



ANÁLISIS DE LA MEMORIA DE FAMILIARIDAD EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON



Lucía A. Rodríguez¹, Lina M. Cómbita¹, Joaquín Escudero², Salvador Algarabel¹, Alfonso Pitarque¹, Manuel Fuentes¹, y José Mazón¹

¹ Departamento de Metodología de las Ciencias del Comportamiento. Facultad de Psicología de la Universidad de Valencia

² Servicio de Neurología. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

INTRODUCCIÓN:

La **memoria de reconocimiento**, se basa en dos procesos distintos: el recuerdo y la familiaridad. Al hablar de **recuerdo** nos estamos refiriendo a una memoria viva sobre información aprendida y detalles contextuales. El término **familiaridad**, hace referencia a una información más intuitiva en la que no recordamos las circunstancias en las que el aprendizaje tuvo lugar.

En la enfermedad de Parkinson (EP) el **recuerdo** se ve **deteriorado** conforme aumentan los años de evolución, pero existe controversia sobre que ocurre con la familiaridad.

OBJETIVO:

Investigar si la familiaridad se encuentra dañada en la EP y si se modifica conforme evoluciona la enfermedad.

MÉTODO:

MUESTRA: 16 pacientes con **EP Inicial** (< 6 años de evolución), 16 pacientes con **EP Avanzada** (> 6 años) y 16 **Controles** (mayores sanos).

Ninguno de los grupos presentó criterios de demencia. Los pacientes se seleccionaron de la consulta de Neurología del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, el grupo control lo formaron familiares o pacientes con dolencias sin daño cognitivo.

Tabla 1: Descripción de la muestra (puntuación media y desviación típica)

	Edad Media	Educación	Evolución (media)	Estadio HY	MMSE	Yesavage
CONTROLES	71,81 (7,23)	1,19 (0,83)			27,88 (1,67)	2,75 (1,84)
P. INICIAL	72,44 (7,92)	1,31 (0,79)	2,93 años	2	27,00 (2,94)	2,69 (2,41)
P. AVANZADO	76,00 (6,60)	1,00 (0,63)	11,53 años	3	24,25 (3,87)	4,88 (4,03)

TAREA EXPERIMENTAL:

Los sujetos pasaron por dos condiciones. En la **condición experimental**, se elaboraron dos listas de 25 palabras cada una, formadas por un conjunto de letras específicas del alfabeto. Una de las listas (A o B), fue usada como lista de estudio y ambas se mezclaron en la prueba de reconocimiento.

Lista A (a, e, u, b, d, g, j, n, r, z) o **Lista B** (l, o, c, h, f, l, m, s, t, p, v).

Para la **condición control** se realizó el mismo procedimiento, con la diferencia de que ambas listas estaban compuesta por palabras que contenían todas las letras del alfabeto (**Lista C y D**).

Esta manipulación se hace inconsciente para el sujeto. En la **condición experimental** para reconocer las palabras interviene el recuerdo y la familiaridad producida por la manipulación de las letras, sin embargo para **condición control** solo interviene el recuerdo. La diferencia entre ambas condiciones, nos ofrece una estimación de familiaridad inducida por la manipulación de las letras.

Si son capaces de beneficiarse de la manipulación de las letras para mejorar su ejecución (condición experimental sobre la control), su familiaridad se encontraría intacta. Si por el contrario, no se observan diferencias entre las condiciones, indicaría un daño en familiaridad.

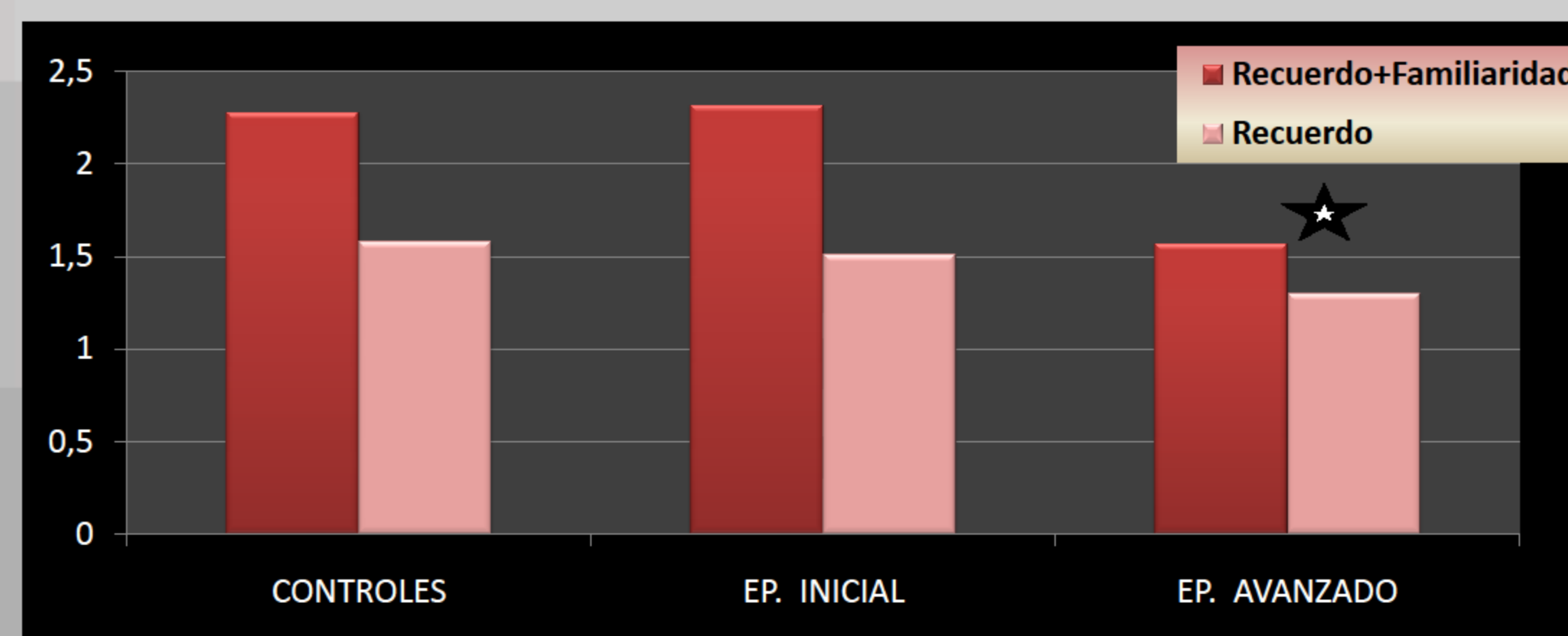
RESULTADOS:

