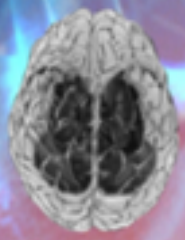
Volumen 25, Número 2
Julio-Diciembre 2025



REVISTA Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias

ALAN
Asociación Latinoamericana de Neuropsicología

EDITOR FUNDADOR
Alfredo Ardila†

EDITOR
Esmeralda Matute

EDITOR TÉCNICO-ADMINISTRATIVO
Gabriela Castillo-Parra

Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias, volumen 25, núm. 2, julio-diciembre del 2025, es una publicación digital semestral, editada por la Asociación Latinoamericana de Neuropsicología (ALAN, A.C.), con domicilio para recibir notificaciones en Colomos núm. 2390, interior 85, colonia Providencia, C.P. 44630, Guadalajara, Jalisco, México. Teléfono: 3338174383

Página electrónica de la revista:
http://revistaneurociencias.com

Correo electrónico: maria.matute@academicos.udg.mx

Editora responsable: María Esmeralda Matute y Villaseñor. Certificado de Reserva de Derechos al Uso Exclusivo núm. 04-2026-030214122100-102. ISSN: en trámite ambos otorgados por el Instituto Nacional del Derecho de Autor.

Responsable de la última actualización de este número: Dra. Gabriela Castillo Parra, Editor Técnico-administrativo, Colomos núm. 2390, interior 85, colonia Providencia, C.P. 44630, Guadalajara, Jalisco, México. Fecha de la última modificación: 29 de noviembre del 2025. Tamaño del archivo: 1.99 MB.

PRESENTACIÓN

La XIII edición del Congreso Cerebro y Mente: La Integración se llevó a cabo del 10 al 13 de septiembre de 2025 en las instalaciones del Conjunto Santander de Artes Escénicas de la ciudad de Guadalajara, México. El evento fue organizado por la Asociación Latinoamericana de Neuropsicología (ALAN) y la Universidad de Guadalajara, con el objetivo principal de difundir los avances del conocimiento en las diversas ramas de la neuropsicología entre estudiantes, profesionales del área y disciplinas afines reuniendo a destacados investigadores de América Latina, Estados Unidos, Canadá y España, configurando así un mosaico de perspectivas sobre la relación cerebro–cognición–conducta a lo largo del ciclo vital.

El neurodesarrollo constituyó un eje transversal que articuló múltiples presentaciones. La Dra. Esmeralda Matute inauguró esta reflexión al proponer un modelo de andamiaje de las funciones cognitivas, enfatizando su carácter secuencial, jerárquico y distribuido desde la etapa fetal hasta la senectud, donde las interconexiones funcionales se fortalecen progresivamente con la edad y la escolaridad. Esta perspectiva sistémica encontró eco en diversas ponencias centradas en la adolescencia, periodo crítico abordado por varios investigadores. La Dra. Adriana Galván destacó la plasticidad cerebral y los procesos de conectividad característicos del cerebro adolescente, mientras que la Dra. Gabriela Castillo-Parra analizó el desequilibrio maduracional entre los sistemas límbico y prefrontal, explicando la vulnerabilidad a conductas internalizantes y externalizantes durante esta etapa. La Dra. Olga Inozemtseva complementó esta visión al examinar los factores de riesgo asociados al consumo de sustancias en adolescentes, identificando la pertenencia a grupos de pares consumidores como el predictor más significativo.

El envejecimiento y el deterioro cognitivo fueron abordados tanto desde la evaluación como desde la intervención. La presentación del libro Vivencias, de la Dra. Matute y colaboradores, ejemplificó el compromiso de traducir el conocimiento neuropsicológico en herramientas prácticas de estimulación cognitiva, culturalmente pertinentes y accesibles para cuidadores y profesionales. De manera complementaria, la investigación de la Dra. Mónica Rosselli sobre el bilingüismo como factor de reserva cognitiva aportó evidencia relevante sobre modificadores del declive cognitivo asociado al envejecimiento.

Las funciones ejecutivas emergieron como un constructo central en múltiples presentaciones, evidenciando su papel fundamental en la adaptación conductual. La Dra. Castillo-Parra documentó su relación con la regulación emocional en adolescentes y adultos jóvenes, mientras que la Dra. Yamile Bocanegra presentó hallazgos novedosos sobre el procesamiento lingüístico en la enfermedad de Parkinson, demostrando que las alteraciones en el lenguaje de acción pueden ocurrir de manera independiente al déficit ejecutivo, lo que resalta el papel diferencial de los circuitos de los ganglios basales. Por su parte, el Dr. David Pineda profundizó en el trastorno por déficit de atención en adolescentes y adultos jóvenes, proponiendo un modelo diagnóstico multinivel y subrayando la importancia del tratamiento multimodal para un pronóstico favorable.

La conciencia y sus bases neuronales fueron exploradas magistralmente por el Dr. Byron Bernal, quien propuso tres niveles de representación de la información —molecular, tisular y simbólico-lingüístico— y argumentó que la conciencia subjetiva emerge con la adquisición del lenguaje y depende principalmente del hemisferio izquierdo. Esta perspectiva teórica se complementó con el trabajo de la Dra. Mónica Rosselli sobre el bilingüismo como modulador de la función cognitiva y cerebral, presentando evidencia de sus efectos protectores frente al envejecimiento y su contribución a la reserva cognitiva, sin dejar de reconocer posibles costos neuropsicológicos en el desarrollo temprano.

Las presentaciones relacionadas con problemáticas sociales y de salud pública evidenciaron la expansión del campo neuropsicológico hacia temas de alta relevancia social. El Dr. Mauricio García-Barrera documentó la epidemia silenciosa de lesiones cerebrales hipóxicas posteriores a sobredosis de opioides en Canadá, estimando más de 600,000 casos desde 2016, muchos de ellos sin diagnóstico formal ni rehabilitación adecuada. Por su parte, la Dra. Feggy Ostrosky Shejet abordó las bases neurobiológicas de la conducta violenta y criminal, presentando avances en neuroimagen que permiten identificar anormalidades cerebrales asociadas a trastornos de conducta, abriendo nuevas posibilidades para intervenciones preventivas basadas en evidencia.

En conjunto, las ponencias del Congreso reflejan el carácter profundamente integrador de la neuropsicología contemporánea, al articular niveles molecular, neural, cognitivo y conductual; atender poblaciones desde la infancia hasta la vejez; vincular la investigación básica con la aplicación clínica y social; y mantener una perspectiva latinoamericana sensible a nuestras realidades culturales. El compromiso de estos investigadores con la generación de conocimiento científicamente riguroso y socialmente relevante reafirma el papel central de la ALAN en el desarrollo de la neuropsicología en América Latina.

Durante el Congreso se rindió también un emotivo homenaje póstumo al Dr. Francisco Javier Lopera Restrepo (1951–2024), figura fundamental de la neuropsicología latinoamericana y pionero en la investigación del Alzheimer familiar. Las Dras. Mónica Rosselli, Esmeralda Matute y Feggy Ostrosky, así como el Dr. David Pineda, compartieron testimonios que revelaron no solo su brillantez científica como descubridor de la mutación paisa PSEN1 E280A, sino también su extraordinaria calidad humana. Cofundador de la ALAN y del primer número de esta revista, su legado trasciende lo académico y permanece vivo en la memoria colectiva latinoamericana y en nuestros corazones.

A esta edición del Congreso asistieron 619 personas provenientes de diez países, incluyendo Colombia, Estados Unidos, Guatemala, España, Honduras, Panamá, Chile, Argentina y Canadá, además de participantes de más de diez estados de la República Mexicana. A lo largo de cuatro días se impartieron ocho talleres, ocho conferencias magistrales, doce simposios, sesenta y cuatro trabajos orales y ciento diecinueve carteles. Asimismo, se otorgaron seis premios —tres a las mejores presentaciones orales y tres a los mejores carteles— patrocinados por Hogrefe/Manual Moderno y NeuronUp. Las Facultades de Ciencias Sociales y de Salud de la Universidad de Victoria en Canadá donaron veinte becas para estudiantes universitarios de bajos recursos, facilitando su asistencia al evento. Durante el desarrollo del Congreso se fortalecieron además las relaciones de colaboración entre la ALAN, la Sociedad Latinoamericana de Neuropsicología (SLAN) y la Asociación Mexicana de Neuropsicología (AMN).

El Comité Organizador del Congreso estuvo encabezado por la Dra. Olga Inozemtseva, presidenta del Congreso, e integrado por la Dra. Esmeralda Matute, miembro fundadora de la ALAN; la Dra. Yaira Chamorro Díaz, tesorera de la ALAN; la Dra. Mónica Rosselli, presidenta de la ALAN; la Dra. Gabriela Castillo-Parra, presidenta saliente de la ALAN; la Dra. Yamile Bocanegra, presidenta entrante de la ALAN; el Dr. David Pineda, miembro fundador de la ALAN; la Dra. Feggy Ostrosky, miembro fundadora de la ALAN; y la Dra. Guadalupe González Osornio, secretaria de la ALAN.

El Comité Científico del Congreso estuvo presidido por el Dr. Mauricio García-Barrera e integrado por la Dra. Gabriela Castillo-Parra y la Dra. Olga Inozemtseva, quienes, con el apoyo de los miembros de la ALAN, estuvieron a cargo de la elaboración del programa académico.

El Comité Organizador y el Comité Científico del Congreso, así como todos los miembros de la ALAN, aprovechamos este espacio de la Revista de Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias para expresar nuestro más profundo agradecimiento a las instituciones y personas que apoyaron la organización del XIII

Congreso Cerebro y Mente. La Integración: Cerebro, cognición y conducta en diferentes etapas de la vida. Agradecemos al Conjunto Santander de Artes Escénicas, a la Biblioteca Pública del Estado de Jalisco "Juan José Arreola" y a la Librería Carlos Fuentes por facilitarnos sus instalaciones y por su invaluable apoyo logístico. Expresamos también nuestro reconocimiento a los directivos de la Universidad de Guadalajara y a los rectores de los Centros Universitarios CUCBA y CUCSH por sus gestiones.

Resultó fundamental la colaboración del personal administrativo y operativo del Instituto de Neurociencias, del CUCBA y del CUCSH, así como la participación de más de veinticinco voluntarios, principalmente estudiantes del Posgrado en Ciencia del Comportamiento (opción Neurociencias), quienes brindaron apoyo logístico, operativo y colaboraron en la coordinación de las actividades académicas y sociales del Congreso.

Asimismo, extendemos nuestro agradecimiento a los patrocinadores y colaboradores que confiaron en este proyecto y brindaron su apoyo, entre ellos la Editorial Hogrefe/Manual Moderno, el Grupo Nestlé, la Universidad de Victoria, la Plataforma NeuronUp, la Plataforma Nesplora, la Editorial Mextli, el Grupo Jumex y la Librería Carlos Fuentes.

Muchas gracias a todas las personas e instituciones que hicieron posible la realización de este Congreso.

Atentamente,

Dra. Olga Inozemtseva
Presidente del XIII Congreso Cerebro y Mente

Dr. Mauricio García-Barrera
Presidente del Comité Científico del XIII Congreso Cerebro y Mente

Agradecimiento a los Patrocinadores del Evento

CONTENIDO

Conferencias Magistrales

Conferencia Inaugural

Andamiaje de las Funciones Cognitivas en el Neurodesarrollo
Dra. Esmeralda Matute
Instituto de Neurociencias – CUCBA, Universidad de Guadalajara. Guadalajara, México.

Conferencias Magistrales

Papel de las Funciones Ejecutivas en la Regulación Emocional
Dra. Gabriela Castillo-Parra
Facultad de Psicología, Facultad HM de Ciencias de la Salud, Universidad Camilo José Cela. Madrid, España.

Lesión Cerebral Hipóxica Tras Intoxicación No Fatal por Opioides: Una Epidemia Silenciosa
Dr. Mauricio García-Barrera
Universidad de Victoria. Victoria, British Columbia, Canadá.

Presentación Libro de la Dra. Esmeralda Matute
Presentadoras: Dra. Mónica Rosselli y Dra. Yamilie Bocanegra

Información, Cerebro y Consciencia
Dr. Byron Bernal
Herbert Wertheim College of Medicine, Universidad Internacional de Florida. Maimi, EE.UU.

El Bilingüismo como Modificador de la Función Cognitiva y Cerebral en Diversas Etapas de la Vida
Dra. Mónica Rosselli
Departamento de Psicología, Florida Atlantic University. Davie, Florida, EE.UU.

Procesamiento Lingüístico en la Enfermedad de Parkinson: Una Aproximación al Lenguaje de Acción
Dra. Yamile Bocanegra
Grupo de Neurociencias de Antioquia, Universidad de San Buenaventura, Medellín, Colombia.

Homenaje Dr. Francisco Lopera Restrepo
Dr. David A. Pineda, Dra. Mónica Rosselli, Dra. Esmeralda Matute y Dra. Feggy Ostrosky Shejet

Trastorno de Atención en el Adolescente y en el Adulto Joven: Diagnostico Multinivel según el DSM-5, Tratamiento, Comorbilidades y Pronóstico
Dr. David A. Pineda
GRUNECO, Universidad de Antioquia, Universidad de San Buenaventura de Medellín, Colombia.

El Cerebro Criminal: Implicaciones para el Desarrollo de la Integridad Moral
Dra. Feggy Ostrosky Shejet
Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México. CDMX, México.

Adolescencia y Consumo de Drogas: Comprendiendo la Vulnerabilidad para una Previsión Efectiva
Dra. Olga Inozemtseva
Instituto de Neurociencias, CUCBA, Universidad de Guadalajara. Guadalajara, Jalisco, México.

El Desarrollo del Cerebro durante la Adolescencia: La Importancia de Conexiones en el Cerebro
Dra. Adriana Galván
Brain Research Institute Neuroscience, UCLA. Los Ángeles, California, EE.UU.

Simposios

Simposio 1. **Percepción del Tiempo y Memoria de Trabajo en Músicos y No-Músicos: Conectividad Funcional del Cerebro**
Julieta Ramos Loyo
Coordinadora

Simposio 2. **Intervención Cognitiva en la Enfermedad Cerebro Vascular: Evidencia, Desafíos y Estudios a Futuro**
Yaira Arias
Coordinadora

Simposio 3. **Videojuegos y Procesos Cognitivo-Emocionales: Impactos en la Salud Mental y el Comportamiento**
Luis Ángel Llamas-Alonso
Coordinador

Simposio 4. **Autismo: El Cuadro Clínico y Propuestas de Tratamiento**
Yulia Solovieva
Coordinadora

Simposio 5. **PSEN1A431E en Jalisco: De los Registros Históricos a la Caracterización Cognitiva y Motora**
Karina Pérez-Rubio
Coordinadora

Simposio 6. **Funciones Ejecutivas y Habilidades Académicas en la Adolescencia**
Yaira Chamorro Díaz
Coordinadora

Simposio 7. **De lo Cognitivo a lo Motor, Historia de la Neurodegeneración**
Claudia Patricia Aponte-Restrepo
Coordinadora

Simposio 8. Maternidades: Perspectivas Psicobiológicas, Educativas y de Salud Mental
Mayra Linné Almanza Sepúlveda
Coordinadora

Simposio 9. Envejecimiento Exitoso Retos y Perspectivas Futuras
Diana Paola Alzate
Coordinadora

Simposio 10. Evaluación e Intervención en Anosognosia: Una Oportunidad desde las Tecnologías de la Información y la Comunicación TICs
Claudia Ramos Pérez
Coordinadora

Simposio 11. Proyecto Presente-IA: Neurociencia, Mindfulness y Tecnología en Beneficio de la Salud Mental Universitaria
Cynthia Torres-González
Coordinadora

Simposio 12. AMN: Historia, Logros y Retos
Cristina Martell Siquieros
Coordinadora

Presentaciones Orales

Sesión Presentación Oral 1
Neuropsicología y Adaptación Cultural

O-1. Influencia Cultural en las Valoraciones ANEW Adaptadas al Español Mexicano (ANEW-MX)
Vladimir Huerta-Chávez, Luis Ángel Llamas-Alonso, Armando Quetzalcóatl Angulo-Chavira*

O-2. Influencia de las Variables Lingüísticas en las Valoraciones ANEW Adaptadas al Español Mexicano
Armando Quetzalcóatl Angulo-Chavira, Vladimir Huerta-Chavez, Luis Ángel Llamas-Alonso*

O-3. Influencia del Sexo en las Valoraciones ANEW Adaptadas al Español Mexicano
Luis Ángel Llamas-Alonso, Armando Quetzalcóatl Angulo-Chavira, Vladimir Huerta-Chavez*

O-4. Propiedades Psicométricas de la Escala de Aculturación Multiétnica – Versión Hispana
Alicia Goytizolo, Mónica Rosselli, Joshua Conniff, Layaly Shihadeh*

Sesión Presentación Oral 2
Cognición, Deporte, COVID

O-5. Generalización de la Percepción Temporal en Humanos: Transferencia de Aprendizaje entre Tareas de Categorización e Identificación de Intervalos
Hugo Rey Andrade Hernández, Germán Mendoza Martínez, Hugo Merchant Nancy*

O-6. Relación entre Tipo de Deporte y Estado Cognitivo en Deportistas Universitarios: Evidencia Preliminar desde la Neuropsicología del Deporte
Mayra L. Gutiérrez-Muñoz, Xóchitl Ortiz-Jiménez, Arturo Magallanes-Salinas*

O-7. NEUROCOVID: Síntomas Neurológicos y Cognitivos Asociados a COVID Persistente
Manuela Cardona Quintero, Mariana Vera Arango, Ricardo Montoya Monsalve*

O-8. Alteraciones Neuropsicológicas en Adultos Jóvenes con Síndrome Post-COVID-19
Martha Reséndiz López, Eric Gacía-López, María del Socorro Pina Canseco, Eduardo Pérez-Campos Mayoral*

Sesión Presentación Oral 3
Emoción, Cognición, Estrés Postraumático

O-9. Teoría de la Mente Afectiva, Empatía, Rasgos Afectivos de la Personalidad y Agresión en Adolescentes Infractores
César Andrés Carmona-Cardona, Isabel Cristina Puerta-Lopera*

O-10. Procesamiento Emocional, Cognición y Trauma: Aspectos Neurobiológicos en Poblaciones Afectadas por el Conflicto en Colombia
*Eduar Herrera Murcia**

O-11. Diferencias Sexuales en las Funciones Ejecutivas y las Concentraciones de Cortisol Basal en Niños y Adolescentes con Abuso Sexual
*Araceli Sanz Martín**, *Jocelyn Quintal Colli*

O-12. Factores Sociodemográficos, Clínicos y Adaptativos Asociados al Desempeño Neurocognitivo en Niños Víctimas del Conflicto Armado en Colombia
*Cristian Villanueva-Bonilla**

Sesión Presentación Oral 4
Lenguaje Oral y Escrito

O-13. El Efecto del Perfil Neuropsicológico sobre el Desempeño en Habilidades Metalingüísticas, Lectura y Escritura
*Diana Marcela Montoya**, *Daniel Alfredo Landinez, Antonio Partida Gutierrez de Blume*

O-14. Fluidez Lectora, Coordinación Viso-Verbal y Memoria de Trabajo: Un Análisis con Eye-Tracking en Tareas RAN
Rebeca Gabriela Martínez Zenteno, Yara Saknikte Román González, Alberto Falcón Albarrán*

O-15. El Papel Del Vocabulario en la Fluidez y Comprensión Lectora
Rosa Elia Rubí Bernal, Eduardo González Rangel, Alberto Falcón Albarrán*

O-16. Interpretación de Oraciones Ambiguas en Escolares
Georgina Sandoval Monreal, María de la Luz García Esquivel, Alberto Falcón Albarrán*

Sesión Presentación Oral 5
Neuropsicología Infantil y de Bebés

O-17. Bajo Peso al Nacer: Predictor De Retraso en el Desarrollo el Lenguaje en Niños muy Prematuros y Extremadamente Prematuros en un Hospital Pediátrico de Chile
*Benjamín Diethelm-Varela, Virginia Varela Moraga**

O-18. Efecto del Manual de Habilidades Comunicativas *vs.* Terapia de Lenguaje en la Producción de Palabras de Bebés Nacidos con Factores de Riesgo para Daño Cerebral
Graciela Catalina Alatorre-Cruz, Silvia Ruiz-Tovar, Enoe Cruz-Martínez, Claudia Calipso Gutiérrez-Hernández, Mónica Carlier-Torres, Thalía Harmony*

O-19. Factores Prenatales, Perinatales y la Madurez Neuropsicológica en Preescolares de Instituciones Educativas Públicas
María Liliana Díaz, Gisella Bonilla Santos*

O-20. La Influencia del Temperamento en la Categorización: Un Estudio en la Primera Infancia
Alberto Falcón Albarrán, Eduardo González Rangel*

O-21. Concepto de Animal en Niños Preescolares: Análisis a través de la ENI-P
Yamilka García Ávila, Yaira Chamorro Díaz, María Beatriz Beltrán Navarro, Esmeralda Matute Villaseñor*

O-22. Desarrollo de las Funciones Ejecutivas en Niños Preescolares de Nivel Socioeconómico Alto y Bajo
Asucena Lozano Gutiérrez, Feggy Ostrosky Shejet*

Sesión Presentación Oral 6
Adicciones

O-23. Uso Problemático de Internet (UPI): ¿Una Nueva Adicción?
Dulce Nohemí Martínez Leija, Olga Inozemtseva, Jorge Juárez González, Oscar García Leal*

O-24. Déficits en el Control Inhibitorio Motor en Adultos Con Trastorno por Consumo de Psicoestimulantes y en Adultos con TDAH: Revisión Meta-Analítica
Maleni Mota, Olga Inozemtseva, Yaira Chamorro*

O-25. Modificación del Sesgo Cognitivo en Pacientes por Consumo de Metanfetamina
Edgar Omar Herrera Hernández, Olga Inozemtseva, Kalina Isela Martínez Martínez, Higinio Alejandro Jorge Juárez González*

O-26. Diferencias en la Amplitud del N2 en una Tarea de Control Cognitivo Emocional entre Nuevos Bebedores Compulsivos y No Bebedores
Almitra Vázquez-Moreno, María Luisa García-Gomar, Agustín Negrete-Cortés, Alicia Abundis-Gutiérrez*

O-27. Control Inhibitorio en Adultos con Trastorno por Consumo de Metanfetamina Con y Sin TDAH
Frida Nathalie Montes Trejo, Olga Inozemtseva, Yaira Chamorro Díaz, Jorge Juárez González*

O-28. Técnicas Cognitivas para Fomentar Lucidez en los Sueños: Comparación entre Usuarios Frecuentes y No Usuarios de Cannabis
Vanessa Plascencia Carbajal, Melissa García Meraz, Fructuoso Ayala Guerrero*

Sesión Presentación Oral 7
Diagnóstico Neuropsicológico

O-29. Adaptación del Índice de Prosopagnosia de 20 Ítems para el Tamizaje de la Prosopagnosia del Desarrollo en México
Manuel Mejía, Agustin Cardoso, Vania Lozoya, Alam Ibarra*, Antonieta Bobes*

O-30. Sistema de Ayuda al Diagnóstico del Deterioro Cognitivo Basado en la Figura Compleja de Rey y las Redes Neuronales
Ana María Salazar Montes, Carlos Puente, Emiliano Rodríguez, Clara P. Hernández*

O-31. Valor Predictivo de los Grupos Clínicos del WISC-IV en el Funcionamiento Ejecutivo de Población Clínica: Del Análisis Estadístico a la Creación de Algoritmos de Predicción
*M. X. Montes De Oca-Ruiz, A. Zapata-Fernández, G. Perea-Guzmán**

O-32. Diagnóstico del TDAH con Redes Neuronales Convolucionales a partir de rs-fMRI
Catalina Quintero López, Víctor Daniel Gil Vera, Juan Pablo Ospina López*

O-33. Evolución del Deterioro Mnésico en el Continuo de la Enfermedad de Alzheimer de Inicio Precoz PSEN1-E280A Mediante el Memory Capacity Test
Juan Camilo Becerra-Mateus, María José Hidalgo-Ramírez, Claudia Patricia Aponte-Restrepo, Carlos Andrés Tobón-Quintero, David Aguillón*

O-34. Comportamiento Psicométrico del Test de Cinco Dígitos de Estudiantes entre los 7 a 12 Años de Instituciones Educativas Públicas
Gisella Bonilla Santos, Luisa Fernanda Muñoz Bernal

Sesión Presentación Oral 8
Neuropsicología del Adulto Mayor y la Demencia

O-35. Intrusiones Verbales en el MCT como Indicador de DCL en Portadores de *PSEN1*$_{A431E}$ con Enfermedad de Alzheimer Autosómica Dominante en Jalisco
Angélica Zuno-Reyes, Jocelyn Azucena Morales-Pedroza, Miriam Díaz, Ana Karen Preciado-Barón, Karina Pérez-Rubio, Aranzazú González-Bravo, Sofía Carolina Arboleya-García, Isaac Berumen-Ocegueda, Frida Rosales-Leycegui, Esmeralda Matute*

O-36. Factores que Favorecen la Adherencia a Talleres de Estimulación Cognitiva en Personas con Demencias: Experiencia del Grupo de Neurociencias de Antioquia
Ángela Andrade, Liliana Hincapié, Maritza García-Toro, Olga Patricia Dorado, Clara Mónica Uribe*

O-37. Taupatías 4R y el Solapamiento Fenotípico: Acerca de un Reporte de Caso
Jonathan Ruiz-Triviño, Yamile Bocanegra, Liliana Hincapié, Feliza Restrepo, Laura Ramírez, David Aguillón, Victoria Zubiri*

O-38. Quejas Subjetivas de Memoria y Desempeño Objetivo en Pruebas de Memoria en Adultos Mayores
Jocelyn Azucena Morales Pedroza, Isis Eréndira Medina Román, Angélica Zuno Reyes, Isaac Enrique Berumen Ocegueda, Karina Pérez Rubio, Esmeralda Matute*

O-39. Evaluación Longitudinal de la Curva de Aprendizaje Verbal en Adultos Mayores con Envejecimiento Típico y Atípico
Andrea Montilla, Alicia Goytizolo, Layaly, Shihadeh, Sebastián García, Julieanne Paglianite, Mónica Rosselli*

O-40. El Riesgo Electroencefalográfico de Trastorno Neurocognitivo Modifica la Respuesta Cerebral durante la Memoria de Trabajo en Personas Adultas Mayores Sanas
Javier Sanchez-Lopez, Estela Gil Villegas Guevara, Mariana Pérez-Figueroa, Mauricio González-López, Jorge A. Sigg-Alonso, Thalía Fernández*

Sesión Presentación Oral 9
Neurodesarrollo y Epilepsia

O-41. Memoria de Trabajo en Niños con Antecedente de Infección Zika Prenatal
Gisella Bonilla Santos

O-42. Factores Relacionados con las Alteraciones Intelectuales y el Rendimiento Cognitivo en Niños y Adolescentes con Epilepsia
Ricardo Montoya Monsalve, María Camila Díaz Garcés, María Carolina Restrepo Chica, Julián Carvajal-Castrillón, Daniela Sánchez Acosta, Alejandra Arboleda Ramírez*

O-43. Rehabilitación Neuropsicológica Computarizada de la Memoria en Pacientes Post-Lobectomía Temporal Anterior por Epilepsia de la Fundación Instituto Neurológico de Colombia: Una Serie de Casos
Giovanny Beleño León, Yaira Arias Ramírez, David Pineda Salazar*

O-44. Evaluación y Rehabilitación Neuropsicológica en una Paciente Pediátrica con Traumatismo Craneoencefálico Severo: Estudio de Caso
*Ana Prisila Santiago Albarran**

O-45. Desenlaces Cognitivos Postquirúrgicos en Pacientes con Epilepsia del Lóbulo Temporal Izquierdo
Stefanía Abaunza Tabares, Julián Carvajal Castrillón, Manuela Jiménez Cárdenas, Carlos Gómez Hernández, Mariana Torres Bustamante, Héctor Jaramillo Betancur*

O-46. Ritmo y Mente: Puentes en el Desarrollo
*Alejandra Mitzi Castellón Flores, María Florencia Assaneo, Natalia Arias Trejo, Armando Quetzalcóatl Angulo Chavira**

Sesión Presentación Oral 10
Funciones Ejecutivas y Psiquiatría

O-47. Dificultades en la Capacidad de Inhibición de Respuesta ante Estímulos Emocionales en Personas con Riesgo Suicida
Remi Orlando García Aguilera, Araceli Sanz Martin, Julieta Ramos Loyo*

O-48. Ansiedad, Depresión y Funciones Ejecutivas en Niños en Situación de Movilidad Migratoria
Daniel Nikolaus Alvarez Núñez, Marco Antonio Peña Reneaum, Dana Valentina Tirado Dunn, Isabella Zazueta Juan*

O-49. Funciones Ejecutivas en Niños con Trastorno de Estrés Postraumático y su Relación con los Niveles de Hierro
Verónica Miriam Guzmán Sandoval, Greys Susana Rabago Vega*

O-50. Interacción entre el Uso del Lenguaje y el Funcionamiento Cognitivo en la Esquizofrenia
Rosa Ayesa-Arriola, Carlos Martinez-Asensi, Alexandre Díaz-Pons, Víctor Ortiz-García de la Foz, Chaimaa El Mouslih, Roozbeh Sattari, Sara Incera, Lena Palaniyappan*

O-51. Reconocimiento Emocional, Percepción de Estrés y Funciones Ejecutivas en Individuos Asintomáticos con Riesgo Genético de Enfermedad de Alzheimer de Inicio Precoz PSEN1-E280A
María José Hidalgo-Ramírez, Susana Ramírez-Gallego, Juan Camilo Becerra-Mateus, Jan Karlo Rodas-Marín, Claudia Patricia Aponte-Restrepo, Juan Pablo Sánchez-Escudero, David Aguillón*

O-52. Desempeño Ejecutivo y Carga Emocional en Adultos Mayores Con y Sin Deterioro Cognitivo: Un Estudio Exploratorio en Colombia
Zorayda Quetziquel Mejía Chávez, Brenda Huerta Campos, Brianda Gallardo Camacho, Joan Sebastián Arbeláez Caro*

Sesión Presentación Oral 11
Intervención Neuropsicológica

O-53. Impacto del Programa "+Cognisciencia" sobre las Funciones Ejecutivas, el Bienestar y los Niveles de BDBF en Adultos Mayores: Evidencia desde un Centro Geriátrico Mexicano
Nadia Yanet Cortés Álvarez, Alfredo Lara Morales, César Rubén Vuelvas Olmos*

O-54. Uso del MiRNA-10-5p para la Mejora Conductual Después de un Traumatismo Craneoencefálico en un Modelo Murino
Diego Arroyo Peralta, Roxana Noriega Navarro, Luz Navarro*

O-55. De la Investigación a la Práctica Clínica: ¿Qué Funciona en la Rehabilitación del TEA?
Carlos José De Los Reyes, Ángela Lucía Sánchez Becerra*

O-56. Factores Sociales, Emocionales y Cognitivos Asociados al Envejecimiento Saludable: Resultados Preliminares desde un Abordaje Multidimensional
*Joan Sebastián Arbeláez Caro**

O-57. Correlación entre Metacognición y Funciones Ejecutivas en Estudiantes Universitarios
Diana Marcela Montoya Londoño, Antonio Partida Gutierrez de Blume*

O-58. Efecto de una Estrategia de Regulación Emocional y de la Sintomatología Premenstrual sobre la Consolidación de Memoria Temprana y Tardía ante Estímulos Emocionales
Fernanda León Durán, Sandra Lucía Quiñones Beltrán, Erika Belén Ibarra Hernández, Julieta Ramos Loyo, Luis Ángel Llamas Alonso*

Sesión Presentación Oral 12
Cognición y Funciones Ejecutivas

O-59. Efecto del Entrenamiento en Habilidades Motorales sobre la Conectividad Eléctrica Funcional durante la Imaginería y Visualización de un Video
José de Jesús Mendoza Cárdenas, Ángel Gabriel Vargas Gonzáles, Rosa María Hidalgo Aguirre, Jahaziel Molina del Río*

O-60. Efectos de la Presencia de Pares y del Tempo Musical sobre la Inhibición en Adolescentes: Estudio de PREs
Christian Lorenzo Castellanos Gutiérrez, Julieta Ramos-Loyo*

O-61. La Influencia de La Experiencia Musical y del Bilingüismo en la Memoria Operativa y el Componente P300 de los Potenciales Evocados Relacionados con Eventos
Merike Lang, Mónica Rosselli*

O-62. Sincronía Interaccional en Conversaciones Triviales e Íntimas en Pacientes con Trastorno Bipolar
Zamara Cuadros Parada, Karla Daniela Castro*

O-63. El Flujo de Emociones en Lengua Extranjera como Predictor del Aprendizaje de Vocabulario en Inglés como Lengua Extranjera
Juan Olmeda González, Luis Alfredo Mayoral Gutiérrez*

O-64. Respuesta, Regulación Emocional y Habilidades Cognitivas en Estudiantes de Educación Básica Primaria
Gisella Bonilla Santos, Luisa Fernanda Muñoz Bernal*

Presentaciones Póster

Sesión Presentación Póster 1

P1.1. Efecto de la Administración de Glía Envolvente Olfatoria en la Corteza Retrosplenial sobre la Memoria y la Reactividad Glial
Frida Pantoja-Martínez, Nidia Carrillo-González, Aranza Galindo-Siller, Gabriela Escobar-Camberos, Jonathan Buriticá, Graciela Gudiño-Cabrera, Tania Campos-Ordoñez*

P1.2. Inteligencia Artificial y sus Aplicaciones en la Neuropsicología. Retos y Perspectivas
*Sara Isabel Castaño Ocampo, Ricardo Montoya Monsalve**

P1.3. Altas Capacidades Intelectuales y Trastorno del Espectro Autista: Desafíos en el Abordaje Clínico de la Doble Excepcionalidad
José Ángel Rocha Vidales, Edgar David Flores García*

P1.4. Codificar, Evocar, Categorizar: Interacciones en el Recuerdo de Eventos Lingüísticos
Jocelin Vazquez-Ramirez, Ximena Aguilar-Lira, Tania Olivares-Sifuentes, Cristian Ordoñez-Cerda, Andrea Meléndez-Sandoval, Dulce De-La-Rosa-Rocha, Brayan Alemán*

P1.5. Evaluación de la Satisfacción y las Preferencias de Pacientes con Telesalud en Neuropsicología y Psicología en un Centro de Referencia Colombiano
*Juan Pablo Lopera-Vásquez, Mariana Torres-Bustamante, Santiago Montaña-Luque, Stefanía Abaunza, Manuela Jiménez, Carlos Gómez, Julián Carvajal-Castrillón, Alejandra Arboleda-Ramírez**

P1.6. Influencia del Entorno Familiar en el Sueño Adolescente, el Papel del Hipotálamo en la Regulación Emocional y del Sueño: Revisión Sistemática
*Yoselyn Sinaí Rodríguez S., Karel Guevara**

P1.7. Efecto de la Estimulación Eléctrica Transcraneal y Mindfulness sobre la Respuesta Cognitiva, Afectiva, Comportamental y Fisiológica de la Ansiedad
Jhon Felipe Arias Valencia, Sandra Milena Camelo Roa*

P1.8. Medición de la Concentración de BDNF y la Proteína Beta Amiloide Aβ1–42 y Aβ1–40 en Sangre y la Relación con la Capacidad Cognoscitiva Evaluada después de un Programa de Estimulación Cognitiva en Adultos Mayores
*Oscar Ricardo Galicia Castillo, César Josué Solís Sandoval**

P1.9. Percepción de Imágenes Impresas a través del Olfato por Parte de Niños 1ue Presentan Déficit de Atención Con Hiperactividad, TDAH
*Carlos Guardado Alcalá**

P1.10. El Potencial Natural de Percepción Extraocular en Niños con TDAH
*Carlos Guardado Alcalá**

P1.11. Perfil Neurocognitivo de Trabajadores con Negocio Propio: Neuromanagement Aplicado al Autoempleo
Marco S. Pérez Ayala, Luz Hurtado González, María de los Remedios Moreno Frías*

P1.12. Relación entre la Sintomatología Premenstrual, El TDAH e Impulsividad de Rasgo y la Función Cognitiva
Viviana De Jesús Morales, Sandra Lucia Quiñones Beltrán, Erika Ibarra-Hernández, Fernanda León Durán, Julieta Ramos Loyo, Luis Ángel Llamas Alonso*

P1.13. Sintomatología de Dismorfia Muscular y Funcionamiento Cognitivo en Varones Jóvenes
Gabriela Flores Miguel, Karina Franco Paredes, Gilberto Manuel Galindo Aldana, Mónica Navarro Meza, María del Consuelo Escoto Ponce de León*

P1.14. Correlatos Psicofisiológicos del Procesamiento Emocional en Jóvenes Adultos de Alta y Baja Empatía
Miguel Ángel Villeda Muñoz, Paola Almitra Vázquez Moreno, Eduardo Salvador Martínez Velázquez, Luis Israel Ledesma Amaya*

P1.15. Juego, Mirada e Impulsividad: Evaluación del Control Inhibitorio Oculomotor en Universitarios con Síntomas de TDAH y Uso Problemático de Videojuegos
Aniri Jaydy Robles Martínez, Salvador Trejo Garcia, Luis Ángel Llamas-Alonso*

P1.16. Comparación de Tres Tareas de Planificación en Preescolares: Estudio Piloto
Ma. de la Cruz Bernarda Téllez Alanís, Ulizec Ortiz Duque, María Esperanza Martínez Paniagua*

P1.17. Juventudes ante la Investigación: Motivaciones, Barreras y Oportunidades para una Neurociencia Más Participativa desde la Formación Universitaria
*Crhistian Sergio López Girón**

P1.18. Identificación Olfativa en Personas Portadoras de Mutaciones Relacionadas con la Enfermedad de Alzheimer Autosómica Dominante
Sofía Carolina Arboleya-García, Isaac Enrique Berumen-Ocegueda, Ricardo Jauregui, Bryan Rowe, Lilibeth Barrera, Claudia Alvarado, John M. Ringman, Esmeralda Matute*

P1.19. TikTok antes de Dormir: Impacto en Calidad de Sueño y Memoria de Trabajo en Jóvenes Universitarios
Killian Aldair Hernández Zúñiga, Jesua Iván Guzmán González*

P1.20. Las Secuelas del Maltrato: Un Estudio sobre las Funciones Cognitivas en Mujeres Supervivientes
Claudia Alondra Murrieta Casillas, Yazmin Guadalupe Villalpando Chagolla, Leilani Betsabe Romero Lujano, Nadia Yanet Cortés Álvarez, Alfredo Lara Morales, César Rubén Vuelvas Olmos*

P1.21. Síndrome de Burnout, Funcionamiento Cognitivo y Expresión del Factor Neurotrófico Derivado del Cerebro en Personal de Enfermería
Leilani Bestsabé Romero Lujano, Yazmin Guadalupe Villalpando Chagolla, Claudia Alondra Murrieta Casillas, Nadia Yanet Cortés Álvarez, Alfredo Lara Morales, César Rubén Vuelvas Olmos*

P1. 22. Relación entre el CI y las Funciones Ejecutivas en Niños con Aptitudes Sobresalientes
Ilka Baudelia Rivera Garcia, Sandra Lucia Quiñones Beltrán, Elizabeth Gómez Solis, Loreta Romero Wells*

P1.23. Impacto del "Quimiocerebro" en Sobrevivientes de Cáncer de Mama sobre las Habilidades Cognitivas, Sociales y de la Vida Diaria
Yazmin Guadalupe Villalpando Chagolla, Claudia Alondra Murrieta Casillas, Leilani Betsabé Romero Lujano, Nadia Yanet Cortés Álvarez, Alfredo Lara Morales, César Rubén Vuelvas Olmos*

P1.24. Características del TDAH en Mujeres Mexicanas: Perfil Sociodemográfico e Impacto en Diferentes Esferas de la Vida
Litzzy Yesennia Morales López, Salvador Trejo García, Adrián Alberto Andaverde Vega, José Luis Ybarra Sagarduy*

P1.25. Perfil Cognitivo de Niños que Vivieron el Primer Año de Vida en Asilamiento por la Pandemia de COVID-19
Grecia Dinorah Gutiérrez Echeverría, Teresita de Jesús Montiel Ramos, Gerardo Restrepo Ramírez, Beatriz Beltrán Navarro*

P1.26. Impacto de la Diabetes Tipo I en Funciones Ejecutivas: Efecto de la Evolución de la Enfermedad y Adherencia al Tratamiento
Briana F. López Valencia, Geisa B. Gallardo Moreno, Andrés A. González Garrido*

