



TAREAS VERBALES EN PACIENTES CON DISOCIACIÓN PSICOMORFA Y SOMATOFORME: IMPLICACIÓN DE LA CORTEZA PREMOTORA Y DORSOLATERAL IZQUIERDA

Mónica Rosu Stanciu

monicarosu2@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

Las tareas de fluidez verbal (FV) y de productividad verbal (PV) se refieren a la velocidad-fluencia y producción del habla respectivamente. Requieren la puesta en marcha de los procesos subyacentes de acceso al léxico e involucran la habilidad de organización cognitiva, la atención focal y sostenida, y los procesos de inhibición, entre otros. Todos estos mecanismos forman parte de un conjunto denominado funciones ejecutivas y vinculadas al funcionamiento coordinado de los sistemas corticales y subcorticales de los lóbulos prefrontales (<biblio>).

La FV constituye un buen indicador del funcionamiento ejecutivo (Henry y Crawford, 2004) en la medida que viene definida como, precisión en la búsqueda, uso de estrategias, actualización de la información y la producción de elementos en un tiempo dado, aspectos vinculados al córtex prefrontal (Lezak, Howieson y Loring, 2004).

Por su rapidez, sencillez y sensibilidad es una prueba ampliamente utilizada en la evaluación neuropsicológica, está fuertemente influida por el nivel socioeducativo y cultural de los sujetos explorados, lo que dificulta su uso, en especial en poblaciones multiculturales y con bajo nivel educativo.

La FV presenta dos tipos, la FV semántica y la FV fonológica. En esta última, se pide al sujeto que diga todas las palabras que comiencen con una letra particular. Si bien ambas pruebas exigen una serie de demandas ejecutivas, se ha sugerido que no implican los mismos procesos y estrategias cognitivas. Sin embargo, estudios llevados con pacientes con lesiones en el lóbulo prefrontal (Baldo y Shimamura, 1998; Schwartz y Baldo, 2001) o el meta-análisis llevado a cabo por Henry y Crawford (2004) encuentran que en los pacientes con daño en el lóbulo prefrontal las alteraciones en ambas tareas son comparables.

Diversos estudios señalan alteraciones de memoria y atención en individuos con SD, lo que les impide la tarea de asociar e integrar la información. La SD psicomorfa involucra variables cognitivas y se aplica a las alteraciones de la memoria, del conocimiento, de la identidad y de la percepción del ambiente y de la propia persona. La SD somatoforme apunta a síntomas

AREAS VERBALES EN PACIENTES CON DISOCIACIÓN PSICOMORFA Y SOMATOFORME: IMPLICACIÓN DE LA CORTEZA PREMOTORA Y DORSOLATERAL IZQUIERDA

disociativos que involucran al esquema corporal y ponen de manifiesto una falta de integración de las experiencias somáticas, de las reacciones corporales y de sus funciones.

El objetivo principal de este trabajo es estudiar la FV y la PV en una muestra clínica con SD en sus dos formas. Los objetivos específicos son: analizar la FV y la PV en las muestras clínica y no clínica, y determinar el efecto que puede ejercer la tipología disociativa sobre la FV y la PV en la muestra clínica. Las hipótesis que se derivan de los objetivos planteados son las siguientes: los participantes sin SD tendrán una FV y PV superiores a los participantes con SD en las tareas correspondientes a estas capacidades, y los participantes con SD psicomorfa se verán más perjudicados que los participantes con SD somatoforme en las mismas.

PARTICIPANTES

En el desarrollo del presente estudio se ha contado con una muestra clínica y otra no clínica. Los participantes clínicos (N=60) se trata de pacientes ambulatorios diagnosticados de trastorno mental. La edad de los integrantes de esta muestra está comprendida entre 21 y 58 años (M=42 años, DT=9,98) y se distribuye en 50% hombres 57% solteros, 22% casados, 13% divorciados, 5% viven en pareja y 3% separados; el 33% tienen estudios básicos y un 67% estudios medios o superiores.

Los participantes de la muestra no clínica (N=60) forman el grupo de control sin antecedentes o diagnóstico de trastorno mental. Se han equiparado las variables con las del grupo de caso. Ambas muestras fueron seleccionadas de forma incidental.

INSTRUMENTOS

- Escala de Experiencias Disociativas (DES) es una escala de screening autoadministrada de 28 ítems, usada para evaluar sintomatología disociativa psicomorfa (Bernstein y Putnam, 1986).
- Cuestionario de Disociación Somatoforme (SDQ-20) es un cuestionario autoadministrado de 20 ítems, usado para evaluar sintomatología disociativa somatoforme (Nijenhuis, Spinhoven, Van Dyck, Van der Hart y Vanderlinden, 1996).
- Test de fluidez (FV) estima la capacidad de fluencia verbal al contabilizar la mayor cantidad de verbos (acciones) dentro de un margen reducido de tiempo (60 segundos). Este test requiere de la activación de las áreas premotora y dorsolateral izquierdas, particularmente el área de Broca (Piatt, Fields, Paolo y Troster, 1999).