El parámetro utilizado es el **índice de discriminación**, (d'), que es un buen indicador de la manipulación experimental. Vemos que, el funcionamiento en la **condición experimental** es **mejor**, que en la control para todos los grupos, con independencia de los años de evolución que presentan.

Tabla 2: Datos brutos medios obtenidos para la condición Experimental y Control

	EXPERIMENTAL			CONTROL		
	Sensibilidad	Especificidad	d'	Sensibilidad	Especificidad	d'
CONTROLES	0,76	0,88	2,28	0,67	0,83	1,58
P. INICIAL	0,82	0,86	2,32	0,76	0,75	1,51
P. AVANZADO	0,67	0,82	1,57	0,60	0,80	1,30

Gráfica 1: Reconocimiento con familiaridad y sin familiaridad



★ Efecto de condición significativo, muestra una mejor ejecución para la condición experimental sobre la control en todos los grupos ($p < 0,01$).

EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA:

Tabla 3: Protocolo de Evaluación Neuropsicológica y datos obtenidos:

PRUEBAS	FUNCIÓN	CONTROL	EP INICIAL	EP AVANZADO
REY (copia)	Organización perceptiva	28,19 (10,38)	23,25 (11,03)	18,25 (9,28)
RAVLT (inmediato)	Aprendizaje auditivo-verbal	4,81 (1,60)	4,04 (1,89)	3,78 (0,96)
TEST DE BOSTON	Denominación viso-verbal	9,69 (2,89)	9,06 (2,62)	8,69 (3,09)
WECHSLER (Inmediato)	Memoria viso-espacial	19,19 (7,20)	16,38 (6,43)	17,63 (5,19)
DIGIT SPAN directo	Memoria de trabajo	4,81 (1,05)	4,13 (1,25)	4,81 (1,38)
DIGIT SPAN inverso	Memoria de trabajo	2,94 (1,39)	2,88 (1,50)	2,38 (1,31)
Fluencia Verbal semántica	Fluidez verbal	15,31 (4,56)	13,44 (2,73)	12,25 (3,91)
Fluencia verbal fonológica	Fluidez verbal	11,50 (7,18)	8,13 (4,75)	7,06 (3,82)
REY (demorado)	Memoria visual	14,16 (8,53)	8,78 (6,23)	4,59 (4,58)
TRAIL MAKING TEST (A)	Atención sostenida	72,56 (30,55)	102,00 (36,10)	91,50 (68,97)
TRAIL MAKING TEST (B)	Atención alternante	57,31 (64,60)	52,31 (74,28)	34,69 (62,75)
RAVLT (demorado)	Aprendizaje auditivo-verbal	1,56 (2,83)	2,00 (2,71)	1,88 (2,03)
WECHSLER (demorado)	Memoria viso-espacial	15,19 (7,05)	14,06 (6,10)	15,44(7,45)

CONCLUSIÓN:

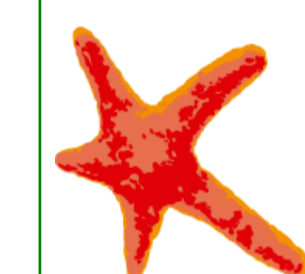
- 1) A medida que aumentan los años de evolución de la EP, se observa que la memoria de reconocimiento empeora debido a un déficit en el recuerdo, mientras que la familiaridad parece estar bien conservada.
- 2) Los pacientes con EP, basan su memoria de reconocimiento en factores relacionados con la familiaridad, a diferencia de lo que ocurre en pacientes con deterioro cognitivo leve amnésico o Enfermedad de Alzheimer.

BIBLIOGRAFÍA:

- Davidson, P et al. (2006). Exploring the recognition memory deficit in Parkinson's disease: estimates of recollection versus familiarity. *Brain*, 129: 1768-1779.
- Parkin, A. J et al. (2001). Data-driven recognition memory: A new technique and some data on age differences. *Psychonomic Bulletin & Review*, 8: 812-819.
- Whittington, C. et al. (2000). Recognition Memory Impairment in Parkinson s Disease: Power and Meta-Analyses. *Neuropsychology*, 14(2): 233-246.
- J Escudero, y cols. (2007). Déficits en Memoria de Reconocimiento basada en la familiaridad en pacientes con deterioro cognitivo. *Neurología* ; 22: 868

Contacto: luciar@correo.ugr.es

CONDUCTA Y DEMENCIAS P 1



La impresión de este póster está patrocinada por:

La impresión de este póster está patrocinada por:

CONDUCTA Y DEMENCIAS P 1
L.A. Rodríguez Castillo

863--P
09/09/2019