P1.27. Análisis Clínico de la Hemineglígencia
Humberto Tellez- Olvera

P1.28. Afectaciones de Integración Sensorial y Funciones Atencionales Asociadas a Asimetría del Sistema Ventricular Supratentorial por Disminución de la Amplitud del Sistema del Lado Derecho y Atrofia Cortical Frontoparietal
Miguel Ángel Blasio Duarte, Sandra Paulina Juárez Juárez, Perla Karen Bruno Vázquez, Alexia María Butler Ugalde, María Florencia Zárate Rodríguez, Fátima Aguirre Rivera, Raquel Guerrero Enríquez, Sonia Esmeralda Morales Espinosa*

P1.29. Interacción entre Dietas Apetecibles y Estrés por Restricción Alimentaria: Efectos en el Peso de las Gándulas Suprarenales y la Ingesta Alimentara en Ratas
Manuel Alejandro Poumian del Puerto, Patricia Romero Padilla, Aldo Rafael Tejeda Martínez, Eliana Barrios De Tomasi*

P1.30. Uso de Herramientas de la IA en Estudiantes Universitarios Neurodivergentes con Déficit De Atención
*Raúl Morales Villegas**

P1.31. Efectividad de la Fisioterapia Acuática en el Equilibrio Posterior a un Evento Vascular: Revisión Sistemática
Melanie Jaramillo Luna, Laura Natalia Casas Castillo, Félix Rafael Meza Baeza*

P1.32. Vocabulario y la Resolución de Problemas Visoespaciales como Predictores Clave en el Rendimiento Académico de Estudiantes de Bachillerato
Javier Vázquez Lima, Alfredo Javier Cabrera Solís*

P1.33. Memoria Percibida y Desempeño Cognitivo: Claves del Deterioro Leve en Adultos Mayores
Héctor Chel Torres Laguna, María Guadalupe González Osornio, Lizbeth de la Torre Lopez*

P1.34. Fenómeno de Cierre Cognitivo: Evidencia Clínica en Enfermedades Neurodegenerativas
Maria Camila Garrido Leguia, Johan Eliecer Acosta Lopez, Pedro Puentes*

P1.35. El Uso del Aprendizaje hacia la Curiosidad Sostenida: Un Enfoque Integrador de la Retroalimentación y el Interés en el Proceso de Aprendizaje
Eva Jazmín de la Rosa Rivera, Juan Gerardo Martínez Borrayo*

P1.36. Síntomas Depresivos, Ansiosos, Problemas de Sueño y Craving en Adultos Con y Sin Deterioro Cognitivo en Tratamiento Residencial por Adicciones
Nataly Asenjo Muro, Luis Villalobos Gallegos*

P1.37. Consumo de Tabaco como Predictor Clínico de Respuesta Temprana a Ketamina en Depresión Resistente al Tratamiento
Francisco Javier Lievanos-Ruiz, David Israel Farias Anda, Misael Tapia Orozco, Bertha Fenton-Navarro*

P1.38. Asociación entre Deterioro Cognitivo y Sintomatología Ansioso-Depresiva en Pacientes Consumidores de Sustancias Psicoactivas
Enya del Carmen Carrillo Becerra, Liliana Rebolledo Perez, Alicia Martínez Ramos, Irene Guadalupe Aguilar García*

P1.39. Evaluación de la Planificación Cognitiva en Pacientes con Antecedentes de Abuso de Metanfetamina en Proceso de Rehabilitación
Perla Ileana Castillo Mendoza, Irene Guadalupe Aguilar García, Miriam Elizabeth Jiménez Maldonado, Teresita Villaseñor Cabrera, Alicia Martínez Ramos*

P1.40. Deterioro Cognitivo Asociado al Consumo de Sustancias Psicoactivas en Pacientes Varones en Rehabilitación
Karla Patricia Estrada Larios, Irene Guadalupe Aguilar García, Teresita Villaseñor Cabrera, Miriam Elizabeth Jiménez Maldonado, Alicia Martínez Ramos*

P1.41. Asociación de la Edad de Inicio de Consumo de Sustancias Psicoactivas y la Exposición a Experiencias Adversas en la Infancia
Sara Paulina Ojeda Ruiz, Alicia Martínez Ramos, Liliana Rebolledo Perez, Rolando Castañeda Arellano, David Fernández Quezada, Irene Guadalupe Aguilar García*

P1.42. Factores Psicológicos y Sociales en Fumadores Adolescentes: Búsqueda ee Sensaciones, Riesgo Percibido y Modelos Familiares/Amigos
Dafne Vázquez Moreno, Camila Reyes Sánchez*, Víctor Gálvez Zúñiga, Mariana Azcárraga Quiza*

P1.43. Relación entre ApoEε4 y la Memoria Verbal en la Adultez Media
Frida Rosales-Leycegui, Angélica Zuno-Reyes, Karina Pérez Rubio, Ana Karen Preciado-Barón, César Valdez-Gaxiola, Ricardo Jauregui, Sofía Dumois-Petersen, Luis E. Figuera, John M. Ringman, Esmeralda Matute*

P1.44. La Práctica de Videojuegos de Acción Impacta la Inhibición de Respuesta Particularmente en Contextos Emocionales Displacenteros
Ángel Francisco Buruel Alor, Vladimir Huerta Chávez, Luis Ángel Llamas Alonso*

P1.45. Análisis Preliminar de la Cognición Social en Adolescentes con Ansiedad, Depresión y Riesgo Psicosocial
Laura Leticia Castañeda Landa, Iliana Tamara Cibrián Llanderal, Laura Teresa Hernández Salazar, Juan Fernández Ruíz, Samuel Zamora Lugo*

P1.46. Relación entre Empatía y Funciones Ejecutivas en Universitarios con Suicidalidad Universitarios
Alexia Escutia Elías, Arturo Ron Grajales, Deisy Viviana Cardona Duque*

P1.47. Estudio Exploratorio de las Funciones Ejecutivas en Pacientes con Cáncer Diferenciado de Tiroides
Alicia Elvira Vélez García, Natasha Alcocer Castillejos, Sofía Sánchez-Román*

P1.48. Desarrollo de la Cognición Social en Niños de Edad Escolar con Desarrollo Típico
Jannet Castillo-Capistrano, Adela Hernández Galván*

P1.49. Regulación Emocional en Niños Con y Sin Alta Capacidad Intelectual
Celia Josefina Rodríguez Cervantes, María de los Dolores Valadez Sierra*

P1.50. Efecto de la Regulación Emocional y Sintomatología Premenstrual en la Valoración Afectiva y Activación de Contextos Emocionales
Nadia Ivonne Cobo Pérez, Sandra Lucia Quiñones Beltrán, Erika Ibarra-Hernández, Fernanda León Durán, Julieta Ramos Loyo, Luis Ángel Llamas Alonso*

P1.51. Competencias Socioemocionales como Predictores de la Empatía en Niños y Adolescentes
Cristian Villanueva Bonilla, Ciro Ernesto Redondo*

P1.52. Epilepsia Mesial Temporal y Abuso de Sustancias. Estudio de Caso
Debany S. Yañez-Hernández, Harold A. Trujillo-Guerra, Héctor J. Berrones-Rivera, Karol D. Trejo-Ayala, Xóchitl A. Ortiz-Jiménez, Beatriz E. Chávez-Luévanos*

P1.53. Evaluación del Desempeño Cognitivo en Pacientes con Epilepsia Farmacorresistente del Lóbulo Temporal Izquierdo a través de una Batería Computarizada
Itayetzi Torres, David Trejo, Feggy Ostrosky, Asucena Lozano, Angélica Luján*

P1.54. Perfil Cognitivo Diferencial en Epilepsia Focal y Generalizada: Estudio Comparativo con la Batería Neuropsi Atención Y Memoria
Daniela G. De los Santos Lamas, Karla López Jiménez, Fabian García Covarrubias, Andrea Enriquez Zaragoza, Fridha V. Vargas, Fabrizio A. Mortola, Alioth Guerrero Aranda*

P1.55. Relación entre Trastorno Obsesivo-Compulsivo y Alteración en Funciones Ejecutivas
Ricardo Montoya Monsalve, Sofía Campuzano Cortina, Julián Carvajal Castrillón*

P2.56. Alteraciones Viso-Verbales: Análisis Neuropsicológicos de un Caso Clínico
Sandra Pamela Ponce Juárez, María del Rosario Bonilla Sánchez, Alejandra González Reyes*

P1.57. Características Neuropsicológicas y Neuroimagen de la Demencia Frontotemporal Asociada a la Mutación MAPT P397S: Estudio de Caso
Laura Osorio, María José Hidalgo, Jonathan Ruiz, Alejandro Guerrero, Margarita Giraldo, Jesica Zuluaga, Juliana Acosta Uribe, Elkin García-Cifuentes, David Aguillón, Yamile Bocanegra*

P1.58. ¿Epilepsia y Cerebelo? Una Relación más que Estrecha: Reporte de Caso
Manuela Jiménez Cárdenas, Ricardo Montoya Monsalve*

P1.59. Afectación de Procesos Atencionales por Síndrome Inflamatorio Multisistémico Pediátrico (PIMS) Asociado a COVID-19. Descripción de Caso Único
Miguel Ángel Blasio Duarte, Tania Alejandra Núñez Goya, Perla Karen Bruno Vázquez, Sandra Fernández Cedillo, Arely Santamaría Rodríguez*

Sesión Presentación Póster 2

P2.1. Caso: S.G.G.L
Daniel Gutiérrez Gutiérrez, Natalya Haro Barragán, Maykeline Jiménez, Marina Alvelais Alarcón*

P2.2. Autodiagnóstico Influida por Redes Sociales y Medios de Comunicación: Un Caso Clínico con Funcionamiento Normativo y Alteración Metacognitiva
Elida Cristina López Moreno, Edgar David Flores García*

P2.3. Propuesta de Intervención en un Caso de un Infante con Trastorno del Espectro Autista
Miriam Alejandra Hernández Orozco, Alejandra Ramírez Jiménez, Alejandra de Jesús Jiménez Orozco*

P2.4. Evaluación Neuropsicológica de una Paciente con Síndrome Corticobasal. Caso Clínico
Brenda Saldaña Muñoz, Adrián Infante Valenzuela, Xóchitl Ortiz Jiménez*

P2.5. Síndrome Disejecutivo Frontosubcortical: Un Caso de Enfermedad de Fahr
Alan J. Herrera-Felipe, Melanie G. Castañeda-Villarreal, Pilar Olvera-Abreu, Xóchitl A. Ortíz-Jiménez, Beatriz E. Chávez-Luévanos, Daniela Ortiz-Zacarías*

P1.6. Mediatización de la Lectoescritura en un Niño con Trastorno Específico del Aprendizaje Caracterizado por un Síndrome Neuropsicológico de Integración Espacial Intervenido durante el Periodo Post-Pandemia
Monserrat Castrejón Mendoza, Norma Angélica González Facio, Mónica Anaid Gheno Vázquez, Pedro L. I. Bautista Cruz, Daniel Rosas Álvarez, Yulia Solovieva*

P2.7. Desarrollo de la Comunicación Verbal en una Niña de Edad Preescolar con Trastorno del Espectro Autista con Dificultades de Activación Emocional Inespecífica y de Regulación
Mónica Anaid Gheno Vázquez, Pedro L. I. Bautista Cruz, Norma Angélica González Facio, Daniel Rosas Alvarez*

P2.8. Evaluación Neuropsicológica Pre y Postcirugía de Parkinson: Un Estudio Descriptivo
*Zoe María Gómez**

P2.9. Evaluación Neuropsicológica de Trastorno Neurológico Funcional por Desconexión Cerebelosa: Estudio de Caso
Perla C. Téllez-Hernández, Néstor E. Martínez-Rodríguez, Juan R. Trejo-Ayala, Xóchitl A. Ortiz-Jiménez, Sergio A. Castillo-Torres, Daniela Ortiz-Zacarías, Ingrid E. Estrada-Bellmann, Beatriz E. Chávez-Luévanos*

P2.10. Intervención Neuropsicológica en TDAH y Dislexia del Desarrollo: Estudio de Caso
Javier Samaniego Ojeda, Ximena Tona Castro, Gabriela Gutiérrez Posada*

P2.11. Parkinsonismo Vascular: Un Reporte de Caso
Ricardo Montoya Monsalve, Sofía Campuzano Cortina, Mariana Vásquez Builes*

P2.12. Descripción Neuropsicológica de Encefalomalacia Frontal Izquierda en un Hombre Adulto Joven
Zulay Andrea Montenegro Rico, Angélica María Cabal Sánchez, Gabriela Elizabeth Maldonado León, Andrés Felipe Pinilla Cardona, María De La Cruz Severiche Peralta*

P2.13. Características No-Lingüísticas de la Afasia Progresiva Primaria Variante Logopénica: Reporte de Tres Casos
Sarita Firstman, Alejandro Guerrero, Liliana Hincapié, Claramónika Uribe, David Aguillón, Elkin García-Cifuentes, Yamile Bocanegra*

P2.14. Inteligencia Artificial Generativa en Neuropsicología Infantil: Estudio de Casos Clínicos desde una Práctica Reflexiva Profesional
*Adrian Israel Yañez Quijada**

P2.15. Reeducación durante el Periodo Post-Pandemia en un Niño con Trastorno Específico del Aprendizaje
Laura Santiago Reyes, Pedro L. I. Bautista Cruz, Norma Angélica González Facio, Mónica Anaid Gheno Vázquez*, Daniel Rosas Alvarez*

P2.16. Análisis Pragmático de la Comprensión de Refranes Familiares y Novedosos: Resultados Preliminares
Fernanda Campos-Guzmán, Enrique Rodriguez-Andrade, Andrea Murillo-Arévalo, Samantha Rodriguez-Vazquez, Alan Carrillo, Brayan Alemán, Azalea Reyes-Aguilar*

P2.17. Construcción y Evaluación de una Escala de Motivación para el Uso de Videojuegos: Implicaciones en TDAH, Depresión, Ansiedad y Estrés
Yehownathan Castillo Álvarez, Salvador Trejo Garcia, Julio Cesar Llamas-Alonso, Vladimir Huerta-Chávez, Luis Ángel Llamas-Alonso*

P2.18. Precisión de la BNCT para DCL, una Evaluación con Grupo Control
María José Adame Alemán, Ana Cavallucci Rincón, María Guadalupe González Osornio*

P2.19. Valoración Neuropsicológica Integral e Interdisciplinaria Basada en la Relación Terapeuta-Paciente: Un Modelo de Atención
*Diana Alfaro**

P2.20. Adaptación de la TASIT-S como Herramienta para Medir la Cognición Social en Población del Noreste de México. Datos Preliminares
Sandra Meza Cavazos, Gabriel Alejandro Montes González, Andrea Vargas Ramírez, Rebeca Garza Sandoval, Karol Luciana Ramos Navar, Paulina Aguirre Villalpando*

P2.21. Diseño de un Protocolo Clínico para la Detección de Autismo en Mujeres Adultas
*Betsy Sarai Cruz Naranjo**

P2.22. Evaluación Neuropsicológica Clínica para Uso Forense, Implicaciones sobre el Juicio y la Toma de Decisiones: Estudio de Caso
*Edgar David Flores García**

P2.23. Evaluación de Funciones Ejecutivas en Niños Mediante Métodos Tradicionales y Realidad Virtual: Estudio Comparativo
Graciela Montes-Ruiz, Mayra L. Gutiérrez-Muñoz*

P2.24. Comparación del Desempeño Neuropsicológico de Dos Hermanos Gemelos
Arturo Magallanes Salinas, Xóchitl Angélica Ortiz Jiménez, Mayra Lucero Gutiérrez Muñoz*

P2.25. Evidencias de Validez en la Relación entre la Escala TDAH-5 y Nesplora Aula en la Evaluación Neuropsicológica de Niños con TDAH
Ximena Tona Castro, Manuel Alejando Mejía, Gabriela Gutierrez Posada*

P2.26. Comparación del Desempeño Neuropsicológico de Dos Hermanos con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad
Yesenia Lizeth Reta Moreno, Rosa Gloria Muñiz Guerrero, Arturo Magallanes Salinas*

P2.27. Estructura Factorial de una Batería Cognitiva de Tamizaje: Efectos de Variables Demográficas
Flavio Carhuavilca, Merike Lang, Sebastián García, Layaly Shihadeh, Carolina Barcelos, Raquel Dyer, Armando Enrique III, Mónica Rosselli*

P2.28. Validación de Contenido y Pilotaje de un Instrumento de Tamizaje para Detección Temprana de Dificultades en los Dispositivos Básicos de Aprendizaje
*María Rocio Acosta-Barreto, Jenny León_Artunduaga**

P2.29. Marcadores Biológicos, Cognitivos y de Estructura Cerebral en Portadores de *APP*$_{v717i}$: Revisión Sistemática de la Mutación en Londres
Andrés Lopez Avelar, Angelica Zuno-Reyes, Karina Pérez-Rubio, Isaac Berumen-Ocegueda, Ana Karen Preciado-Baron, Frida Rosales-Leycegui, Yaira Chamorro, John Ringman, Esmeralda Matute*

P2.30. Adaptación y Validación de la Torre de Londres-DX en Población Pediátrica Mexicana -Estudio Piloto
Daniel Armando Villegas Mora, Gisela Pineda García, Julieta Bonilla, Hévila González Castañeda, María Elena Navarro Calvillo*

P2.31. Perfil Neuropsicológico y Funcional en un Caso ce Trastorno de la Conducta con Emociones Prosociales Limitadas: Evidencia de Hipoactivación Fronto-Límbica
Dulce Alejandra Espino Domínguez, Najla Mariel Ruiz Ortiz, Xóchitl Angelica Ortiz Jiménez*

P2.32. Adaptación del Neuropsi Breve a Teleneuropsicología
*Martha Valeria Medina-Rivera, Larissa Orta-Castañeda, María Guadalupe González Osornio**

P2.33. Evaluación de las Funciones Ejecutivas en Niños Pertenecientes a Comunidades Originarias: Diseño de una Prueba Psicométrica Adaptada a la Variación Cultural
Carlos Alberto Morgado Galván, Martha Vergara Fregoso*

P2.34. La Escala Corporal y el Entorno Físico en el Aprendizaje: Evidencia Desde Modelos Murinos
Patricia Guadalupe Camacho Cortez, Ángel Andrés Jiménez Ortiz*

P2.35. Uso de la Batería Neuropsicológica Computarizada de Tamizaje como Herramienta para la Detección del Deterioro Cognitivo Leve
Angélica Luján Martínez, Asucena Lozano Gutiérrez, Itayetzi Torres Sixto, Guadalupe González-Osornio, Diego Manjarrez, Feggy Ostrosky Shejet*

P2.36. Afasia Cruzada en Paciente Diestra: Evaluación y Rehabilitación
Andrea Sofía Bolaños Niño, Xóchitl Angélica Ortiz*

P2.37. Selección y Validación de Pruebas Neuropsicológicas para Evaluar la Función y la Reserva Cognitiva en Población Mayor: Estudio Preliminar
Tania Gabriela Fabiola Peredo Gómez, María Elena Flores Villavicencio*

P2.38. Rehabilitación Neuropsicológica de la Cognición Social en el Trastorno del Espectro Autista
María Isabel del Villar Basauri, Mariana Garza Olivares, Daniela Zubieta Hinojosa, Valeria de la Rosa Farías, Luis Adrián Almaraz Macías, Sandra Meza Cavazos*

P2.39. Intervención Cognitiva para Patología Comórbida de TDAH y TEA
Gabriela Navarro Chevaile, Edgar David Flores García*

P2.40. Estimulación Cognitiva Digital: Impacto Positivo en Funciones Cognitivas y Biomarcadores Neuroplásticos en Estudiantes de Enfermería y Obstetricia
César Rubén Vuelvas-Olmos, Nadia Yanet Cortés-Álvarez, Alfredo Lara-Morales, Tania Yael Cortés-Álvarez, Salma Izamar Cortés-Álvarez*

P2.41. Efecto de la Intervención Fisioterapéutica por Medio de Realidad Virtual en el Equilibrio y la Ejecución de la Marcha de un Paciente Adulto con Trauma Craneoencefálico: Reporte de Caso
Alejandra Pérez Virgilio, Esperanza López Maldonado, Laura Natalia Casas Castillo*

P2.42. Efectividad en Instrumentos de Rehabilitación Neuropsicológica Basados en Tareas Cognitivas Computarizadas (RehaCom, Cognifit): Una Scoping Review
Jacqueline de Jesús Gómez Valdivia, Yaira Zuleine Arias Ramírez*

P2.43. Estimulación Cognitiva como Medio de Mitigar Síntomas Afectivos en Adultos Mayores Institucionalizados con Deterioro Cognitivo Leve
Jamilex E. García Martínez, Jorge Ernesto Sun Espinoza, Luis Ángel Llamas Alonso, Sandra Lucía Quiñones Beltrán*

P2.44. Respirar Ayuda. Resultados Pre y Post Intervención en Madres con Sintomatología de Sobrecarga del Cuidador
Zenaida Graciela Cardenaz Rodríguez, Cynthia Torres González*

P2.45. Psicoeducación en Línea para Cuidadores de Personas con Trastornos del Neurodesarrollo: Una Experiencia Formativa con Desafíos de Adherencia
Karla Emily Moroyoque Delgadillo, Alejandra Navarro Martínez, Jennifer Gómez Gloria, Sandra Lucia Quiñones Beltrán*

P2.46. Estimulación Cognitiva en Adultos Mayores Institucionalizados con Deterioro Cognitivo Leve. Resultados Preliminares
Jorge Ernesto Sun Espinoza, Jamilex E. Garcia Martínez, Sandra Lucia Quiñones Beltran*

P2.47. Programa de Estimulación Cognitiva para el Mantenimiento Cognitivo de Pacientes Hospitalizados con Trastorno Mental Grave
Francisco Javier Calixto Botello, Verónica Romero Lopez, Abraham Segura Villa*

P2.48. Reading Tour como Herramienta Digital de Apoyo para la Enseñanza de la Lecto-Escritura
Sofía Andrea González Gómez, Geisa Bearitz Gallardo Moreno, Fabiola R. Gómez Velázquez*

P2.49. Desempeño Mnésico en Pacientes con EP tras Modificación Postural Mediante Imágenes Motoras
Alex Yair Lozano Acosta, Elisa Guadalupe Sánchez Castillo, Ana Yunuén Munguía Ávila, Fiacro Jiménez Ponce, María Guadalupe González Osornio*

P2.50. Desarrollo de Funciones Ejecutivas en la Infancia con Aptitud Sobresaliente: Propuesta de Intervención
Elizabeth Gómez Solís, Sandra Lucia Quiñonez Beltrán, Luis Ángel Llamas Alonso, Loreta Isabel Romero Wells*

P2.51. Atención Neuropsicológica en Contexto Rural: Experiencia Formativa y de Intervención en el Valle de Mexicali
Cynthia Torres-González, Gilberto Galindo-Aldana*

P2.52. Intervención Neuropsicológica Adaptada al Contexto de Institucionalización en Adultos Mayores con Deterioro Cognitivo Leve: Resultados Preliminares
Sandra Lucia Quiñones Beltrán, Jorge Ernesto Sun Espinoza, Jamilex E. García Martínez, Luis Ángel Llamas Alonso*

P2.53. Potencialización del Desarrollo en un Niño Escolar con Discapacidad Intelectual Caracterizado por un Síndrome Neuropsicológico de Regulación y Control e Integración Espacial
Daniel Rosas Álvarez, Claudia Amézquita Rescalvo, Yulia Solovieva, Luis Quintanar Rojas*

P2.54. Intervención en la Anticipación y Control en Poliusuarios de Sustancias Psicoactivas con Dificultades Premórbidas: Dos Casos Clínicos
Edgar Campos-Reyes, Brayan Alemán, Eduardo Alejandro Escotto-Cordova*

P2.55. Intervención Neuropsicológica en Autopercepción Cognitiva y Afecto en Mujeres Mayores
*César Augusto de León Ricardi**

P2.56. Cambios en el Perfil Neuropsicológico de Pacientes con Autismo Intervenidos a través de la Neurorrehabilitación Basada en el Método Integrativo
Ángela Lucía Sánchez Becerra, Carlos José De los Reyes Aragón*

P2.57. Intervención de Terapia de Habla y Lenguaje en Conjunto con Estimulación Transcraneal de Corriente Directa en Paciente Masculino con Afasia Global: Un Estudio de Caso
Guadalupe Lizbeth González Jiménez, Sandra Lilia Márquez Olascoaga*

P2.58. Fomento del Pensamiento Crítico en Estudiantes de Pedagogía ante un Tema Controvertido
Blanca Yesenia Contreras Ledesma, Cándida Elizabeth Vivero Marín*

P2.59. Efecto del Contexto Discursivo sobre la Producción de Actos de Habla Indirectos
Brayan Alemán, Enrique Rodriguez-Andrade, Samantha Rodriguez-Vazquez, Andrea Murillo-Arévalo, Fernanda Campos-Guzmán, Azalea Reyes-Aguilar*

P2.60. Protocolo de Estimulación Neuropsicológica en Pacientes con Síndrome de Turner
Edwin Santiago Escobar, Verónica Ospina Soto*

PROGRAMA

TALLERES PRECONGRESO

MIÉRCOLES 10 DE SEPTIEMBRE DE 2025

1:00-4:30 p.m.	Inscripciones y Registro (Vestíbulo del Conjunto Santander de Artes Escénicas)			
2:00-4:00 p.m.	TALLER 1 Sala 4. Conjunto Santander **Evaluación Neuropsicológica de Adultos Con Sospecha de Deterioro Cognitivo a través de un Protocolo Estandarizado** *Dra. Esmeralda Matute* *Dra. Ana Karen Preciado* *Dra. Angélica Zuno Reyes*	TALLER 2 Auditorio Biblioteca **Trastorno de Atención Con Hiperactividad: Genética, Diagnóstico y Tratamiento, Según el DSM-5 y el Estudio MTA** *Dr. David A. Pineda*	TALLER 3 Salón Cataluña Biblioteca **Alteraciones Pragmáticas en la Infancia y su Relación con las Funciones Ejecutivas** *Dra. Gabriela Castillo-Parra*	TALLER 4 Sala librería **Evaluación Neuropsicológica y Predicción de Riesgo Cognitivo en Cirugía de Epilepsia** *Dr. Julián Carvajal Castrillón*
4:00-4:30 p.m.		Descanso		
4:30-6:30 p.m.	TALLER 5 Sala 4. Conjunto Santander **La Evaluación Neuropsicológica del Niño en Edad Escolar y Preescolar** *Dra. Mónica Rosselli* *Dra. Esmeralda Matute*	TALLER 6 Auditorio Biblioteca **Conductas Violentas y Modelos de Intervención** *Dra. Feggy Ostrosky Shejet*	TALLER 7 Salón Cataluña Biblioteca **Neuropsicología de la Enfermedad de Parkinson y Parkinsonismos Atípicos: De la Teoría a los Casos Clínicos** *Dra. Yamile Bocanegra*	TALLER 8 Sala librería **Altas Capacidades: Desafíos para los Neuropsicólogos** *Dra. Claudia García de la Cadena* *Dra. Consuelo Bojórquez*

JUEVES 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025

9:00-4:30 p.m.	Registro e Inscripciones (Vestíbulo del Conjunto Santander de Artes Escénicas)			
9:30-10:00 a.m.	Acto Inaugural (Sala 2 del Conjunto Santander de Artes Escénicas)			
10:00-10:45 a.m.	Conferencia Inaugural **Andamiaje de las Funciones Cognitivas en el Neurodesarrollo** ***Dra. Esmeralda Matute*** (Sala 2 del Conjunto Santander de Artes Escénicas)			
10:45-11:30 a.m.	Conferencia Magistral I **Papel de las Funciones Ejecutivas en la Regulación Emocional** ***Dra. Gabriela Castillo-Parra*** (Sala 2 del Conjunto Santander de Artes Escénicas)			
11:30-12:00 p.m.	Receso – Café (Vestíbulo del Conjunto Santander de Artes Escénicas)			
12:00-1:00 p.m.	Simposios			
	Simposio 1(Sala 2) Coordinadora: *Julieta Ramos Loyo* **Percepción del Tiempo y Memoria de Trabajo en Músicos y No-Músicos: Conectividad Funcional del Cerebro**	Simposio II (Sala 4) Coordinadora: *Yaira Arias* **Intervención Cognitiva en la Enfermedad Cerebro Vascular: Evidencia, Desafíos y Estudios a Futuro**	Simposio 3 (Auditorio de la Biblioteca) Coordinador: *Luis Ángel Llamas-Alonso* **Videojuegos y Procesos Cognitivo-Emocionales: Impactos en la Salud Mental y el Comportamiento**	Simposio 4 (Sala Librería) Coordinadora: *Yulia Solovieva* **Autismo: El Cuadro Clínico y Propuestas de Tratamiento**
1:00-2:00 p.m.	Presentaciones Orales			
	Sesión Oral 1 (Sala 2) **Neuropsicología y Adaptación Cultural**	Sesión Oral 2 (Sala 4) **Cognición, Deporte, COVID**	Sesión Oral 3 (Auditorio de la biblioteca) **Emoción, Cognición, Estrés Postraumático**	Sesión Oral 4 (Sala Librería) **Lenguaje Oral y Escrito**
2:00-3:00 p.m.	Receso – Comida			
3:00 – 3:45 p.m.	Conferencia Magistral II **Lesión Cerebral Hipóxica Tras Intoxicación No Fatal por Opioides: Una Epidemia Silenciosa** ***Dr. Mauricio García-Barrera*** (Sala 2 del Conjunto Santander de Artes Escénicas)			
3:45-4:15 p.m.	**Presentación Libro de la Dra. Esmeralda Matute** ***Presentadoras: Dra. Mónica Rosselli y Dra. Yamilie Bocanegra*** (Sala 2 del Conjunto Santander de Artes Escénicas)			
4:15-5:00 p.m.	Conferencia Magistral III **Información, Cerebro y Consciencia** ***Dr. Byron Bernal*** (Sala 2 del Conjunto Santander de Artes Escénicas)			
5:00-6:00 p.m.	Sesión Póster 1 (Vestíbulo de la Sala 2 del Conjunto Santander de Artes Escénicas)			

VIERNES 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025

9:00-4:30 p.m.	Registro e Inscripciones (Vestíbulo del Conjunto Santander de Artes Escénicas)			
9:30-10:15 a.m.	Conferencia Magistral IV **El Bilingüismo como Modificador de la Función Cognitiva y Cerebral en Diversas Etapas de la Vida** ***Dra. Mónica Rosselli*** (Sala 2 del Conjunto Santander de Artes Escénicas)			
10:15-11:00 a.m.	Conferencia Magistral V **Procesamiento Lingüístico en la Enfermedad de Parkinson: Una Aproximación al Lenguaje de Acción** ***Dra. Yamile Bocanegra*** (Sala 2 del Conjunto Santander de Artes Escénicas)			
11:00-11:30 a.m.	Homenaje Dr. Francisco Lopera Restrepo ***Dr. David A. Pineda, Dra. Feggy Ostrosky, Dra. Mónica Roselli, Dra. Esmeralda Matute*** (Sala 2 del Conjunto Santander de Artes Escénicas)			
10:30-12:00 p.m.	Receso – Café (Vestíbulo del Conjunto Santander de Artes Escénicas)			
12:00-1:00 p.m.	Simposios			
	Simposio 5 (Sala 2) Coordinadora: *Karina Pérez-Rubio* **PSEN1A431E en Jalisco: De los Registros Históricos a la Caracterización Cognitiva y Motora**	Simposio 6 (Sala 4) Coordinadora: *Yaira Chamorro Díaz* **Funciones Ejecutivas y Habilidades Académicas en la Adolescencia**	Simposio 7 (Auditorio de la Biblioteca) Coordinadora: *Claudia Patricia Aponte-Restrepo* **De lo Cognitivo a lo Motor, Historia de la Neurodegeneración**	Simposio 8 (Sala Librería) Coordinadora: *Mayra Linné Almanza Sepúlveda* **Maternidades: Perspectivas Psicobiológicas, Educativas y de Salud Mental**
1:00-2:30 p.m.	Presentaciones Orales			
	Sesión Oral 5 (Sala 2) **Neuropsicología Infantil y de Bebés**	Sesión Oral 6 (Sala 4) **Adicciones**	Sesión Oral 7 (Auditorio de la Biblioteca) **Diagnóstico Neuropsicológico**	Sesión Oral 8 (Sala Librería) **Neuropsicología del Adulto Mayor y la Demencia**
2:30-3:30 p.m.	Receso – Comida			
3:30-4:15 p.m.	Conferencia Magistral VI **Trastorno de Atención en el Adolescente y en el Adulto Joven: Diagnostico Multinivel según el DSM-5, Tratamiento, Comorbilidades y Pronóstico** ***Dr. David A. Pineda*** (Sala 2 del Conjunto Santander de Artes Escénicas)			
4:15-5:00 p.m.	Conferencia Magistral VII **El Cerebro Criminal: Implicaciones para el Desarrollo de la Integridad Moral** ***Dra. Feggy Ostrosky Shejet*** (Sala 2 del Conjunto Santander de Artes Escénicas)			
5:00-6:00 p.m.	Sesión Póster 2 (Vestíbulo de la Sala 2 del Conjunto Santander de Artes Escénicas			

SÁBADO 13 DE SEPTIEMBRE DE 2025

9:00-10:00 a.m.	Simposios		
Simposio 9 (Sala 2)	Simposio 10 (Sala 4)	Simposio 11 (Auditorio de la Biblioteca)	Simposio 12 (Sala Librería)
Coordinadora: *Diana Paola Alzate* **Envejecimiento Exitoso Retos y Perspectivas Futuras**	Coordinador: *Claudia Ramos Pérez* **Evaluación e Intervención en Anosognosia: Una Oportunidad desde las Tecnologías de la Información y la Comunicación TICs**	Coordinadora: *Cynthia Torres-González* **Proyecto Presente-IA: Neurociencia, Mindfulness y Tecnología en Beneficio de la Salud Mental Universitaria**	Coordinadora: *Cristina Martell Siquieros* **AMN: Historia, Logros y Retos**
10:00-11:30 a.m.	Presentaciones Orales		
Sesión Oral 9 (Sala 2)	Sesión Oral 10 (Sala 4)	Sesión Oral 11 (Auditorio de la Biblioteca)	Sesión oral 12 (Sala Librería)
Neurodesarrollo y Epilepsia	**Funciones Ejecutivas y Psiquiatría**	**Intervención Neuropsicológica**	**Cognición y Funciones Ejecutivas**
11:30-12:00 p.m.	Receso – Café (Vestíbulo del Conjunto Santander de Artes Escénicas)		
12:00-12:45 p.m.	Conferencia Magistral VI **Adolescencia y Consumo de Drogas: Comprendiendo la Vulnerabilidad para una Prevención Efectiva** ***Dra. Olga Inozemtseva*** (Sala 2 del Conjunto Santander de Artes Escénicas)		
12:45-13:30 p.m.	Conferencia de Clausura **El Desarrollo del Cerebro durante la Adolescencia: La Importancia de Conexiones en el Cerebro** ***Dra. Adriana Galván*** (Sala 2 del Conjunto Santander de Artes Escénicas)		
13:30-2:00 p.m.	Acto de Clausura **Premiación y Reconocimientos** (Sala 2 del Conjunto Santander de Artes Escénicas)		

RESÚMENES

CONFERENCIAS MAGISTRALES

Conferencia Inaugural

Andamiaje de las Funciones Cognitivas en el Neurodesarrollo

Dra. Esmeralda Matute
Instituto de Neurociencias – CUCBA, Universidad de Guadalajara. Guadalajara, México.
Correo electrónico: maria.matute@academicos.udg.mx

Cuando hablamos de neurodesarrollo consideramos los cambios en la cognición y en el comportamiento observados con el paso del tiempo, desde la etapa fetal hasta la adultez y su culminación con la muerte. Es un proceso largo que se da a la par de la maduración cerebral, caracterizado, al igual que ésta, por ser secuencial, jerárquico, distribuido, durante tiempos establecidos y tiempos variables entre regiones. Esto último, en el neurodesarrollo, se observa entre funciones. Así, en ambos casos detectamos una organización muy precisa, en uno entre funciones, en el otro entre regiones y circuitos que facilitan, ante la estimulación ambiental, el procesamiento de la información requerida para llegar al conocimiento del entorno y responder a su estimulación.

Por lo general, para evaluar el neurodesarrollo, se considera el desempeño en pruebas que reflejan o están ligadas a una función cognitiva o ejecutiva en particular. Se analiza en términos de número de aciertos, número de errores o tiempo de respuesta; es decir, el desarrollo de la función se infiere a partir de la actuación que tiene la persona en pruebas específicas llamadas neuropsicológicas. No obstante, hace algunos años realizamos un estudio (Treviño et al., 2021) en el que detectamos, a través del análisis de la ejecución en las tareas incluidas en la Evaluación Neuropsicológica Infantil para Preescolares -ENI-P (Matute et al., 2021), de niños desde los 2 años 6 meses hasta los 5 años 11 meses que con la edad, no solo se observa un mayor número de aciertos y un menor número de errores y de tiempo de respuesta, sino que existen tareas que se comportan como verdaderos nodos, en los cuales las conexiones entre ellas aumentan y se fortalecen, y que la intensidad de las conexiones pasa de las funciones expresivas observadas en el grupo de edad de 2:06 a 2:11 años a las funciones de procesamiento en el grupo de 5:06 a 5:11 años. Estudios previos realizados por nosotros mismos han demostrado que la escolaridad, expresada en grados de estudio, tiene un efecto positivo en la realización de pruebas llamadas neuropsicológicas (Zuno et al., 2023). Dado lo anterior, el análisis de la realización entre las tareas del CERAD-MX en una muestra de personas con edades de 18 a 100 años, considerando dos grupos de escolaridad, uno con 11 años o menos y otro con 12 años o más, muestra que no solo la edad tiene un efecto, sino que la escolaridad también influye en la fortaleza tanto de los nodos como de las conexiones. Nuestros resultados invitan, tal como lo propone la neuropsicología clásica, a estudiar las funciones cognitivas y ejecutivas en su conjunto y no de forma aislada.

Papel de las Funciones Ejecutivas en la Regulación Emocional

Dra. Gabriela Castillo-Parra
Departamento de Psicología, Facultad HM de Ciencias de la Salud, Universidad Camilo José Cela. Madrid, España.
Correo electrónico: gcastillo@ucjc.edu

Una etapa en donde se configuran aspectos de identidad, características de personalidad y relaciones interpersonales es a lo largo de la adolescencia, pero es también en este periodo en donde se es más vulnerable a presentar conductas internalizantes (i.e., depresión, ansiedad) y externalizantes (i.e., agresividad, conductas de riesgo) que pueden perdurar en el periodo de transición entre la adolescencia y la adultez e incluso

permanecer a lo largo de toda la vida. Estas conductas pueden surgir por una desregulación emocional, menor capacidad de las funciones ejecutivas y/o incluso por ambas, sin embargo, aún no es del todo claro en estas etapas de qué manera la regulación emocional se relaciona cada uno de los componentes de las funciones ejecutivas y su efecto sobre los rasgos de impulsividad, depresión y ansiedad en adolescentes tardíos y adultos jóvenes. Por lo tanto, se abordará la relación entre las funciones ejecutivas y la regulación emocional a nivel cerebral, cognitivo y emocional que sirven como preámbulo para comprender los resultados que muestran los individuos entre los 18 y 25 años que tienen dificultades para regular y supervisar su propia conducta, así como para iniciar, planificar, organizar y generar soluciones eficaces ante los problemas se relaciona estrechamente con una desregulación emocional y con una tendencia a emplear estrategias evitativas frente a las demandas de la vida cotidiana. Finalmente, el hacer estos estudios en población no clínica aportan evidencia relevante para el diseño de programas preventivos dirigidos a adolescentes y adultos jóvenes con mayor riesgo de desarrollar trastornos emocionales o conductas de consumo de sustancias, entre otras problemáticas asociadas.

Lesión Cerebral Hipóxica Tras Intoxicación No Fatal por Opioides: Una Epidemia Silenciosa

Dr. Mauricio García-Barrera
Universidad de Victoria. Victoria, British Columbia, Canadá.
Correo electrónico: mgarcia@uvic.ca

La crisis de sobredosis en Canadá ha desatado una epidemia oculta de lesiones cerebrales hipóxicas: por cada muerte por sobredosis, se estima que 15 supervivientes sufren daño por privación de oxígeno, lo que implicaría más de 600 000 casos de lesiones cerebrales relacionadas con opioides desde 2016. El fentanilo callejero y sus análogos actúan sobre el tronco encefálico para deprimir la respiración; en minutos de hipoxia o anoxia, las neuronas mueren o quedan dañadas de forma permanente. Los supervivientes suelen presentar déficits de atención, memoria, coordinación motora, regulación emocional y funciones ejecutivas, lo que perpetúa el consumo de sustancias, dificulta el acceso y la adherencia al tratamiento y deteriora la autoconciencia.