AREAS VERBALES EN PACIENTES CON DISOCIACIÓN PSICOMORFA Y SOMATOFORME: IMPLICACIÓN DE LA CORTEZA PREMOTORA Y DORSOLATERAL IZQUIERDA

- Test de productividad verbal (PV) evalúa la capacidad de producir el mayor número posible de categorías semánticas en un tiempo máximo de 180 segundos. Este test implica áreas del neocórtex prefrontal dorsolateral y anterior (Delis, Squire, Bihle y Massman, 1992).

PROCEDIMIENTO DE APLICACIÓN

Todos los participantes de este estudio han sido voluntarios. Previamente fueron informados de los objetivos del mismo y han consentido en su participación, firmando el protocolo de consentimiento informado. Todas las pruebas han sido administradas de forma individualizada usando un reequilibrado del orden de presentación de las mismas.

El objetivo fue abordado a través de un estudio empírico con metodología cuantitativa. Según la forma de seleccionar a los participantes y la técnica de recogida de datos, el diseño de la investigación se puede clasificar como un diseño observacional transversal. En cambio, si se tiene en cuenta los objetivos concretos del trabajo, éste puede ser clasificado como un estudio ex post facto. Para determinar la SD se han utilizado las pruebas específicas de disociación: la DES para la detección de la disociación psicomorfa y el SDQ-20 para la disociación somatoforme. Para el estudio de la FV y la PV se han empleado los tests específicos de estas capacidades.

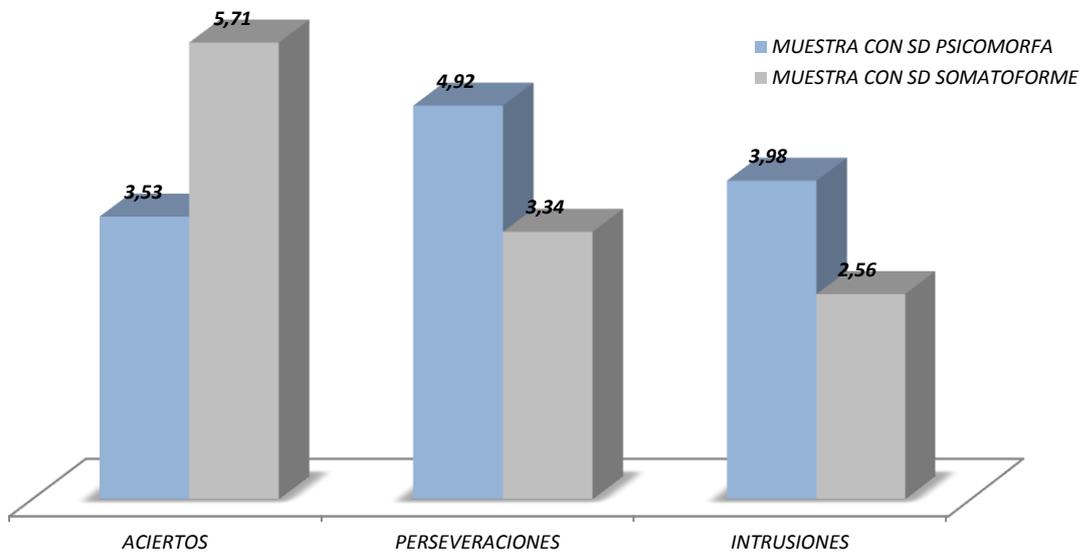
RESULTADOS

Al utilizar una puntuación de 40 (punto de corte para la práctica clínica) en la DES para la identificación de casos con SD observamos que frente al 78% de casos en el grupo de caso, ningún caso del grupo de control es clasificado en esa categoría. Cuando usamos una puntuación de 35 como punto de corte en el SDQ-20 para considerar si un participante puede padecer un trastorno disociativo, advertimos un 90% de casos en el grupo de caso y tan solo un 3% del grupo de control es categorizado de esta manera.

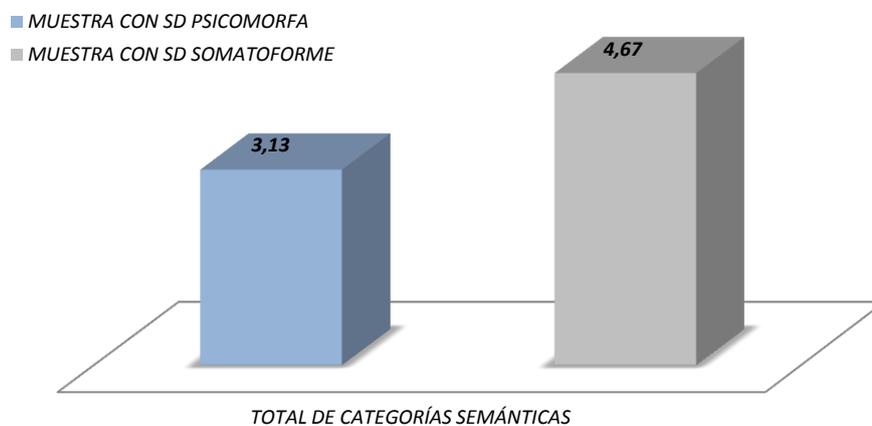
Los resultados muestran diferencias estadísticamente significativas entre los participantes con y sin SD en la prueba de FV ($t=4.203$, $gl=118$, $p<.000$) y PV ($t=5.151$, $gl=118$, $p<.000$). A su vez, se encuentran diferencias significativas entre los participantes con SD según su tipología: SD psicomorfa (FV: $Z=5.82$, $p<.000$; PV: $Z=6.31$, $p<.000$) y SD somatoforme (FV: $Z=5.86$, $p<.000$; PV: $Z=6.26$, $p<.002$).

