

# Perfil Neuropsicológico de pacientes en un centro de emergencia social de tipo residencial

AUTORES: DEL CASTILLO ALLES, D. (1); PIÑON-BLANCO, A. (2)  
(1) HERMANOS MISIONEROS DE LOS ENFERMOS POBRES (2) UNIDAD ASISTENCIAL DE DROGODEPENDENCIAS DEL CONCELLO DE VIGO-CEDRO.

## Introducción

Tras años de experiencia con usuarios del centro de emergencia social, Nuestra Señora de la Salud de los Hermanos Misioneros de Vigo, hemos detectado la presencia de disfunciones severas en procesos emocionales, motivacionales y cognitivos que generan, en estos pacientes muchas dificultades de adaptación al medio, así como una mayor dependencia en su día a día. Estas alteraciones tienen su origen en una gran diversidad de causas, como adicciones, enfermedades mentales, traumatismos craneoencefálicos, accidentes cerebro-vasculares, deterioros asociados a la edad, etc. Por lo tanto, creemos que la evaluación neuropsicológica de estos pacientes, es un aspecto indispensable para una posible rehabilitación cognitiva que les pueda dotar de un mayor grado de autonomía en su vida cotidiana.

## Objetivo

Conocer las diversas alteraciones cognitivas presentes en nuestros pacientes para el desarrollo de un plan de intervención adaptado a sus necesidades.

## Metodología (materiales y métodos)

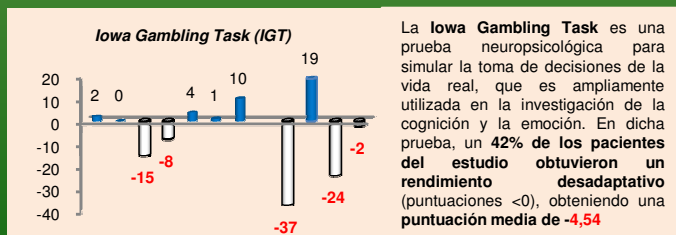
La muestra consta de 12 pacientes (tabla 1) representativos de la diversidad de patologías presentes en los usuarios del Centro Nuestra Señora de la Esperanza. El estudio se realizó utilizando como herramienta una Batería Neuropsicológica (tabla 2). Para la confección de dicha batería se optó por seleccionar aquellas pruebas que aportaran la mayor cantidad de información en el menor tiempo posible de aplicación, está elección vino motivada por las alteraciones en atención y concentración de los usuarios del Centro. Este estudio se llevó a cabo entre los años 2013 y 2014. Los datos obtenidos fueron analizados estadísticamente. La Batería Neuropsicológica se aplicó en sesiones distribuidas temporalmente, teniendo en cuenta la dinámica del Centro así como las distintas responsabilidades diarias del evaluador.

Característica	Valor
Media de Edad	52,5
Sexo	11 Hombres/1 Mujer
Estudios Primarios	81%
Patología Psiquiátrica	66,67%
Alcohol	58,30%
Otras drogas	33,30%

Test de Stroop
Trail Making Test (TMT) o Test de los senderos A-B.
Test de copia y de reproducción de memoria de figuras geométricas complejas de A. Rey(2003)
Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey
Batería de función ejecutiva de la BADS de Wilson, Alderman, Burgess, Emslie y Evans (1996)
Test del Zoo.
Búsqueda de llaves.
Iowa Gambling Task (IGT) de A. Bechara (1997).
Test del reloj (Screening demencias)
La escala de impulsividad UPPS-P (Lynam, Smith, Whiteside, y Cyders, 2006).

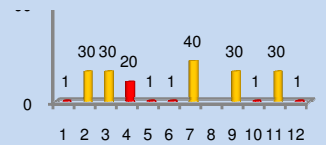
## Resultados e impresión diagnóstica

Los pacientes de la muestra presentan una adecuada orientación personal, temporal y espacial durante el transcurso de las pruebas. En lo referente a las distintas funciones, los resultados de las pruebas nos indicarían que estaríamos ante un muestreo de 12 pacientes que presentan el siguiente perfil:

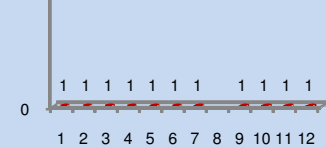


Test	Subprueba	Media	Desviación Típica	Máxima	Mínima
Test de Stroop	P	38	12	58	20
	C	32	9	48	20
	PC	37	9	52	20
	PC'	49	5	56	42
TMT	Parte A	14	7	25	10
	Parte B	18	16	50	10
	Copia	17	16	40	1
Figura compleja de Rey	Recuerdo inmediato	1	0	1	1
	Recuerdo demorado	1	0	1	1
	Recuerdo inmediato ensayo 1	5	2	9	2
	Recuerdo inmediato ensayo 5	9	3	15	3
Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey	Curva de aprendizaje	5	3	11	2
	Recuerdo demorado	7	3	14	2
	Span de memoria	10	3	14	4
	Reconocimiento	12	2	15	8
	Test del Zoo: Puntuación perfil	0	1	2	-2
BADS	Busqueda de llaves	8	3	15	4
	IGT Total	-5	16	19	-37
Iowa Gambling Task	IGT Total	-5	16	19	-37
	Copia	8	2	10	4
Test del Reloj	Diseño	8	2	10	4
	Urgencia Positiva	37	11	53	19
UPPS-P	Urgencia Negativa	33	8	47	20
	Falta de Perseverancia	23	5	33	17
	Falta de Inhibición	20	4	29	15
	Busqueda de Sensaciones	29	9	42	13
Total		138	34	186	59

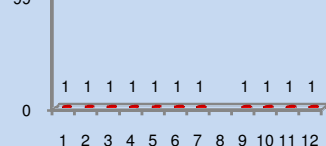
Figura Compleja de Rey (Copia)



Test de la Figura Compleja de Rey (Recuerdo inmediato)



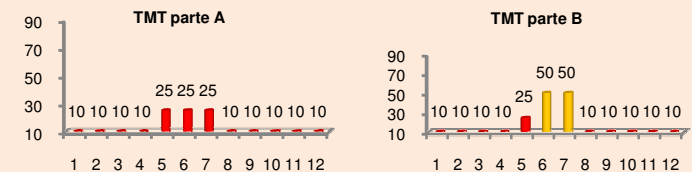
Test de la Figura Compleja de Rey (Recuerdo demorado)



● Déficit moderado ● Déficit Severo

Un funcionamiento deficitario en tareas de memoria visual (Test de la figura compleja de Rey (la puntuación percentil media en memoria inmediata: 1 y en memoria demorada: 1.) y verbal (recuerdo libre) como muestra el Test de Aprendizaje Auditivo-verbal de Rey (en memoria inmediata la media de recuerdos es de 4,83 palabras tras la primera lectura y de 9,33 en la quinta; Puntuación directa media de memoria demorada: 7,33; tarea de reconocimiento: 12,33), aunque estos resultados pueden estar influidos el pobre rastreo visual y el deterioro severo en habilidades como, también muestran los resultados medios obtenidos en la parte A (Pc media 13,75) del TMT.

En cuanto a las habilidades de visoconstructivas y visuoperceptivas muestran niveles de ejecución que dependen en gran medida de la dificultad de la tarea, rendimiento medio-alto en las tareas visoconstructivas sencillas como el Test del Reloj, puntuación directa copia: 8,21 puntos) y un rendimiento muy bajo en tareas complejas como el Test de la figura compleja de Rey (Copia Pc.16,82).



En cuanto a los subprocesos atencionales encontramos déficits severos en atención sostenida (Stroop-Palabra T media: 38,17 y Stroop-Colores T media: 32,33 y TMT en la parte A percentil medio 13,75), selectiva, alternante y dividida ((Stroop T media en palabra-color: 37,17 y TMT percentil medio 17,92 en la parte B).

A nivel ejecutivo presentan déficits en los componentes ejecutivos de cambio, inhibición (cognitiva y conductual) (Stroop T media en palabra-color: 37,17), planificación, ejecución (BADS: puntuación perfil media en el Test del Zoo: 0 y en el test de búsqueda de llaves: 8), así como en velocidad de procesamiento psicomotor y lector (valor medio en la parte A del TMT, Pc.media13,75).

Los resultados obtenidos en estas evaluaciones neuropsicológicas es posible que estén afectados por los efectos que ejercen sobre las funciones cognitivas las patologías psiquiátricas y el tratamiento farmacológico de dicha patología que toma regularmente el paciente, aunque parece evidente que presentan importantes déficits.

## Conclusiones

Por todo ello, se concluye que la exploración neuropsicológica es un instrumento de gran importancia en la evaluación y tratamiento de la gran variedad de patologías presentes en los residentes del Centro.