A pesar de estos números, las lesiones cerebrales hipóxicas tras una sobredosis siguen poco reconocidas. Cualquier pérdida de consciencia señala una lesión potencial, pero la detección rutinaria es rara. El estigma y el hecho de que muchas sobredosis ocurran en ámbitos privados limitan la evaluación médica; incluso entre los hospitalizados, solo el 4,2% recibe diagnóstico de lesión cerebral anóxica. En consecuencia, muchos supervivientes carecen de diagnóstico formal, de rehabilitación especializada o de vías de derivación en medio de servicios fragmentados de salud mental y adicciones. Nuestro estudio “BC Consensus on Brain Injury”, con participación de supervivientes, cuidadores, profesionales, investigadores y políticos, subrayó la complejidad de las necesidades a largo plazo tras una lesión cerebral adquirida, la crónica falta de financiación y los apoyos insuficientes para la vivienda. Se reclamó un modelo de servicios holístico con rutas de derivación claras, orientación coordinada y apoyos comunitarios continuos, cuya eficacia está demostrada. Para frenar esta epidemia oculta, es esencial reducir el estigma mediante campañas de educación y sensibilización y también mantener la prevención con Naloxona, ventilación de rescate y sitios de consumo supervisado. El proyecto de ley C 277 impulsó una estrategia nacional para el manejo de las lesiones cerebrales con recursos integrados de salud mental y adicción a sustancias, pero se estancó con el cambio de gobierno reciente.

Presentación del libro

Dra. Mónica Rosselli[1] y Dra. Yamile Bocanegra[2]
[1]*Departamento de Psicología, Florida Atlantic University, Davie, Florida EE.UU.*
[2]*Grupo de Neurociencias de Antioquia, Universidad de San Buenaventura, Medellín, Colombia.*

Dra. Mónica Rosselli

Buenas tardes:

Es un gusto para mí presentarles hoy un libro que combina ciencia, sensibilidad y compromiso con una de las poblaciones más vulnerables de nuestra sociedad: los adultos con deterioro cognitivo.

Me refiero al libro "Vivencias: Estimulación de la mente en personas con deterioro cerebral", escrito por la Dra. Esmeralda Matute, en colaboración con: Isaac Berumen Ocegueda, Patricia Corella, Geovany Cornejo Loera, María Inés Hernández Gutiérrez, Isis Eréndira Medina Román, Maribel Orozco Barajas, Karina Pérez Rubio, Ana Karen Preciado Barón, Frida Rosales Leycegui y Angélica Zuno. Fotografías: Dra. María Lourdes Ramírez Dueñas.

La Dra. Esmeralda Matute es una reconocida neuropsicóloga con amplia trayectoria a nivel nacional e internacional. El libro fue desarrollado en colaboración con un equipo interdisciplinario de profesionales de la salud y la educación: psicólogos, médicos, fisiatras, terapeutas del lenguaje, educadores y especialistas en gerontología. Esta guía ha sido diseñada con un propósito muy claro: orientar y facilitar la estimulación cognitiva en personas adultas con cambios cognitivos y emocionales debidos al envejecimiento normal o a daño neurológico. Está dirigida principalmente a quienes acompañan a personas con deterioro cognitivo causado por enfermedades neurodegenerativas, accidentes cerebrovasculares, traumatismos craneoencefálicos o tumores cerebrales. Al mismo tiempo, resulta de gran valor para estudiantes de licenciatura en áreas como psicología, educación y gerontología.

Estructura del libro

El contenido se organiza en tres grandes bloques temáticos, que combinan teoría, práctica y un enfoque humano y funcional.

1. Primer bloque: Marco conceptual y orientación al lector. Esta sección inicial ofrece un panorama claro y accesible sobre el envejecimiento normal y patológico, describiendo los principales cambios cognitivos y conductuales asociados con diferentes tipos de daño cerebral (vascular, traumático, tumoral, infeccioso, epiléptico, entre otros). Además de explicar los objetivos y el uso del libro, se reflexiona sobre cómo el deterioro cognitivo transforma las dinámicas relacionales con nuestros seres queridos, y se propone un enfoque científico y compasivo para abordar este proceso. También se incluyen referencias adicionales para quienes deseen profundizar en los temas tratados. Este bloque cumple un papel clave: posicionar al lector, incluso si no cuenta con formación médica, brindándole una base sólida para comprender y aplicar los contenidos del libro de forma efectiva.

2. Segundo bloque: Fundamentos y estrategias de estimulación cognitiva. Esta sección constituye el corazón teórico y práctico del libro. Primero, se describen los dominios cognitivos que suelen verse afectados por lesiones neurológicas y, por lo tanto, son prioritarios para la estimulación: memoria, atención, percepción sensorial, lenguaje, funciones visuoconstructivas, funciones ejecutivas, razonamiento, formación de conceptos

y control del movimiento. Cada una de estas funciones se explica con claridad, incluyendo sus bases cerebrales, y se complementa con lecturas recomendadas para ampliar el conocimiento. Posteriormente, se detallan múltiples estrategias de estimulación cognitiva. Entre ellas se incluyen:

- Comparaciones entre palabras, objetos, situaciones o respuestas emocionales.
- Definición y denominación de objetos, personas o conceptos.
- Generalización y particularización a partir de observaciones.
- Clasificación y categorización por semejanza.
- Resolución de problemas.
- Ejercicios de imaginación, comunicación verbal y no verbal.
- Estrategias para reducir la frecuencia de conductas problemáticas.

Cada estrategia está pensada para adaptarse a las necesidades y capacidades del paciente, con un enfoque funcional que favorece su aplicación en la vida diaria.

3. Tercer bloque: Actividades prácticas mensuales. El último bloque presenta actividades específicas para cada uno de los 12 meses del año, acompañadas de fotografías ilustrativas. Estas actividades están diseñadas en sintonía con fechas conmemorativas, estaciones del año y temáticas culturales, lo que estimula la memoria, el sentido de orientación temporal y el vínculo con la realidad cotidiana. Este enfoque cronológico facilita al cuidador la planificación de una rutina continua, estructurada y significativa, lo cual es esencial para mantener la motivación y el bienestar de las personas con deterioro cognitivo.

Conclusión

Vivencias es mucho más que un manual de estimulación cognitiva. Es una herramienta de acompañamiento, una guía comprensiva y accesible que integra ciencia, experiencia clínica y sensibilidad humana. Está pensada tanto para quienes cuidan como para quienes enseñan, acompañan o se forman en el área de la neuropsicología y el cuidado del adulto mayor. En un contexto en el que el envejecimiento poblacional y las enfermedades neurodegenerativas representan desafíos crecientes, libros como Vivencias resultan imprescindibles para promover una atención más empática, informada y efectiva.

Dra. Yamile Bocanegra

Muy buenas tardes a todos. Muchas gracias a la Dra. Rosselli por su presentación. Es un honor estar aquí, en este espacio del Congreso, para presentar una obra de gran valor clínico: Vivencias.

Quiero expresar mi más profundo agradecimiento y mi admiración a la Dra. Esmeralda Matute, autora principal de este valioso material, y al extraordinario equipo del Laboratorio de Neuropsicología y Neurolingüística del Instituto de Neurociencias de la Universidad de Guadalajara, quienes me han concedido el privilegio de presentar este libro.

Luego de la introducción de la Dra. Rosselli, quisiera centrarme en un aspecto fundamental: su aplicabilidad clínica. La fortaleza de Vivencias radica en su profundo valor clínico y en su sólido origen en la investigación neuropsicológica desarrollada por el equipo interdisciplinario del laboratorio que dirige la Dra. Esmeralda Matute. Durante años, en el ámbito clínico, hemos reconocido la importancia de identificar y describir las alteraciones cognitivas. Sin embargo, el gran desafío ha sido cómo traducir ese conocimiento en acciones

concretas que beneficien directamente a los pacientes, sus familias y sus cuidadores. Y precisamente allí radica una de las mayores virtudes de este libro: nos invita a dar el paso fundamental de la evaluación a la intervención. Vivencias representa entonces un puente sólido en ese sentido, porque toma los hallazgos de la investigación y de la evaluación neuropsicológica y los transforma en propuestas prácticas, significativas y aplicables en la vida diaria, capaces de impactar positivamente en la vida de pacientes, familiares y cuidadores. Este libro busca no solo estimular la mente, sino también tocar el corazón, porque detrás de cada ejercicio hay una historia, una vivencia compartida, y la oportunidad de seguir construyendo vínculos significativos.

A diferencia de muchas guías o libros que son traducciones, Vivencias es una obra original, escrita en español y desde nuestra realidad. Habla nuestro idioma no solo en lo literal, sino también en lo emocional y en lo cultural. Está hecho para conectar con quienes cuidan desde lo cotidiano y lo humano. Vivencias se distingue por responder de manera integral a las necesidades de varios actores fundamentales: ofrece estimulación cognitiva y bienestar a personas longevas, con deterioro cognitivo o daño cerebral adquirido, pero al mismo tiempo brinda apoyo y orientación práctica a sus cuidadores, y pone en manos de los profesionales de la salud una herramienta fundamentada y aplicable en la práctica clínica.

En el caso de los adultos mayores sin deterioro, Vivencias promueve un envejecimiento activo y saludable. Las actividades diseñadas de forma sencilla y entretenida estimulan memoria, atención, lenguaje, funciones ejecutivas y visoconstructivas. Además, invitan a revivir y compartir experiencias que enriquecen el intercambio con quienes los rodean.

Para personas con alteraciones cognitivas debidas a traumatismo craneoencefálico, tumores, infecciones, ACV, enfermedad de Alzheimer u otros tipos de demencias, el libro ofrece propuestas adaptables a distintos niveles de compromiso. Más allá de rehabilitar procesos cognitivos, Vivencias propone estrategias para mantener las habilidades, enlentecer el deterioro y favorecer la autonomía. Muchas de las actividades evocan recuerdos lejanos, que suelen estar preservados, y brindan bienestar y tranquilidad.

Vivencia está especialmente dirigido a los cuidadores y familiares, reconociendo su labor cotidiana y sus desafíos. Les brinda una guía clara y accesible, con pautas para realizar las actividades y estrategias para estimular. Las primeras páginas están dedicadas a ellos, ofreciendo una mirada general sobre los procesos cognitivos y herramientas para transformar la rutina en momentos de interacción, cercanía empática y afecto, estrechando los lazos de comunicación y convivencia. Fomenta la coparticipación, algo clave tanto para la socialización del paciente como para el bienestar emocional del cuidador.

También es un recurso valioso para profesionales clínicos y estudiantes de psicología, educación, gerontología, medicina y disciplinas afines. Constituye una guía psicoeducativa que permite orientar a las familias y facilitar intervenciones eficaces y gratificantes.

En Vivencias, las estrategias de estimulación como comparaciones, categorización, solución de problemas, imaginación y comunicación están claramente explicadas para que incluso personas sin formación profesional puedan aplicarlas bajo supervisión, utilizando preguntas abiertas y evocando emociones positivas.

El programa de estimulación se estructura ingeniosamente en actividades mensuales consecutivas, facilitando la orientación temporal y la integración en las rutinas diarias. Cada mes inicia con una sección llamada "Hablemos de...", que propone preguntas para evocar recuerdos personales y familiares, estimulando la

memoria semántica y episódica, incluso en etapas avanzadas del deterioro. Complementariamente, cada mes ofrece actividades prácticas que estimulan diversas funciones mentales y fomentan la interacción directa entre el paciente y sus cuidadores. La metodología promueve la conversación, la participación y la conexión emocional, incorporando también el contacto físico como forma de transmitir seguridad, y fomentando la inclusión familiar para fortalecer los vínculos.

En definitiva, Vivencias es una herramienta que empodera. A los pacientes, ofreciéndoles un medio para mantener su autonomía y su calidad de vida. A los cuidadores, brindándoles conocimientos y estrategias concretas para acompañar. Y a los profesionales, al poner en nuestras manos un recurso validado, útil y profundamente humano.

Este libro es, en esencia, un testimonio del compromiso de la Dra. Matute y de su equipo de trabajo con la mejora de la calidad de vida de las personas con deterioro cognitivo y sus familias. Es una invitación a la acción y a la conexión con el fin de fortalecer los vínculos afectivos entre pacientes, familias y cuidadores.

Con inmensa gratitud, expresamos nuestro más sincero reconocimiento a la Dra. Esmeralda Matute y a su equipo por la creación de Vivencias.

Muchas gracias por su atención y por acompañarnos en este importante lanzamiento.

Jueves 11 de septiembre de 2025.

Información, Cerebro y Consciencia

Dr. Byron Bernal
Herbert Wertheim College of Medicine, Universidad Internacional de Florida. Maimi, EE.UU.
Correo electrónico: byron.bernal@gmail.com

En esta presentación se propone al método clínico, también denominado método lesional, como una herramienta útil para explicar, clasificar y comprender la consciencia subjetiva. A partir de preguntas como ¿es consciente un paciente con ausencias epilépticas? o ¿es consciente un sonámbulo?, se evidencian las confusiones conceptuales entre "conciencia" entendida como estado de alerta, "consciencia" como capacidad de responder a estímulos del entorno, y "consciencia" como experiencia subjetiva del procesamiento de la información.

El concepto de información se encuentra íntimamente vinculado con categorías fundamentales del universo, al mismo nivel que la materia y la energía (Melvin Vopson, 2021; John Wheeler, 2018; Rolf Landauer, 1996; David Bohm, 1980). En el ámbito biológico, el procesamiento de la información da lugar al percatamiento, y corresponde a la neuropsicología el estudio de los mecanismos cerebrales que lo sustentan. La información puede fluir condicionando transformaciones, y en dichos procesos ser almacenada, transformada o codificada, generando así la memoria, el mensaje y la representación.

Se propone la existencia de tres niveles de representación:

1. El molecular, en el ADN, donde se representa la información genética de las proteínas;
2. el tisular, en las redes neuronales que codifican las experiencias del mundo externo en memorias concretas;
3. el simbólico-lingüístico, donde el lenguaje representa ideas, conceptos y abstracciones.

La representación es un concepto central en la generación de la consciencia. Sin lenguaje, la consciencia queda restringida a representaciones concretas; con la adquisición del lenguaje verbal emerge la consciencia subjetiva. Sin embargo, debido a la organización segmentada y especializada de las redes neuronales, coexisten múltiples consciencias parciales que operan en paralelo, aun cuando la consciencia subjetiva depende principalmente del hemisferio izquierdo y su función verbal.

Para sostener esta propuesta se analizan diversas alteraciones de la consciencia subjetiva en trastornos neuropsicológicos como el síndrome de Antón, la ceguera cortical, la jergafasia, la hemi-inatención, la asomatognosia, la anosognosia y la psicosis. En cada uno de estos cuadros se evidencian déficits específicos y limitados de la consciencia subjetiva, lo que demuestra su carácter no unitario.

Estos hallazgos se complementan con experimentos de neurofisiología, entre ellos los de Wilder Penfield, quien mediante estimulación eléctrica cortical reveló correlatos neuronales de la experiencia consciente; los estudios de Benjamin Libet, que mostraron cómo la actividad neuronal precede a la consciencia de la intención motora; y los experimentos de rivalidad binocular, que demuestran que la consciencia visual aparece en etapas tardías del procesamiento.

Finalmente, los estudios en pacientes con cerebro dividido (callosotomía) evidencian que solo el hemisferio izquierdo "sabe que sabe" y puede comunicarlo, mientras el derecho posee percatamiento —procesamiento de información—, pero sin capacidad de reporte. De ello se infiere la existencia de una consciencia perceptual (no verbal) y una consciencia verbal, deliberativa y reflexiva, que permite el acceso al pensamiento abstracto y a los conceptos no ligados a representaciones sensoriales, tales como esperanza, utilidad o desconcierto.

El Bilingüismo como Modificador de la Función Cognitiva y Cerebral en Diversas Etapas de la Vida

Dra. Mónica Rosselli
Departamento de Psicología, Florida Atlantic University, Davie, Florida EE.UU.
Correo electrónico: mrossell@fau.edu

La educación moderna en la mayoría de los países del mundo incluye enseñar al menos una segunda lengua desde temprana edad. El bilingüismo proporciona ventajas en la interacción social que permite mayor diversidad cultural y más oportunidades laborales. La experiencia lingüística de aprender una segunda lengua genera además cambios a nivel cognoscitivo y aún cerebral. El individuo bilingüe desarrolla mejores habilidades cognoscitivas no lingüísticas, como seria, por ejemplo, mayor control inhibitorio y flexibilidad cognitiva comparado con individuos monolingües; inclusive se ha sugerido al bilingüismo como uno de los factores protectores contra los efectos negativos del envejecimiento y se ha incluido como un factor importante en el desarrollo de reserva cognitiva y cerebral. Pero también se ha observado que el bilingüismo puede tener un costo a nivel neuropsicológico reflejado en mayor interferencia lingüística y un desarrollo más lento del lenguaje en niños bilingües comparado con niños que solo hablan una lengua. Existen muchos tipos de bilingüismo que hacen la asociación del bilingüismo con el desarrollo neuropsicológico aún más compleja. En esta conferencia se analiza el potencial del bilingüismo como modificador tanto de la función cognitiva como cerebral a lo largo de su vida partiendo desde la infancia y llegando a la senectud. Se presenta igualmente la evidencia sobre el posible beneficio del bilingüismo en la reserva cerebral funcional y estructural en casos de un envejeciendo patológico como es en el deterioro cognitivo leve y la demencia de origen degenerativo.

Procesamiento Lingüístico en la Enfermedad de Parkinson: Una Aproximación al Lenguaje de Acción

Dra. Yamile Bocanegra
Grupo de Neurociencias de Antioquia, Universidad de San Buenaventura, Medellín, Colombia.
Correo electrónico: yamilebocanegra@gmail.com

El perfil neuropsicológico de los pacientes con Enfermedad de Parkinson (EP) clásicamente se ha asociado con alteraciones en las funciones ejecutivas (FE). Sin embargo, el estudio del procesamiento lingüístico en esta población ha sido menos explorado. En los últimos años una nueva línea de investigación ha planteado que los pacientes con EP sin demencia, así como aquellos con otras enfermedades neurodegenerativas que comprometen los ganglios basales, presentan alteraciones en distintos dominios del lenguaje, como la sintaxis y el lenguaje de acción (LA). Los déficits observados en este último dominio, particularmente en el procesamiento de verbos de acción y en la semántica de acción, respaldan la hipótesis de una relación funcional entre los sistemas neuronales que subyacen al lenguaje y aquellos involucrados en el control motor.
En torno a esta cuestión se han formulado varios interrogantes. En primer lugar, se cuestiona si las alteraciones lingüísticas son específicas de dominio, o si, por el contrario, son secundarias al deterioro en otras habilidades cognitivas como las FE. En segundo lugar, se plantea si estas alteraciones pudieran estar asociadas al deterioro cognitivo leve (DCL) que presentan algunos de los pacientes. Finalmente, se plantea si desempeño tanto en verbos de acción como en sustantivos puede variar de acuerdo con el grado de las representaciones semánticas motoras intra-categoriales (p. ej., contenido motor de las acciones y nivel de manipulabilidad de los objetos).
Para abordar estas cuestiones, llevamos a cabo dos estudios independientes, orientados a evaluar el procesamiento lingüístico y el LA en pacientes con EP con y sin DCL (EP-nDCL, EPDCL). El primer estudio concluyó que los pacientes con EP presentaron alteraciones sintácticas y semánticas incluso en ausencia de DCL. Sin embargo, estas alteraciones no estuvieron asociadas de la misma forma con las FE; el déficit ejecutivo explicó el desempeño del procesamiento sintáctico y semántico de objetos en ambos grupos de pacientes; no obstante, el desempeño en la producción de verbos de acción y la semántica de la acción estuvo alterado en ausencia de DCL y sin influencias ejecutivas. El segundo estudio mostró que los pacientes con EP-nDCL tuvieron alteraciones en el procesamiento de verbos de acción con alto contenido de movimiento; por el contrario, los pacientes con EP-DCL, mostraron alteraciones en el procesamiento tanto de verbos de acción como de sustantivos, independientemente de la representación semántica motora; estos resultados sugieren que los déficits en el LA están modulados por distinciones semánticas detalladas. En general, los hallazgos derivados de estos dos estudios permiten concluir que las alteraciones en el procesamiento léxico-semántico de la acción son selectivas en los pacientes con EP y, por tanto, destacan el rol diferencial de los circuitos ganglio basales en el procesamiento del LA.

Homenaje al Pensamiento y a la Obra de Francisco Javier Lopera Restrepo
Junio 10 de 1951 – Septiembre 10 de 2024

David A. Pineda, Mónica Roselli, Esmeralda Matute y Feggy Ostrosky Shejet

Dr. David Pineda Salazar

"Nada es imposible para el que quiere" fue el pensamiento guía de sus primeros años. Nació en el caserío neblinoso de Aragón, construido en una hondonada, labrada por la corriente del río Grande en la cordillera central de Antioquia. Era un domingo 10 de junio de 1951, en el corregimiento de Aragón, municipio de Santa

Rosa de Osos, cuando nació Francisco Javier, el cuarto hijo de Blanca Elena Restrepo y Luis Emilio Lopera. Era el mayor de los varones. Los Lopera-Restrepo, una típica familia campesina antioqueña de 13 hermanos.
"Lo más difícil para mí ocurrió antes de cumplir los 9 años: salir de Aragón para pasar a vivir en la metrópolis de Yarumal, un municipio inmenso, con una plaza enorme, rodeada de grandes edificios de 4 pisos, a los que llegaban decenas de buses atestados de gente que venían de la capital del mundo: Medellín. Lo demás en mi vida ocurrió de la forma más sencilla y casi predecible". Eso respondió Francisco en una entrevista que le hicieron, con motivo de una de las tantas distinciones otorgadas por la academia para reconocer el portento de su trabajo científico, hace unos 10 años.
Así era su mente, abierta y dispuesta como una esponja, para absorber con asombro y admiración, todo lo que ocurría a su alrededor. Por eso fue un estudiante aplicado en el colegio público de Yarumal, donde terminó sus dos últimos años de primaria y se ganó una beca para cursar su bachillerato en el seminario de Santa Rosa de Osos. El sueño maravilloso de toda familia católica antioqueña: tener una hija monja o un hijo sacerdote. Sin embargo, en el 9° grado la vocación de Francisco por el estudio de la naturaleza se impone a los sueños familiares. Decide solicitar que lo envíen a Medellín a estudiar los dos últimos años de bachillerato, para poder ingresar después a la Universidad de Antioquia a estudiar medicina.
Se graduó de bachiller en el Colegio San Carlos de Medellín como el segundo mejor egresado de su promoción. Esto le permitió ingresar con gran facilidad a la facultad de medicina en 1970. Cuando salió la lista de los admitidos en una de las páginas de anuncios de El Colombiano, el periódico regional, llamó a su padre por larga distancia telefónica desde Medellín a Yarumal para decirle: <<papá soy médico, pasé a la universidad y pasar es lo más difícil>>. Así de inmensa era la fuerza de sus convicciones, algo que en muchas ocasiones sus amigos catalogábamos como obstinación o terquedad.
Y con esa fortaleza mental construyó un pensamiento lleno de curiosidad, deslumbrado, asombrado por cada pieza de conocimiento que iba descubriendo. Lo maravillaba la perfección de la organización de la naturaleza. En ese sentido, su pensamiento correspondía a un naturalismo realista. <<La naturaleza lo ha inventado todo, la enfermedad y la cura. Nosotros no hemos inventado nada. Lo que tenemos que hacer es observar la naturaleza, para leerla, para comprenderla y poder construir con ese conocimiento la cura de las enfermedades, reproduciendo en el laboratorio lo que la naturaleza hace. ¿Cuánto tiempo tomará eso? Ese es otro problema, que se resuelve con disciplina y paciencia>>. Esa fue la guía que le permitió descubrir uno de los genes causante del Alzheimer familiar precoz en la genealogía más grande del mundo, en el norte de Antioquia. Además de proponer la teoría de los genes protectores contra la enfermedad de Alzheimer. <<El camino ya está abierto, sólo hay que seguirlo>>, afirmó cuando en abril de 2024 le otorgaron el premio Pontankim a la investigación en enfermedad de Alzheimer y otras demencias.
Estoy agradecido con la vida por haberme dado el privilegio de haber podido acompañar a un gran genio y, más aún, que ese genio hubiese decidido depositar su confianza en mí, para elegirme como uno de sus amigos entrañables. Cerebro la razón de la vida de Francisco, quien me seguirá acompañando por siempre, como una guía fundamental de mis conocimientos. Por eso he decidido olvidarme de su muerte. Los invito a todos a celebrar esa maravillosa vida.

Dra. Mónica Rosselli

Conocí al Dr. Francisco Lopera, a quien cariñosamente llamábamos Pacho, en la década de 1980 gracias a su vinculación con Alfredo Ardila, mi difunto esposo. Pacho había realizado una residencia en neuropsicología en el Instituto Neurológico de Colombia, en Bogotá, en 1982, bajo la tutela de Alfredo. Su principal interés era la organización cerebral del lenguaje, especialmente en las afasias, tema que Pacho convirtió en su propuesta

de grado durante la residencia de neurología, titulada "Caracterización neurolingüística de las afasias en Colombia"."

David Pineda, en el obituario publicado en la revista Acta Neurológica de Colombia, cuenta que inicialmente el Dr. Lopera había presentado como propuesta de grado el trabajo titulado "Tratamiento de la migraña episódica con acupuntura china y terapia neural". Sin embargo, con gran frustración recibió la noticia de que sus jefes médicos habían rechazado el proyecto, seguramente por considerarlo carente de fundamento científico. Como bien señala el Dr. Pineda, estos médicos tradicionales no se dieron cuenta de que aquel tema reflejaba una visión adelantada del joven residente.

Tras ese rechazo, Pacho volvió a interesarse por las teorías de Luria, que ya había conocido años atrás como instructor de neurociencias en la Facultad de Psicología de la Universidad de Antioquia cuando era estudiante de medicina. Fue entonces cuando viajó a Bogotá para contactar a Alfredo Ardila, neuropsicólogo formado con Alexander Luria y recién vinculado al Instituto Neurológico de Colombia, donde había creado el Departamento de Neuropsicología. Entre Alfredo y Pacho se estableció una estrecha relación académica y personal, a la que más tarde se unió David Pineda, quien también había conocido a Alfredo en el mismo instituto.

En agosto de 1981, Alfredo fundó la Asociación Colombiana de Neuropsicología, de la cual fue su primer presidente. Cuando lo conocí en 1983 y comencé a colaborar como secretaria de la Asociación, también conocí a Pacho y David, quienes formaban parte del grupo académico de neuropsicología liderado por Alfredo. La meta que Alfredo tenía era ambiciosa: publicar un libro de neuropsicología cada dos años con el apoyo de Prensa Creativa y de Sigifredo Betancourt, su editor. En uno de los primeros libros de esta colección, titulado "La Memoria: Aspectos Neuropsicológicos", y publicado en 1985, Pacho participó con un capítulo sobre el síndrome de Korsakoff.

En 1987, como parte de esta misma colección, Pacho coordinó junto con Jairo Bustamante y Jaime Rojas la publicación del libro "El lenguaje: fundamentos de neurolingüística." Tres años antes, en 1984, había viajado a la Universidad Católica de Lovaina para cursar un posgrado en neuropsicología pediátrica. A su regreso, participó en un libro de neuropsicología infantil coordinado por Alfredo y yo, con dos capítulos: uno sobre evaluación neuropsicológica y otro sobre las secuelas del daño encefálico en la primera infancia.

En 1997, Prensa Creativa publicó una segunda edición del libro de neuropsicología infantil, esta vez coordinado por Rosselli, Ardila, Pineda y Lopera.

Durante los años siguientes, mantuve contacto con Pacho, colaborando en varios proyectos de investigación y en artículos científicos, siempre en asociación con Alfredo. Uno de los temas centrales fue el proyecto sobre Alzheimer familiar. Pacho siempre fue un colaborador entusiasta en los eventos de la Asociación Colombiana de Neuropsicología y, junto con David Pineda, apoyó el Instituto Colombiano de Neuropsicología, un proyecto que Alfredo y yo intentamos desarrollar, aunque no llegó a consolidarse. Más adelante, compartimos espacios académicos tanto en la Sociedad Latinoamericana de Neuropsicología como en la Asociación Latinoamericana de Neuropsicología, de la cual fuimos miembros fundadores.

Siempre admiré en Pacho no solo su agudo sentido del humor, sino también su inteligencia original, su calidad humana y su generosidad académica. Creo que todos sabían que él nunca decía que no a alguien que quisiera trabajar con él. Siempre extendía los brazos de un verdadero maestro.

Cuando Alfredo y yo nos casamos en 1985 y nos trasladamos a vivir a Miami, Pacho —recién regresado de Bélgica y antes de volver a Colombia— vivió con nosotros durante varias semanas. También fue una oportunidad para compartir como amigos. Disfrutábamos especialmente de sus historias de infancia, llenas de anécdotas de sus años en Aragón, Yarumal y Santa Rosa de Osos, en Antioquia. Con gran sentido del humor

relataba sus experiencias creciendo en un hogar con trece hermanos y recursos limitados, siempre con una mirada positiva sobre la vida.
Recuerdo especialmente una historia que también menciona David Pineda en su obituario: en su casa no había libros, solo un diccionario enciclopédico que su padre regaló a su hermana mayor en sus quince años. Según su padre, ese libro contenía "todo el conocimiento del mundo"." Pacho nos contaba durante nuestras tertulias en Miami que se guardaba bajo llave en una biblioteca y que, para consultarlo, había que lavarse las manos. Para Pacho, ese diccionario era casi un objeto sagrado y nos decía que soñaba con aparecer algún día en un diccionario.
Mi relación con Pacho también estuvo muy conectada con Clara Monika, su esposa y la mujer de su vida, con quien, desde que nos conocimos, establecí una gran empatía. Compartimos muchos momentos de amistad durante congresos de neuropsicología, tanto en Colombia como en EE. UU. Más aún, cuando Alfredo trabajó en la Universidad de San Buenaventura como director de la Maestría en Neuropsicología y viajaba parte de la semana a Medellín, Clara Monika y Pacho lo acogieron en su casa con generosidad, lo cual nos generó un sentimiento de familia.
Hace apenas dos años, en septiembre de 2023, durante el decimosegundo Congreso de la ALAN en Medellín, Pacho organizó un emotivo homenaje a Alfredo Ardila. Con lágrimas en los ojos y un abrazo que me llegó al alma, me entregó una placa que decía: "Maestro Alfredo Ardila, vives por siempre en la memoria del Grupo de Neurociencias de Antioquia."
Y hoy, yo le digo a Pacho:
Maestro, colega y amigo Francisco Lopera: vives por siempre en la memoria de la Asociación Latinoamericana de Neuropsicología y en el corazón de todos sus miembros, especialmente de quienes fundamos contigo esta Asociación. Te extrañamos profundamente y nunca te olvidaremos.

Dra. Esmeralda Matute

Al Dr. Francisco Javier Lopera Restrepo, lo conocí como Pacho, y así lo llamé durante estos 30 años de amistad. Esto ocurrió el 30 de octubre de 1993, durante el III Congreso Latinoamericano de Neuropsicología, organizado por la SLAN en Montevideo, Uruguay. Entre las fotos que están pasando durante este homenaje póstumo, verán una en la que él está en el extremo derecho y yo con una blusa roja, en el izquierdo, acompañados en este orden de Feggy Ostrosky, Alfredo Ardila y Mónica Rosselli. Dos años después, en 1995, se realizó la IV edición de ese congreso en Cartagena de Indias, Colombia. Ahí nos volvimos a encontrar y conocí a David Pineda. Los seis, Mónica, Feggy, Pacho, Alfredo, David y yo, conformamos un grupo de amistad inseparable. En ese Congreso, Feggy y yo tuvimos la "fortuna" de ganar para México la sede de la V Edición del Congreso, que realizamos en Guadalajara en 1997. Yo tenía el cargo de presidente del congreso y, por lo tanto, la responsabilidad de que se desarrollara sin contratiempos. Pues bien, en él surgieron diferencias entre los miembros de la SLAN, lo que afectó a uno de nuestros amigos colombianos. En México decimos que hicieron "grilla". Nosotros seis nos sentimos tan ofendidos que de ahí surgió un grupo inseparable e inquebrantable. Siempre otorgo la máxima veracidad al dicho "no hay mal que por bien no venga" cuando pienso en este suceso de 1997. La presencia de Pacho en este grupo no solo facilitaba la cohesión, sino que también generaba una sinergia incontestable. En aquel entonces, platicaba con Pacho sobre afasia, lenguaje, niños y una demencia rara que afectaba a jóvenes de Antioquia.
En 1999 realizamos el 1º Congreso Internacional Cerebro y Mente: La Integración, en Cartagena de Indias, Colombia, a la vez que se instauró la Asociación Latinoamericana de Neuropsicología (ALAN) y creamos la revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias. Desde entonces, esta revista es el órgano de difusión de la ALAN. El inicio de la ALAN y de su revista son impensables sin Francisco Lopera.

Pacho, siempre afable, amable, optimista, propositivo, dispuesto y conciliador, jugó un papel trascendental tanto para mantener la ALAN unida, vigente, activa y como líder en el desarrollo de la neuropsicología en Latinoamérica, como para que la revista Neuropsicología Neuropsiquiatría y Neurociencias alcanzara esta vida de 25 años publicándose de manera ininterrumpida y con gran número de lectores, confirmados por las citas que reciben los artículos publicados en ella. De hecho, la primera publicación (Vol. 1, No. 1) fue un número monográfico sobre demencias, en el que Francisco Lopera R. actuó como editor invitado.

La magnitud e importancia del trabajo que Pacho desarrolló sobre la enfermedad de Alzheimer autosómica dominante (EAAD) son innegables. No hay variante genética relacionada con esta enfermedad mejor estudiada y por lo tanto más elocuente que la PSEN1E280A; la mutación paisa. Todo esto gracias al tesón y compromiso de él y la dirección que desempeñó del Grupo de Neurociencias de Antioquia - GNA.

En 2014, me comentó que había una variante patogénica semejante a la mutación paisa en Jalisco, México; la PSEN1A34. Me sugirió que investigara esta enfermedad. Su acompañamiento cercano fue decisivo para la creación del Grupo Interdisciplinario de Investigación en Neurociencias – GiiN-Jalisco. Los integrantes de este GiiN-Jalisco le agradecemos explícitamente aquí, el habernos abierto las puertas para incursionar en este reto bajo su guía.

Hace justo dos años, en septiembre de 2023, en su finca, Pacho, después de darnos la lamentable noticia de su enfermedad, nos comentó a Mónica, Feggy y a mí que tenía dos asuntos pendientes que resolver para irse en paz. Se dirigió hacia mí pidiéndome que el proyecto de investigación y atención de las personas con la "mutación Jalisco" prosperara como el de Antioquia. La segunda petición fue la enseñanza de la lectura a la población sorda latinoamericana. ¡Menuda estafeta me pasó! Estas dos peticiones de Pacho lo describen con precisión. ¿Cómo piensa en esos momentos en los demás y no en sí mismo? Ese es y seguirá siendo Pacho Lopera, quien dedicó su vida a los demás desde una perspectiva científica. Muchas gracias, Pacho por haber estado en mi vida.

Dra. Feggy Ostrosky Shejet

Quiero dedicar unas palabras a Francisco Lopera, un amigo excepcional cuya amistad enriqueció mi vida de innumerables maneras. Su inteligencia brillaba en cada conversación, siempre aportando ideas y perspectivas que invitaban a la reflexión. Además, su sencillez era admirable; a pesar de sus logros y conocimientos, siempre se mostró accesible y genuino, recordándonos que lo más valioso es la calidad humana. Gracias, Francisco, por ser esa luz en nuestras vidas y por tu inquebrantable apoyo. ¡Tu amistad fue y seguirá siendo un verdadero regalo!

Guadalajara, México, septiembre 12 de 2025.

Trastorno de Atención en el Adolescente y en el Adulto Joven: Diagnostico Multinivel según el DSM-5, Tratamiento, Comorbilidades y Pronóstico

Dr. David A. Pineda
Grupo de Neuropsicología y Conducta (GRUNECO), Universidad de San Buenaventura de Medellín, Colombia.
Correo electrónico: dapinedasas@gmail.com

El trastorno por déficit de atención/ hiperactividad (TDAH) fue clasificado por el consenso de la Asociación Americana de Psiquiatría en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su 5ª edición (DSM5) dentro del apartado de los trastornos del neurodesarrollo. Se define como un patrón de síntomas

persistentes de inatención y/o hiperactividad-impulsividad, algunos de los cuales deben aparecer antes de los 12 años y presentarse en más de un ambiente, causando impacto funcional en las actividades académicas, familiares, sociales o laborales. No deben explicarse por esquizofrenia o cualquier otro trastorno psicótico, trastorno disociativo, trastorno de la personalidad, o intoxicación o abstinencia de substancias psicoactivas. La prevalencia se ha estimado entre el 4 al 15%, dependiendo de las diferentes culturales y la metodología epidemiológica utilizada. Persiste en la adultez en el 40 al 60% de los casos diagnosticados en la niñez, especialmente en los adultos jóvenes estudiantes universitarios. La prevalencia en el adulto, informada por los primeros estudios, usando los criterios del DSM5, se ha estimado entre el 2,5 y el 5%. Se considera como la principal causa de abandono de los estudios superiores o de fracaso laboral en el adulto joven. El diagnóstico tiene tres niveles, de acuerdo con la guía clínica de atención del DSM5: el nivel 1 corresponde al diagnóstico de rastreo o sospecha, para lo cual deben utilizarse los cuestionarios estandarizados para el adulto (ASRS6, WURS, IES-TDAH); el nivel 2 es el diagnóstico estándar de oro, que debe hacerse con entrevista estructurada neuropsiquiátrica (MINI-5 SCID5) y la evaluación neuropsicológica específica; y el nivel 3, el cual debe determinar la causa o la asociación de riesgo con comorbilidades neuropsiquiátricas o médicas generales (genética, trauma de cráneo, epilepsia, trastornos de sueño, trastornos neuropsiquiátricos). Para el diagnóstico del adulto deben presentarse 5 síntomas de inatención y/o 5 de hiperactividad/ impulsividad. El tratamiento, de acuerdo con el seguimiento de más de 25 años del ensayo clínico aleatorizado internacional MTA, debe ser combinado: farmacoterapia + psicoterapia cognitivo conductual + práctica de un deporte que no sea de combate. El pronóstico es bueno, cuando se consigue adherencia del paciente y su familia al tratamiento multimodal. Si la adherencia al tratamiento es mala, o si el paciente no es tratado, el trastorno se complica con abuso/ dependencia a substancias psicoactivas ("automedicación" callejera), depresión con alto riesgo de suicidio en la adolescencia tardía, trastorno opositor desafiante y trastorno antisocial de la conducta. La comorbilidad con trastornos afectivos es de mal pronóstico.

El Cerebro Criminal: Implicaciones para el Desarrollo de la Integridad Moral

Dra. Feggy Ostrosky Shejet
Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México. CDMX, México.
Correo electrónico: feggyostrosky@gmail.com

Las conductas violentas son alarmantemente comunes en nuestra sociedad y son consideradas un problema de salud pública que incluye desde la violencia doméstica hasta el crimen en las calles. ¿Qué mueve a los seres humanos a dañar a otras personas, incluyendo familiares o extraños?, ¿pueden estos impulsos y acciones prevenirse o controlarse? Actualmente la neurociencia intenta responder cómo una conducta adaptativa como la agresión se puede convertir en violencia.

En la última década se han desarrollado nuevos conceptos teóricos, se han redefinido las conductas y se han actualizado los métodos neurocientíficos para estudiar y entender la violencia, incluyendo el apoyo de los estudios de neuroimagen cerebral, tanto estructural como funcional, y los análisis cuantitativos del electroencefalograma. Por otra parte, se han actualizado y desarrollado nuevas baterías neuropsicológicas para explorar la relación entre el cerebro y la conducta humana, y diversas investigaciones intentan desarrollar tratamientos efectivos y programas preventivos. Se presentan investigaciones que han utilizado técnicas de neuroimagen cerebral y que se han centrado en identificar y caracterizar anormalidades estructurales y/o funcionales en individuos con trastornos de conducta, para contar con prácticas psiquiátricas basadas en

evidencia. En particular, buscan detectar si existen cambios neurobiológicos que puedan estar asociados a la psicoterapia.

