha analizado si estas variables son predictoras de la compra patológica. Por lo tanto, en esta investigación, se evaluaron a 137 participantes con una conducta habitual de compras valorando la impulsividad (UPPS-P), compulsividad (GRACC) y compras patológicas (PBS), a través de la plataforma Psytoolkit. Los análisis de correlación mostraron asociaciones significativas entre las dimensiones de la impulsividad y las compras patológicas, y entre la compulsividad y las compras

patológicas. En el análisis de regresión lineal sólo la compulsividad y falta de premeditación predicen un comportamiento patológico por compras. Estos resultados sugieren que, si bien la correlación inicial mostró que múltiples dimensiones de la impulsividad estaban asociadas, al analizar su poder predictivo de manera conjunta, solo la compulsividad y la falta de premeditación emergen como los factores más influyentes. Por lo tanto, El comportamiento patológico de compras está más determinado por la compulsividad y por la dificultad para anticipar consecuencias (falta de premeditación), más que por la impulsividad en su conjunto. Esto aporta un matiz importante: las compras patológicas no son simplemente un acto impulsivo, sino que también responden a procesos compulsivos persistentes.

Palabras claves: Impulsividad, compulsividad, compras patológicas.

Funciones Ejecutivas e Inteligencia Emocional en pacientes con adicciones

Dayana Melani Pinto García, Isaac Augusto Vera Ponce, María del Carmen Quinde Reyes, Daniel Francisco García Obregón, Sophie Rizzo Mosquera, Meredith Maldonado Miranda

Centro Psicológico de Especialidades

Los trastornos por consumo de sustancias psicoactivas (SPA) generan un impacto significativo en las funciones ejecutivas y la inteligencia emocional (IE), procesos fundamentales para la autorregulación y la adherencia terapéutica. Este estudio cuantitativo-descriptivo tuvo como objetivo caracterizar los síntomas prefrontales y su relación con la IE en 54 pacientes adultos en tratamiento por adicciones (43 hombres y 11 mujeres), en su mayoría en modalidad residencial. Se aplicaron el Inventario de Síntomas Prefrontales (ISP) y la Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24). Los resultados evidenciaron mayores dificultades en control ejecutivo y conducta social, seguidas de problemas en la regulación emocional, mientras que en la IE la Reparación obtuvo las puntuaciones más altas y la Claridad y Atención se ubicaron en niveles moderados. El análisis correlacional reveló

que la claridad emocional se asocia de manera negativa y significativa con los síntomas prefrontales, particularmente en control ejecutivo, motivación, atención y conducta social, sugiriendo que una mayor capacidad para comprender y diferenciar los propios estados afectivos puede mitigar déficits cognitivos y conductuales. No se encontraron asociaciones relevantes entre las variables de estudio y factores sociodemográficos o clínicos. En conclusión, la claridad emocional emerge como un factor protector en la rehabilitación de personas con adicciones, lo que resalta la necesidad de integrar entrenamientos en reconocimiento y comprensión emocional junto con intervenciones orientadas a fortalecer funciones ejecutivas. Los hallazgos aportan evidencia para el diseño de intervenciones que contemplen componentes neurocognitivos y afectivos.

Un estudio con datos preliminares de patrones significativos en el neurodesarrollo y conducta de regulación emocional en niños con TDAH y autismo

Ps. Erika Marissa Ruperti MSC, Ps. Adriana Sanchez MSC, Celine Díaz, Kathelain Solis

Universidad Estatal de Milagro - UNEMI

Este estudio presenta un análisis integral de casos, utilizando las siguientes pruebas Evaluación del Déficit de Atención con Hiperactividad (EDAH) Escala de calificación del autismo infantil (CARS-2), Lista de Verificación de Regulación de las Emociones (ERC), y Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes (BASC-3) con el propósito de evaluar el neurodesarrollo, la conducta y la regulación emocional.

El objetivo de este estudio fue identificar patrones significativos en el neurodesarrollo, conducta y regulación emocional de la muestra de estudio, con el fin de diseñar estrategias de intervención adecuadas. El método consistió en la administración y análisis comparativo de las pruebas mencionadas, recopilando datos sobre hiperactividad, atención, autismo y regulación emocional.

Los resultados revelaron que todos los casos muestran hiperactividad y problemas de atención, así como

ansiedad y retraimiento en niveles medio o alto según el BASC-3. El trastorno del desarrollo social y el funcionamiento ejecutivo también son consistentemente problemáticos en todos los casos. Los resultados se caracterizan por dificultades significativas en la autorregulación emocional (ERC) y bajo nivel de habilidades sociales (BASC-3). En cuanto al autismo (CARS-2), se muestran casos de "Autismo severo". A pesar de estas dificultades, la resiliencia y el buen desempeño en actividades cotidianas emergen como fortalezas en varios casos.

En conclusión, los datos evidencian una alta presencia de síntomas de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), ansiedad y dificultades socioemocionales, lo que respalda la necesidad de un plan terapéutico integral centrada en la regulación emocional y el desarrollo de habilidades sociales.

Caracterización de niños y niñas con dificultades atencionales en el contexto escolar

Jesús Rodríguez, Mónica Zea, Kati Rueda, Gabriel Ordoñez-Guzmán

Universidad Casa Grande, Universidad Estatal de Milagro, Universidad de Especialidades Espíritu Santo

Las dificultades atencionales en la infancia, a menudo vinculadas al Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), no son un problema de disciplina o pereza, sino un desafío neurobiológico que afecta la capacidad del niño para regular la atención, los impulsos y el nivel de actividad. Su adecuada caracterización en el entorno escolar es crucial para brindar un apoyo efectivo, ya que un diagnóstico y una intervención temprana pueden mejorar significativamente el rendimiento académico.

Analizar y caracterizar las dificultades se centra en dos manifestaciones principales: la inatención y la hiperactividad/impulsividad. Los niños con inatención pueden parecer despistados o soñadores, mostrando problemas para seguir instrucciones, organizarse y mantener la

concentración, lo que se traduce en errores por descuido y dificultad para completar tareas. Este estudio levantó información sobre 50 niños con dificultades en la atención para poder establecer las características para generar planes de acción que acompañen su proceso escolar.

Entender y caracterizar las dificultades atencionales es el primer paso para transformar el entorno escolar en un espacio inclusivo. Al adoptar un enfoque empático y estructurado, y al aplicar adaptaciones personalizadas, los educadores pueden ayudar a estos niños a superar sus retos y a desarrollar las herramientas necesarias para prosperar académicamente y socialmente. Este apoyo no solo mejora su aprendizaje, sino que también fomenta la confianza y el bienestar emocional del estudiante.