AREAS VERBALES EN PACIENTES CON DISOCIACIÓN PSICOMORFA Y SOMATOFORME: IMPLICACIÓN DE LA CORTEZA PREMOTORA Y DORSOLATERAL IZQUIERDA

Rendimiento en la prueba de fluidez verbal



Rendimiento en la prueba de productividad verbal



CONCLUSIONES

En este estudio, los participantes con SD presentan un peor rendimiento que los controles en las tareas verbales. Este rendimiento es aún menor en los participantes con SD psicomorfa: comenten mayores perseveraciones e intrusiones y registran menores aciertos en la prueba de

AREAS VERBALES EN PACIENTES CON DISOCIACIÓN PSICOMORFA Y SOMATOFORME: IMPLICACIÓN DE LA CORTEZA PREMOTORA Y DORSOLATERAL IZQUIERDA

fluidez verbal. También producen un número menor de categorías semánticas en la prueba de productividad verbal que los participantes con SD somatoforme.

Las tareas verbales aportan valiosa información acerca de los procesos y estrategias de búsqueda léxica, los procesos de atención e inhibición, la capacidad de almacenamiento en la memoria semántica, y en las estrategias vinculadas al funcionamiento ejecutivo. La evocación de palabras se fundamenta principalmente en llevar a cabo asociaciones semánticas y en el significado de las palabras, y por lo tanto, dependen de la memoria operativa verbal y semántica (Henry y Crawford, 2004).

A tenor de los datos encontrados en este estudio, se advierte una relación entre disociación y procesos de fluidez y productividad verbal. Las tareas verbales ponen de manifiesto las dificultades cognitivas de las personas con disociación. Esto puede suponer cierto compromiso en las zonas cerebrales premotoras y dorsolaterales izquierdas que afectan su memoria operativa verbal y semántica.

Un bajo rendimiento en estas tareas podría ser expresión de una disfunción ejecutiva, subyacente a una alteración o deficiencia de los sistemas prefrontales debido al trauma que acompaña los procesos disociativos, especialmente en los cuadros psicomorfos donde están patentes los déficits de memoria, atención, conocimiento, identidad y percepción. Se recomienda para futuras investigaciones considerar los trastornos disociativos a partir de pruebas de memoria que permitan precisar en mayor medida su relación con los procesos cognitivos y emocionales.

BIBLIOGRAFÍA

1. Baldo, J.V. y Shimamura, A.P. (1998). Letter and category fluency in patients with frontal lobe lesions. *Neuropsychology*, 12, 259-267.
2. Berstein, E.M. y Putnam, F.W. (1986). Development, reability, and validity of a dissociation scale. *J Nerv Ment Dis*, 174(12), 35-729.
3. Delis, D. C., Squire, L. R., Bihle, A., y Massman, P. (1992). Componential analysis of problem solving ability: performance of patients with frontal lobe damage and amnesic patients on a new sorting test. *Neuropsychologia*, 30, 683-697.
4. Ettlin T. y Kischka, U. (1998). Beside frontal lobe testing. The frontal lobe score. En B.L. Miller y J.L. Cummings (eds.), *The human frontal lobes*, 233-246. Nueva York: The Guilford Press.
5. Henry, J.D. y Crawford, J.R. (2004). A meta-analytic review of verbal fluency performance in traumatic brain injured patients. *Neuropsychology*, 18, 621-628.

AREAS VERBALES EN PACIENTES CON DISOCIACIÓN PSICOMORFA Y SOMATOFORME: IMPLICACIÓN DE LA CORTEZA PREMOTORA Y DORSOLATERAL IZQUIERDA

6. Lezak, M.D., Howieson, D.B. y Loring, D.W. (2004). Neuropsychological assessment. New York: Oxford University Press
7. Nijenhuis, E.R.S., Spinhoven, P., Van Dyck, R., Van der Hart, O. y Vanderlinden, J. (1996). The Development and psychometric characteristics of the Somatoform Dissociation Questionnaire (SDQ-20). *J Nerv Ment Dis*, 184(11), 94-688.
8. Piatt, A., Fields, J., Paolo, A. M., y Troster, A. I. (1999). Action (verb naming) fluency as an executive function measure: convergent and divergent evidence of validity. *Neuropsychologia*, 37, 1499-1503.
9. Stuss, D. (1992). Biological and psychological development of executive functions. *Brain and Cognition*, 20, 8-23.
10. Schwartz, S. y Baldo, J. (2001). Distinct patterns of word retrieval in right and left frontal lobe patients: a multidimensional perspective. *Neuropsychologia*. 39, 1209-1217.