Adolescencia y Consumo de Drogas: Comprendiendo la Vulnerabilidad para una Previsión Efectiva

Dra. Olga Inozemtseva
Laboratorio de Neuropsicología de las Adicciones, Instituto de Neurociencias, CUCBA, Universidad de Guadalajara. Guadalajara, Jalisco, México
Correo electrónico: olga.inozemtseva@academicos.udg.mx

La adolescencia es una etapa de desarrollo de un ser humano que comprende la transición entre la niñez y la adultez aproximadamente entre 10 y 19 años. Se caracteriza por grandes cambios a nivel neurofisiológico, físico, cognitivo, emocional y social, lo que convierte a esta etapa de desarrollo a un periodo de alta vulnerabilidad para la adquisición de conductas de riesgo, ya que a nivel neural existe un desequilibrio entre la maduración temprana del sistema límbico (base neurofisiológica de los aspectos motivacionales de la conducta) y la maduración tardía de las regiones prefrontales (base neurofisiológica del control de la conducta). A su vez, la conducta adictiva es una de las conductas de riesgo que puede iniciarse en la adolescencia, dada la vulnerabilidad neurofisiológica de esta etapa del desarrollo. La conducta adictiva, igual que la adolescencia, se caracteriza por un desequilibrio entre el sistema motivacional, que incluye el sistema límbico, hipersensibilizado por el consumo sistemático de la droga y falta del control de la conducta asociado con la corteza prefrontal. La adquisición de la conducta adictiva durante la adolescencia está modulada por distintos factores de riesgo individuales, interpersonales, contextuales/ambientales. La presencia de estos factores puede determinar una mayor predisposición a desarrollar la conducta adictiva en la adolescencia, o bien propiciar el inicio de consumo de drogas en la adolescencia. Con base en estos antecedentes, nuestro interés se centró en indagar sobre las características del control inhibitorio y del sistema del procesamiento motivacional en los adolescentes con alto riesgo de consumo de sustancias, además de precisar los factores de riesgo que están vinculados en una mayor medida con el consumo de sustancias en adolescentes. Con el fin de contestar las preguntas de interés, realizamos varios experimentos con adolescentes entre 12 y 15 años. A través del instrumento FRIDA, que fue estandarizado previamente en la población mexicana, se identificaron los adolescentes con alto reisgo de consumo y su desempeño en las tareas de control inhibitorio, reportes en las escalas conductuales se comparó con los adolescentes sin riesgo. Los resultados mostraron ausencia de diferencias significativas entre los grupos en las tareas de control inhibitorio. Sin embargo, los adolescentes con alto riesgo de consumo, en comparación con sus pares sin riesgo, presentaron una mayor impulsividad, mayor predisposición a un aprendizaje asociativo, más alta búsqueda de sensaciones, menor ansiedad por separación y menor fobia social. El factor de pertenecer a un grupo de amigos consumidores tiene el mayor peso predictivo de riesgo de consumo de sustancias que se incrementa con la edad.

El Desarrollo del Cerebro durante la Adolescencia: La Importancia de Conexiones en el Cerebro

Dra. Adriana Galván
Brain Research Institute Neuroscience, UCLA. Los Ángeles, California, EE.UU.
Correo electrónico: agalvan@ucla.edu

La adolescencia es un período especial del desarrollo. Los jóvenes de 10 a 24 años alcanzan importantes hitos del desarrollo durante esta etapa de la vida en la que exploran, crecen y se conectan. Los cambios neurodesarrolladores que ocurren durante la adolescencia respaldan estos cambios del desarrollo. Como revela la investigación en neurociencia, el cerebro adolescente exhibe una plasticidad significativa y atraviesa un importante período de conectividad, fortaleciendo las vías cerebrales, lo que refleja las crecientes conexiones que los adolescentes tienen con sus compañeros, familias y comunidades. Esta charla proporcionará una visión general del desarrollo cerebral, la comprensión actual de la neurociencia adolescente y una oportunidad para discutir cómo esta investigación puede ser útil para apoyar a los jóvenes afectados por el sistema.

RESÚMENES

SIMPOSIOS

SIMPOSIO 1

PERCEPCIÓN DEL TIEMPO Y MEMORIA DE TRABAJO EN MÚSICOS Y NO-MÚSICOS: CONECTIVIDAD FUNCIONAL DEL CEREBRO

Coordinadora: Julieta Ramos Loyo
Universidad de Guadalajara, Instituto de Neurociencias, México.
Correo electrónico: julieta.ramos@academicos.udg.mx

La percepción del tiempo implica la capacidad para estimar o producir intervalos temporales y es fundamental para realizar numerosas actividades cotidianas como lo es la coordinación motora, la planeación, etc. Por su parte, la memoria de trabajo implica la capacidad para mantener información por breves periodos para manipularla durante el aprendizaje, la resolución de problemas, etc. También está implicada en la percepción del tiempo, ya que se requiere mantener la información del transcurso del tiempo para poder estimar un intervalo. Para estudiar ambos procesos, valoramos la conectividad funcional del cerebro que permite identificar los patrones de sincronización de la actividad eléctrica cerebral entre distintas regiones cerebrales, tanto en un estado de reposo como durante la realización de tareas. En el primer trabajo, se busca identificar la relación entre la percepción del tiempo y la memoria de trabajo, tanto a nivel conductual como en los patrones comunes de conectividad funcional en ambos procesos. Con relación al segundo trabajo, hemos identificado diferencias en los patrones de conectividad funcional entre músicos y no músicos durante la percepción del tiempo. En este trabajo, se busca observar si un entrenamiento en la percepción del tiempo puede mejorar la misma y modificar los patrones de conectividad de manera diferencial en ambos grupos, músicos y no músicos. Finalmente, en el tercer trabajo se estudian las diferencias entre músicos y no músicos en la memoria de trabajo. Esto con base en la relación de la memoria de trabajo con la percepción del tiempo y el hecho de que, se ha descrito que los músicos tienen una ventaja en dicho proceso. En conjunto, en los tres trabajos que se presentan, se estudian los procesos de la percepción del tiempo y la memoria de trabajo. Así mismo, en ellos está implicada la plasticidad cerebral, evaluada a través de patrones de conectividad funcional, la cual es producto, por una parte, del entrenamiento musical al que se someten los músicos por largo tiempo, y por otra, por un entrenamiento en la percepción del tiempo, tanto en músicos como en no músicos.

S1.1. Relación entre la Estimación del Tiempo Interválica y la Memoria de Trabajo: Estudio de Conectividad Funcional EEG

Sergio Rivera Tello[1,2*], Rebeca Romo Vázquez[2], Julieta Ramos Loyo[1]
[1]*Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Departamento de Bioingeniería Traslacional, Universidad de Guadalajara, México.*
Correo electrónico: sergio.riveratello@gmail.com

La percepción del tiempo es una capacidad cognitiva fundamental para la supervivencia que depende de la integración de múltiples procesos, incluida la memoria de trabajo (MT), la cual es responsable de codificar, mantener y manipular información por breves periodos de tiempo. Ambas funciones comparten mecanismos neurales basados en la sincronización y el acoplamiento de ritmos cerebrales. Estudios conductuales previos han señalado una estrecha relación entre estas funciones, donde una mayor capacidad de MT se asocia con una mayor precisión temporal. En este estudio buscamos identificar la relación entre la estimación del tiempo y la capacidad de memoria de trabajo evaluada a través de una tarea n-back tanto a nivel conductual como en las redes funcionales del cerebro. Participaron 52 adultos jóvenes (28 mujeres) a los cuales se les registro su actividad eléctrica cerebral (EEG) y se calcularon las matrices de conectividad para ambas tareas y

posteriormente, se realizó un análisis de semejanza. Los resultados mostraron una alta similitud en los patrones de conectividad funcional en las bandas theta y alfa2. Además, se observó una correlación positiva entre la capacidad de MT y la precisión temporal. Estos resultados sugieren que, principalmente, una red frontal en la banda theta estaría participando en ambos procesos. Además, se confirmó que, a mejor desempeño en una tarea de MT, mayor precisión en la estimación del tiempo. Estos hallazgos aportan evidencia sobre los mecanismos oscilatorios compartidos entre la percepción temporal y la memoria de trabajo, y ofrecen nuevas perspectivas sobre la dinámica funcional de la conectividad cerebral.

S1.2. El Entrenamiento en Producción de Tiempo Modifica la Conectividad Funcional Cerebral: Estudio Comparativo entre Músicos y No-Músicos

Luis Pedro Ruiz Gómez[1*], Markus F. Müeller Bender[2], Julieta Ramos Loyo[1]
[1]*Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Centro de Investigación en Ciencias, Universidad Autónoma del Estado de Morelos, México.*
Correo electrónico: luis.ruiz3464@alumnos.udg.mx

La capacidad para estimar el paso del tiempo puede ser mejorada por el entrenamiento. Los músicos desarrollan esta capacidad como parte de su entrenamiento musical, lo que genera cambios estructurales y funcionales en sus cerebros. Este estudio tuvo como objetivo evaluar los efectos de un entrenamiento en producción temporal sobre la conectividad funcional cerebral medida mediante el registro de la actividad eléctrica cerebral (EEG). Participaron 38 hombres y mujeres jóvenes (18 músicos) que completaron un entrenamiento en línea compuesto por 9 sesiones. En cada sesión, los participantes realizaron 150 ensayos de una tarea de producción temporal, que consistía en estimar intervalos de 2.5 segundos con retroalimentación ensayo por ensayo. Se registró el EEG antes y después del entrenamiento mientras los participantes realizaban la misma tarea, pero sin retroalimentación. Se calculó el coeficiente de variación (CV) como medida de precisión y, además la eficiencia local (EL) y global (EG) como métricas de conectividad. Los músicos mostraron una mayor precisión que los no-músicos, tanto antes como después del entrenamiento. Los resultados mostraron una disminución significativa del CV tras el entrenamiento en ambos grupos, indicando una mejora en la precisión temporal. En cuanto a la conectividad funcional, en los no-músicos se observó una disminución en la EL en delta y theta y EG en delta y beta1. Mientras que, en los músicos, el entrenamiento generó una disminución de la EG en las bandas delta, alfa2 y beta1. Estos cambios sugieren una reorganización plástica de las redes neuronales involucradas en la producción temporal, asociada a una mejor ejecución producto del entrenamiento en la producción de intervalos temporales.

S1.3. Diferencias en la Conectividad Funcional del Cerebro entre Músicos y no Músicos durante una Tarea de Memoria de Trabajo

Julieta Ramos Loyo*, Luis Pedro Ruiz Gómez, Sergio Rivera Tello
Universidad de Guadalajara, Instituto de Neurociencias, México.
Correo electrónico: julieta.ramos@academicos.udg.mx

La memoria de trabajo (MT) se refiere a la capacidad para mantener información en la mente mientras se realizan tareas y procesos cognitivos como el razonamiento, el aprendizaje o la percepción del tiempo. Se ha postulado que los músicos pueden tener mayor capacidad de MT, debido a su entrenamiento. El objetivo del presente trabajo fue identificar esta posible ventaja de los músicos en la MT y las diferencias en sus patrones de conectividad funcional al compararlos con los no-músicos. Participaron un grupo de adultos sin formación musical (n=21, 15 mujeres), y uno de músicos (n=18, 6 mujeres), con un promedio de 9 años de entrenamiento. Los participantes realizaron una tarea 2-back para evaluar la MT. Ellos debían responder cuando el estímulo

target (25% de 120) fuera el mismo al presentado dos estímulos atrás. Los estímulos consistían en letras del alfabeto presentadas en una pantalla (500ms). Se calcularon las matrices de correlación durante el reposo y la tarea, así como la matriz diferencia entre estas condiciones. No se encontraron diferencias significativas entre los grupos en la ejecución conductual (precisión, tiempos de respuesta). Los no-músicos incrementaron su eficiencia local en todas las bandas de frecuencia (theta, alfa1, alfa2, beta1 y beta2) y la global en alfa al realizar la tarea. Mientras tanto, los músicos, incrementaron la eficiencia global en theta y beta. Estos resultados indican que mientras que los no músicos incrementan la conectividad entre regiones cercanas, los músicos lo hacen entre regiones más lejanas. Así, el entrenamiento musical a largo plazo al que se someten los músicos genera cambios plásticos en su cerebro en procesos de memoria de trabajo, a pesar de que no sean evidentes las diferencias en la ejecución conductual.

SIMPOSIO 2

INTERVENCIÓN COGNITIVA EN LA ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR: EVIDENCIA, DESAFÍOS Y ESTUDIOS A FUTURO

Coordinadora: Yaira Zuleine Arias Ramírez
[1]*Fundación Instituto Neurológico de Colombia.* [2]*Universidad San Buenaventura. Medellín, Colombia.*
Correo electrónico: yaira.arias@neurologico.org.co

El ataque cerebrovascular (ACV) es un trastorno de tipo neurológico que implica afectaciones transitorias o permanentes. Con alteraciones focales o globales, puede ser de origen agudo, crónico, y de tipo isquémico o hemorrágico. Según la *Global Burden of Disease,* es considerado la segunda causa de muerte con un porcentaje de 86 % y la tercera causa de discapacidad a nivel mundial para el año 2020, con 143 millones de años de vida ajustados en función de la discapacidad (AVAD), y generando costos que superan los 891 mil millones de dólares a nivel mundial. Con relación a Colombia la información es escasa, pero se estima que los costos totales de hospitalización en relación con el ACV isquémico, podrían ser de aproximadamente 1.619 USD y de 5.906 USD por paciente durante el primer año posterior al egreso hospitalario. Los índices de tasas suelen ser más elevados en países de ingresos medianos y bajos, y con mayor prevalencia de mortalidad en los hombres que en las mujeres. Los estudios de intervención cognitiva y de rehabilitación neuropsicológica (RN) en ACV con mediación tecnológica, resaltan la mejoría en lenguaje y en algunos subdominios de funciones ejecutivas, en especial, la memoria de trabajo. A su vez, han reportado la importancia que tiene la reserva cognitiva para la eficacia de la RN en este tipo de pacientes. El presente simposio tiene por objetivo presentar evidencia en torno a la enfermedad cerebro vascular, haciendo énfasis en los procesos de intervención cognitiva y en las posibilidades y desafíos que ello representa para el futuro en el manejo de pacientes con este tipo de patología.

S2.1. Nuevas Tendencias de Intervención en Personas Adultas Mayores con Neuropatología del Habla y Lenguaje: Una Revisión Sistemática

Danicza Martínez Morales[1,2*], David Andrés Montoya Arenas[2], Ana Milena Gaviria Gómez[2], Alejandra Arboleda Ramírez[1]
[1]*Instituto Neurológico de Colombia,* [2]*Universidad de San Buenaventura. Medellín, Colombia.*
Correo electrónico: danicza.martinez@neurologico.org.co

Introducción. Las afecciones cerebrovasculares constituyen una de las principales causas de los trastornos del habla y el lenguaje en adultos mayores, impactando su comunicación y calidad de vida. *Objetivo.* Identificar

el estado actual de la literatura científica sobre nuevas tendencias de intervención en adultos mayores con neuropatología del habla y el lenguaje. Método: Se realizó una revisión sistemática siguiendo las directrices PRISMA. Se llevó a cabo una búsqueda en inglés en las bases de datos Scopus, PubMed y ScienceDirect, abarcando publicaciones entre 2015 y 2025. Se identificaron 1,433 estudios; tras la eliminación de 55 duplicados y la aplicación de criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 30 artículos para evaluación de elegibilidad, de los cuales 15 cumplieron con los criterios de calidad metodológica. *Resultados.* Las intervenciones más destacadas incluyen terapia intensiva del habla y el lenguaje, terapia cognitivo-conductual del lenguaje, rehabilitación digital, entrenamiento computarizado, realidad virtual y estimulación intracraneal. Estas estrategias han mostrado mejoras en la recuperación funcional del lenguaje, con evidencia preliminar de su efectividad en la neuroplasticidad post-ACV. *Conclusiones.* La literatura reciente sugiere que los enfoques tecnológicos y las terapias intensivas representan alternativas prometedoras para la rehabilitación del lenguaje en adultos mayores con daño cerebrovascular. Sin embargo, se requiere más investigación con ensayos clínicos robustos para establecer su eficacia a largo plazo

S2.2. Características de la Denominación en Pacientes con Antecedentes de ACV Isquémico y Hemorrágico Atendidos en el Instituto Neurológico de Colombia

Luis Yoanny Venegas Álvarez[2*], Yaira Zuleine Arias Ramírez[1,2], Oscar Villada[3], Alejandra Arboleda Ramírez[1]
[1]*Fundación Instituto Neurológico de Colombia,* [2]*Universidad de San Buenaventura,* [3]*Hospital San Vicente Fundación. Medellín, Colombia.*
Correo electrónico: maestria.neuropsico@usbmed.edu.co

Introducción. El lenguaje es un proceso de gran complejidad, siendo la denominación uno de los dominios más importantes en la comunicación. Una de las principales causas de alteración son los ataques cerebrovasculares (ACV) produciendo diferentes grados de discapacidad y alteraciones en la funcionalidad. *Objetivo.* Determinar las alteraciones en la denominación en pacientes adultos con antecedentes de ACV isquémico o hemorrágico atendidos en el Instituto Neurológico de Colombia (INDEC). *Metodología.* Estudio transversal analítico de fuentes secundarias (historias clínicas y evaluaciones neuropsicológicas) de pacientes con ataque cerebrovascular isquémico (ACVI) y hemorrágico (ACVH) atendidos a lo largo de 10 años en el INDEC. *Resultados.* Se analizaron los datos de 128 pacientes, la mediana en la edad fue de 55 años; el 72,2% con ACVI y 27,3% con ACVH; el 53,9% fueron hombres y el hemisferio más afectado fue el izquierdo en un 55,5%. Se observaron puntuaciones más bajas en las pruebas de lenguaje en pacientes con ACVH en comparación con el ACVI, sin diferencias estadísticas. Se encontraron significativamente puntuaciones bajas en lesiones del hemisferio izquierdo en el test de denominación ($p< 0.001$), Token test ($p= 0.014$), fluidez semántica ($p= 0.004$) y fluidez fonológica ($p= 0.007$). *Conclusiones.* Las alteraciones de la denominación son significativamente más frecuentes en lesiones del hemisferio izquierdo y aunque no se encontraron diferencias significativas según el tipo de ACV, se presenta un impacto discreto mayor en los pacientes con ACVH. Los ACV de la arteria cerebral media (ACM) tuvieron puntuaciones más bajas en las pruebas de lenguaje.

S2.3. Efecto de un Plan de Rehabilitación Neuropsicológica en Funciones Ejecutivas en una Paciente con Antecedente de ACV Isquémico en Relación con el Desempeño de sus Habilidades Instrumentales: Estudio N=1

Ana María Londoño Arias[1*], Yaira Zuleine Arias Ramírez[1,2]
[1]*Universidad de San Buenaventura. Medellín, Colombia.* [2]*Fundación Instituto Neurológico de Colombia, Colombia.*
Correo electrónico: ana.lona92@gmail.com

Introducción. El ataque cerebrovascular (ACV) es un trastorno de tipo neurológico que involucra áreas específicas del encéfalo, considerada la segunda causa de muerte y la tercera causa de discapacidad a nivel mundial. EL ACV de etiología asociada a mutación genética es poco frecuente, en especial presentado por enfermedad de Fabry. A nivel cognitivo se ven impactadas las funciones ejecutivas (FE), tales como: dificultades conceptuales, de planificación, espaciales, velocidad de procesamiento, y memoria de trabajo. La Rehabilitación neuropsicológica (RN) mediada por las tecnologías de la información y las comunicaciones (TICs) ha demostrado resultados eficaces en estos dominios, por tanto, resulta ser una alternativa que promueve la recuperación cognitiva y funcional. *Objetivo.* Determinar el efecto de la rehabilitación neuropsicológica mediante la herramienta RehaCom enfocada en funciones ejecutivas en una paciente con antecedente de ACV isquémico y enfermedad de Fabry, en relación con el desempeño de sus habilidades instrumentales. *Metodología.* Diseño cuasiexperimental de caso único, con esquema A-B. La participante, una mujer de 32 años, con antecedente de ACV isquémico, con dificultades en sus habilidades instrumentales de la vida diaria. La RN se llevó a cabo mediante el Software RehaCom y como medida se utilizó la escala CIF y el cuestionario disejecutivo (DEX -SP). *Resultados.* Los resultados RN describen un efecto grande (NAP:100%) para las habilidades instrumentales, y para la reducción de los síndromes disejecutivos, y con un tratamiento muy efectivo (NAP:90%) para las FE relacionadas con capacidad de abstracción, planeación y flexibilidad mental. *Conclusiones.* La implementación de un programa de RN basado en medicación tecnológica, junto con un plan casero, resultan ser un tratamiento muy efectivo para mejorar las habilidades instrumentales.

S2.4. Entrenamiento Adaptativo de la Memoria de Trabajo e Independencia Funcional Posterior a un Evento Cerebrovascular: Un Ensayo Aleatorizado.

Daniel Landínez Martínez[1*], David Andrés Montoya Arenas[2,3]
[1]*Universidad Católica Luis Amigó, Colobmia.* [2]*Universidad Pontificia Bolivariana, Colombia.* [3]*Universidad San Buenaventura. Medellín, Colombia.*
Correo electrónico: daniel.landinezma@amigo.edu.co

Antecedentes. El deterioro cognitivo posterior un evento vascular isquémico afecta significativamente la independencia funcional, especialmente en las actividades instrumentales de la vida diaria. Investigaciones previas han identificado la memoria de trabajo como un objetivo clave para la rehabilitación; sin embargo, la efectividad del entrenamiento adaptativo de la memoria de trabajo en la mejora de los resultados funcionales sigue siendo poco explorada. *Método.* Se llevó a cabo un ensayo controlado aleatorizado con 32 participantes que habían sufrido un evento cerebrovascular isquémico. Los participantes fueron asignados aleatoriamente a un grupo de intervención (n= 16), que recibió entrenamiento adaptativo de la memoria de trabajo, o a un grupo de control activo (n= 16), que realizó actividades cognitivas no adaptativas. Las variables independientes incluyeron el tipo de intervención (adaptativa *vs.* estándar), mientras que las variables dependientes evaluaron el desempeño en actividades instrumentales de la vida diaria (Escala de Lawton-Brody) y la memoria de trabajo (Cuestionario de Memoria de Trabajo, Índice de Memoria de Trabajo y Test de Tapping de Bloques de Corsi). La intervención consistió en 25 sesiones durante 12 semanas, ajustadas al desempeño del participante para maximizar el compromiso cognitivo. *Resultados.* El grupo de intervención mostró una mejora significativa en el Índice de Memoria de Trabajo en comparación con el grupo de control, lo que sugiere un efecto más sólido del entrenamiento adaptativo sobre los resultados cognitivos. Sin embargo, no se observaron diferencias significativas en el desempeño de las actividades instrumentales de la vida diaria entre los grupos, lo que plantea interrogantes sobre la transferibilidad de las mejoras cognitivas a tareas funcionales. *Discusión.* Estos hallazgos respaldan la premisa teórica de que el entrenamiento adaptativo de la memoria de trabajo mejora el rendimiento cognitivo tras un evento cerebrovascular, pero también resaltan sus limitaciones en el impacto

directo sobre la independencia funcional. Las investigaciones futuras deberían explorar las condiciones bajo las cuales dichas intervenciones pueden traducir eficazmente las mejoras cognitivas en beneficios prácticos, considerando factores como la duración de la intervención, su intensidad y las diferencias individuales (por ejemplo, desempeño basal, motivación y predisposición genética). Este estudio subraya la necesidad de perfeccionar los diseños de intervención para cerrar la brecha entre el entrenamiento cognitivo y los resultados de rehabilitación funcional.

SIMPOSIO 3

VIDEOJUEGOS Y PROCESOS COGNITIVO-EMOCIONALES: IMPACTOS EN LA SALUD MENTAL Y EL COMPORTAMIENTO

Coordinador: Luis Ángel Llamas-Alonso
Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales, Universidad Autónoma de Baja California. Baja California, México.
Correo electrónico: luis.llamas.alonso@uabc.edu.mx

El presente simposio reúne investigaciones recientes que exploran las múltiples formas en que la práctica de videojuegos interactúa con procesos cognitivos, emocionales y de salud mental. A través de cuatro ponencias, se aborda un análisis integral de los videojuegos como un fenómeno complejo con implicaciones tanto positivas como de riesgo para el bienestar psicológico, incorporando en todos los casos una perspectiva neurobiológica en su diseño conceptual. La primera ponencia, Gaming Disorder y Bienestar: Diseño y Validación de una escala para población mexicana, presenta el desarrollo de una herramienta psicométrica diseñada para evaluar patrones de consumo de videojuegos y su relación con indicadores de salud mental en población adulta. La segunda ponencia, Efecto de la práctica de videojuegos de acción en la inhibición de respuesta ante contextos emocionales, analiza cómo la práctica habitual de videojuegos cognitivamente demandantes modula la capacidad de inhibir respuestas ante estímulos emocionales, revelando implicaciones para el control emocional y la impulsividad. La tercera ponencia, Game Transfer Phenomena como un fenómeno de cognición espontánea: Un análisis multidimensional, discute cómo las experiencias de transferencia de contenido del videojuego a la vida real pueden asociarse con síntomas psicopatológicos, como disociación, ansiedad o alteraciones perceptuales. Finalmente, la ponencia Estilos de aprendizaje basados en el refuerzo como efecto de la práctica habitual de videojuegos y el sexo, investiga cómo los videojuegos afectan los procesos de toma de decisiones basados en retroalimentación positiva o negativa, un componente central en la adaptación al entorno con implicaciones clínicas y educativas. En conjunto, estas investigaciones ofrecen una visión crítica sobre cómo los videojuegos pueden actuar como un agente de modelado cognitivo, emocional y cerebral, destacando la necesidad de matizar su estudio más allá de los enfoques tradicionales de adicción o entretenimiento.

S3.1. Gaming Disorder y Bienestar: Diseño y Validación de una Escala para Población Mexicana

Salvador Trejo[1*], Julio Cesar Llamas-Alonso[2], Vladimir Huerta-Chávez[3], Luis Ángel Llamas-Alonso[4]
[1]*Facultad de Medicina y Psicología, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [2]*Universidad La Salle Bajío, México.* [3]*Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.* [4]*Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales, Universidad Autónoma de Baja California, México.*
Correo electrónico: strejo@uabc.edu.mx

El uso problemático de videojuegos ha cobrado relevancia como un fenómeno con implicaciones clínicas y sociales, especialmente en contextos culturales poco explorados. Este estudio presenta el desarrollo y validación inicial de un inventario diseñado para evaluar la relación entre el uso de videojuegos y la salud mental en población mexicana. A partir de una muestra de 974 participantes, se analizó la estructura factorial de una escala que incluye dimensiones como pérdida de control, bienestar físico y mental, y bienestar social, en el contexto del trastorno por videojuegos (Gaming Disorder). Se llevaron a cabo análisis factoriales confirmatorios que respaldan una estructura de tres factores, así como pruebas de invarianza factorial por sexo, lo cual refuerza la validez estructural y generalizabilidad del instrumento. Además, se hallaron asociaciones significativas entre las dimensiones del trastorno por videojuegos y un continuo de salud mental que incluye bienestar emocional, psicológico y social. Desde un enfoque neuropsicológico, se discuten las implicaciones de la desregulación emocional, la hiperactivación del circuito de recompensa y la disfunción del control inhibitorio como mecanismos centrales del trastorno. Este trabajo propone que el Gaming Disorder puede comprenderse como una alteración en los sistemas de autorregulación, lo cual abre líneas de intervención enfocadas en el fortalecimiento del control ejecutivo y emocional. Finalmente, se destaca la relevancia de validar instrumentos culturalmente pertinentes que permitan evaluar tanto fortalezas como debilidades en la relación entre videojuegos y salud mental, con vistas a futuros estudios longitudinales y enfoques clínicos integrativos

S3.2. Efecto de la Práctica de Videojuegos de Acción en la Inhibición de Respuesta ante Contextos Emocionales

Vladimir Huerta-Chavez[1*], Ángel Buruel-Alor[2], Luis Ángel Llamas-Alonso[2]
[1]*Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales, Universidad Autónoma de Baja California, México.*
Correo electrónico: roberto.huerta@cucba.udg.mx

Los videojuegos de acción exigen respuestas rápidas y ofrecen retroalimentación de recompensa inmediata que activa el circuito dopaminérgico mesolímbico-cortical e induce plasticidad frontoestriatal; además, se desarrollan en un ecosistema de retroalimentación continua y competencia social saturado de señales emocionales tanto placenteras como displacenteras. Comprender cómo esta combinación de estimulación reforzante y valencia afectiva impacta la regulación de la conducta resulta crucial ante la preocupación creciente por el control impulsivo y la salud socioemocional de los jugadores. El objetivo de este estudio fue determinar si la práctica habitual de videojuegos de acción afecta el control inhibitorio (CI) cuando la información irrelevante posee carga afectiva. Treinta videojugadores de acción (GVJ; ≥5 h/sem) y 31 no-videojugadores (GPC) respondieron una tarea Go/NoGo con imágenes de fondo de valencia neutra, placentera y displacentera. Se registraron tiempos de reacción y porcentajes de aciertos Go e inhibiciones correctas (IC). Se incluyeron las horas semanales de juego como covariable. Los GVJ mostraron mayor IC que los GPC únicamente ante estímulos displacenteros, sin diferencias en valencias neutra o placentera. Los tiempos de reacción no mostraron diferencias, descartando un compromiso velocidad-precisión. La experiencia con videojuegos de acción parece afinar circuitos inhibitorios frontocingulados específicamente cuando la tarea exige suprimir respuestas frente a señales aversivas, lo que sugiere una transferencia afectivo-específica y no generalizada. Estos hallazgos respaldan el uso responsable de los videojuegos como posible herramienta para fortalecer el control inhibitorio en poblaciones con desregulación emocional. Futuros estudios requieren manipular la dosis de juego y registrar medidas neurofisiológicas para determinar los mecanismos neurales asociados a la exposición prolongada a videojuegos.

S3.3. Game Transfer Phenomena como un Fenómeno de Cognición Espontánea: Un Análisis Multidimensional

Julio Cesar Llamas-Alonso
Universidad La Salle Bajío, México.
Correo electrónico: luis.llamas.alonso@uabc.edu.mx

Game Transfer Phenomena (GTP) se refiere a experiencias involuntarias en las que contenidos de videojuegos se transfieren a la vida cotidiana. Estas incluyen pensamientos automáticos, imágenes, sonidos mentales, distorsiones perceptuales o conductas automáticas relacionadas con el juego. El objetivo de este trabajo fue investigar si el GTP puede conceptualizarse como fenómenos cognitivos espontáneos. Se evaluó la frecuencia de GTP mediante cuestionarios y registros estructurados tipo diario. Se exploraron variables asociadas como rasgos esquizotípicos, ansiedad, depresión, impulsividad, creatividad y memoria de trabajo. En el estudio de diario, los participantes reportaron sus experiencias de GTP conforme ocurrían durante siete días. En el estudio de laboratorio, se examinó la hipótesis de *priming* a largo plazo mediante tareas de decisión léxica. Participaron 561 participantes adultos jóvenes. En los estudios 1 y 2 se evaluó la frecuencia de GTP, ensoñaciones, aparición espontánea de pensamientos, así como variables psicopatológicas: esquizotipia, ansiedad, depresión, impulsividad y memoria de trabajo. También se utilizaron tareas cognitivas de creatividad, completación de fragmentos de palabras para evaluar *priming* semántico (estudio 3). En el estudio 4, participantes jugaron un videojuego por 30 m, posteriormente completaron una tarea de decisión léxica, diseñada para medir efectos de *priming* a corto y largo plazo. El GTP más común fueron pensamientos involuntarios, recuerdos (autobiográficos) y alteraciones perceptuales visuales y auditivas. Estas experiencias surgieron durante actividades automáticas de baja demanda cognitiva. Existe una asociación significativa entre GTP, cogniciones espontáneas y rasgos esquizotípicos positivos. Además, se halló evidencia de efectos de *priming* a largo plazo. GTP comparte mecanismos similares y tiene una frecuencia similar con otros fenómenos cognitivos involuntarios. Puede conceptualizarse dentro de un marco teórico multidimensional que integra aspectos fenomenológicos, neurocognitivos y clínicos.

S3.4. Estilos de Aprendizaje Basados en el Refuerzo como Efecto de la Práctica Habitual de Videojuegos y el Sexo

Luis Ángel Llamas-Alonso[1*], Andrea Judith Quevedo-Calderón[1], Sandra Lucía Quiñones-Beltrán[1], Ana Lucía Jiménez-Pérez[1], Armando Q. Angulo Chavira[2]
[1]*Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [2]*Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, México.*
Correo electrónico: luis.llamas.alonso@uabc.edu.mx

La práctica de videojuegos activa el sistema dopaminérgico mesolímbico-cortical de recompensa, promoviendo plasticidad en circuitos cognitivos relacionados con el aprendizaje. Este sistema resulta esencial para el aprendizaje por refuerzo o evitación del castigo. Dado que los videojuegos estructuran su dinámica en torno al cumplimiento de objetivos mediante recompensas y la evitación de castigos, el objetivo de este estudio fue identificar los patrones de aprendizaje por recompensa y por evitación del castigo en videojugadores (VJ) y no videojugadores (NVJ). Participaron 36 VJ y 36 NVJ en un paradigma de aprendizaje probabilístico que incluyó tres fases: 1) aprendizaje, donde los participantes asociaban pares de símbolos a probabilidades de ganancia o pérdida de puntos; 2) prueba, en la que se retiraba la retroalimentación; y 3) transferencia, donde los símbolos se reorganizaban aleatoriamente para caracterizar el patrón de aprendizaje. Los participantes discriminaron mejor el símbolo asociado a la recompensa que al castigo. Los hombres mostraron mayor sesgo hacia el aprendizaje por recompensa, especialmente en el grupo de NVJ. Las mujeres destacaron en la discriminación

del símbolo castigador, aunque con menor precisión general. Las mujeres VJ mejoraron significativamente en la discriminación de recompensa vs NVJ. Los VJ obtuvieron mayor precisión general que los NVJ. Estos resultados sugieren que el sexo y la experiencia con videojuegos modulan los estilos de aprendizaje basados en recompensa y castigo, con efectos diferenciados según el tipo de estímulo evaluado. Estas diferencias tienen implicaciones clínicas y educativas, ya que los videojuegos podrían emplearse para fortalecer el aprendizaje por refuerzo en función del perfil motivacional individual, optimizando intervenciones adaptadas al tipo de estímulo y al estilo de aprendizaje predominante.

SIMPOSIO 4

AUTISMO: EL CUADRO CLÍNICO Y PROPUESTAS DE TRATAMIENTO

Coordinadora: Yulia Solovieva

Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Puebla, México. Facultad de Ciencias para el Desarrollo Humano, Doctorado en Ciencias Aplicadas a la Educación Especial, Universidad Autónoma de Tlaxcala, México. Federal Center of Psychological and Multidisciplinary Research, Moscow, Russia.

Correo electrónico: aveivolosailuy@gmail.com

El autismo (TEA) representa una categoría diagnóstica, propuesta por el DSM-V que frecuentemente se utiliza en casos de trastornos y desviaciones del desarrollo desde la infancia temprana. Hasta ahora no hay consenso sobre sus causas, etiología, pronóstico y las formas de tratamiento. En la neuropsicología y psiquiatría persisten las discusiones acerca de los mecanismos cerebrales, neurofisiológicos, conductuales que se encuentran detrás de este trastorno. El objetivo del simposio es presentar el punto de vista clínico sobre el autismo que se ha conformado desde uno de los enfoques neuropsicológicos, el enfoque luriano, junto con la presentación y discusión de ejemplos de tratamientos que se han utilizado desde la perspectiva conductual e histórico-cultural. Este enfoque promueve los procedimientos de evaluación clínica cualitativa que permite establecer el mecanismo cerebral funcional que subyace a un cuadro clínico particular. La primera ponencia concentra las consideraciones metodológicas de la evaluación neuropsicológica infantil y resume las variantes clínicas encontradas recientemente a nivel de los mecanismos funcionales cerebrales en casos de niños que reciben el diagnóstico de TEA. La segunda ponencia presenta la propuesta de intervención en casos de autismo infantil desde una perspectiva conductual que se centra en la reducción de las estereotipias autolesivas por medio de técnicas de mediación conductual en un CAM de Tlaxcala. La tercera ponencia se dedica a la presentación de un caso de niño de la edad preescolar con el diagnóstico de TEA que fue evaluado y tratado neuropsicológicamente desde la perspectiva histórico-cultural. La ponencia presenta los resultados obtenidos a través de aplicación de un programa individual a nivel psicológica y neuropsicológico. Por su parte, la cuarta ponencia expone los hallazgos y los desafías de las sesiones de intervención neuropsicológica en caso de la edad preescolar con lesión orgánica comprobada. Los expositores inviten a los participantes a la discusión y reflexión amplia.

S4.1. Variantes de los Déficit Funcionales Cerebrales en Niños Diagnosticados con Autismo: Enfoque Metodológico Luriano

Yulia Solovieva[1,2,3]

[1]*Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Puebla, México.* [2]*Facultad de Ciencias para el Desarrollo Humano, Doctorado en Ciencias Aplicadas a la Educación Especial, Universidad Autónoma de Tlaxcala, México.* [3]*Federal Center of Psychological and Multidisciplinary Research, Moscow, Russia.*

Correo electrónico: aveivolosailuy@gmail.com

El enfoque neuropsicológico luriano consiste en consideración del nivel funcional de los mecanismos cerebrales dentro de los sistemas funcionales complejos. En el objetivo de la ponencia se dirige a la presentación de las variantes clínicas encontradas a nivel de los mecanismos funcionales cerebrales en casos de niños que reciben el diagnóstico de TEA en México. El método utilizado fue el análisis clínico del síndrome neuropsicológico (análisis sindrómico), propuesto en las obras de A.R. Luria y su escuela y modificado para la población infantil en México. Dicho análisis, aplicado a niños diagnosticados con TEA, en las edades entre 4 y 13 años, ha permitido identificar los síndromes neuropsicológicos distintos, a pesar de que, desde la encuesta de DSM-V, todos los niños reciben un mismo diagnóstico por los paidopsiquiatras y neurólogos. El análisis del síndrome se dirige a identificar los errores y las dificultades típicas del niño en relación con los mecanismos cerebrales que conforman a los tres bloques cerebrales funcionales. Los resultados de análisis sindrómico aplicado muestra que, entre los síndromes neuropsicológicos identificables se encuentran, por orden de su frecuencia, el déficit funcional en la organización motora secuencial, déficit de regulación y control de la actividad voluntaria, déficit de análisis y síntesis cinestésica y el déficit de la activación emocional inespecífica. El registro electroencefaográfico puede servir para precisar el nivel córtico-subcortical patológico o disfuncional. En cada una de las variantes sindrómicas mencionadas, se observen las dificultades típicas que impiden adquirir las acciones prácticas objetales, lúdicas y verbales. Se discute que la situación social del desarrollo de estos niños tampoco favorece a la superación óptima de sus dificultades. Se concluye que se requiere de elaboración de programas de intervención que puedan modificar positivamente la actividad del niño y favorecer al desarrollo gradual de los mecanismos cerebrales disfuncionales.

S4.2. Reducción de Estereotipias Autolesivas por medio de Técnicas de Modificiación Conductual. Un Caso en CAM

Francisco Aguilar Guevara*, María Isabel Solís Meza, Roxana Pluma Romo, Josué Antonio Camacho Candia, Yulia Solovieva

Facultad de Ciencias para el Desarrollo Humano, Universidad Autónoma de Tlaxcala, México.

Correo electrónico: fjaguilarg_fcdh@uatx.mx

Un rasgo característico en personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA), es la presentación de estereotipias que pueden ser lesivas o no lesivas. Entre aquellas que son lesivas, se encuentran las autolesivas, que implican un daño severo para el individuo que las despliega. De acuerdo con el Modelo Taxonómico de Desarrollo de Habilidades, un paso nodal para el desarrollo académico de un estudiante que presente comportamiento autolesivo es la eliminación o reducción considerable de este tipo de comportamiento, debido a que elimina la posibilidad de desarrollo de Habilidades Situacionales, que son la base para el desarrollo de habilidades en niveles más complejos como es el de Habilidades Académicas. Por lo anterior, el objetivo del estudio fue eliminar o reducir estereotipias autolesivas por medio de Reforzamiento Diferencial de Otras Conductas (RDO) y Reforzamiento Diferencial de Conductas Alternas (RDA) en un estudiante con Trastorno del Espectro Autista de nivel Preescolar. Para ello, se implementó una Línea Base y sesiones de observación y registro anecdótico. Posteriormente, se implementaron las técnicas mencionadas en las instalaciones del CAM por espacio de dos horas, dos veces por semana. Algunas sesiones se llevaron a cabo en el salón de clases del estudiante y las últimas en un aula separada. Por medio de un registro de frecuencia se pudo identificar que las conductas estereotipadas autolesivas fueron eliminadas y, por las características de las técnicas empleadas, el estudiante aumentó sus periodos de atención y de involucramiento en actividades pre-académicas, propias del nivel educativo. Los datos se discuten a la luz de los postulados que sustentan al Modelo Taxonómico de

Desarrollo de Habilidades, específicamente en lo que refiere al desarrollo psicológico de un individuo y de las condiciones indispensables para que ocurra.

S4.3. Intervención Neuropsicológica de un Caso de Trastorno del Espectro Autista en la Edad Escolar

Omar Elías Torrado Duarte[1*], Lenia Estefania Meza Salcido[1], Yulia Solovieva[2,3,4]
[1]*Instituto de Rehabilitación y Aprendizaje, Guadalajara, México.* [2]*Universidad Autónoma de Puebla, México.* [3]*Universidad Autónoma de Tlaxcala, México.* [4]*Federal Center of Psychological and Multidisciplinary Research, Moscow, Russia.*
Correo electrónico: otorrado@hotmail.com

El Trastorno del Espectro Autista (TEA), es un trastorno del neurodesarrollo que comprende síntomas variados entre los que se incluyen dificultades en la comunicación e interacción social, así como patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento. A pesar de los síntomas comunes englobados en la categoría diagnóstica del TEA, los individuos evidencian perfiles diversos en cuanto al desarrollo funcional de los mecanismos cerebrales. La neuropsicología se establece como una disciplina clave para entender las bases funcionales del TEA y representa un marco metodológico que responde a la necesidad de individualizar las intervenciones. A su vez, la perspectiva neuropsicológica histórico-cultural enfatiza el análisis sindrómico, para establecer de manera individualizada aspectos específicos del desarrollo, la edad psicológica y la actividad rectora correspondiente. El presente trabajo busca describir el proceso de evaluación e intervención neuropsicológica desde la perspectiva histórico-cultural en un caso de TEA en la edad escolar. A partir de la implementación de un programa de intervención neuropsicológica desarrollado en tres etapas, y que consideró los principios de corrección neuropsicológica infantil de la perspectiva histórico-cultural con la finalidad de favorecer la formación de los aspectos neuropsicológicos identificados con debilidad funcional, se evidenció mayor consolidación en el lenguaje expresivo e impresivo, desarrollo de la actividad voluntaria, la actividad gráfica y el análisis fonológico de las palabras como base para la lectoescritura. Los resultados se discuten a la luz del aporte que representa la neuropsicología histórico-cultural para el establecimiento del perfil neuropsicológico de los casos con TEA y la efectividad del desarrollo de planes de intervención individualizados.

S4.4. Evaluación e Intervención Neuropsicológica en un Caso de Trastorno del Espectro Autista (TEA) Severo

Cynthia Raquel García Escárpita Ferrer[1*], Yulia Solovieva[2,3,4], Luis Quintanar Rojas[2,3,4]
[1]*Universidad de Colima, México.* [2]*Universidad Autónoma de Puebla, México.* [3]*Universidad Autónoma de Tlaxcala, México.* [4]*Federal Center of Psychological and Multidisciplinary Research, Moscow, Russia.*
Correo electrónico: neuropsicologa.escarpitaferrer@gmail.com

La presente ponencia tiene como objetivo exponer el proceso de evaluación e intervención neuropsicológica en un caso clínico de Trastorno del Espectro Autista (TEA) severo con lesión orgánica comprobada. Se parte del enfoque neuropsicológico histórico-cultural, que permite establecer líneas centrales de desarrollo a partir de un análisis cualitativo sindrómico de los mecanismos cerebrales alterados. El participante fue un niño de 6 años 11 meses, con diagnóstico de TEA y evidencia de daño cerebral prenatal, referido por alteraciones severas en lenguaje, conducta, regulación emocional y desarrollo motor. Se realizaron dos evaluaciones neuropsicológicas (pre y post intervención), utilizando protocolos adaptados para preescolares que permiten explorar funciones psicológicas superiores en relación con bloques funcionales cerebrales. El programa de intervención tuvo una duración de 24 meses, con un total de 348 sesiones individuales y grupales, estructurado a partir de los principios de corrección neuropsicológica infantil: la formación de eslabones débiles sobre eslabones fuertes, el trabajo dentro de la zona de desarrollo próximo y la actividad rectorada por el juego. Los resultados post-intervención mostraron mejoras significativas en regulación conductual, tono cortical,

organización secuencial motora y comprensión verbal. Se observó la emergencia de lenguaje funcional, acciones objétales culturalmente significativas, incremento del tiempo atencional y aparición de juego simbólico. El caso permite discutir el impacto de una intervención estructurada incluso en contextos de daño cerebral severo, y la relevancia del análisis sindrómico cualitativo para diseñar planes individualizados que favorezcan el desarrollo integral en la infancia.

SIMPOSIO 5

PSEN1$_{A431E}$ EN JALISCO: DE LOS REGISTROS HISTÓRICOS A LA CARACTERIZACIÓN COGNITIVA Y MOTORA

Coordinador: Karina Pérez-Rubio
Instituto de Neurociencias CUCBA, Universidad de Guadalajara.
Correo electrónico: karina.perez7058@alumnos.udg.mx

Karina Pérez-Rubio[1*], Emmanuel Murillo-Gutiérrez[1], Isaac Enrique Berumen-Ocegueda1, Aranzazú González-Bravo[1], Ana Karen Preciado-Barón[1], Esmeralda Matute[1,2]
[1]*Instituto de Neurociencias CUCBA, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Centro Universitario de Ciencias Sociales y Humanidades, Universidad de Guadalajara, México.*

La mutación PSEN1$_{A431E}$, relacionada con la enfermedad de Alzheimer autosómica dominante (EAAD) es una de las variantes más frecuentes de inicio temprano (M_{edad} = 42.5 ± 3.9) con hetereogeneidad fenotípica en la que destacan alteraciones motoras, de memoria y lenguaje. Aunque se plantea que esta mutación se originó en Jalisco, existe escasa información sobre los ancestros y el curso clínico de las familias afectadas. Además, la mayoría de las descripciones disponibles se han realizado en etapas clínicas, limitando la comprensión del inicio y progresión de la enfermedad. Este simposio reúne cuatro investigaciones que aportan datos novedosos sobre la historia de las familias, fenotipo motor, desempeño matemático y trayectoria cognitiva en portadores de PSEN1$_{A431E}$. En el primer trabajo, se reconstruyó la historia familiar mediante el análisis de 552 actas de registro civil de cuatro localidades de Jalisco, identificando 482 miembros adicionales de cuatro familias, con linajes que se remontan al siglo XVIII. También se documentaron diez posibles casos de demencia, confirmando un patrón de herencia autosómica dominante. Referente al fenotipo motor, en el segundo trabajo identificamos alteraciones motoras asociadas al deterioro cognitivo e incluyen parkinsonismo, espasticidad, mioclonías y debilidad. El parkinsonismo no se presenta con un patrón específico; sin embargo, la espasticidad se presenta de forma bilateral y distal en miembros pélvicos. En el ámbito cognitivo, en el tercer trabajo abordamos las dificultades en matemáticas relacionadas con la edad y el estatus genético. En el cuarto trabajo, de manera longitudinal, identificamos un deterioro temprano en memoria verbal y visual, lenguaje y funciones ejecutivas. Adicionalmente, encontramos que la escolaridad elevada se asocia con un inicio más tardío del declive en el fenotipo clínico multidominio. Estos hallazgos subrayan la relevancia de integrar enfoques históricos, clínicos y cognitivos para el estudio de enfermedades neurodegenerativas hereditarias y la construcción de estrategias de detección e intervención contextualizadas.

S5.1. Del ADN a los Archivos Históricos: La Enfermedad de Alzheimer Autosómica Dominante PSEN1$_{A431E}$ en Jalisco

Emmanuel Murillo-Gutiérrez[1*], Isaac Enrique Berumen-Ocegueda[1], Karina Pérez-Rubio[1], Isis Medina-Román[1], Angélica Zuno-Reyes[1], Ana Karen Preciado-Barón[1], Celina Guadalupe Becerra-Jiménez[2], Frida Rosales-Leycegui[1], Luis Eduardo Figuera-Villanueva[3], John M. Ringman[4], Esmeralda Matute[1,2]
[1]*Instituto de Neurociencias CUCBA, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Centro Universitario de Ciencias Sociales y Humanidades, Universidad de Guadalajara, México.* [3]*División de Genética, CIBO-IMSS y Doctorado en Genética Humana, CUCS-Universidad de Guadalajara, México.* [4]*Alzheimer's Disease Research Center, Department of Neurology, Keck School of Medicine at USC, Los Ángeles California, California, USA.*
Correo electrónico: e-mmanuel1@hotmail.com

Objetivo. Identificar ancestros y posibles casos de demencia en familias con PSEN1$_{A431E}$. *Método.* Interrogamos a 16 participantes en riesgo de PSEN1A431E y sus familiares para obtener datos sociodemográficos, de salud y número de casos de demencia de cuatro familias (M.C.= 144, L.N.= 269, F.N.= 60 y D.U.= 8, IV-VI generaciones). Posteriormente, rastreamos miembros no referidos de generaciones pasadas a través de registros eclesiásticos y civiles digitalizados en FamilySearch. Para confirmar su identidad, verificamos nombre completo, nombre de la pareja, lugar de residencia, causa y edad de muerte. Clasificamos como posibles casos de demencia aquellos familiares con una causa de muerte neurológica y edad del deceso entre 30 y 60 años. Para el rastreo de ancestros, inicialmente construimos una genealogía en Progeny con los reportes de familiares. *Resultados.* Consultamos 3000 actas de entre 1720 y 1986, provenientes de cuatro poblados de Jalisco. Seleccionamos 552: 172 defunciones, 214 bautismos, 43 nacimientos y 123 matrimonios. Con estos documentos identificamos 482 personas adicionales que se remontan hasta 1720. La distribución por familia fue la siguiente: M.C.=205 personas (115 hombres y 90 mujeres, familiar más antiguo=1720), L.N.=82 (42 y 40; 1720), F.N.=112 (54 y 58; 1785) y D.U.=83 (48 y 35; 1867). Identificamos 10 posibles casos de demencia (M.C.=0, L.N.=1, F.N.=3 y D.U.=7). Las causas de defunción fueron: "Parálisis"=5, "congestión cerebral"=2, "hemorragia cerebral"=2 y "embolia cerebral"=1. En total, integramos información de 4-6 generaciones adicionales (M.C.=6, L.N.=5, F.N.=4 y D.U.=5). Confirmamos un patrón de herencia autosómica dominante en cada familia, usando reportes familiares (M.C., L.N, F.N., D.U.) y registros históricos (D.U.). *Conclusiones.* Las causas de muerte de posibles casos de demencia se relacionan con alteraciones vasculares y motoras. A lo largo del siglo XX se cambió la forma de reportarlo: en 1907 se menciona "congestión cerebral"; en 1940 "hemorragia cerebral" y a partir de 1943 "parálisis general".

S5.2. Características Motoras de los Portadores de PSEN1$_{A431E}$

Isaac Enrique Berumen-Ocegueda[1*], Frida Rosales-Leycegui[1], Sofía Carolina Arboleya-García[1], Andrés L. Avelar[2,3], Inés Hernández-Gutiérrez[4], María del Carmen Ojeda-López[4], Ana Karen Preciado-Barón[1], Angélica Zuno-Reyes[1], Karina Pérez Rubio[1], Luis E. Figuera[5], John M. Ringman[6], Esmeralda Matute[1,7]
[1]*Instituto de Neurociencias, Centro Universitario de Ciencias Biológicas y Agropecuarias (CUCBA), Universidad de Guadalajara, Jalisco, México.* [2]*HBSc Candidate, Department of Human Biology, University of Toronto, Toronto, Ontario, Canada.* [3]*HBSc Candidate, Department of Molecular Genetics & Microbiology, University of Toronto, Toronto, Ontario, Canada.* [4]*Clínica de Cognición y Conducta, Unidad de Movimientos Anormales y Enfermedades Neurodegenerativas.* [5]*División de Genética, Centro de Investigación Biomédica de Occidente, IMSS (CIBO-IMSS).* [6]*Department of Neurology, Keck School of Medicine, University of Southern California, Los Ángeles, California, USA.* [7]*Departamento de Estudios en Educación, CUCSH, Universidad de Guadalajara.*
Correo electrónico: isaac.berumen0972@alumnos.udg.mx

Objetivo. Describir las características motoras de portadores de PSEN1A431E. *Método.* Incluimos a 45 participantes en riesgo de portar PSEN1A431E (M_{edad}= 36.5±9.8, 32 portadores) que dividimos de acuerdo con su estatus genético (portador/no portador) y puntaje de CDR en 4 grupos: no portador (n_{GNP}= 13, CDR=0),

portador preclínico (n_{GPP}= 14; CDR=0), clínico en etapa temprana (n_{GCETe}= 8; CDR=0.5-1) y clínico en etapa tardía (n_{GCETa}= 10; CDR>1). De ellos, analizamos los promedios provenientes de pruebas que evaluaron: parkinsonismo (MDS-UPDRS-III, dividido por subescalas de rigidez, bradicinesia, temblor y postura); una prueba dual cognitiva-motor ("Timed Up and Go" [TUG]); tono muscular (escala de Ashworth modificada); control motor, equilibrio y velocidad de la marcha (SPPB); fuerza muscular (Medical Research Council [MRC] y dinamómetro de mano); reflejos de estiramiento muscular (REMs) y presencia de mioclonías. *Resultados.* GPP y GNP resultaron similares en todas las medidas. GPCETe y GPCETa puntuaron mayor en los promedios de las 4 subescalas del MDS-UPDRS-III, MCR, Ashworth y REMs, presentaron mayor frecuencia de mioclonías y menores valores en TUG, SPBB y velocidad de la marcha que GPP y GNP. El GPCETa presenta más alteraciones de bradicinesia y postura que GPCETe. En ambos grupos observamos que la rigidez, bradicinesia y temblor se presentan bilateralmente en miembros torácicos o pélvicos. En cambio, la espasticidad se presentó predominantemente en miembros pélvicos, de forma bilateral y distal en ambos grupos. La presencia de estas características motoras en la muestra clínica permitió la clasificación en los subtipos rígido-acinético (GCETe=4; GCETa=3) y temblor predominante (GCETa=2). *Conclusiones.* El deterioro motor se asocia con el deterioro cognitivo, y se caracteriza por rigidez, bradicinesia, alteraciones de la marcha, mioclonías y espasticidad distal en miembros inferiores desde etapas tempranas. En etapas tardías se añade temblor en reposo.

S5.3. Desempeño Matemático de Personas Portadoras de PSEN1$_{A431E}$ Relacionado con la Enfermedad de Alzheimer Autosómica Dominante

Aranzazú González-Bravo[1], Angélica Zuno-Reyes[1], Isaac Enrique Berumen-Ocegueda[1], Sofía Carolina Arboleya-García[1], Frida Rosales-Leycegui[1], Ana Karen Preciado-Barón[1], Karina Pérez Rubio[1], John M. Ringman[2], Esmeralda Matute[1,3]

[1]*Instituto de Neurociencias, Centro Universitario de Ciencias Biológicas y Agropecuarias (CUCBA), Universidad de Guadalajara, Jalisco, México.* [2]*Department of Neurology, Keck School of Medicine, University of Southern California, Los Ángeles, California, USA.* [3]*Departamento de Estudios en Educación, CUCSH, Universidad de Guadalajara, México.*

Correo electrónico: aranzazu.bravo@alumnos.udg.mx

Objetivo. Determinar si la edad y el estatus genético predicen el desempeño en tareas de cálculo matemático y de habilidades numéricas básicas (HNB) en la enfermedad de Alzheimer autosómica dominante (EAAD) en una muestra de familiares de portadores de la mutación PSEN1$_{A431E}$. *Método.* Incluimos a 16 familiares directos de portadores sintomáticos de PSEN1$_{A431E}$ (10 mujeres, *M*edad= 34.9, D.E.=8.5) asignados, según su estatus genético, como portadores (n_{GP}= 9) y no portadores (n_{GNP}= 7). Analizamos a través de regresiones lineales si la edad o el estatus genético predicen el desempeño de los grupos en la subprueba de Cálculo Matemático del WRAT-4 y en una tarea de conteo y subitización (TCyS). Si bien en este análisis no incluimos la puntuación de los participantes en el cuestionario Clinical Dementia Rating (CDR), lo utilizamos para la caracterización de la muestra de portadores como: 0=sin deterioro (n= 4); 0.5=deterioro cuestionable (n= 2); 1=deterioro leve (n= 3). *Resultados.* Tanto la edad (β1= -.510, p= 0.046, R^2= 0.46) como el estatus (β2 = -9.871, p= 0.024, R^2= 0.46) predicen el desempeño del WRAT-4, donde portadores con más edad obtuvieron menor puntaje. En la TCyS, la edad (β1=-.37, p= 0.008, R^2=.44), y no el estatus genético (β2= -1.86, p= 0.366, R^2=.44), predice el desempeño, donde a mayor edad, menor puntaje. *Conclusiones.* La edad está relacionada con una menor cantidad de aciertos en el WRAT-4, lo que sugiere una disminución progresiva del desempeño en una tarea de cálculo matemático. Además, encontramos que los portadores obtuvieron puntuaciones más altas que los no portadores en esta tarea. No obstante, en las medidas de HNB con la TCyS, solo la edad, indistintamente

del estatus genético, afecta el desempeño. Actualmente estamos en la etapa de conformación de nuestros grupos de estudio y estos resultados son preliminares. Planeamos explorar más acerca del desempeño en estas medidas desde la etapa preclínica de la EAAD de las variantes genéticas que estudiamos.

S5.4. La Escolaridad como Efecto Modulador en el Fenotipo Clínico de los Portadores de la Mutación PSEN1$_{A431E}$

Ana Karen Preciado-Barón[1*], Karina Pérez-Rubio[1], Ricardo Jauregui[1], Angélica Zuno-Reyes[1], Isaac Berumen-Ocegueda[1], Frida Rosales-Leycegui[1], John Ringman[2], Luis E. Figuera[3], Esmeralda Matute[1,4]
[1]Instituto de Neurociencias, CUCBA, Universidad de Guadalajara, México. [2]Department of Neurology, University of Southern California, Los Ángeles California, California, USA. [3]Centro de Investigaciones Biomédicas de Occidente, IMSS, México. [4]CUCSH, Universidad de Guadalajara, México.
Correo electrónico: anakarenpb@icloud.com

Objetivo. Caracterizar el patrón de progresión del deterioro cognitivo en la enfermedad de Alzheimer autosómica dominante por mutación PSEN1A431E, con relación a la edad, la escolaridad y la etapa de la enfermedad. Método: Incluimos 24 participantes no portadores (17 mujeres, M_{edad}= 29.67 ± 7.75, $M_{escolaridad}$= 11.17 ± 3.43) y 50 portadores de PSEN1$_{A431E}$ (30 mujeres, M_{edad}= 35.12 ± 9.63, $M_{escolaridad}$= 10.98 ± 3.02), 28 portadores preclínicos,11 con deterioro cognitivo leve, 5 con demencia leve y 6 con demencia moderada de acuerdo con el Clinical Dementia Rating (CDR). Realizamos evaluaciones cognitivas longitudinales con el CERAD-MX en el período 2017-2025; del total de participantes (n= 74), 27 cuentan con dos evaluaciones y 9 con tres. Se implementó una regresión no lineal mixta con 18 tareas del CERAD-MX para identificar trayectorias de rendimiento cognitivo en relación con la edad, la escolaridad y el puntaje CDR de los participantes. Resultados. Identificamos un declive temprano en tareas de memoria, lenguaje y funcionamiento ejecutivo (xmid0= ~30 años). En evocación libre del Memory Capacity Test (eMCT) (xmid0= 29.57, p< 0.001), recuerdo diferido de Lista de Palabras (dLP) (xmid0= 31.62, p< 0.001) y la evocación de la Figura Compleja de Rey (eFCR) (xmid0= 26.88, p< 0.001) se observó también un declive pronunciado (scal<-2.5, p< 0.001). En la eFCR se presentó un efecto de la escolaridad (escol= 0.73, p= 0.001) y en el eMCT y dLP, el CDR tuvo efecto en el punto del declive (p< 0.001). El declive fue lento (scal> -7.5, p< 0.05) e influenciado por la escolaridad (p< 0.05) para fluidez verbal semántica, fluidez fonológica (letra F) y Raven. *Conclusiones.* La memoria verbal presenta un deterioro temprano independientemente del nivel de escolaridad de los portadores de PSEN1$_{A431E}$. Las habilidades lingüísticas y ejecutivas presentan un patrón de declive modulado por la escolaridad: una mayor escolaridad, se asocia con un inicio más tarde del deterioro. Nuestros resultados sugieren que el fenotipo clínico inicial multidominio en portadores de esta mutación es influenciado por el nivel educativo.

SIMPOSIO 6

FUNCIONES EJECUTIVAS Y HABILIDADES ACADÉMICAS EN LA ADOLESCENCIA

Coordinadora: Yaira Chamorro
Laboratorio de Neuropsicología y Neurolingüística, Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México
Correo electrónico: yaira.chamorro@académicos.udg.mx

Yaira Chamorro Díaz[1*], Iliana Sandoval[1], Janeth Torres[1], Daniel Romero[1], Roberto A. Abreu-Mendoza[2], Esmeralda Matute[1]
[1]*Laboratorio de Neuropsicología y Neurolingüística, Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Department of Psychological and Brain Sciences, Indiana University Bloomington, EEUUA.*

La adolescencia es una etapa de transición entre la niñez y la adultez temprana en la cual concurren cambios fisiológicos, cognitivos, emocionales y sociales. Durante esta etapa continúan los procesos madurativos de distintas regiones del cerebro, especialmente de la corteza prefrontal y de los circuitos en los que se implica. Por lo tanto, las funciones ejecutivas (FE), relacionadas con dichas regiones cerebrales, responsables del comportamiento propositivo y autónomo, continúan en desarrollo durante la adolescencia; aunque es posible distinguir componentes más diferenciados que en la infancia, cada componente continúa con una trayectoria de desarrollo particular. El desarrollo de las FE incide en aspectos importantes de la vida cotidiana de los adolescentes, entre ellos, el desempeño escolar. Diversos estudios evidencian la relación entre las funciones ejecutivas y las habilidades académicas. No obstante, predominan los estudios realizados en la infancia. En el laboratorio de Neuropsicología y Neurolingüística hemos realizamos distintos estudios que buscan abonar al conocimiento sobre las FE, las habilidades académicas y su vínculo, durante la adolescencia. En este simposio presentaremos hallazgos de adolescentes con características del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y adolescentes con desarrollo típico, estudiantes de secundarias y bachilleratos públicos de la Zona Metropolitana de Guadalajara, Jalisco.

S6.1. Funciones Ejecutivas en Adolescentes Con Características de TDAH: Comparación entre Presentaciones

Iliana Sandoval*, Janeth Torres, Esmeralda Matute, Yaira Chamorro
Laboratorio de Neuropsicología y Neurolingüística, Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.
Correo electrónico: iliana.sandoval0973@alumnos.udg.mx

Las personas con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) se caracterizan por presentar fallas atencionales, de hiperactividad e impulsividad. No obstante, la expresión del trastorno es variable entre individuos. El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5; American Psychiatric Association, 2013) distingue tres presentaciones: predominantemente inatento, predominantemente hiperactivo/impulsivo y combinado. Se ha propuesto que estas presentaciones se diferencian no sólo en los síntomas predominantes sino también en componentes específicos de las funciones ejecutivas. *Objetivo.* Determinar si los componentes ejecutivos de memoria operativa, control inhibitorio y flexibilidad cognitiva difieren entre adolescentes que cumplen los criterios diagnósticos de las presentaciones más frecuentes de TDAH: predominantemente inatento y combinado. *Método.* Analizamos tres grupos de adolescentes: TDAH inatento (n= 32, edad promedio=14 ±0.9 años), TDAH combinado (n=16, edad promedio=14.1 ±0.7 años) y controles (n= 48, edad promedio=13.9 ±0.9 años). Cada función ejecutiva se evaluó mediante dos tareas: Stroop y Go/NoGo para el control inhibitorio, Dígitos y Cubos de Corsi para memoria operativa, Flanker Task y Wisconsin Card Sorting Test para flexibilidad cognitiva. Comparamos los grupos mediante la prueba no paramétrica de Kruskal-Wallis y la corrección de Benjamin-Hochberg para comparaciones múltiples. *Resultados.* Observamos diferencias entre los grupos en la tarea de flechas: los adolescentes con TDAH combinado mostraron un menor número de respuestas correctas en la condición mixta en comparación con el grupo control (H= 6.43, $p.BH$= 0.04). No observamos diferencias en los otros componentes de las funciones ejecutivas. *Conclusiones.* Solo en los adolescentes con la presentación combinada del TDAH se observaron diferencias en uno de los componentes ejecutivos evaluados. Nuestros resultados sugieren que la flexibilidad

cognitiva es menos eficiente en los adolescentes con la presentación combinada que en los adolescentes con desarrollo típico.

S6.2. Funciones Ejecutivas como Mediadoras de la Relación entre las Características de Inatención del TDAH y las Habilidades Académicas en Adolescentes

Janeth Torres*, Iliana Villafana, Esmeralda Matute, Yaira Chamorro
Laboratorio de Neuropsicología y Neurolingüística, Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.
Correo electrónico: maria.torres5010@alumnos.udg.mx

Los adolescentes con TDAH suelen presentar dificultades en el rendimiento escolar. Se ha propuesto que las características de inatención son las que inciden en las habilidades académicas. *Objetivo.* Analizar en adolescentes si existe una relación entre las conductas de inatención del TDAH y el desempeño académico y si esta relación es mediada por componentes de las funciones ejecutivas. *Método.* Evaluamos 58 adolescentes, estudiantes de secundarias públicas, divididos en dos grupos: TDAH inatento (n=29, edad promedio =13.9 ±0.9 años) y controles (n=29, edad media=14 ±0.9 años), pareados por edad y sexo. Evaluamos componentes de lectura, escritura y aritmética, y tres funciones ejecutivas (FE): control inhibitorio, memoria operativa y flexibilidad cognitiva, mediante tareas computarizadas y no computarizadas. Utilizamos t de Student con Bootstrap para comparar los grupos y análisis de mediación incluyendo las medidas de FE como mediadoras de la relación entre el grupo y las habilidades académicas. *Resultados.* El grupo TDAH inatento obtuvo puntajes más bajos en velocidad lectora (t= 3.153, p< 0.05), velocidad escrita (t= 2.379, p< 0.05) y cálculo (t= 2.434, p< 0.05). No encontramos un efecto mediador de las FE, sin embargo, estas predijeron el desempeño en diversos componentes de las habilidades académicas. La flexibilidad cognitiva se asoció con la velocidad lectora (B= 31.44, p< 0.05) y la precisión escrita (B = -1.24, p< 0.05). El control inhibitorio, la memoria operativa y la flexibilidad cognitiva se asociaron con el desempeño en todos los componentes de aritmética: conteo (B= -1.77, p< 0.05), (B= 5.02, p< 0.05), (B= -1.11, p< 0.05); manejo numérico (B= -1.57, p< 0.05), (B= 6.11, p< 0.05), (B= 37.88, p< 0.05); y cálculo (B= -1.53, p< 0.05), (B= 7.91, p< 0.05), (B= 59.21, p< 0.05). *Conclusiones.* Nuestros resultados sugieren que las conductas de inatención del TDAH se asocian con un bajo desempeño en el cálculo, velocidad lectora y escrita. Las funciones ejecutivas, independientemente de las características de TDAH, tienen un efecto en el desempeño académico en los adolescentes.

S6.3. Funciones Ejecutivas y Fracciones en Adolescentes Estudiantes de Bachillerato

Daniel Romero[1]*, Yaira Chamorro[1], Roberto A. Abreu-Mendoza[2], Esmeralda Matute[1]
[1]*Laboratorio de Neuropsicología y Neurolingüística, Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Department of Psychological and Brain Sciences, Indiana University Bloomington, USA.*
Correo electrónico: luis.romero5865@alumnos.udg.mx

Es común que estudiantes de bachillerato, que han pasado por al menos siete años de escolarización en fracciones, utilicen estrategias deficientes para comparar fracciones. Estas estrategias se centran en los componentes individuales de las fracciones en lugar de sus magnitudes. Se ha explorado si el uso de dichas estrategias está relacionado con problemas en funciones cognitivas, como las funciones ejecutivas. *Objetivo.* Identificar si el desempeño en una tarea de comparación de fracciones se asocia con alguno de tres componentes de las funciones ejecutivas. *Método.* Evaluamos a 76 estudiantes (edad promedio=16.18 ± 0.37 años) del primer año de bachillerato de escuelas públicas. Utilizamos tareas computarizadas: comparación de fracciones con estímulos congruentes e incongruentes con la interpretación de números enteros, 2-Back visoespacial para evaluar memoria operativa, Stroop para control de interferencia y Flechas para alternancia.

Desde su hogar, los participantes contestaron las tareas en línea desde sus computadoras, mediante la plataforma Pavlovia. Las evaluaciones fueron supervisadas a través de llamada telefónica. Para identificar las diferentes estrategias de los estudiantes realizamos análisis de clusters. Realizamos ANOVAs para contrastar el desempeño en las tareas de funciones ejecutivas entre los grupos identificados. *Resultados.* Identificamos tres grupos de acuerdo con las estrategias utilizadas: dos que se centraron en los componentes de las fracciones, uno guiado por la tendencia hacia los números enteros y otro de tendencia inversa, y un tercer grupo con alto desempeño. Identificamos un efecto moderado del grupo en el rendimiento general de la tarea Flechas($F_{(3,72)}$= 5.19, p= 0.003, η^2g= 0.178): el grupo con tendencia hacia los números enteros presentó una menor capacidad de alternar en comparación con el grupo alto desempeño. *Conclusiones.* Estos resultados sugieren que la alternancia es la función ejecutiva que más se relaciona con la capacidad de contestar ante estímulos incongruentes con la interpretación de números enteros.

SIMPOSIO 7

DE LO COGNITIVO A LO MOTOR, HISTORIA DE LA NEURODEGENERACIÓN

Coordinadora: Claudia Patricia Aponte Restrepo
Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. Grupo Neuropsicología y Conducta, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.
Correo electrónico: claudia.aponte@udea.edu.co

Claudia Patricia Aponte-Restrepo[1,2], Maria José Hidalgo Ramírez[1,2*], Jonathan Ruiz-Triviño[1*], David Aguillón[1]
[1]*Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.*
[2]*Grupo Neuropsicología y Conducta, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín. Colombia.*

La interacción entre la función cognitiva y motora ha surgido como un enfoque de interés en el estudio de las enfermedades neurodegenerativas, no solo por su valor diagnóstico, sino por su potencial para revelar mecanismos tempranos de disfunción cerebral. Este simposio reúne cuatro proyectos desarrollados en el Grupo de Neurociencias de Antioquia, que abordan desde distintas aproximaciones metodológicas, la relación entre desempeño motor y cognitivo en el contexto de la enfermedad de Alzheimer de inicio temprano, el envejecimiento y la enfermedad de Huntington. Dos de los proyectos aplican paradigmas de tarea dual combinados con electroencefalografía portable para explorar la carga neurofisiológica asociada a la ejecución simultánea de tareas motoras y cognitivas. Uno de ellos se centra en sujetos sanos de distintas edades, mientras que el segundo identifica patrones alterados en portadores asintomáticos de la mutación PSEN1-E280A, lo que sugiere la presencia de disfunción cerebral sutil en etapas preclínicas de la enfermedad de Alzheimer. El tercer trabajo examina la frecuencia del MCR en adultos mayores cognitivamente sanos con factores de riesgo para deterioro cognitivo, identificando un subgrupo con alteraciones funcionales, cognitivas y cardiovasculares, lo cual respalda su valor como marcador clínico temprano. Finalmente, se presenta un análisis de la cohorte ENROLL-HD, donde se evidencia una fuerte asociación entre disfunción motora, cognitiva y comportamental en la enfermedad de Huntington, incluso en fases presintomáticas. Estos hallazgos sustentan la relevancia de integrar evaluaciones cognitivas y motoras como parte de una aproximación multidimensional para el estudio y seguimiento de la neurodegeneración desde sus estadios más tempranos.

S7.1. Evaluación de la Reserva Cognitiva Mediante el Costo del Paradigma Dual-Task con Electroencefalografía en Diferentes Grupos Etarios

María José Hidalgo-Ramírez[1,2*], Jan Karlo Rodas-Marín[1], Eduardo Montoya-Guevara[2,3], Jonathan Ruiz Triviño[1], Claudia Patricia Aponte-Restrepo[1,2], Juliana Moreno-Rada[2,3], Luisa María Zapata-Saldarriaga[2,3], John Fredy Ochoa-Gómez[1,3], David Aguillón[1]

[1]*Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.*
[2]*Grupo Neuropsicología y Conducta, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.*
[3]*Semillero Neurociencias Computacionales, Facultad de Ingeniería, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.*

Correo electrónico: mariaj.hidalgo@udea.edu.co

El electroencefalograma portable es una técnica no invasiva de bajo costo que estudia la actividad neurofisiológica. Combinado con paradigmas de Dual-Task, consistentes en realizar dos tareas simultáneamente (como cognitiva más motora), podría representar un marcador de reserva cerebral. La edad puede tener influencia en estas mediciones. Evaluar el costo del Dual-Task mediante electroencefalografía en diferentes grupos etarios podría mejorar el estudio de la reserva cognitiva. Objetivo. Evaluar el costo de un paradigma de Dual-Task con electroencefalografía en sujetos sanos de diferentes grupos etarios Método. Tres grupos: 20-39 (n23), 40-59 (n29) y 60-76 (n17) años. Se realizó una tarea motora (Single-Task) de flexión-extensión de codo y 3 tareas motor-cognitivas (Dual-Task): fluidez de animales (AN), sustracción de 7 (S7) y 1 (S1). Se registró EEG en Fp1, Fp2, C3, C4, P7, P8, O1 y O2. El costo es la diferencia entre Dual-task y Single-task en métricas de electroencefalografía para cada canal y banda de frecuencia. Resultados. Empleando R, se realizó un análisis de PCA con las variables que explicaban los 4 primeros componentes, posteriormente una regresión múltiple por grupo etario, covariando edad, sexo y escolaridad. Se realizó un ANOVA con suma de cuadrados Tipo II a cada modelo, obteniendo los estadísticos por grupo y métrica: potencia (AN p= 0.55, S7 p= 0.74, S1 p= 0.55), coherencia (AN p= 0.73, S7 p= 0.78, S1 p= 0.93), entropía (AN p= 0.48, S7 p= 0.16, S1 p= 0.15), sincronización del likelihood (AN p= 0.19, S7 p= 0.40, S1 p=0.74). Conclusiones. El costo en los paradigmas de Dual-Task medido por electroencefalografía se mantiene relativamente constante entre grupos etarios en sujetos sanos. Se debe tener en cuenta el aumento de la muestra para poder considerarlo como una nueva medida electrofisiológica en relación con la edad.

S7.2. Evaluación del Costo de Dual-Task Mediante Electroencefalografía en Estadios Pre-Clínicos de la Enfermedad de Alzheimer

Juliana Moreno-Rada[2,3], Luisa María Zapata-Saldarriaga[2,3], Eduardo Montoya-Guevara[2,3], María José Hidalgo-Ramírez[1,2*], Claudia Patricia Aponte-Restrepo[1,2], Jan Karlo Rodas-Marín[1], John Fredy Ochoa-Gómez[1,2,3], David Aguillón[1]

[1]*Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.*
[2]*Grupo Neuropsicología y Conducta, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.*
[3]*Semillero Neurociencias Computacionales, Facultad de Ingeniería, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.*

Correo electrónico: mariaj.hidalgo@udea.edu.co

La Enfermedad de Alzheimer (EA) de inicio precoz por la variante PSEN1-E280A, presenta un patrón autosómico dominante y penetrancia >99%, lo que confiere un modelo único de la enfermedad en diferentes estadios. El electroencefalograma (EEG) portable es una técnica no invasiva y de bajo costo que permite estudiar cambios electrofisiológicos asociados a la neurodegeneración. El EEG usado junto a paradigmas de Dual-Task, consistentes en realizar dos tareas simultáneamente (como cognitiva más motora), podría

representar un marcador neurofisiológico novedoso para la detección de cambios pre-clínicos de EA. *Objetivo*. Evaluar el costo de un paradigma de Dual-Task con electroencefalografía en estadios pre-clínicos de EA. *Método.* Se reclutaron sujetos cognitivamente sanos portadores de la mutación PSEN1-E280A (*n*= 41) y no portadores (*n*=37). Se realizó una tarea motora (Single-Task) de flexión-extensión de codo y 3 tareas motor-cognitivas (Dual-Task): fluidez de animales (AN), sustracción de 7 (S7) y 1 (S1). Se registró simultáneamente la actividad eléctrica cerebral mediante EEG en los canales Fp1, Fp2, C3, C4. Se registró EEG en Fp1, Fp2, C3, C4, P7, P8, O1 y O2. El costo es la diferencia entre Dual-task y Single-task en métricas de electroencefalografía para cada canal y banda de frecuencia. Se evaluaron diferencias entre grupos mediante cálculo del tamaño del efecto (Cohen's d). *Resultados.* Se identificaron diferencias electrofisiológicas para los portadores asintomáticos: 1) Potencia relativa: Mayor costo en banda beta2 en la tarea AN. 2) Coherencia: Mayor costo de forma generalizada en la mayoría de las bandas y canales en S1. 3) Entropía: Mayor costo en banda beta3 en canales frontales en S. 4) Modulación cruzada: Mayor modulación en banda alfa2, predominantemente en regiones frontales y centrales en S7. *Conclusiones.* Los hallazgos sugieren un posible cambio en las dinámicas de las redes cerebrales durante paradigmas de Dual-Task en sujetos asintomáticos portadores de la variante PSEN1-E280A, lo que podría reflejar alteraciones tempranas asociadas a EA.

S7.3. Frecuencia del Síndrome de Riesgo Motor-Cognitivo en Adultos Mayores Cognitivamente Sanos en Riesgo de Deterioro Cognitivo: Un Análisis Transversal de la Cohorte LatAm-FINGERS

Jonathan Ruiz-Triviño*, Jan Karlo Rodas Marín, Maria José Hidalgo Ramírez, Claudia Patricia Aponte, Natalia Acosta-Baena, Lina Velilla, Laura Osorio, Susana Ramírez, Yamile Bocanegra, Claudia Muñóz, David Aguillón
Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.
Correo electrónico: jonathan.ruiz@gna.org.co

Introducción. El síndrome de riesgo cognitivo-motor ([MCR], por sus siglas en inglés *motoric cognitive risk*) es un estado pre-demencia definido por quejas subjetivas de memoria y velocidad de la marcha disminuida, sin discapacidad funcional. Estudios poblacionales han reportado su prevalencia y su asociación con mayor riesgo de demencia, incluso tras ajustar por edad, sexo y comorbilidades. *Métodos.* Se realizó un análisis secundario de los datos de la visita baseline de 92 sujetos de la cohorte LATAM-FINGERS evaluados en el Grupo de Neurociencias de Antioquia. El objetivo fue estimar la frecuencia de MCR en adultos cognitivamente sanos (dado por el puntaje del MMSE y el concepto clínico neuropsicológico) con factores de riesgo para deterioro cognitivo, y describir sus características clínicas, funcionales y cognitivas. Se definió MCR como la presencia de quejas de memoria (respuesta afirmativa al ítem 1 del cuestionario Índice de Función Cognitiva POINTER, junto con 2 respuestas afirmativas en alguno de los ítems del 2-6) y una velocidad de la marcha inferior a 1 desviación estándar del promedio, ajustada por sexo y grupo etario. Para el análisis comparativo, se seleccionaron sujetos sin MCR pareados por edad y sexo. *Resultados.* Se identificaron 11 sujetos con MCR (11.9%). Los sujetos con MCR mostraron mayor frecuencia y porcentaje de factores de riesgo cardiovascular, incluyendo mayor frecuencia de hipertensión arterial (45.5% vs 9.1%) y un mayor puntaje en la escala de Framingham corregida para Colombia (9.45% vs 7.17%). En funcionalidad, presentaron menor rendimiento en la batería física SPPB (9.2 vs 10.5). En cuanto a las pruebas cognitivas, los sujetos con MCR obtuvieron puntajes más bajos en el MMSE (26.3 vs 27.5) y en memoria lógica inmediata (7 vs 8.18) y diferida (6.73 vs 7.73). Los resultados no arrojaron significancia estadística, debido al tamaño de la muestra. *Conclusiones.* En esta cohorte, un subgrupo de adultos mayores cognitivamente sanos cumplió criterios para MCR. A pesar del tamaño de la muestra, estos sujetos mostraron cambios clínicos, funcionales y cognitivos en comparación con

los sujetos sin MRC, que sugieren un perfil de riesgo. Estos hallazgos apoyan su utilidad como marcador clínico temprano y la necesidad de estrategias de seguimiento en poblaciones en riesgo.

S7.4. Disfunción Ejecutiva-Motora en la Enfermedad de Huntington: Un Análisis Secundario de Datos de la Cohorte Enroll-HD en el Grupo de Neurociencias de Antioquia

Jonathan Ruiz-Triviño*, Jan Karlo Rodas-Marín, María José Hidalgo-Ramírez, Claudia Patricia-Aponte, David Pineda, Victoria Zubiri, Omar Buriticá, Sonia Moreno, Laura Osorio, David Aguillón
Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.
Correo electrónico: jonathan.ruiz@gna.org.co

Introducción. La enfermedad de Huntington (EH) es un trastorno neurodegenerativo monogénico caracterizado por síntomas motores, cognitivos y comportamentales. Se cuenta con evidencia creciente sobre la interacción entre estos dominios desde fases tempranas de la enfermedad. El objetivo de este estudio fue explorar las asociaciones mediante un análisis de correlación canónica. *Métodos.* Se realizó un análisis secundario con datos de la cohorte ENROLL-HD. Se incluyeron 231 participantes del Grupo de Neurociencias de Antioquia (176 presintomáticos y 56 clínicamente manifiestos), con evaluación motora (Total Motor Score [TMS], Timed Up and Go [TUG], 30 second chair stand test), cognitiva (MMSE, Stroop, TMT, dígito símbolo, fluidez verbal) y comportamental (Problematic Behavior Assessment [PBAs]). Los sujetos fueron clasificados como presintomáticos o clínicamente manifiestos de acuerdo con el puntaje TMS. *Resultados.* La correlación canónica entre los dominios motor y cognitivo fue fuerte (r= 0.81, p< 0.001). Un mayor TMS se asoció con menor rendimiento en Stroop Lectura (-0.74), Stroop denominación (-0.72) y un menor puntaje en MMSE (-.73). Un menor tiempo en TUG se asoció con mayor rendimiento en Stroop Lectura (-0.52), Stroop Denominación (0.50), Stroop Interferencia (-0.49) y MMSE (-0.47). En cuanto a la correlación motor - comportamental, esta fue de magnitud moderada (r=0.59, p<0.001), con asociaciones relevantes entre TMS y TUG con síntomas de apatía (0.44, 0.45). Finalmente, la correlación entre los dominios cognitivo y comportamental también fue de magnitud moderada (r= 0.52, p< 0.001): menor rendimiento en el Stroop lectura se asoció con mayores niveles de apatía (-0.39) y agresividad (-0.33); un menor puntaje en el MMSE se asoció con mayores niveles de agresividad (0.25). *Conclusión.* Las alteraciones motoras, cognitivas y comportamentales en la EH están interrelacionadas, incluso en fases presintomáticas. El TMS y la marcha, evaluada mediante el TUG, podrían ser marcadores funcionales útiles para detectar cambios sutiles en otros dominios. Estos hallazgos respaldan la importancia de una evaluación clínica integral y multidimensional.

SIMPOSIO 8

MATERNIDADES: PERSPECTIVAS PSICOBIOLÓGICAS, EDUCATIVAS Y DE SALUD MENTAL

Coordinadora: Mayra Linné Almanza Sepúlveda
Universidad La Salle Bajío. Guanajuato, México
Correo electrónico: malmanza@lasallebajio.edu.mx

Hablar de las maternidades, en plural, permite reconocer que la experiencia materna varía ampliamente según la edad, las condiciones contextuales, los recursos fisiológicos, cognitivos y de salud mental de cada mujer. Este simposio reúne cuatro investigaciones que, desde un enfoque interdisciplinario, abordan la maternidad adolescente y adulta temprana desde una perspectiva psicobiológica, educativa y de salud mental. El primer estudio analiza la respuesta hormonal y afectiva de madres lactantes durante la interacción materno-infantil.

Durante la interacción, se encontró un incremento en oxitocina, disminución del cortisol y experiencia emocional positiva, lo que sugiere un efecto protector del contacto físico en la salud mental materna. El segundo trabajo compara la actividad electroencefalográfica de madres adolescentes y adultas ante el llanto infantil. Las madres adolescentes presentan patrones de activación cerebral distintos, asociados a menor flexibilidad y control cognitivo, lo que podría disminuir la capacidad de respuesta sensible de las madres adolescentes. En el tercer estudio se examina el rezago educativo en madres adolescentes, encontrando que las madres adolescentes presentan en promedio 1.5 años más de rezago escolar respecto a madres jóvenes. Factores como bajo coeficiente intelectual, alta carga parental y baja escolaridad en la madre de la participante, contribuyen significativamente al rezago, evidenciando un ciclo intergeneracional de desventaja educativa. Finalmente, se presenta un estudio preliminar sobre la toma de decisiones en mujeres con síntomas de depresión posparto. Se encontró que el rendimiento cognitivo y los niveles de cortisol se mantienen similares sin importar los índices de sintomatología depresiva. No obstante, se destaca la necesidad de continuar la investigación y ampliar la muestra. En conjunto, estas investigaciones evidencian que las maternidades requieren ser comprendidas desde un enfoque multidisciplinario, que considere variables psicobiológicas, cognitivas, afectivas y sociales. Esta perspectiva es indispensable para diseñar intervenciones diferenciadas y sensibles al contexto de cada mujer.

S8.1. Respuesta Afectiva y Hormonal a la Interacción Materno-Infantil de Madres Lactantes

Marai Pérez Hernández[1*], Isaura Bautista Covarrubias[1], Edgar Oswaldo Zamora González[1], María de los Ángeles Carrillo Vázquez[1], Rosa María Hidalgo Aguirre[2], Enrique Hernández Arteaga[3]
[1]*Centro Universitario del Norte, Universidad de Guadalajara, Colotlán, Jal., México.* [2]*Centro Universitario de los Valles, Universidad de Guadalajara, Ameca, Jal., México.* [3]*Facultad de Ciencias para el Desarrollo Humano, Universidad Autónoma de Tlaxcala, Tlaxcala, México.*
Correo electrónico: marai.perez@cunorte.udg.mx

Altos niveles de oxitocina provocan en la madre una sensación de júbilo, sueño más ligero, y descenso en la percepción de estrés. El cortisol se mantiene elevado hasta el tercer mes, sugiriendo su participación en el estado de alerta de la madre para responder adecuadamente a las señales infantiles. En periodos alejados del parto, altas concentraciones pueden afectar el desempeño de la conducta materna y el vínculo de apego. Considerando que se incrementan los niveles de oxitocina durante la interacción materno-infantil, es probable que los espacios de convivencia tengan un efecto antiestrés que pudiera asociarse a cambios en ambas hormonas. Objetivo. Caracterizar el efecto de la interacción materno-infantil en madres primerizas lactantes sobre la respuesta afectiva y los niveles hormonales. Método. Participaron 13 diadas: madres primerizas lactantes, edad entre 20 a 33 años e infantes entre 6 a 19 meses de edad. La respuesta afectiva fue evaluada mediante la escala *self-assessment manikin* (SAM). Se recabaron dos muestras de saliva para la medición de hormonas, antes y posterior de la interacción madre-hijo (duración 30 minutos). Resultados. Los resultados corresponden a 9 muestras de oxitocina, 14 de cortisol y 17 para respuesta afectiva. Observándose una disminución de cortisol [t= 6.51, p= 0.0001] e incremento de oxitocina [t=-2.32, p= 0.0489] posterior a la interacción materno-infantil. Los resultados obtenidos por medio de la escala SAM muestran diferencias significativas entre el antes y después de la interacción madre-infante, en la subescala de Valencia [w= 0.00, p= 0.0305], lo que indica que las madres reportan mayor agrado después de interactuar con sus infantes. Conclusiones. Estos hallazgos permiten destacar la importancia de las interacciones positivas materno-infantil en la promoción de la salud mental y emocional. El contacto y la interacción con los hijos no solo fortalece el vínculo materno-filial, sino que contribuye al bienestar general de las madres.

S8.2. Respuesta Electroencefalográfica al Llanto Infantil de Madres Adolescentes y Adultas

Diana Lizbeth Canela[1*], Marai Pérez Hernández[1,3], Mayra Linné Almanza Sepúlveda[2], Diana Elizabeth Sánchez Andrade[1], Wendy Fabiola Lara Galindo[1]
[1]*CUNORTE, Universidad de Guadalajara, Colotlán, Jalisco, México.* [2]*Universidad La Salle Bajío, Campus Campestre, León, Guanajuato, México.* [3]*Red Mexicana de Salud Mental Perinatal, México.*
Correo electrónico: diana.canela8177@alumnos.udg.mx

La capacidad reproductiva comienza al iniciar la adolescencia; sin embargo, en este periodo de la vida, aún no se completa la madurez psicológica, cognitiva y cerebral. Estos factores son necesarios para el despliegue óptimo de la conducta materna. En este sentido, es probable que las madres adolescentes y las madres adultas presenten diferente respuesta cerebral a los estímulos infantiles. *Objetivo.* Caracterizar la actividad electroencefalográfica (EEG) de madres en diferente etapa del ciclo vital, mientras escuchan la grabación de llanto de bebé. Método. Participaron 8 madres adolescentes (AD) con una edad entre 15 a 19 años y 8 madres adultas (MA) entre 25-35 años. Todas eran madres primerizas entre 6 y 9 meses postparto. Se analizaron los parámetros de Potencia Absoluta (PA) y Correlación EEG (rEEG) durante tres condiciones: línea base, llanto de bebé y ruido blanco. *Resultados.* Las AD presentan una mayor PA en las bandas delta y beta1 en la derivación prefrontal dorsolateral de ambos hemisferios, en todas las condiciones con respecto al grupo MA. Esto podría reflejar diferencias en el grado de desarrollo cerebral, independientemente del estímulo. El grupo de AD también presenta una menor correlación interhemisférica (F3-F4) en la banda theta cuando escucharon el llanto de bebé. Un patrón EEG opuesto se ha observado en tareas que requieren flexibilidad cognitiva. En la comparación entre condiciones, solo el grupo de MA presenta una menor correlación entre las áreas frontopolares-dorsolateral en las bandas theta y alfa cuando escucharon el llanto de bebé, esto se ha asociado con un mayor control cognitivo. *Conclusiones.* La flexibilidad y el control cognitivo son esenciales para detectar, interpretar y responder a las señales infantiles, funciones que podrían no estar completamente desarrolladas en AD, como se refleja en su distinta actividad electroencefalográfica.

S8.3. Rezago Educativo en Madres Adolescentes: El Papel del Entorno Familiar y el Rendimiento Cognitivo

Mayra Linné Almanza Sepúlveda*, Iliana Martínez de Alba
Universidad La Salle Bajío, Guanajuato, México.
Correo electrónico: malmanza@lasallebajio.edu.mx

La maternidad adolescente representa un problema de salud pública en México, no solo por los riesgos médicos, sino también por sus consecuencias educativas y socioeconómicas. *Objetivo.* Analizar la influencia de factores psicológicos, cognitivos y familiares sobre el rezago educativo en madres adolescentes. Método. Participaron 59 mujeres divididas en dos grupos: 29 madres adolescentes (15-19 años) y 30 madres jóvenes (20-25 años), reclutadas en el Hospital de Especialidades Materno-Infantil de León. Los materiales utilizados fueron un cuestionario sociodemográfico y la Escala de Inteligencia de Wechsler correspondiente al grupo de edad. El rezago educativo se estimó calculando la diferencia entre el grado escolar cursado y el esperado según la edad. El procedimiento consistió en la aplicación presencial de los cuestionarios y la evaluación del coeficiente intelectual. *Resultados.* Se encontró que, comparadas con las madres jóvenes, las madres adolescentes presentan un mayor rezago educativo, aproximadamente de 1.5 años ($B = -1.54$, $p < 0.001$). El CI fue un fuerte predictor del rezago educativo ($B = -0.09$, $p < 0.001$), por cada aumento de 1 en el puntaje del CI el rezago educativo puede disminuir 0.09 años. En comparación a las madres primerizas, las mujeres que tienen 2 hijos o más presentan en promedio un año más de rezago educativo ($B = .83$, $p = 0.05$). Además, si la madre de la participante tiene educación primaria o menor, el rezago de la hija aumenta 1.4 años ($B = -1.38$ $p = 0.03$).

Conclusiones. Estos hallazgos evidencian que el rezago educativo en madres adolescentes no es solo una consecuencia del embarazo temprano, sino el resultado de múltiples factores acumulativos, como el bajo rendimiento cognitivo, la carga parental y el bajo nivel educativo materno. Esta combinación de vulnerabilidades perpetúa un ciclo intergeneracional de rezago educativo

S8.4. Influencia del Estado de Ánimo sobre Procesos Cognitivos en el Posparto

Rosa María Hidalgo Aguirre[1*], Carolina Sotelo Tapia[1], Marai Pérez Hernández[2], Bertha Alicia Pérez Soto[2], Jahaziel Molina del Rio[1]

[1]*Laboratorio de Neuropsicología del Centro Universitario de los Valles, México.* [2]*Departamento de Bienestar, Centro Universitario del Norte, México.*

Correo electrónico: rosa.hidalgo@academicos.udg.mx

El comportamiento materno abarca una serie de acciones destinadas al cuidado de un ser inmaduro, con el propósito de asegurar su supervivencia hasta que alcance la madurez. Para que estas conductas se desarrollen adecuadamente, es importante que ocurran diferentes cambios en la madre, desde endocrinos, conductuales y nerviosos. Sin embargo, cuando estos cambios están alterados, pueden afectar otros procesos en la madre, presentándose alteraciones del estado de ánimo, como la depresión posparto; por consiguiente, afectar los procesos cognitivos de alto orden, entre ellos la flexibilidad cognitiva, involucrada en la toma de decisiones *Objetivo.* Caracterizar los niveles de cortisol, así como el desempeño de una tarea de toma de decisiones en madres con puntajes asociados a depresión posparto. Método. Participaron 30 mujeres en periodo postparto, entre los 4 y 18 meses postparto, primerizas, con embarazo único, de entre 20 a 35 años, diestras, divididas en dos grupos: 15 con puntajes asociados a depresión postparto (DPP) y 15 con puntajes asociados a no depresión postparto (SDPP). Se les pidió leer y firmar el consentimiento informado, se tomó una muestra de saliva para medición de cortisol, respondieron un cuestionario de datos generales a modo de entrevista, la Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo, Escala de Detección de Ansiedad Perinatal, y por último se les pedirá que realicen una tarea de toma de decisiones. *Resultados preliminares.* Con una muestra de 7 DPP, y 6 SDPP, no se evidencian diferencias significativas entre los grupos en relación con los niveles de cortisol, ni en la tarea de toma de decisiones en puntaje total, tiempos de reacción ni aciertos. *Conclusiones.* Los hallazgos preliminares no evidencian diferencias entre grupos. No obstante, la alta variabilidad y el tamaño reducido de la muestra señalan la necesidad de continuar con la recolección de datos para alcanzar conclusiones más sólidas y generalizables.

SIMPOSIO 9

ENVEJECIMIENTO EXITOSO RETOS Y PERSPECTIVAS FUTURAS

Coordinadora: Diana Paola Alzate

Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

Correo electrónico: diana.alzate@gna.org.co

Diana Paola Alzate[1*], Daniel Vasquez[1], Alejandro Guerrero[1], Laura Osorio[1], Yesica Zuluaga[1], Yamile Bocanegra[1], Ana Baena[1], Liliana Hincapié[1], Claudia Muñoz[1], Lucía Madrigal[1], Joseph Arboleda-Velásquez[2], Yakeel T. Quiroz[3], David Aguillón[1]

[1]*Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.*

[2]*Schepens Eye Research Institute of Mass Eye and Ear and Department of Ophthalmology at Harvard Medical*

School, Boston, MA, USA. [3]*Boston University Department of Psychological and Brain Sciences. 900 Commonwealth Avenue. Boston, MA, 02215*
Correo electrónico: diana.alzate@gna.org.co

El aumento progresivo de la expectativa de vida en Colombia y en el mundo ha generado un crecimiento del grupo poblacional de mayores de 80 años, trayendo consigo nuevos desafíos a la evaluación clínica y cognitiva en edades avanzadas. El abordaje multidimensional de los factores asociados a la longevidad, permite identificar elementos protectores relevantes que pueden favorecer un envejecimiento saludable Bajo esta premisa, el Grupo de Neurociencias de Antioquia (GNA), dentro de su proyecto Resistencia al Alzheimer, desarrolló el subproyecto Envejecimiento Exitoso, con el objetivo de explorar la relación entre factores genéticos, clínicos, neuropsicológicos y ambientales que pueden aportar a la resiliencia cognitiva en personas entre los 80 y 100+ años en Colombia. Este simposio presenta algunos de los hallazgos más relevantes de este proyecto, abordando factores relacionados con el envejecimiento exitoso, de la siguiente manera: 1) Presentación de los resultados de datos normativos para este grupo etario y apertura de discusión sobre los retos de los estudios neuropsicológicos en esta población. 2) Descripción del perfil cognitivo y funcional en una serie de casos de centenarios sin demencia. 3) Abordaje de las características sociodemográficas, clínicas y cognitivas en la población de estudio, asociadas a la longevidad saludable. 4) Exploración del desempeño cognitivo y funcional de esta población en relación con la percepción subjetiva de quejas de memoria por parte del adulto mayor y su acompañante.

S9.1. Valores Normativos en Personas Mayores de 80 Años en Colombia: Resultados, Retos y Aprendizajes

Daniel Vasquez[1]*, Alejandro Guerrero[1], Diana Paola Alzate[1], Yesica Zuluaga[1], Yamile Bocanegra[1], Ana Baena[1], Liliana Hincapié[1], Claudia Muñoz[1], Lucía Madrigal[1], Joseph Arboleda-Velásquez[2], Yakeel T. Quiroz[3], David Aguillón[1]
[1]*Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.* [2]*Schepens Eye Research Institute of Mass Eye and Ear and Department of Ophthalmology at Harvard Medical School, Boston, MA, USA.* [3]*Boston University Department of Psychological and Brain Sciences. 900 Commonwealth Avenue. Boston, MA, 02215*
Correo electrónico: daniel.vasquez@gna.org.co

Introducción. El aumento en enfermedades crónicas no transmisibles ha llevado a un mayor interés en el estudio de individuos longevos con una vejez "exitosa". Estas investigaciones requieren valores normativos para su evaluación y análisis en contextos clínicos e investigativos. Además, la variabilidad en pruebas de rendimiento cognitivo mediada por factores culturales, resalta la necesidad de evaluaciones y puntajes adaptados a la población colombiana. *Objetivo.* Describir los valores normativos en pruebas psicológicas de adultos colombianos mayores de 80 años sin demencia y los retos presentados para la realización y análisis de este tipo de investigaciones. *Métodos.* Todos los participantes tenían más de 80 años. Se incluyó aquellos con un puntaje FAST entre 1 y 3. El protocolo incluyó el MMSE, fluidez semántica y fonémica, Boston Naming Test, pruebas de memoria CERAD, y el Trail Making Test-A, entre otros. *Resultados.* En total, 29 eran octogenarios, 42 nonagenarios y 13 centenarios. Todos los resultados siguen una distribución no-paramétrica. La mediana [IQR] de MMSE fue 25/30 [5], fluidez semántica 11 [4,2], fluidez verbal (FAS) 21 [13], ejecución de praxias 9 [3], entre otras. Sólo se encontró diferencia estadística entre grupos de edad en reconocimiento de lista de palabras ($p<0.05$). Los bajos puntajes motivaron una revisión cualitativa que evidencia que en muchos casos, el mantenimiento de la independencia está mediado por menores exigencias ambientales. *Conclusiones.* Este es el primer estudio de datos normativos neuropsicológicos en población colombiana mayor

de 80 años. En la experiencia se destaca los retos de la evaluación en presencia de comorbilidades y limitaciones sensoriales; también, que la funcionalidad es un constructo multidimensional, que no puede evaluarse exclusivamente a partir del rendimiento cognitivo. Estos hallazgos refuerzan la importancia de debatir los estándares actuales sobre el declive cognitivo asociado al envejecimiento.

S9.2. Factores Asociados al Envejecimiento en Adultos Mayores de 80 Años: Más allá de la Edad Cronológica

Alejandro Guerrero[1]*, Diana Paola Alzate[1], Daniel Vasquez[1], Yesica Zuluaga[1], Yamile Bocanegra[1], Ana Baena[1], Liliana Hincapié[1], Lucía Madrigal[1], Claudia Muñoz[1], Joseph Arboleda-Velásquez[2], Yakeel T. Quiroz[3], David Aguillón[1]

[1]*Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.* [2]*Schepens Eye Research Institute of Mass Eye and Ear and Department of Ophthalmology at Harvard Medical School, Boston, MA, USA.* [3]*Boston University Department of Psychological and Brain Sciences. 900 Commonwealth Avenue. Boston, MA, 02215*

Correo electrónico: alejandro.guerrero@gna.org.co

Introducción. La variabilidad clínica y cognitiva en mayores de 80 años está influenciada por factores como el estado de salud, el entorno social, y el estilo de vida. Comprender estos elementos es clave para promover un envejecimiento saludable y preservar la salud cerebral. *Objetivo.* Explorar características clínicas, sociodemográficas y cognitivas asociadas al envejecimiento saludable en adultos mayores colombianos de más de 80 años. *Métodos.* Se evaluaron 121 sujetos (91 mujeres), agrupados por edad y nivel de deterioro funcional (FAST). Se aplicó una batería neuropsicológica, escalas de funcionalidad, cuestionarios de estilo de vida y variables clínicas como comorbilidades, polifarmacia, fuerza prensil, velocidad de marcha, y alteraciones sensoriales. Los análisis estadísticos incluyeron pruebas no paramétricas según la naturaleza de los datos (Spearman, Kruskal Wallis, y Mann-Whitney-Wilcoxon). *Resultados.* De 121, 52,8% era nonagenario y 19% eran centenarios. Presentaron una alta proporción de alteraciones sensoriales y de movilidad. La hipoacusia se asoció estadísticamente con un menor desempeño en pruebas de memoria verbal, memoria visual y praxias. El MMSE y el recuerdo inmediato del CERAD, demostraron diferencias estadísticas entre sujetos sanos y afectados cognitivamente entre mayor era la edad (> 90 años) ($p< 0.001$). Una mayor fuerza prensil se correlacionó consistentemente con un mejor desempeño en el MMSE (R= 0.27, $p= 0.035$), la evocación del CERAD (R= 0.31, $p= 0.016$), evocación de praxias (R= 0.28, $p= 0.033$) y una mejor funcionalidad, Lawton (R= 0.34, $p= 0.007$). *Conclusiones.* La evaluación del desempeño cognitivo y de la funcionalidad en esta población exige una interpretación diferenciada, acorde con sus características específicas. El envejecimiento implica una aproximación integral que reconozca la relación entre salud física, sensorial y cognitiva, para preservar la autonomía y la calidad de vida en adultos mayores de 80 años.

S9.3. Resilencia Cognitiva: Perfil Neuropsicológico y Funcional de Centenarios sin Demencia en Colombia

Diana Paola Alzate[1]*, Daniel Vasquez[1], Alejandro Guerrero[1], Yesica Zuluaga[1], Yamile Bocanegra[1], Ana Baena[1], Liliana Hincapié[1], Lucía Madrigal[1], Claudia Muñoz[1], Joseph Arboleda-Velásquez[2], Yakeel T. Quiroz[3], David Aguillón[1]

[1]*Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.* [2]*Schepens Eye Research Institute of Mass Eye and Ear and Department of Ophthalmology at Harvard Medical School, Boston, MA, USA.* [3]*Boston University Department of Psychological and Brain Sciences. 900 Commonwealth Avenue. Boston, MA, 02215*

Correo electrónico: diana.alzate@gna.org.co

Introducción. En Colombia, la mayoría de los estudios neuropsicológicos se han centrado en individuos menores de 90 años. El estudio de centenarios sin demencia contribuye a la identificación de factores cognitivos asociados al envejecimiento saludable y a la resiliencia cognitiva. *Objetivo.* Caracterizar los perfiles cognitivos y funcionales de personas centenarias sin demencia, con el fin de explorar factores asociados a la resiliencia cognitiva en edades extremas. Método: Se analizaron 10 centenarios sin demencia (rango: 100–105 años, escolaridad: 1-16 años), de una cohorte de personas mayores de 80 años de diferentes regiones de Colombia. Todos los participantes tuvieron un FAST <3. Se administraron diversas pruebas para evaluar el rendimiento cognitivo y funcional, comparando los puntajes obtenidos con normas previamente establecidas para población mayor de 80 años. *Resultados.* Los evaluados mostraron buena capacidad de orientación temporo-espacial y un screening cognitivo en el rango normal (MMSE, mediana=26). Presentaron un desempeño promedio en tareas de atención auditiva (Digit Span WAIS mediana=6). En cuanto a la memoria, a pesar de que los centenarios presentaron un bajo nivel de recuerdo diferido (CERAD evocación mediana=2), tuvieron un adecuado desempeño en tareas de reconocimiento (CERAD reconocimiento mediana=8). Las habilidades viso-construccionales se mantuvieron en el rango promedio (CERAD praxias mediana=8,5; Figura semicompleja Neuropsi mediana=8.8), así como algunas habilidades ejecutivas. Sin embargo, se observó variabilidad en tareas de acceso lexical. Respecto a la funcionalidad, la mayoría mostraron independencia en actividades básicas, pero presentaron dependencia leve en el desempeño de actividades instrumentales, principalmente debido a cambios sensoriales y motores. *Conclusiones.* Los resultados sugieren que un subgrupo de centenarios puede mantener un funcionamiento cognitivo relativamente preservado, a pesar de presentar dependencia funcional leve. Este perfil podría constituir un marcador de resiliencia cognitiva en el envejecimiento extremo. Estos hallazgos resaltan la necesidad de revisar la validez diagnóstica de los instrumentos convencionales y los umbrales clínicos utilizados para definir deterioro cognitivo en edades avanzadas.

S9.4. Percepción Subjetiva de la Función de la Memoria y su Relación con el Desempeño Cognitivo y Funcional

Laura Osorio[1*], Diana Paola Alzate[1], Daniel Vasquez[1], Alejandro Guerrero[1], Yesica Zuluaga[1], Yamile Bocanegra[1], Ana Baena[1], Liliana Hincapié[1], Lucía Madrigal[1], Claudia Muñoz[1], Joseph Arboleda-Velásquez[2], Yakeel T. Quiroz[3], David Aguillón[1]

[1]*Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.* [2]*Schepens Eye Research Institute of Mass Eye and Ear and Department of Ophthalmology at Harvard Medical School, Boston, MA, USA.* [3]*Boston University Department of Psychological and Brain Sciences. 900 Commonwealth Avenue. Boston, MA, 02215*

Correo electrónico: laura.osorio@gna.org.co

Introducción. El envejecimiento conlleva a cambios cognitivos, siendo la memoria una de las funciones más sensibles al declive. La percepción subjetiva del rendimiento de memoria, por parte de los pacientes como de sus cuidadores, puede variar según el nivel de deterioro y edad. Sin embargo, alcanzar una longevidad extrema podría sugerir una percepción subjetiva de estabilidad en el rendimiento de las funciones cognitivas, con una capacidad funcional preservada y una apreciación positiva del funcionamiento mental en general. *Objetivo.* Examinar la relación entre la percepción subjetiva de memoria (paciente y cuidador), el desempeño en tareas cognitivas y la capacidad funcional en personas mayores de 80 años. *Método.* Se incluyeron 106 participantes mayores de 80 años, divididos por edad (80–89 años: *n*= 30; 90–99: *n*= 57; ≥100: n=19) y por nivel funcional según la escala FAST (FAST 1–2: cognitivamente sanos, *n*= 60; FAST 3–5: con deterioro cognitivo leve o demencia leve, *n*= 44). La percepción subjetiva se evaluó con la escala de quejas de memoria y la función

cognitiva se evaluó con el MMSE y subpruebas del CERAD (memoria verbal y visual, praxias). Se utilizó correlación de Spearman y regresión loess para explorar relaciones y tendencias. *Resultados.* Las quejas del cuidador mostraron correlaciones con bajo rendimiento cognitivo en el grupo FAST 3–5, especialmente en MMSE, memoria a largo plazo y praxias (r= -0.35, -0.28, -0.41, respectivamente; p< 0.01). En contraste, las quejas del paciente no se asociaron significativamente con el desempeño en pruebas. Las curvas loess evidenciaron patrones no lineales, con mayor pendiente negativa en FAST 3–5, indicando una mayor sensibilidad del cuidador al deterioro cognitivo en etapas más avanzadas. *Conclusión.* En las primeras etapas del deterioro cognitivo, la percepción de los cuidadores aporta información clínicamente más precisa que la ofrecida por los propios pacientes, siendo relevantes para el diagnóstico y seguimiento.

SIMPOSIO 10

EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN EN ANOSOGNOSIA: UNA OPORTUNIDAD DESDE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN TICS

Coordinadora: Claudia Ramos Pérez
Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Colombia.
Grupo Neuropsicología y Conducta, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Colombia.
Correo electrónico: claudia.ramos@gna.org.co

Claudia Ramos Pérez[1,2*], Carlos Tobón Quintero[2], Diana Alzate Echeverri[1]
[1]*Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.* [2]*Grupo Neuropsicología y Conducta, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.*

La anosognosia es una pobre o nula conciencia de la presencia, severidad e impacto funcional de un trastorno. En personas con Trastorno Neurocognitivo Mayor por Enfermedad de Alzheimer (TNM por EA), la anosognosia está presente hasta en el 81% de todos los afectados. Se requieren estudios sobre este tópico por su asociación con otros síntomas neuropsiquiátricos, pobre adherencia a tratamientos farmacológicos y actividades de riesgo para la seguridad del paciente. Dada la importancia de la anosognosia, en 2023 se publicó la validación del Cuestionario de Anosognosia en Demencia (AQ-D), estudio en el que se demostró la validez y confiabilidad de esta herramienta para medir conciencia de enfermedad. Debido a que la pobre conciencia de enfermedad es un fenómeno complejo, se hizo un estudio cualitativo para explorar el significado de conciencia de enfermedad en las díadas cuidador-paciente con TNM por EA. Este estudio evidenció el interés de los cuidadores por temas como la empatía, la comunicación asertiva y el autocuidado. Estos asuntos generan en los afectados la sensación de un "soporte social estrecho" de su red de apoyo, percepción que podría mitigar los problemas derivados de la anosognosia. Con este conocimiento, se pasó al codiseño de una intervención con tecnologías de información y comunicación TICs, con énfasis en la anosognosia. En el diseño de la plataforma de intervención, llamada RecuerdaMe, participaron pacientes y cuidadores. La plataforma contiene elementos dirigidos a potenciar la conciencia implícita, el autocuidado y la comunicación asertiva. Posteriormente, se hizo un estudio piloto para determinar aceptabilidad, pertinencia y factibilidad de la estrategia de intervención, mediante el uso asincrónico de RecuerdaMe y encuentros sincrónicos con profesionales de la salud, dispuestos a resolver dudas, fomentando en sus usuarios la exploración de la plataforma. La eficacia de la intervención se probará a través de un ensayo clínico en el futuro próximo

S10.1. Cuestionario de Anosognosia en Demencia, AQ-D: Instrumento Válido y Confiable para Medir la Pobre Conciencia de Enfermedad en Personas con Trastorno Neurocognitivo Mayor en Colombia

Claudia Ramos[1,2,3*], Juliana Pulido[3], Jesús David Bedoya[3], Claudia Madrigal[1], Margarita Giraldo[1], Diana Alzate[1], Daniel Camilo Aguirre-Acevedo[1,3], Francisco Lopera[1,3], Jenny García[3]
[1]*Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Antioquia, Colombia.* [2]*Grupo Neuropsicología y Conducta (GRUNECO), Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Antioquia, Colombia.* [3]*Especialización en Psiquiatría, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Antioquia, Colombia*
Correo electrónico: claudia.ramos@gna.org.co

Introducción. Entre las manifestaciones neuropsiquiátricas de los Trastornos Neurocognitivos Mayores, TNM, se encuentra la falta de conciencia de enfermedad o anosognosia. A pesar de la importancia de la anosognosia como fenómeno ligado al inicio y progresión del TNM, en Colombia no había un instrumento válido para su medición. *Objetivo.* Determinar la validez y confiabilidad del cuestionario de anosognosia en demencia, AQ-

D, en adultos colombianos con diagnóstico de TNM. *Métodos.* Se hizo la adaptación de la versión en español desarrollada en Argentina de la escala AQ-D al contexto colombiano. Luego se determinó la validez de constructo estructural, concurrente, discriminativa y convergente, consistencia interna y confiabilidad test-retest. *Resultados.* Se evaluaron 189 personas con TNM. En cuanto a la validez estructural, de los tres modelos analizados, se seleccionó uno de 30 ítems y que evaluaba anosognosia en las dimensiones "memoria", "orientación y funcionalidad", "lenguaje", "estado de ánimo y comportamiento". Respecto a la consistencia interna, se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,9 (IC 95% 0,88-0,92), para toda la escala. En cuanto a la confiabilidad test-retest, la puntuación global obtuvo un CCI de 0,73 (IC 95% 0,55-0,84). La escala demostró tener validez discriminativa, con tamaños de efecto superiores a 0,7 para las diferencias en las puntuaciones de aquellos sin anosognosia y con anosognosia completa. El punto de corte elegido para diferenciar entre aquellos con y sin anosognosia fue de 10. Se evidenciaron correlaciones positivas entre AQ-D total y las escalas Zarit y NPI, además de correlaciones negativas entre AQ-D total y el MMSE y la Escala de Depresión Geriátrica. *Conclusión.* El AQ-D es un instrumento válido y confiable para medir la anosognosia en personas con TNM en Colombia. *Nota.* Los resultados de esta investigación fueron publicados en la Revista de la Asociación Colombiana de Psiquiatría, https://doi.org/10.1016/j.rcp.2023.09.004

S10.2. Qué es Conciencia de Enfermedad y Cuáles son las Implicaciones de su Afectación, según Pacientes Colombianos con Trastorno Neurocognitivo Mayor y sus Cuidadores: Estudio Cualitativo

Claudia Ramos[1,2,3*], Claudia Madrigal[1], Jenny García[3], Margarita Giraldo[1], David Aguillón[1,2,3], Carlos Tobón[2,3], Ivana Markova[4], Carlos Yepes[3,5]

[1]*Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Antioquia, Colombia.* [2]*Grupo Neuropsicología y Conducta (GRUNECO), Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Antioquia, Colombia.* [3]*Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Antioquia, Colomiba.* [4]*Hull York Medical School, University of Hull, U.K.* [5]*Hospital Pablo Tobón Uribe, Medellín, Colombia.*

Correo electrónico: claudia.ramos@gna.org.co

Introducción. La anosognosia o pobre conciencia de enfermedad en el Trastorno Neurocognitivo Mayor por Enfermedad de Alzheimer (TNM por EA), ha sido asociada con síntomas tales como depresión, apatía, irritabilidad, agitación, psicosis, entre otros. Los pacientes con anosognosia tienen una peor adaptación ante los cambios de la funcionalidad, si se les compara con pacientes sin anosognosia. *Objetivo.* Determinar el significado de conciencia de enfermedad y los factores asociados con su afectación, según pacientes con TNM por EA y sus cuidadores, para abordar correctamente la anosognosia en las estrategias de tratamiento. *Métodos.* Se entrevistaron 20 pacientes con TNM por EA y 24 cuidadores, que asistían a una clínica de memoria en el municipio de Medellín, Colombia. Se hicieron entrevistas semiestructuradas y los datos fueron analizados a través de técnicas de teoría fundamentada. *Resultados.* Para las díadas cuidador-paciente con TNM por EA, tener conciencia de enfermedad es darse cuenta de los cambios cognitivos, psicológicos y comportamentales secundarios al proceso neurodegenerativo. La conciencia de enfermedad y su afectación se asocian con aspectos tales como personalidad, condición anímica, experiencias de vida, situación socioeconómica y soporte social percibido por el paciente; un soporte social apropiado o "soporte social estrecho" requiere de un amplio conocimiento de la enfermedad, además de la libertad experimentada por los cuidadores para expresar sus propias emociones. *Conclusión.* A través de la identificación y reflexiones sobre los factores asociados a la presencia y magnitud de la conciencia de enfermedad, se puede desarrollar un plan de tratamiento para el abordaje de los problemas relacionados con la anosognosia, sin la provocación o empeoramiento del dolor por padecer una demencia.

S10.3. Plataformatratamiento Multimodal con Énfasis en Anosognosia, para Personas con Enfermedad de Alzheimer Leve y sus Cuidadores: Desarrollo del Modelo Doble Diamante como Estrategia de Codiseño

Claudia Ramos[1,2,3], Diana Alzate[1*], Claudia Madriga[1], Jenny García[3], Laura Ospina-Pinillos[4], Margarita Giraldo[1], Omar Pino[2], Antonia Yepes[2], Carlos Tobón[2,3]
[1]*Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Antioquia, Colombia.* [2]*Grupo Neuropsicología y Conducta (GRUNECO), Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Antioquia, Colombia.* [3]*Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Antioquia, Colombia.* [4]*Pontificia Universidad Javeriana, Colombia.*
Correo electrónico: claudia.ramos@gna.org.co

Introducción. La Enfermedad de Alzheimer (EA), se caracteriza por problemas de memoria y síntomas neuropsiquiátricos como la anosognosia. Colombia no cuenta con un programa multimodal que incluya la anosognosia y considere los intereses y las necesidades de las díadas cuidador-paciente con EA. Codiseñar con las díadas un tratamiento multimodal a través de Tecnologías de Información y Comunicación (TICs), podría facilitar el desarrollo de una innovación que preserve la funcionalidad y disminuya la carga de cuidado de sus usuarios. *Objetivo*: Codiseñar una estrategia de intervención multimodal basada en TICs con énfasis en la anosognosia. *Métodos.* Se convocaron díadas cuidador-paciente con EA leve del Grupo de Neurociencias de Antioquia (GNA) en Medellín, Colombia. Como estrategia de codiseño, se utilizó el modelo Doble Diamante, con el fin de: 1) Descubrir necesidades; 2) Idear una TIC que las satisfaga; y 3) Generar prototipos. Los aportes de las díadas se sometieron a un análisis matricial cualitativo, clasificándolos según el componente de la innovación tecnológica con la que tenían relación: plataforma, funcionalidad, contenido o interfaz. *Resultados.* Tras seis talleres de descubrimiento con 15 díadas y dos talleres de ideación o traducción del conocimiento, se obtuvo un prototipo de mediana fidelidad con dos perfiles de usuario: uno para personas con EA leve y otro para familiares y cuidadores. Entre sus componentes se incluyó material para potenciar la conciencia implícita y la comunicación asertiva, tópicos fundamentales para el abordaje del problema de la anosognosia. Al evaluar la usabilidad, tres de cinco pacientes y cinco de seis cuidadores entrevistados, consideraron que el prototipo de mediana fidelidad era usable, según el instrumento SUS o System Usability Scale. *Conclusión.* El desarrollo de un tratamiento multimodal con TICs mediante el codiseño, posibilita que la innovación sea usada por población vulnerable como las personas con EA leve y sus cuidadores, con éxito.

S10.4. Estudio Piloto que Evaluó la Aceptabilidad, la Pertinencia y la Factibilidad de la Estrategia de Intervención Multimodal con Énfasis en la Anosognosia, Plataforma Recuérdame

Banira Roa[1], Natalia Martínez[1], Diana Alzate[2*], Omar Pino[3], Jenny García[1], Carlos Tobón[1,3], Claudia Ramos[1,2,3]
[1]*Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Antioquia, Colombia.* [2]*Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Antioquia, Colombia.* [3]*Grupo Neuropsicología y Conducta (GRUNECO), Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Antioquia, Colombia.*
Correo electrónico: claudia.ramos@gna.org.co

Introducción. La plataforma Recuérdame, fue codiseñada con díadas cuidador – paciente con trastorno neurocognitivo mayor por enfermedad de Alzheimer (TNM por EA), con el fin de construir una herramienta que respondiera a las necesidades de los usuarios, principalmente en el contexto de anosognosia. Sin embargo, se desconocía la aceptabilidad, pertinencia y factibilidad de esta intervención. *Objetivo.* Analizar la aceptabilidad, pertinencia y factibilidad de una intervención multimodal con énfasis en la anosognosia, mediante un estudio piloto. *Métodos.* Intervención consistente en la realización de un entrenamiento presencial en el uso de Tecnologías de Información a Comunicación, TICs, a díadas cuidador-paciente con TNM por EA. Luego se hicieron encuentros sincrónicos, tres veces por semana y de 1.5 h de duración, con

profesionales en salud cerebral, para explorar los contenidos del sitio. Las díadas también podían hacer uso de la plataforma de manera asincrónica. Se realizaron entrevistas semiestructuradas antes, durante y después de la intervención, cuyos resultados fueron sometidos a un análisis temático inductivo. *Resultados.* De cuatro díadas que iniciaron el tratamiento, dos pacientes (50%) y cuatro cuidadores principales (100%), lo terminaron. Dentro de los tópicos relacionados con aceptabilidad, tanto pacientes como cuidadores resaltaron la facilidad del uso de la herramienta y el ahorro en tiempo y dinero, al contar con una herramienta útil y accesible desde la comodidad del hogar. Respecto a pertinencia, las díadas consideraron que los contenidos se enfocaban en temas tales como la comunicación, aspecto crítico para el bienestar de las díadas cuando hay presencia de anosognosia, además de ofrecer pautas para expresar sanamente las emociones. Aunque para los profesionales el uso terapéutico de la plataforma fue factible, recomendaron mejorar su responsividad. *Conclusión.* La estrategia de intervención con Recuérdame es aceptable, pertinente y factible, por lo que podría utilizarse en un ensayo clínico controlado aleatorizado, en el futuro.

SIMPOSIO 11

NEUROCIENCIA, MINDFULNESS Y TECNOLOGÍA EN BENEFICIO DE LA SALUD MENTAL UNIVERSITARIA

Coordinadora: Cynthia Torres-González
Laboratorio de Neurociencias y Cognición, Facultad de Ciencias Administrativas, Sociales e Ingeniería. Universidad Autónoma de Baja California
Correo electrónico: claudia.ramos@gna.org.co

Cynthia Torres-González*, Gilberto Manuel Galindo-Aldana, Luis Arturo Montoya-Rivera, José Jaime Esqueda Elizondo, Everardo Inzunza-González

Laboratorio de Neurociencias y Cognición, Facultad de Ciencias Administrativas, Sociales e Ingeniería. Universidad Autónoma de Baja California.

Estudios recientes subrayan la importancia crítica de la salud mental en estudiantes universitarios, tanto para su desempeño académico como para su bienestar integral. La literatura actual reporta una alta prevalencia de problemas de salud mental en esta población, tendencia que se ha visto agravada por el impacto de la pandemia de COVID-19 (Vergara-Darré, 2023; Vidal-Bocanegra et al., 2024). Factores como el bienestar psicosocial, las habilidades de afrontamiento activo y la presencia de un entorno universitario de apoyo se reconocen como determinantes clave en el rendimiento académico y el estado emocional del estudiantado (Vidal-Bocanegra et al., 2024). Ante este panorama, ha crecido la necesidad de implementar estrategias de salud mental más accesibles, integrales y sostenibles dentro de las instituciones de educación superior (Calderón-González & Yáñez-Camacho, 2023). Entre las intervenciones con mayor respaldo empírico destacan aquellas basadas en enfoques cognitivo-conductuales y en mindfulness, las cuales han mostrado eficacia en la reducción de síntomas de ansiedad y estrés (Braulio-Bruna et al., 2024). En este contexto, se desarrolló el proyecto PRESENTE-IA (Programa de Regulación Emocional y Social Enfocado en Neurociencias y Técnicas de Mindfulness), implementado mediante un diseño de ensayos controlados aleatorizados. La intervención se llevó a cabo con estudiantes de tres campus de la UABC, quienes participaron en un programa basado en mindfulness (IBMF) o en un programa de psicoeducación (IBPsE). Los efectos de ambas intervenciones fueron evaluados a través de indicadores de salud mental, funcionamiento ejecutivo, cognición social y medidas electroencefalográficas, cuyos análisis fueron complementados mediante técnicas de inteligencia artificial.

Este simposio presenta los principales hallazgos de la implementación de PRESENTE-IA y subraya la relevancia del trabajo multidisciplinario, integrando psicología, neurociencias e ingeniería para la atención de la salud mental en el ámbito universitario.

S11.1. Un Programa de Regulación Emocional y Social Enfocado en Neurociencias y Técnicas de Mindfulness para Estudiantes Universitarios

Cristina Martínez Melendrez[1*], Leslie Abigail Bautista Fuentes[1], Luis Arturo Montoya Rivera[1], Cynthia Torres-González[2], Gilberto Manuel Galindo-Aldana[2], José Jaime Esqueda Elizondo[4], Everardo Inzunza-González[3]
[1]*Facultad de Ciencias Administrativas, Sociales e Ingeniería, Laboratorio de Intervenciones Psicológicas, Universidad Autónoma de Baja California.* [2]*Facultad de Ciencias Administrativas, Sociales e Ingeniería, Laboratorio de Neurociencias y Cognición, Universidad Autónoma de Baja California.* [3]*Facultad de Ingeniería, Arquitectura y Diseño, Universidad Autónoma de Baja California.* [4]*Facultad de Ciencias Químicas e Ingeniería, Universidad Autónoma de Baja California.*
Correo electrónico: cristina.martinez98@uabc.edu.mx

El proyecto PRESENTE-IA busca ofrecer a estudiantes universitarios una herramienta para la regulación emocional y el afrontamiento de obstáculos como estrés, ansiedad y depresión, que impactan su desarrollo educativo. Por su parte el mindfulness, es una práctica de origen budista que ha sido adaptada como herramienta terapéutica en la psicología contemporánea y que ha demostrado ser efectiva. Consiste en estar plenamente presentes en el aquí y ahora, con apertura, amabilidad y sin juicios. Para comprobar la efectividad de estas técnicas se llevó a cabo un ensayo aleatorizado con dos intervenciones: un programa de entrenamiento en mindfulness (grupo experimental) y un taller psicoeducativo (grupo control). Para evaluar los cambios, se aplicó una batería de pruebas antes y después de las intervenciones, que incluyó evaluaciones neuropsicológicas, EEG y la escala MAAS (para atención y conciencia). Además, tras cada sesión se administró una encuesta de evaluación. El entrenamiento en mindfulness consistió en 8 sesiones de 40 minutos, aplicadas a 19 estudiantes. Cada sesión revisaba un principio y tres ejercicios prácticos para que los participantes realizaran por su cuenta. El taller psicoeducativo, también de 8 sesiones de 40 minutos, se impartió a 25 participantes, brindando información mediante técnicas de exposición y dinámicas grupales sobre salud mental y su cuidado. Los participantes evaluaron ambas intervenciones a través de una encuesta de tres preguntas (sesiones, instrucción, comodidad) con una escala del 1 al 5, y un espacio para comentarios. Ambas intervenciones recibieron valoraciones positivas (entre 4 y 5). Aunque el taller psicoeducativo tuvo una puntuación ligeramente superior, solo el grupo de mindfulness reportó sentirse más relajado y en paz. En conclusión, la experiencia expresada en la encuesta sugiere que el entrenamiento en mindfulness fue más útil para la gestión emocional. No obstante, es crucial corroborar esta percepción con los resultados de la batería de evaluación aplicada.

S11.2. Cognición Social y Electroencefalografía: Efectos de un Programa de Intervención Basado en Mindfulness en Estudiantes Universitarios

Alicia Osuna-Hernández[1*], Brenda Yahaira Sotelo Esquivel[*], Cynthia Torres-González[1], José Jaime Esqueda-Elizondo[2], Everardo Inzunza-González[3], Luis Arturo Montoya-Rivera[4], Gilberto Galindo-Aldana[1]
[1]*Facultad de Ciencias Administrativas, Sociales e Ingeniería, Laboratorio de Neurociencias y Cognición, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [2]*Facultad de Ciencias Químicas e Ingeniería, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [3]*Facultad de Ingeniería, Arquitectura y Diseño, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [4]*Facultad de Ciencias Administrativas, Sociales e Ingeniería, Laboratorio de Intervenciones Psicológicas, Universidad Autónoma de Baja California, México.*

Correo electrónico: alicia.osuna@uabc.edu.mx

La cognición social (CS) es una función ejecutiva imprescindible para la interacción social en la vida cotidiana. La electroencefalografía (EEG) es una técnica ampliamente utilizada para describir patrones bioeléctricos asociados a diferentes condiciones psicológicas y a efectos de intervenciones clínicas. Este proyecto surge de la necesidad de adaptar técnicas de intervención breves y accesibles en contextos de alta demanda como la intervención basada en mindfulness (IBMF) y generar evidencia acerca de sus posibles beneficios comparada con otras técnicas tradicionales. El objetivo del estudio fue evaluar los efectos de una IBMF sobre habilidades de CS y EEG en comparación con un grupo que recibió intervención basada en psicoeducación (IBPsE) en estudiantes universitarios. *Método.* Se desarrolló un diseño de ensayos controlados aleatorizados según las directrices de la OMS y SPIRIT para descartar la hipótesis nula de que los tratamientos tuvieran efectos diferentes sobre las habilidades de cognición social y potencias EEG entre los participantes de los distintos grupos de intervención. Un total de 26 participantes participaron en el estudio y fueron divididos en dos grupos: grupo IBMF (*n*= 18) y grupo IBPsE (*n*= 8), edad media 21.5 años recibieron una evaluación de cognición social mediante el Test de la Mirada en su versión digital adaptada y EEG mediante equipo de registro EMotiv EPOC, 14 canales, previa al tratamiento y fueron asignados aleatoriamente a programas MFBI o IBPsE, de 8 sesiones semanales de una hora cada uno, siguiendo una asignación de grupo única, para ser evaluados nuevamente al finalizar el tratamiento. *Resultados.* Se analizaron mediante ANOVA de medidas repetidas y mostraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos antes y después de las intervenciones para los conjuntos de potencias de baja frecuencia, alfa y beta baja en AF3, F7, F3, F4 y AF4, no así para F8 ni para las frecuencias beta alta y gamma en todas las derivaciones. Los resultados de CS no mostraron diferencias. *Conclusiones.* La IBMF modifica potencias bioeléctricas de frecuencia baja principalmente en comparación con IBPsE.

S11.3. Efectos de la Intervención Basada en Mindfulness o Psicoeducación en las Funciones Ejecutivas Cálidas en Universitarios de Baja California

Jazmin Salas Bojorquez[1]*, José Jaime Esqueda-Elizondo[2], Everardo Inzunza-González[3], Luis Arturo Montoya-Rivera[4], Gilberto Galindo-Aldana[1], Cynthia Torres González[1]

[1]*Facultad de Ciencias Administrativas, Sociales e Ingeniería, Laboratorio de Neurociencias y Cognición, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [2]*Facultad de Ciencias Químicas e Ingeniería, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [3]*Facultad de Ingeniería, Arquitectura y Diseño, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [4]*Facultad de Ciencias Administrativas, Sociales e Ingeniería, Laboratorio de Intervenciones, Universidad Autónoma de Baja California Psicológicas, Universidad Autónoma de Baja California, México.*

Correo electrónico: jazmin.bojorquez@uabc.edu.mx

Las funciones ejecutivas cálidas implican procesos afectivos relacionados con la regulación emocional ante situaciones significativas. Diversas investigaciones han demostrado que las intervenciones basadas en mindfulness (MBI) pueden fortalecer la atención y reducir la divagación mental en estudiantes universitarios. Estas intervenciones también se asocian con mejoras en el aprendizaje, la regulación emocional y el entorno educativo, promoviendo el desarrollo cognitivo, físico, emocional y social. En consecuencia, se ha relacionado el mindfulness con mejoras en funciones ejecutivas cálidas en jóvenes. Este estudio evaluó el efecto de un programa de mindfulness frente a uno de psicoeducación en funciones ejecutivas cálidas (control inhibitorio y toma de decisiones) y atención en estudiantes universitarios de Baja California. Con un diseño cuasi-experimental pre-post, participaron 31 alumnos de la UABC (campus Mexicali, Ensenada y Tijuana) divididos

en dos grupos: mindfulness (*n*= 13, edad media= 21.4, *D.E.*= 2.9) y psicoeducación (*n*= 18, edad media= 20.6, *D.E.*= 2.6), recibiendo ambas 10 sesiones. Se aplicaron tareas Stroop A y juego de cartas (BANFE-3), dígitos en progresión y cancelación de figuras (Neuropsi) para evaluar cambios. Al no cumplirse los supuestos paramétricos, se utilizó la *U* de Mann-Whitney, sin diferencias significativas pretest entre grupos. En la postintervención, el grupo de psicoeducación mejoró significativamente en control inhibitorio (Stroop A: aciertos *U*=53, *p*=0.008; errores *U*=70, *p*=0.011). El análisis intragrupal (prueba de Wilcoxon) mostró mejoras en toma de decisiones en el grupo mindfulness (*W*= 12.5, *p*= 0.047) y en control inhibitorio y toma de decisiones en psicoeducación. No se observaron cambios significativos en atención en ningún grupo. En conclusión, el programa de psicoeducación mejoró significativamente el control inhibitorio y la toma de decisiones, mientras que el mindfulness mostró avances únicamente en toma de decisiones. No se hallaron cambios en atención en ningún grupo. Ambos enfoques demostraron beneficios específicos en funciones ejecutivas cálidas en universitarios de Baja California.

S11.4. Cambios en las Funciones Ejecutivas Frías en Universitarios de Baja California que Recibieron una Intervención Basada en Mindfulness o Psicoeducación

Casandra Gutiérrez Villegas[1]*, José Jaime Esqueda-Elizondo[2], Everardo Inzunza-González[3], Luis Arturo Montoya-Rivera[4], Gilberto Galindo-Aldana[1], Cynthia Torres González[1]

[1]*Facultad de Ciencias Administrativas, Sociales e Ingeniería, Laboratorio de Neurociencias y Cognición, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [2]*Facultad de Ciencias Químicas e Ingeniería, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [3]*Facultad de Ingeniería, Arquitectura y Diseño, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [4]*Facultad de Ciencias Administrativas, Sociales e Ingeniería, Laboratorio de Intervenciones Psicológicas, Universidad Autónoma de Baja California, México.*

Correo electrónico: casandra.gutierrez@uabc.edu.mx

Las funciones ejecutivas frías se definen como procesos de naturaleza cognitiva que se manifiestan en situaciones descontextualizadas y afectivamente neutras como la memoria de trabajo, planeación, flexibilidad cognitiva y metacognición. Las intervenciones basadas en la atención plena se han relacionado con mejoras en determinadas funciones ejecutivas frías entre estudiantes universitarios. Los estudios que miden la memoria de trabajo informan que un programa de atención enfocada de 2 semanas mejoró la capacidad de la memoria de trabajo. El objetivo del estudio fue explorar las diferencias en la memoria de trabajo, la planeación, la flexibilidad cognitiva y la metacognición entre universitarios de Baja California que recibieron dos programas de intervención basados en técnicas de mindfulness o psicoeducación. Un total de 31 estudiantes de la UABC (Mexicali, Tijuana y Ensenada) divididos en dos grupos (13 en el grupo mindfulness, edad *M*= 21.4, *D.E.*= 2.9; 18 en psicoeducación, edad *M*= 20.6, *D.E.*= 2.6) fueron evaluados antes y después de 10 sesiones mediante la BANFE-3, midiendo memoria de trabajo (Señalamiento autodirigido), flexibilidad cognitiva (Clasificación de cartas), planeación (Torre de Hanoi) y metacognición. Los análisis con *U* de Mann-Whitney no mostraron diferencias significativas entre grupos en ninguna fase. Sin embargo, las pruebas de Wilcoxon revelaron que el grupo de psicoeducación presentó mejoras significativas post-intervención en memoria de trabajo (*W*= 15, *p*=0.004), flexibilidad cognitiva (aciertos: *W*= 18.5, *p*=0.006; perseveraciones: *W*= 118, *p*=0.048) y planeación (movimientos: *W*= 149, *p*= 0.004), mientras que el grupo mindfulness no mostró cambios significativos en ninguna variable. En conclusión, los resultados indican que la psicoeducación generó mejoras significativas en flexibilidad cognitiva, planeación y memoria de trabajo, mientras que en el grupo de mindfulness no se observaron cambios significativos. Esto sugiere que la psicoeducación podría ser más efectiva para las funciones ejecutivas frías en este contexto.

SIMPOSIO 12

AMN: HISTORIA, LOGROS Y RETOS

Coordinadora: Cristina Martell Siquieros
Universidad Anáhuac Mayab, México.
Correo electrónico: cristina.martell@anahuac.mx

Cristina Martell Siqueiros[1*], Edgar René Gómez Gutiérrez[2], Sandra Meza Cavazos[3], Bernarda Téllez Alanís[4], Paola Peña González[5], Yunuen Ramírez Resendis[6]
[1]*Universidad Anáhuac Mayab, México.* [2]*Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Secretaría de Educación Pública, México.* [3]*Universidad de Monterrey, México.* [4]*Centro de Investigación Transdisciplinar en Psicología, Universidad Autónoma del Estado de Morelos, México.* [5]*Asociación Mexicana de Neuropsicología, México.* [6]*Hospital General Dr. Miguel Silva, México.*

La Asociación Mexicana de Neuropsicología (AMN) tiene sus orígenes en los Encuentros Nacionales de Neuropsicología iniciados en 1993 en la BUAP, con invitados nacionales e internacionales que marcaron un precedente para la disciplina en México. Tras cinco encuentros, el 3 de diciembre de 1998 se fundó formalmente la AMN, con estatutos que incluyeron un capítulo dedicado a la promoción de la divulgación y la difusión científica, reconociendo que la producción de conocimiento es fundamental para las asociaciones científicas y la práctica clínica. En este marco, en 2006 se publicó el primer número de la Revista de Neuropsicología, con autores inaugurales de talla internacional como Anna Basso y Michael Posner. Aunque su publicación se interrumpió en 2011, actualmente se trabaja en su relanzamiento como un espacio para estudiantes y profesionales. En cuanto a libros, la AMN ha publicado dos: Neuropsicología clínica hospitalaria (2017), centrado en síndromes y alteraciones cognitivas por daño cerebral, y AMN. 25 años de práctica clínica e investigación (2023), que reúne líneas de trabajo consolidadas y emergentes de sus miembros. Asimismo, la asociación ha incorporado las redes sociales como medio de divulgación, compartiendo cápsulas y charlas que alcanzan a hispanohablantes en varios países. En el ámbito académico, la neuropsicología en México se desarrolla principalmente en la UNAM, UDG, BUAP y UANL, con proyectos relevantes como Neuronorma Mx, que busca baremos culturalmente pertinentes. También destaca la creación del Capítulo de Neuropsicología Infanto Juvenil, que impulsa la especialización en población infantil. Finalmente, la AMN ha fortalecido su internacionalización con vínculos con la INS y la ALAN, ha creado la Beca Alfredo Ardila para jóvenes investigadores y avanza en la certificación profesional, consolidándose como referente nacional e internacional en investigación, formación y práctica neuropsicológica.

S12.1. Los Orígenes de la AMN: Historia y Legado

Edgar René Gómez Gutiérrez[1,2]
[1]*Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Secretaria de Educación Pública, México.*
Correo electrónico: rene.gomez@academicos.udg.mx

En el año de 1993 se realiza organiza y lleva a cabo el Primer Encuentro Nacional de Neuropsicología en la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP) teniendo como invitada internacional a la Dra. Liubov Semiónovna Tsvetkova siendo su primera visita a México desde Rusia, los invitados nacionales fueron la Dra. Julieta Heres Pulido, el Dr. Miguel Ángel Villa, la Dra. Feggy Ostrosky y la Dra. Thalía Harmony, además de otros. El segundo Encuentro Nacional de Neuropsicología tuvo lugar en la Universidad Autónoma del Estado de Morelos (UAEM) mismo en el que participó como invitado internacional el Dr. Alfredo Ardila de Colombia además de las Dras. Esmeralda Matute, Thalía Harmony y Feggy Ostrosky como nacionales; se tuvo la

presencia de la Dra. Julieta Heres Pulido y el Dr. Miguel Angel Villa, entre otros representantes de las Universidades de la Autónoma de San Luis Potosí (UASLP), Nacional Autónoma de México (UNAM), Autónoma de Nuevo León (UANL), de Guadalajara (UDG) y Autónoma de Baja California (UABC). En total fueron 5 Encuentros Nacionales. Es entonces que de ahí en el año de 1998 un 3 de diciembre nace la Asociación Mexicana de Neuropsicología (AMN), siendo sus fundadores Elsa Roca de Licardie, Julieta Heres Pulido, María Elena Navarro Calvillo, Miguel Ángel Villa Rodríguez, Yolanda González Hernández, Víctor Manuel Patiño Torrealva, Ana Ruth Díaz Victoria, Alicia Gómez Morales, Humberto Rosell Becerril y Judith Salvador Cruz. Ya formada la AMN se inicia con el Primer Congreso Nacional de Neuropsicología en septiembre del año 2000, teniendo a la fecha un total de 13 Congresos de los cuales uno fue virtual. Se tiene un Consejo Directivo formado por Presidente, Vicepresidente, Secretario, Tesorero y 2 Vocales; se cuenta con aproximadamente 300 miembros activos.

S12.2. Producción Científica y Publicaciones de la AMN

Bernarda Téllez Alanís[1,2]
[1]*Centro de Investigación Transdisciplinar en Psicología, Universidad Autónoma del Estado de Morelos, México.*
Correo electrónico: btellez@uaem.mx

La Asociación Mexicana fue fundada en el año 1998 y en sus estatutos se estableció un capítulo sobre la promoción de la divulgación y difusión científica. Lo anterior se determinó en tanto se considera que la producción de información es una actividad fundamental de las asociaciones científicas y de atención clínica. Así, en el año 2006 se publicó el primer número de la "Revista de Neuropsicología", en la cual encontramos autores inaugurales tan relevantes como Anna Basso y Michael Posner. Después del sexto número, en 2011, la revista suspendió su aparición y actualmente se está planificando su relanzamiento para que estudiantes y profesionales de la neuropsicología cuenten con otro medio de calidad en el cual exponer sus trabajos y una fuente para consultar conocimiento de vanguardia. Con respecto a libros, la AMN ha publicado dos. "Neuropsicología clínica hospitalaria" que se presentó en 2017 y su objetivo fue proporcionar información sobre los síndromes y alteraciones de las funciones cognitivas en personas con daño cerebral y otras alteraciones del SNC, tanto en niños como en adultos. Y en el año 2023 se publicó el libro "AMN. 25 años de práctica clínica e investigación" en el cual se describen diversas líneas de trabajo, clínico y de investigación, de grupos consolidados e iniciales cuyos integrantes pertenecen a la AMN. Por último, cabe mencionar que a través de las redes sociales se comparten cápsulas informativas y charlas de difusión para estudiantes, profesionales y seguidores de la neuropsicología, información que llega a personas de varios países hispanoparlantes.

S12.3. Aspectos Éticos de la Enseñanza y la Práctica en Neuropsicología

Yunuen Reséndiz Ramírez[1]*, Silvia Paola Peña González[2]
[1]*Hospital General Dr. Miguel Silva, México.* [2]*Asociación Mexicana de Neuropsicología, México.*
Correo electrónico: ynuenrr@gmail.com

La enseñanza de la neuropsicología en México está delimitada a las principales universidades públicas, tales como la UNAM, UDEG, BUAP y UANL. Las principales líneas de investigación en las diferentes universidades hacen referencia al neurodesarrollo y la neuropsicología infantil, plasticidad cerebral y rehabilitación neuropsicológica, validación y adaptación de instrumentos neuropsicológicos, neuropsicología del adulto y las alteraciones de las funciones superiores por daño cerebral, psicofisiología experimental, evaluación, diagnóstico e intervención neuropsicológicas. En este contexto, surge el Proyecto Neuronorma Mx, cuyo

objetivo es desarrollar baremos neuropsicológicos propios y culturalmente pertinentes para la población mexicana. Dicho proyecto busca homogenizar criterios de evaluación, mejorar la validez diagnóstica y favorecer la práctica clínica basada en evidencia. Entre las instituciones participantes se encuentran la UNAM, el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, la UANL, la BUAP, el Instituto Nacional de Geriatría y la Asociación Mexicana de Neuropsicología, lo que da cuenta de su impacto y relevancia a nivel nacional. La enseñanza, investigación y práctica de la neuropsicología hace necesaria la formación en bioética, cuyo principal objetivo es el estudio sistemático de la conducta humana en el área de las ciencias de la vida y de la salud, examinadas a la luz de los valores y de los principios morales (Reich, W.). En el caso particular de la neuropsicología infantil, se reconoce la necesidad de una formación especializante en esta área, ya que resulta fundamental complementar la formación teórica y práctica con un entrenamiento específico en la atención de esta población. La Asociación Mexicana de Neuropsicología ha creado recientemente el Capítulo de Neuropsicología Infanto-Juvenil, cuyo propósito central es promover la formación especializada de neuropsicólogos dedicados al trabajo clínico con estas poblaciones, considerando también temas vinculados a la neuropsicología escolar. Además de las maestrías, este esfuerzo se realiza en colaboración con la Unidad de Neurodesarrollo del Hospital Español, lo que permite consolidar un enfoque clínico y aplicado.

S12.4. La AMN Hacia el Futuro: Retos y Oportunidades

Cristina Martell Siqueiros[1]*, Sandra Meza Cavazos[2]
[1]*Universidad Anáhuac Mayab, México.* [2]*Universidad de Monterrey, México.*
Correo electrónico: cristina.martell@anahuac.mx

La Asociación Mexicana de Neuropsicología (AMN) ha impulsado en los últimos años un proceso sólido de internacionalización y colaboración global que fortalece su posicionamiento académico y profesional. Una de las acciones más relevantes ha sido el establecimiento de alianzas estratégicas con la Sociedad Internacional de Neuropsicología (INS), participando de manera activa en sus reuniones anuales y siendo expositores en la más reciente reunión de febrero de 2025 en New Orleans. Asimismo, se han abierto lazos de cooperación con la Asociación Latinoamericana de Neuropsicología (ALAN), cuya primera muestra concreta es la participación en este Congreso Cerebro y Mente 2025. Paralelamente, la AMN ha puesto énfasis en la formación de nuevas generaciones de neuropsicólogos, lanzando convocatorias específicas para jóvenes investigadores y profesionales en formación; de manera concreta, se ha propuesto la Beca “Alfredo Ardila” cuyo objetivo es el apoyo económico para la realización de tesis de estudiantes de posgrado. Estas iniciativas se complementan con la promoción de cursos, diplomados y programas de educación continua que fortalecen la actualización académica y clínica de los miembros. Finalmente, la asociación se encuentra en un proceso clave de consolidación institucional, así como el desarrollo de criterios de certificación en Neuropsicología, para lo cual hemos formado un comité donde participan figuras destacadas del país. Estas acciones reflejan un compromiso claro con la excelencia profesional, la colaboración internacional y la formación de comunidades neuropsicológicas más sólidas y globalmente conectadas.

RESÚMENES

PRESENTACIÓN ORAL

SESIÓN ORAL 1

Neuropsicología y Adaptación Cultural

O-1. Influencia Cultural en las Valoraciones ANEW Adaptadas al Español Mexicano (ANEW-MX)

Vladimir Huerta-Chavez[1*], Luis Ángel Llamas-Alonso[2], Armando Quetzalcóatl Angulo-Chavira[3]
[1]*Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [3]*Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, México.*
Correo electrónico: roberto.huerta@cucba.udg.mx

Esta ponencia determina de qué manera las normas afectivas del ANEW-MX replican o divergen de las publicadas para Estados Unidos, España, Portugal y Argentina. Para ello se contó con 753 adultos mexicanos (561 mujeres, 192 hombres; M edad = 25.22, DE = 7.74) que calificaron 1 028 palabras equivalentes en valencia, activación y dominancia mediante la escala SAM de 9 puntos, mientras que las medias mexicanas se contrastaron con los promedios normativos de los cuatro países de referencia mediante coeficientes de correlación de Pearson y modelos lineales mixtos con palabra como factor aleatorio. Los resultados revelaron una concordancia muy alta en valencia (r = .90–.94), moderada en activación (r = .50–.78) y de moderada a alta en dominancia (r = .70–.82), confirmando un núcleo emocional compartido pero también una mayor sensibilidad cultural en las dimensiones de intensidad y control emocional. Los análisis mixtos evidenciaron efectos principales de país y una interacción país × dimensión, con las discrepancias más marcadas en términos ligados a la vida familiar, el humor y coloquialismos, donde la muestra mexicana tendió a otorgar valencias más positivas y niveles de activación superiores. En conjunto, estos hallazgos sostienen que, si bien la dimensión de valencia resulta comparativamente estable entre culturas, activación y dominancia se modulaban significativamente por el contexto sociolingüístico; por ello, el uso de normas locales resulta imprescindible para estudios que busquen precisión ecológica en México y para comparaciones internacionales que pretendan aislar efectos transculturales.

O-2. Influencia de las Variables Lingüísticas en las Valoraciones ANEW Adaptadas al Español Mexicano

Armando Quetzalcóatl Angulo-Chavira[1*], Vladimir Huerta-Chavez[2*], Luis Ángel Llamas-Alonso[3*]
[1]*Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, México.* [2]*Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.* [3]*Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales, Universidad Autónoma de Baja California, México.*
Correo electrónico: angulo.chavira90@gmail.com

El objetivo de este estudio fue examinar en la adaptación mexicana del Affective Norms for English Words (ANEW-MX) si las variables lingüísticas objetivas de longitud ortográfica, frecuencia de uso y número de sílabas modulan las estimaciones de valencia, activación y dominancia. Participaron 753 hablantes nativos de México (561 mujeres, 192 hombres; Medad = 25.22, DE = 7.74) que calificaron en línea 1 028 palabras traducidas del ANEW original mediante escalas Self-Assessment Manikin de 9 puntos. Para cada vocablo se extrajeron longitud en caracteres, frecuencia corpus RAE-CORPES y recuento silábico; estos predictores, junto con la categoría gramatical, se introdujeron en regresiones múltiples independientes por dimensión afectiva. Resultados: la longitud fue el único predictor significativo en las tres dimensiones (valencia p = .04; activación p < .001; dominancia p = .009). Las palabras más largas se valoraron como menos placenteras, más excitantes y con menor sensación de control. Ni la frecuencia de uso ni el número de sílaba, ni sus interacciones alcanzaron significacia estadística, lo que indica que su varianza compartida con la longitud no aporta información incremental sobre la respuesta emocional. Estos resultados sugieren que entre los indicadores

lingüísticos estudiados, solo la longitud ortográfica ejerce una influencia sistemática sobre las normas afectivas ANEW-MX; las palabras extensas tienden a asociarse a negatividad, mayor activación y menor dominancia, patrón congruente con hallazgos en otras lenguas. Estos resultados subrayan la necesidad de controlar la longitud al seleccionar estímulos en investigaciones sobre emoción y lenguaje, mientras que la frecuencia y otros rasgos léxicos parecen desempeñar un papel secundario dentro de esta base normativa mexicana.

O-3. Influencia del Sexo en las Valoraciones ANEW Adaptadas al Español Mexicano

Luis Ángel Llamas-Alonso[1]*, Armando Quetzalcóatl Angulo-Chavira[2], Vladimir Huerta-Chavez[3]
[1]*Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [2]*Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, México.* [3]*Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.*
Correo electrónico: luis.llamas.alonso@uabc.edu.mx

El objetivo de esta ponencia es determinar en qué medida el sexo modula las valoraciones de valencia, activación y dominancia del Affective Norms for English Words adaptado al español mexicano (ANEW-MX). Participaron 753 adultos mexicanos (561 mujeres, 192 hombres; M edad = 25.22 años, DE = 7.74) que, mediante un cuestionario en línea, calificaron 1 028 palabras traducidas y validadas con equivalencia semántica respecto al conjunto original. Cada término se presentó junto a las escalas Self-Assessment Manikin de 9 puntos para las tres dimensiones afectivas. Para analizar la influencia del sexo se calcularon, primero, correlaciones de Pearson entre las medias de ambos grupos y, después, se estimó un ANOVA mixto 2 (sexo: mujer, hombre) × 2 (valencia: positiva, negativa), complementado con pruebas t independientes por dimensión. Las correlaciones inter-sexo fueron altas (valencia r = .94; activación r = .82; dominancia r = .84), lo que indica una estructura afectiva compartida. Sin embargo, emergieron diferencias sistemáticas: en valencia se observó un efecto principal del sexo ($F = 18.35$, $p < .001$) y una interacción sexo × valencia ($F = 4.15$, $p = .04$); los hombres otorgaron puntuaciones más extremas, es decir, calificaron las palabras negativas como menos desagradables y las positivas como más placenteras respecto a las mujeres. En activación apareció un efecto principal del sexo ($F = 7.30$, $p = .006$) e interacción significativa ($F = 27.13$, $p < .01$); las mujeres percibieron los términos negativos como más excitantes, sin diferencias para términos positivos. Finalmente, en dominancia se halló un efecto del sexo ($F = 118.4$, $p < .001$); los hombres reportaron mayor sensación de control tanto para palabras negativas como positivas. En conjunto, los resultados confirman que el sexo es un moderador relevante y respaldan la elaboración de tablas normativas ANEW-MX diferenciadas por sexo para incrementar la precisión de los estudios sobre emoción y lenguaje en población mexicana.

O-4. Propiedades Psicométricas de la Escala de Aculturación Multiétnica – Versión Hispana

Alicia Goytizolo*, Mónica Rosselli, Joshua Conniff, Layaly Shihadeh
Departamento de Psicología, Florida Atlantic University, Davie, Florida, EE.UU.
Correo electrónico: mrossell@fau.edu

Objetivos. Analizar las propiedades psicométricas de la Escala de Aculturación Multiétnica – Versión Hispana (MAS-H por sus siglas en inglés), una escala nueva diseñada para medir el conocimiento cultural y las preferencias socio-conductuales hacia la cultura de origen (latinoamericana) y la nueva cultura (estadunidense) en participantes que se autoidentificaron como hispanos/latinos en EE.UU. *Métodos.* Participaron 208 adultos (69.7% mujeres) residentes en el sur de la florida con edad promedio de 22.7 años (DE = 10.08), 154 eran nacidos en EE.UU. y 54 inmigrantes, quienes completaron en línea, cuestionarios demográficos, de aculturación y lingüísticos. La escala MAS-H. tiene 2 subescalas: una que analiza la cultura

latina y la otra la cultura estadunidense. Para analizar la validez convergente se utilizaron dos escalas de aculturación ya existentes: la Escala Corta de Aculturación para Hispanos (SASH), y el Índice de Aculturación de Vancouver (VIA). Se obtuvieron dos índices de confiabilidad: la consistencia interna de los ítems y la estabilidad temporal usando el método test, re-test en treinta participantes quienes tomaron la escala MAS-H por segunda vez 30 días después de la primera administración. Se estudio además la relación entre aculturación y la competencia lingüística en inglés y español utilizando un cuestionario de competencia y experiencia lingüística (LEAP-Q). *Resultados*. La escala MAS-H mostró una muy buena consistencia interna (α = .90) en ambas subescalas. Análisis factoriales exploratorios revelaron dos factores en cada subescala: conocimiento cultural y orientación socio-afectiva. La validez convergente se confirmó con correlaciones significativas con la SASH y el VIA. El análisis test re-test indicó alta estabilidad para las subescalas estadunidense (r = .913) y latina (r = .925). La competencia en inglés predijo significativamente la aculturación, mientras que el bilingüismo y el dominio del español no. *Conclusiones*. La escala MAS-H es una herramienta fiable y válida para evaluar la aculturación multidimensional en hispanos/latinos residentes en EEUU, destacando aspectos no lingüísticos y superando limitaciones de escalas previas. Es adecuada para personas monolingües y bilingües. Se recomienda ampliar su validación y examinar su relación con estados emocionales como el estrés migratorio en futuras investigaciones.

SESIÓN ORAL 2

Cognición, Deporte, COVID

O-5. Generalización de la Percepción Temporal en Humanos: Transferencia de Aprendizaje entre Tareas de Categorización e Identificación de Intervalos

Hugo Rey Andrade Hernández*, Germán Mendoza Martínez, Hugo Merchant Nancy
Laboratorio de Neurofisiología de Sistemas en Primates, Instituto de Neurobiología (UNAM), México.
Correo electrónico: contacto.andradehr@gmail.com

La categorización es un proceso cognitivo que nos permite agrupar estímulos en categorías excluyentes. Por ejemplo, podemos categorizar distintos intervalos temporales como “cortos” o “largos”. En cambio, la identificación nos permite distinguir un estímulo a partir de sus características individuales, por ejemplo, identificar un intervalo según su duración. Actualmente se desconoce si ambos procesos comparten los mismos mecanismos neuronales de cuantificación temporal, aunque algunos estudios sugieren diferencias entre ellos. En nuestro trabajo evaluamos esta hipótesis de manera indirecta. Realizamos un experimento de transferencia de aprendizaje con el fin de determinar si el entrenamiento en una tarea de identificación de intervalos temporales produce mejoras en una tarea de categorización y viceversa. Hubo 38 participantes divididos en dos grupos: en el primer grupo (n = 20) fueron entrenados en una tarea de identificación, en la cual tenían que identificar ocho intervalos visuales (de 841 a 1490 milisegundos) seleccionando entre ocho círculos de respuesta, numerados del 1 al 8, mostrados en una pantalla. Antes y después del entrenamiento realizaron una prueba de categorización con los mismos intervalos, seleccionando entre dos círculos de respuesta, “corto (C)” o “largo (L)”. El segundo grupo (n = 18) fue entrenado en categorización y fue probado en identificación antes y después del entrenamiento. Las tareas y los intervalos fueron los mismos para ambos grupos. Analizamos variables como el desempeño, los tiempos de reacción (TR) y la sensibilidad por intervalo. El desempeño general incrementó significativamente para ambos grupos después del entrenamiento, pero sólo el grupo que

entrenó en identificación incrementó significativamente su sensibilidad a los intervalos en la tarea de categorización. En cambio, el segundo grupo aumentó significativamente los TR para un intervalo intermedio en la prueba en identificación. Los resultados sugieren que para ambas tareas se requieren mecanismos neuronales de cuantificación temporal distintos.

O-6. Relación entre Tipo de Deporte y Estado Cognitivo en Deportistas Universitarios: Evidencia Preliminar desde La Neuropsicología del Deporte

Mayra L. Gutiérrez-Muñoz*, Xóchitl Ortiz-Jiménez, Arturo Magallanes-Salinas
Laboratorio de Estudios Multidisciplinarios de la Conducta, Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
Correo electrónico: mayra.gutierrezmnz@uanl.edu.mx

El estado cognitivo es un componente esencial del rendimiento deportivo. Diversos estudios han analizado la relación entre habilidades cognitivas, capacidades físicas y variables propias del juego, especialmente en deportes de equipo como el fútbol soccer. Sin embargo, existe un conocimiento limitado sobre esta asociación en otras disciplinas deportivas y en contextos universitarios. El objetivo del presente estudio fue explorar la asociación entre el tipo de deporte practicado y el estado cognitivo en deportistas universitarios. Se llevó a cabo un estudio transversal con 76 deportistas universitarios (25 hombres y 51 mujeres) pertenecientes a cuatro disciplinas: fútbol americano, rugby, flag football y softball. Se excluyeron participantes con antecedentes de trastornos neuropsiquiátricos. El estado cognitivo fue evaluado mediante el Montreal Cognitive Assessment (MoCA), el Trail Making Test (TMT) y pruebas de fluidez verbal fonológica y semántica. Se aplicaron pruebas de Chi-cuadrado y análisis de residuos estandarizados para identificar diferencias entre disciplinas, complementados con el coeficiente V de Cramer. Los resultados mostraron una asociación significativa entre la modalidad deportiva y el estado cognitivo (p= 0.05; V de Cramer= 0.3). Rugby se asoció con una menor proporción de puntuaciones bajas en el MoCA (residuo= -1.4), mientras que softball mostró una mayor proporción (residuo = 1.4), aunque sin alcanzar significancia estadística (|residuo|< 1.96). Estos hallazgos sugieren que el tipo de deporte podría influir en el desempeño cognitivo, posiblemente debido a las demandas específicas de cada disciplina. En particular, deportes como el rugby, que exigen toma de decisiones rápida y adaptación constante a entornos dinámicos, podrían favorecer funciones cognitivas clave. Este estudio aporta evidencia preliminar sobre la relación entre modalidad deportiva y cognición, destacando la importancia de integrar estas variables en programas de entrenamiento, evaluación y prevención en contextos universitarios desde una perspectiva neuropsicológica aplicada al deporte.

O-7. NEUROCOVID: Síntomas Neurológicos y Cognitivos Asociados a COVID Persistente

Manuela Cardona Quintero*, Mariana Vera Arango, Ricardo Montoya Monsalve
Universidad CES, Medellín, Colombia.
Correo electrónico: cardonaq.manuela@uces.edu.co

Objetivo. Sintetizar las manifestaciones neurológicas y cognitivas como secuelas del COVID persistente (NeuroCOVID) y sus cambios Biológicos asociados. *Método.* Estudios seleccionados incluyeron pacientes con antecedentes de infección por SARS-CoV-2 o conceptualizaciones de la temática. *Material.* Se emplearon bases de datos licenciadas por la Universidad CES: ScienceDirect, Scopus, ClinicalKey, SpringerLink, Scielo, MedLine y PubMed. *Procedimiento.* Palabras claves y operadores booleanos de búsqueda como “COVID-19”, COVID-19 AND prevalence OR incidence”, “Post COVID 19 syndrome”, “Neurological sequelae AND post-COVID”, “Neuropsychological sequelae AND post-COVID”, “Cognitive sequelae AND post-COVID”,

"LongCOVID", "LongCOVID AND prevalence OR incidence", "Neurological sequelae AND LongCOVID", "Neuropsychological sequelae AND LongCOVID", "Cognitive sequelae AND LongCOVID", "Cognitive impairment AND LongCOVID", "Neuroimaging AND LongCOVID" y "Neuroimaging AND COVID-19" . Se seleccionaron artículos en español o inglés, indexados, originales y de acceso libre, publicados entre 2020 y 2025. *Resultados.* Los estudios demuestran déficits significativos en funciones cognitivas: atención (sostenida, selectiva y dividida), memoria, lenguaje, funciones ejecutivas (flexibilidad cognitiva, inhibición, planificación y toma de decisiones) y velocidad de procesamiento. Se documentaron alteraciones en percepción visoespacial y síntomas psiquiátricos (ansiedad, depresión y trastornos del sueño). Las pruebas más utilizadas fueron el WAIS (dígitos y matrices), Figura Compleja de Rey, Stroop, MoCA, TMT A/B y fluidez verbal. En neuroimagen, PET evidenció hipometabolismo en ganglios basales, sistema límbico y corteza frontal; RMN mostró disminución de volumen en ganglios basales y lóbulos occipital/temporal; RMN funcional señaló hipoconectividad en corteza cingulada, frontal y parahipocampal, así como pérdida de sustancia blanca en el cuerpo calloso y fascículos. *Conclusiones.* El NeuroCOVID constituye un síndrome complejo con impacto multisistémico en el sistema nervioso central. Las disfunciones cognitivas y emocionales persisten meses tras la infección aguda, vinculadas a inflamación sistémica, daño vascular y neuroinflamación. Se requiere un enfoque multidisciplinario, integrando la neuropsicología para rehabilitación y manejo de estos pacientes.

O-8. Alteraciones Neuropsicológicas en Adultos Jóvenes con Síndrome Post-COVID-19

Martha Reséndiz López*, Eric García López, María del Socorro Pina Canseco, Eduardo Pérez-Campos Mayoral
Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca, Oaxaca, México.
Correo electrónico: martharesenlo@gmail.com

Introducción. La literatura mundial ha planteado alteraciones cognoscitivas en pacientes con antecedentes de COVID-19. *Objetivo.* Determinar si existen alteraciones neuropsicológicas en adultos jóvenes entre 18 y 40 años de edad, con Síndrome Post-COVID-19 (SPC), comparadas con un grupo sin SPC. *Método.* Se realizó un muestreo por accidente de casos consecutivos, formándose el Grupo Experimental n=53, de sujetos con SPC, y el Grupo Control n=38, de sujetos sin SPC. Los grupos cubrieron los criterios de inclusión, exclusión y eliminación para cada uno de ellos. Se evaluaron con la "Batería Neuropsicológica de Funciones ejecutivas y Lóbulos Frontales" (BANFE-3). Se realizó un tipo de estudio observacional, descriptivo, comparativo, con diseño transversal. Para la prueba de hipótesis se utilizó t de Student para dos grupos independientes, con un nivel de significancia previamente establecido de 0.05 *Resultados.* Al comparar a los grupos se observaron diferencias estadísticamente significativas en las funciones cognitivas relacionadas con las áreas Orbitofrontal ($M1$= 93.88, $M2$= 87.74, t= 2.21), Prefrontal anterior ($M1$= 96.74, $M2$= 86.56, t= 3.57), y el Total Batería de Funciones Ejecutivas ($M1$=88.11, $M2$=82.42, t=3.75) observándose menores puntajes en sujetos con síndrome Post- COVID-1. Las funciones cognoscitivas relacionadas con el área dorsolateral no mostraron diferencia significativa entre los grupos experimental y control ($M1$= 89.25, $M2$= 86.01, t= 1.32). *Conclusiones.* Los pacientes con SPC presentan alteraciones neuropsicológicas que pueden ser leves, moderadas, o severas en las funciones ejecutivas. Las funciones ejecutivas en pacientes con SPC no se alteran en forma uniforme, las relacionadas con el área dorsolateral se observaron normales.

SESIÓN ORAL 3

Emoción, Cognición, Estrés Postraumático

O-9. Teoría de la Mente Afectiva, Empatía, Rasgos Afectivos de la Personalidad y Agresión en Adolescentes Infractores

César Andrés Carmona-Cardona[1]*, Isabel Cristina Puerta-Lopera[2]
[1]*Facultad de Ciencias Sociales, Salud y Bienestar, Grupo de Investigación Neurociencias Básicas y Aplicadas, Universidad Católica Luis Amigó, Colombia.* [2]*Grupo de Investigación Neurociencias Básicas y Aplicadas, Universidad Católica Luis Amigó, Colombia.*
Correo electrónico: cesar.carmonaca@amigo.edu.co

Objetivo. Los rasgos Callous Unemotional (CU), baja empatía, insensibilidad y falta de culpa y remordimiento, predicen conductas delictivas y el desarrollo de psicopatía en la adultez. La empatía y la Teoría de la Mente Afectiva (ToMaf), propias de la cognición social y con correlatos cerebrales diferenciadas, muestran resultados poco claros en los distintos tipos de agresión proactiva (AP), reactiva (AR) y mixta (AM). La neurociencia brinda herramientas diagnósticas útiles para reducir la delincuencia y las formas más graves de agresión en todas las edades y para orientar líneas de investigación. Este estudio analizó las relaciones entre cognición social (empatía y ToMaf), rasgos CU y agresión en adolescentes judicializados. *Método.* Se realizó un estudio observacional-analítico, transversal y de alcance descriptivo-correlacional con 326 jóvenes judicializados en el Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes, pertenecientes a dos ciudades de Colombia y recluidos en centros privativos de libertad, quienes respondieron al Índice de Reactividad Interpersonal, el Inventory of Callous Unemotional, el Test de la Mirada y el Proactive and Reactive Questionnarie, además de una encuesta ad hoc. *Resultados.* Se encontró que aquellos con rasgos CU presentan puntuaciones significativamente más altas en AP y AM. La preocupación empática se relacionó positivamente con estas dos, mientras que la toma de perspectiva únicamente con la AP. Ninguna de las formas de empatía se relacionó con la AR. Por su parte, los rasgos CU, se relacionaron y son los principales predictores de todas las formas de agresión, particularmente las subescalas Callousness y Uncaring. En cuanto a la ToMaf no se encontraron relaciones significativas. *Conclusiones.* Los adolescentes y jóvenes con altos rasgos CU, presentaron mayor AR, AP y AM. Este tipo de rasgos, pertenecientes al componente afectivo de la personalidad, son predictores sólidos de las distintas formas de agresión, mientras que la empatía cognitiva y afectiva mostraron asociaciones limitadas.

O-10. Procesamiento Emocional, Cognición y Trauma: Aspectos Neurobiológicos en Poblaciones Afectadas por el Conflicto en Colombia

Eduar Herrera Murcia
Departamento de Estudios Psicológicos Universidad Icesi, Cali, Colombia.
Correo electrónico: eherrera@icesi.edu.co

El aumento global del envejecimiento poblacional ha conllevado a un incremento significativo en los casos de deterioro cognitivo, lo cual representa un importante desafío en salud pública. Si bien las enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer han sido tradicionalmente asociadas con factores genéticos, epigenéticos y ambientales, evidencia reciente destaca el estrés crónico, especialmente en contextos de violencia prolongada, como un factor crítico y subestimado que contribuye a la vulnerabilidad cognitiva. Este estudio tuvo como objetivo examinar la asociación entre la exposición prolongada al conflicto armado y el deterioro cognitivo, bajo la hipótesis de que el trauma sostenido, en particular en personas mayores, predice

un deterioro cognitivo temprano y un mayor riesgo de demencia. Se llevó a cabo un estudio de casos y controles que incluyó a personas reconocidas oficialmente como víctimas del conflicto armado colombiano (n = 35) y un grupo control de participantes sanos (n = 19). Se utilizaron instrumentos estandarizados para evaluar la función cognitiva (Montreal Cognitive Assessment-MoCA), funciones ejecutivas (INECO Frontal Screening-IFS), estrés percibido, síntomas de TEPT y niveles séricos de cortisol.Los participantes expuestos a violencia relacionada con el conflicto presentaron puntuaciones significativamente más bajas en cognición global y funciones ejecutivas, así como niveles más altos de estrés percibido, ansiedad y sintomatología de TEPT. Aunque las diferencias en cortisol no fueron estadísticamente significativas, se observaron alteraciones en la regulación del eje HHA que se correlacionaron con los resultados clínicos y cognitivos.Estos hallazgos sugieren que la exposición prolongada a la violencia y al estrés psicosocial crónico puede inducir alteraciones neurobiológicas que aumentan el riesgo de deterioro cognitivo y podrían acelerar el inicio de la demencia. La identificación temprana e intervenciones integradoras son esenciales para mitigar las consecuencias neuropsicológicas y promover la salud cerebral en contextos de posconflicto.

O-11. Diferencias Sexuales en las Funciones Ejecutivas y las Concentraciones de Cortisol Basal en Niños y Adolescentes con Abuso Sexual

Araceli Sanz Martin*, Jocelyn Quintal Colli
Laboratorio de Estrés y Neurodesarrollo, Instituto de Neurociencias, CUCBA, Universidad de Guadalajara, México.
Correo electrónico: araceli.sanz@academicos.udg.mx

El abuso sexual infantil (ASI) es una experiencia traumática que impacta negativamente tanto el desarrollo neuropsicológico como de los sistemas cerebrales que regulan el estrés, los cuales muestran diferencias sexuales. El objetivo de este estudio fue explorar las posibles diferencias sexuales en las funciones ejecutivas (FE) y las concentraciones de cortisol en niños y adolescentes con historia de ASI, así como analizar la relación entre cortisol y desempeño cognitivo. Participaron 72 niños y adolescentes (10-17 años), divididos en cuatro grupos según su sexo y antecedente de ASI. Los participantes de los grupos con ASI y de Referencia (REF) fueron pareados de acuerdo con su edad, sexo, CI, nivel socioeconómico y grado escolar). Se emplearon pruebas neuropsicológicas para evaluar funciones ejecutivas tales como la memoria de trabajo, inhibición, flexibilidad, fluidez, planeación y toma de decisiones (BANFE-2, Stop-Signal, BRIEF), escalas clínicas para medir los síntomas de depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático (TEPT) (CPSS, CDI, SCAS) y cuantificación de cortisol salival mediante ELISA. Los resultados mostraron que las niñas con ASI presentaron niveles más altos de cortisol y menor rendimiento en tareas de memoria de trabajo verbal, control inhibitorio y planificación, en comparación con varones y niñas sin ASI. En tareas de flexibilidad cognitiva y toma de decisiones no se hallaron diferencias significativas. Los varones con ASI solo mostraron bajo rendimiento en tareas específicas de control inhibitorio. En la evaluación ecológica de las FE (BRIEF), los participantes con ASI, independientemente de su sexo, mostraron mayores dificultades en inhibición, mientras que los varones, con y sin ASI, destacaron por menor organización de materiales, sin diferencias en otras escalas. Respecto al cortisol, las niñas con ASI tuvieron concentraciones significativamente más altas en la mañana que los demás grupos. Además, en niñas con ASI, se encontró una correlación negativa entre niveles de cortisol y desempeño en memoria de trabajo y flexibilidad cognitiva. En los varones se observó también una correlación negativa entre el cortisol y el desempeño de las pruebas que evaluaron la toma de decisiones, la memoria de trabajo, la fluidez verbal y la planeación. Se concluye que el ASI afecta diferencialmente a varones y mujeres, siendo las niñas más vulnerables a alteraciones neuropsicológicas y endocrinas, lo que podría estar relacionado con

mayores síntomas de TEPT y con las fallas en modulación hormonal sobre el eje hipotálamo-hipofisiario-adrenal. Estos hallazgos subrayan la necesidad de intervenciones específicas según el sexo en esta población.

O-12. Factores Sociodemográficos, Clínicos y Adaptativos Asociados al Desempeño Neurocognitivo en Niños Víctimas del Conflicto Armado en Colombia

Cristian Villanueva-Bonilla
Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt (CUEAvH)
Correo electrónico: cvillanueva851@cue.edu.co

Los conflictos armados son escenarios donde la conducta humana muestra expresiones exacerbadas de violencia, que conllevan a la vulneración de los derechos humanos e influye en factores sociales, familiares y psicológicos. En Colombia, el conflicto ha dejado más de 9 millones de víctimas y entre ellos más de 700 mil niños entre los 6 y 11 años de edad. El departamento del Quindío tiene más de 60 mil víctimas por distintos hechos victimizantes generados por el conflicto armado. Los estudios preclínicos sugieren que el estrés temprano puede generar modificaciones a largo plazo en diversos sistemas de neurotransmisores y estructuras corticales implicadas en la etiología de trastornos psiquiátricos, neurocognitivos o comportamentales. El objetivo del estudio fue analizar los factores sociodemográficos, clínicos y adaptativos que explican el desempeño neurocognitivo en niños víctimas del conflicto armado colombiano, residentes en Armenia. Se realizó un estudio de casos y controles donde se seleccionó una muestra con la condición de víctima de conflicto (54 casos) y otra muestra sin la condición de víctima (42 controles). En comparación con el grupo control, los niños en condición de víctima presentaron más síntomas clínicos en conducta desafiante (r = 0.303), depresión (r = 0.346) y quejas somáticas (r = 0.370) y una menor inteligencia emocional (r = -0.328). En cuanto a las capacidades neuropsicológicas, se presentaron dificultades en variables de lenguaje (r = -0.316). En conclusión, los niños en condición de víctimas de conflicto tienen mayores dificultades clínicas, adaptativas y neuropsicológicas que el grupo de niños que conviven en su mismo contexto social.

SESIÓN ORAL 4

Lenguaje Oral y Escrito

O-13. El Efecto del Perfil Neuropsicológico sobre el Desempeño en Habilidades Metalingüísticas, Lectura y Escritura

Diana Marcela Montoya[1*], Daniel Alfredo Landinez[2], Antonio Partida Gutierrez de Blume[3]
[1]*Universidad de Caldas, Universidad de Manizales, Colombia.* [2]*Universidad Católica Luis Amigo, Universidad de Manizales, Colombia.* [3]*Universidad del Sur de Georgia, Statesboro, EE.UU.*
Correo electrónico: diana.montoya@ucaldas.edu.co

En este estudio participaron 82 niños y adolescentes de 5 a 15 años, distribuidos en dos perfiles neuropsicológicos identificados mediante análisis de clúster jerárquico: un “Perfil de bajo rendimiento” (n= 51) y un “Perfil de alto rendimiento” (n= 31). El grupo de bajo rendimiento mostró puntuaciones significativamente menores en cociente intelectual verbal y manipulativo (d=0.61–0.89; p<0.00001), memoria visual y verbal (d= 0.60–0.79; p< 0.00001), atención (cancelación auditiva y span de dígitos; d= 0.65–0.78; p< 0.00001) y funciones ejecutivas, incluyendo fluencia semántica y fonémica (d= 0.64–0.83; p< 0.00001), así como un mayor número de errores por perseveración (d= 0,30; p= 0.02). Estas diferencias cognitivas se

tradujeron en un impacto claro sobre las habilidades académicas: los participantes del perfil de bajo rendimiento obtuvieron puntuaciones inferiores en habilidades metalingüísticas, conteo de sonidos y ortografía (d= 0.45–0.59; p < 0.001), así como en comprensión lectora silenciosa y velocidad de lectura oral (d= 0.42–0.89; p < 0.001). Además, presentaron menor precisión y mayor tiempo en tareas de dictado y copia de textos (d= 0.48–0.62; p< 0.001). Estos hallazgos sugieren que un perfil cognitivo comprometido se asocia con dificultades metalingüísticas y académicas que podrían beneficiarse de intervenciones tempranas y focalizadas en lectura, escritura y entrenamiento metacognitivo.

O-14. Fluidez Lectora, Coordinación Viso-Verbal y Memoria de Trabajo: Un Análisis con Eye-Tracking en Tareas RAN

Rebeca Gabriela Martínez Zenteno*, Yara Saknikte Román González, Alberto Falcón Albarrán
Laboratorio de Comunicación Humana y Cognición, Universidad Autónoma del Estado de Morelos, México.
Correo electrónico: rebeca.martinezz@uaem.edu.mx

El Nombramiento Rápido Automatizado (RAN, por sus siglas en inglés) es uno de los predictores más robustos de la fluidez lectora en distintas etapas del desarrollo (Norton & Wolf, 2012). A pesar de que las tareas RAN (cuadrículas de 5 x 10 estímulos como colores, dígitos, letras u objetos) comparten procesos cognitivos similares con la lectura, aún no se conocen con certeza los mecanismos responsables de su fuerte asociación con esta. La mayoría de los estudios se han centrado en medidas globales como el tiempo total o los errores, sin explorar patrones más finos como la coordinación viso-verbal. Este trabajo analiza dos medidas temporales: el Intervalo Ojo-Voz (EVS), que representa el tiempo entre la fijación ocular y la articulación en voz alta; y el Intervalo de Fijación-Habla (FSI) que mide el lapso entre la mirada sobre un estímulo y su pronunciación. Participaron 106 niños de entre los 7 y 8 años inscritos en segundo y tercer grado de primaria en escuelas públicas de Morelos. Se aplicaron la prueba Shippley-2, subpruebas de la ENI y cinco tareas RAN adaptadas. Se registraron los movimientos oculares con un eye tracker Tobii X2-30 y la voz con micrófono, editando los datos con el software Vegas pro-16. Los resultados revelan que el FSI mostró las correlaciones más fuertes con la fluidez lectora, especialmente en plantillas fonológicas. Las plantillas poco familiares y visuales también mostraron relaciones significativas, aunque menos consistentes. Estos hallazgos sugieren que medidas temporales del procesamiento viso-verbal son sensibles a las diferencias individuales en fluidez, sobre todo cuando se requiere procesamiento fonológico intensivo. Estos resultados permiten hipotetizar que los procesos visuales implicados en la coordinación viso-verbal podrían estar mediados por la memoria de trabajo, aportando información relevante para comprender la fluidez lectora desde una perspectiva más integradora.

O-15. El Papel Del Vocabulario en la Fluidez y Comprensión Lectora

Rosa Elia Rubí Bernal*, Eduardo González Rangel, Alberto Falcón Albarrán
Laboratorio de Comunicación Humana y Cognición, Universidad Autónoma del Estado de Morelos, México.
Correo electrónico: rosa.rubi@uaem.edu.mx

La lectura es un proceso complejo que requiere la integración precisa de múltiples operaciones cognitivas involucradas en el logro del objetivo final que es la comprensión. En este trabajo se analiza la relación entre el vocabulario y la comprensión lectora, centrándose en el papel del lexicón mental, entendido como el sistema de representaciones fonológicas, ortográficas y semánticas que usamos para acceder al significado de las palabras. Este análisis nos permitirá entender mejor cómo diferentes elementos interactúan en el proceso lector y cómo cada uno de ellos contribuye a la construcción de significado al leer un texto. Según la hipótesis de calidad léxica (Perfetti, 1997), la variación en la precisión y solidez de estas representaciones afecta

directamente la comprensión lectora. Así, una representación léxica más rica y precisa permite un procesamiento más eficiente y una mejor interpretación del texto. El objetivo del estudio fue examinar cómo la amplitud del vocabulario se relaciona con la fluidez y la comprensión lectora. Participaron 75 niños de tercer grado de primaria (edad promedio: 8 años 4 meses) con desarrollo normotípico, a quienes se les aplicó la prueba PPVT-III para evaluar vocabulario, así como tareas de lectura de palabras, textos y comprensión. Los resultados muestran una correlación significativa entre el tiempo en la tarea de vocabulario y la fluidez lectora ($r = -.34$, $p < .01$), indicando que los niños con mayor agilidad léxica leen con mayor fluidez. Aunque únicamente se observó una correlación marginalmente significativa entre un aspecto del vocabulario y la comprensión lectora ($r = .23$, $p < .10$), en suma, los resultados sugieren una relación entre el vocabulario y los procesos involucrados en la comprensión lectora. Estos hallazgos refuerzan la idea de que el vocabulario no solo apoya el acceso al significado, sino que es un componente esencial en la arquitectura cognitiva de la lectura.

O-16. Interpretación de Oraciones Ambiguas en Escolares

Georgina Sandoval Monreal*, María de la Luz García Esquivel, Alberto Falcón Albarrán
Laboratorio de Comunicación Humana y Cognición, Universidad Autónoma del Estado de Morelos, México.
Correo electrónico: georginasmonreal@gmail.com

La comprensión de la lectura se compone de diversos procesos cognitivos. La interpretación es uno de los procesos clave en la comprensión, debido a que en ella recae la comprensión general de un texto. Una de las formas para evaluar la interpretación es mediante el uso de oraciones ambiguas, ya que en ellas se puede encontrar más de un sentido. La interpretación puede depender de diversos factores, entre los que se han registrado en estudios previos se encuentra la plausibilidad y de la experiencia del lector, como propone la Teoría del ajuste lingüístico. De tal modo, esta investigación tuvo como objetivo analizar la interpretación de oraciones ambiguas y el papel de la plausibilidad, así como comprobar si hay una evidencia que concuerde con la Teoría de ajuste lingüístico. Para dar respuesta a esta incógnita, se realizó una prueba de oraciones ambiguas de clausula relativa en la plataforma Quizzz. En esta prueba se presentaron 20 ensayos de los cuales 10 oraciones corresponden a una condición Teoria Constructual-Plausibilidad y 10 a la condición Plausibilidad-Teoria Constructual. Dicha prueba se aplicó a 32 niñas y niños entre los 8 y 9 años (acompañados de sus padres) a través de zoom. En cada ensayo se les pidió que contestaran la pregunta de clausula relativa sobre la interpretación de ambas oraciones. Los resultados indican que existe una preferencia por interpretar oraciones tomando en cuenta la plausibilidad y la elección del segundo sintagma, independientemente de la condición. Estos resultados permiten preguntarnos sobre factores que están afectando la interpretación de oraciones ambiguas, abriendo la posibilidad de que diferencias individuales estén influyendo en la interpretación.

SESIÓN ORAL 5

Neuropsicología Infantil y de Bebés

O-17. Bajo Peso al Nacer: Predictor de Retraso en el Desarrollo del Lenguaje en Niños Muy Prematuros y Extremadamente Prematuros en un Hospital Pediátrico de Chile

Benjamín Diethelm-Varela[1], Virginia Varela Moraga[2*]

[1]*Departamento de Genética Molecular y Microbiología. Facultad de Ciencias Biológicas. Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.* [2]*Departamento de Fonoaudiología. Facultad de Medicina. Universidad de Chile, Santiago, Chile.*
Correo electrónico: vvarela@uchile.cl

La prematuridad es una condición que ocurre cuando un individuo nace antes de las 37 semanas de gestación. Esta condición se asocia con una alta morbilidad y mortalidad, y varios estudios han concluido que la prematuridad está asociada con retraso en el desarrollo del lenguaje. Las complicaciones biomédicas, tales como displasia broncopulmonar, leucomalacia periventricular y hemorragia intraventricular, son comunes en niños prematuros. Si bien muchos estudios han determinado que estas complicaciones biomédicas representan factores de riesgo para la incidencia de retraso en el desarrollo del lenguaje, la influencia de estas complicaciones en el riesgo de presentarlo bajo los estándares de atención sanitaria infantil actuales no es bien conocida. La presente investigación consistió en un estudio de corte transversal que tuvo como objetivo evaluar la asociación entre el riesgo de presentar retraso en el desarrollo del lenguaje y el número de complicaciones biomédicas en 87 niños muy prematuros y extremadamente prematuros. Todos los sujetos eran pacientes de un hospital pediátrico en Chile. Se construyeron modelos de regresión logística para evaluar esta asociación, controlando por variables ambientales, biológicas y socioeconómicas, como peso al nacer, sexo biológico, nivel de ingresos familiares, historial educativo y presencia de enfermedades crónicas en la madre y antecedentes familiares de retraso en el desarrollo del lenguaje. Los resultados indican que el peso al nacer es el único predictor significativo, dentro de los evaluados, de riesgo de presentar retraso en el desarrollo del lenguaje, mientras que el número de complicaciones biomédicas no mostró asociación significativa. Los resultados sugieren que, bajo los protocolos de atención sanitaria infantil actuales utilizados en este hospital, las complicaciones biomédicas podrían no constituir por sí mismas un factor de riesgo para la aparición de retraso en el desarrollo del lenguaje, mientras que el bajo peso al nacer sí representa el principal determinante de riesgo.

O-18. Efecto del Manual de Habilidades Comunicativas *vs.* Terapia de Lenguaje en la Producción de Palabras de Bebés Nacidos con Factores de Riesgo para Daño Cerebral

Graciela Catalina Alatorre-Cruz*, Silvia Ruiz-Tovar, Enoe Cruz-Martínez, Claudia Calipso Gutiérrez-Hernández, Mónica Carlier-Torres, Thalía Harmony
Unidad de Investigación en Neurodesarrollo del Instituto de Neurobiología, UNAM Campus Juriquilla, México.
Correo electrónico: galatorrec@comunidad.unam.mx

El 26.7% de los bebés nacidos con factores de riesgo para daño cerebral (Fr) mostrarán un retraso en la expresión verbal a los 24 meses, por tanto, es necesario evaluar la efectividad de las actividades de estimulación temprana que mejoren el pronóstico de esta población. En este estudio longitudinal, se comparó el efecto de la estimulación temprana en la producción de palabras de bebés de 12 meses usando el manual de habilidades comunicativas (ML) para padres empleado en UIND del INB, UNAM vs. la terapia del lenguaje (TL). Se reclutaron 24 bebés (10 niñas), los cuales fueron estimulados desde los 3 hasta 12 meses; 15 fueron entrenados usando el ML y 9 asistieron a TL. Se colectaron los datos demográficos, antropométricos y Fr de los participantes, así como el tipo y frecuencia de estimulación del lenguaje. Se evaluó a los participantes usando la PLS-5 a los 3, 6, 9 y 12 meses. Las variables fueron comparadas entre grupos usando la U de Mann-Whitney o X^2. Un modelo de regresión lineal fue calculado para identificar qué estimulación incrementaba la producción de palabras. El número de palabras producidas por los participantes fue incluido como variable independiente y el resto de las variables como dependientes. Los grupos no difirieron en la distribución de los

Fr, o medidas antropométricas o demográficas. El puntaje de la expresión comunicativa del PLS-5 fue mayor para el grupo ML a los 9 y 12 meses. El modelo de regresión confirmó que los Fr están asociados con una menor producción de palabras, mientras que una mayor frecuencia de estimulación de las actividades del ML es predictora de un aumento en la producción verbal. Se concluye que la estimulación del ML parece ser más efectiva para aumentar la producción de palabras de bebés de 12 meses que la TL.
Este trabajo fue auspiciado por el proyecto CONAHCYT número CF-2023-I-22 y DGAPA PAPIIT IT200223.

O-19. Factores Prenatales, Perinatales y la Madurez Neuropsicológica en Preescolares de Instituciones Educativas Públicas

María Liliana Díaz[1]* Gisella Bonilla Santos[2]
[1]*Programa de Educación infantil, Universidad Surcolombiana, Colombia.* [2]*Programa de Psicología Universidad Surcolombiana, Colombia.*
Correo electrónico: gisella.bonilla@usco.edu.co; gisellabonillasantos@gmail.com

Objetivo. Establecer la relación entre los factores prenatales, perinatales y la madurez neuropsicológica en preescolares de instituciones educativas públicas de la ciudad de Neiva, Colombia. *Método.* Por medio de un estudio descriptivo-correlacional, de corte transversal, se evaluó un grupo de 390 niños de desarrollo neurotípico, 205 (52,56%) de género femenino de 37 a 78 meses (M= 67.99, $D.E.$= 7.75) con el cuestionario de Madurez Neuropsicológica CUMANIN. Los factores prenatales y perinatales se obtuvieron mediante la entrevista a padres para la evaluación diagnóstica, los cuales incluyeron aspectos de salud y psicoemocionales de las madres durante el periodo de gestación, edad gestacional, tipo de parto, peso al nacer y complicaciones durante el parto. *Resultados.* Se identificaron antecedentes en salud importantes en el 21,03% de las gestantes como la presencia de infecciones, principalmente la urinaria y en menor frecuencia toxoplasmosis, Chikunguña y sífilis. Se encontraron diferencias significativas entre el peso al nacer y la subescala de psicomotricidad y las escalas del lenguaje. La edad gestacional se relacionó con la subescala de memoria icónica y estructuración espacial. La escala verbal de menor rendimiento se presentó en el lenguaje expresivo de forma similar para los dos géneros. *Conclusión.* Los factores relacionados con la salud y el cuidado de las mujeres gestantes influyen significativamente en el proceso de maduración neuropsicológica durante el desarrollo infantil y pueden generar impactos en habilidades cognitivas importantes para el aprendizaje.

O-20. La Influencia del Temperamento en la Categorización: Un Estudio en la Primera Infancia

Alberto Falcón Albarrán*, Eduardo González Rangel
Laboratorio de Comunicación Humana y Cognición, Universidad Autónoma del Estado de Morelos, México.
Correo electrónico: falcon@uaem.mx

La eficiencia en la lectura se relaciona con la capacidad para decodificar los estímulos visuales (palabras), y su comprensión. El modelo de doble ruta, que intenta explicar los mecanismos bajo los cuales sucede la decodificación, propone dos vías por las cuales se pueden procesar los grafemas en las palabras: 1) la vía léxica, que nos permite leer las palabras accediendo directamente a las representaciones léxico-ortográficas que tenemos almacenadas en nuestra memoria o léxico visual. 2) la vía subléxica, que, a través de la transformación de las letras en sus sonidos correspondientes, permite la lectura de palabras nuevas o pseudopalabras. El español es considerado una lengua ortográficamente transparente, lo que parece facilitar las reglas de la decodificación. Sin embargo, hace que la evaluación de la vía de decodificación sólo pueda realizarse por medios indirectos y ambiguos. El presente trabajo se basa en la capacidad que tiene el cerebro para reorganizar palabras en transposición y leerlas en su forma correcta, con base en el uso del sistema léxico. El estudio se realizó con 30

niños de 3ro y 4to grado de primaria dónde se aplicó una prueba de lectura PROLEC-R, una prueba de restauración de palabras (ReCog) y una evaluación de la fluidez y la comprensión lectora. Los resultados obtenidos muestran que ReCog permite una mejor evaluación los lectores que usan la vía léxica o fonológica, además de que la tarea mostró una predicción significativa de la fluidez y la comprensión. Sorprendentemente, los resultados destacan una mejor comprensión en las condiciones en las que los lectores leyeron una versión restaurada del texto, lo que sugiere que la restauración activa representaciones léxicas que mejoran el acceso.

O-021. Concepto de Animal en Niños Preescolares: Análisis a través de la ENI-P

Yamilka García Ávila[1*], Yaira Chamorro Díaz[1], María Beatriz Beltrán Navarro[2], Esmeralda Matute Villaseñor[1,3]
[1]*Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Unidad de Atención en Neurociencias, Departamento de Neurociencias, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, México.* [3]*Departamento de Estudios en Educación, Universidad de Guadalajara, México.*
Correo electrónico: yamilka.garcia8367@alumnos.udg.mx

Objetivos. Con la finalidad de explorar cómo se desarrolla el concepto de animales en menores de edad preescolar, en el presente trabajo buscamos identificar qué criterios utilizan los menores en edad preescolar para responder a la tarea de fluidez verbal semántica en la categoría de animales, de la Evaluación Neuropsicológica Infantil–Preescolares (ENI-P; Matute et al., 2021), y cómo estos criterios son influenciados por la edad y sexo del menor, y los años de educación materna. *Método.* Analizamos los datos obtenidos para la estandarización de la ENI-P, específicamente de la Tarea de Fluidez Verbal Semántica (animales). Incluimos datos de 493 (254 niñas y 239 niños) menores monolingües mexicanos de 2 años y 6 meses a 5 años y 11 meses. Se analizó el número total de palabras producidas en los 60 segundos, su distribución por cuartiles de tiempo (15 segundos), y los animales que dijeron. Además, construimos las redes semánticas con el tipo Pathfinder. *Resultados.* El promedio total de animales producidos en 60 segundos fue de 6.07, con un desempeño mayor en los de más edad. Los menores cuyas madres tenían ≥ 9 años de escolaridad formal produjeron más palabras (M= 6.19) que aquellos con menor escolaridad materna (M= 5.39). El promedio de palabras fue disminuyendo por cuartiles de tiempo: Q1=2.92, Q2=1.51, Q3=.91 y Q4= .82. El animal más frecuente fue perro en cuatro grupos de edad, y león en los otros tres grupos. Las redes Pathfinder revelaron que con la edad aumentan los animales producidos, que funcionan como nodos, así como sus conexiones entre ellos, reflejando una representación semántica más compleja. *Conclusiones.* Se observa un desarrollo progresivo en la producción y en la organización semántica, que es influenciado por factores como la edad del menor y la educación materna. Las redes semánticas permiten visualizar cómo se complejiza la representación conceptual en la infancia.

O-022. Desarrollo de las Funciones Ejecutivas en Niños Preescolares de Nivel Socioeconómico Alto y Bajo

Asucena Lozano Gutiérrez, Feggy Ostrosky Shejet
Laboratorio de Psicofisiología y Neuropsicología, Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, México.
Correo electrónico: azucena_lozano@hotmail.com

Objetivo. Identificar diferencias asociadas a la edad y nivel socioeconómico (NSE) en tareas de control inhibitorio, memoria de trabajo y flexibilidad en niños preescolares. *Método.* Se utilizó un muestreo intencional de 230 niños de 3 a 5 años de un preescolar privado y de uno público en la Ciudad de México. El NSE se estableció de acuerdo con los criterios del INEGI. Los niños fueron evaluados individualmente con la Batería Neuropsicológica para Preescolares (Ostrosky, Lozano & González, 2016) de la cual se tomaron tareas

de control inhibitorio, memoria de trabajo y flexibilidad. Se realizó un análisis de varianza factorial para identificar los efectos de edad, NSE e interacción. *Resultados.* Se encontró un efecto significativo del NSE en tareas de inhibición motora (F= 10.913, p= 0.001) y semántica (F= 7.472, p= 0.007) donde los niños de NSE alto cometieron menos errores, sin embargo, en demora de un reforzador, los niños de NSE bajo presentan menos errores (F= 18.794, p= 0.000). En tareas de MT se encontró un efecto significativo del NSE y edad a favor de los niños de NSE alto tanto en MT auditivo verbal (NSE F= 7.60, p< 0.006; edad F=7.82, p< 0.001) como visual no verbal (NSE F= 51.54, p< 0.001; edad F=9.34, p< 0.001). Se encontró un efecto significativo del NSE en favor de los niños de NSE alto en aciertos (NSE F= 7.62, p< 0.006) de una tarea de flexibilidad. *Conclusiones:* El desarrollo de las FE en niños preescolares está asociado a variables del entorno como el NSE, el cual tiene un impacto en la funcionalidad de los circuitos cerebrales prefrontales que soportan a las FE. Las diferencias entre niños de NSE alto y bajo aparecen desde edades tempranas y parecen mantenerse, lo cual tiene implicaciones para la intervención en este tipo de población.

SESIÓN ORAL 6

Adicciones

O-23. Uso Problemático de Internet (UPI): ¿Una Nueva Adicción?

Dulce Nohemí Martínez Leija[1*], Olga Inozemtseva[1,2], Jorge Juárez González[1], Oscar García Leal[3]
[1]*Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Departamento de Estudios en Educación CUCSH, Universidad de Guadalajara, México.* [3]*Escuela de Doctorado e Investigación de la Universidad Europea de Madrid, Madrid, España.*
Correo electrónico: nohemi.mtz@live.com

Con la popularización del internet, es notorio que existen personas con dificultades para regular su uso. Este fenómeno se ha denominado Uso Problemático de Internet (UPI) y se reporta que pudiera tratarse de una nueva adicción conductual, pero se requiere más investigación. Siguiendo la propuesta de Criterios de Dominio de Investigación (RDoC) realizada por expertos en adicciones, planteamos el objetivo de valorar la presencia de criterios centrales de la conducta adictiva en UPI: 1) alta sensibilidad en el procesamiento de recompensas (valencia positiva), 2) alteración del control inhibitorio (valencia neutra) y 3) conducta compulsiva. En cuanto a metodología; los participantes fueron dos grupos de 20 y 22 personas (uno con Uso Controlado de Internet [UCI] y otro con UPI). De instrumentos, para valorar UPI se aplicó el Internet Addiction Test (IAT) con puntuación de corte de igual o mayor de 53; y puntuación de 20 a 42 como UCI. Para la dimensión positiva se aplicó la Escala de Sensibilidad a la Recompensa (BAS) y la Escala de Búsqueda de Sensaciones (BS); para la dimensión neutra se aplicó la Escala de Sensibilidad al Castigo (BIS), Escala de Impulsividad Estado (EIE), Cuestionarios de síntomas compatibles con TDAH actuales (DSM-TDAH) y Escala Wender-Utah para síntomas en retrospectiva (WU); para la dimensión de compulsión el Cuestionario sobre componentes obsesivo-compulsivos del alcohol (CCOC) adaptado para uso del internet. Sobre procedimiento: los cuestionarios fueron digitalizados en un formulario y después se invitó a los participantes a responderlos. De resultados se encontró que las puntuaciones de EIE, BS, DSM-TDAH y CCOC fueron significativamente más altas en UPI que en UCI; y los resultados de alta impulsividad (EIE) predijeron una mayor probabilidad de UPI. Considerando los resultados, se concluye que las personas con UPI presentan varios de los criterios RDoC compatibles con la conducta adictiva.

O-24. Déficits en el Control Inhibitorio Motor en Adultos con Trastorno por Consumo de Psicoestimulantes y en Adultos con TDAH: Revisión Meta-Analítica

Maleni Mota[1*], Olga Inozemtseva[1,3], Yaira Chamorro[2]
[1]*Laboratorio de Neuropsicología de las Adicciones, Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Laboratorio de Neuropsicología y Neurolingüística, Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.* [3]*Departamento de Estudios de Educación, CUCSH, Universidad de Guadalajara, México.*
Correo electrónico: olga.mota8859@alumnos.udg.mx

El trastorno por consumo de psicoestimulantes (TCP) y el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) frecuentemente coexisten en la población adulta, el TDAH se considera como factor de riesgo para la adquisición del TCP. La característica central de ambos trastornos es dificultad en el control inhibitorio motor (CIM). Sin embargo, los hallazgos reportados en la literatura son inconsistentes, en gran parte debido a la heterogeneidad metodológica de los estudios. Por ello, el objetivo de este trabajo fue caracterizar el CIM en adultos con TCP y en adultos con TDAH mediante un metaanálisis e identificar semejanzas y/o diferencias en las alteraciones del CIM en ambos trastornos. De acuerdo con los criterios PRISMA, se integraron los resultados de 28 estudios en adultos con TCP y 50 estudios en adultos con TDAH donde compararon el desempeño en las tareas *Stop signal* (SST) y/o Go/NoGo (GNG) entre los grupos con trastornos y sus controles. Para las medidas de CIM (medidas primarias), el metaanálisis reveló tamaños del efecto (TE) pequeños en el TCP (SSRT: g= 0.18; Errores de comisión: g= 0.29), mientras que en el TDAH los TE fueron de magnitud media (SSRT: g= 0.44; Errores de comisión: g= 0.55). El análisis de medidas secundarias (medidas complementarias de las tareas) mostró efectos significativos únicamente en los estudios de adultos con TDAH para el tiempo de reacción en ensayos Go, errores de comisión y desviación estándar del tiempo de reacción en ensayos Go. En conjunto, estos hallazgos sugieren que el TDAH se asocia con un déficit inhibitorio más generalizado (proactivo y reactivo), mientras que el TCP se caracteriza predominantemente por una alteración en la inhibición proactiva. Además, al contrastar los efectos globales, se propone que los déficits inhibitorios motores son más evidentes en los adultos con TDAH que en los adultos con TCP.

O-25. Modificación del Sesgo Cognitivo en Pacientes por Consumo de Metanfetamina

Edgar Omar Herrera Hernández[1,3*], Olga Inozemtseva[1,2], Kalina Isela Martínez Martínez[4], Higinio Alejandro Jorge Juárez González[1]
[1]*Instituto de Neurociencias, CUCBA, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Departamento de Estudios en Educación, CUCSH, Universidad de Guadalajara, México.* [3]*Comisión Estatal de Salud Mental y Adicciones de Durango, México.* [4]*Universidad Autónoma de Aguascalientes, México.*
Correo electrónico: eddgar.hh@gmail.com

El sesgo cognitivo (SC) en adicciones se define como un conjunto de procesos automáticos que dirigen la atención y respuesta hacia estímulos asociados con la droga. El SC contribuye a la persistencia del consumo de drogas, su modificación podría ser parte del tratamiento de rehabilitación para reducir la reactividad a señales relacionadas con drogas y prevenir las recaídas. El objetivo de este estudio fue determinar el efecto del entrenamiento de aproximación a estímulos positivos y evitación de estímulos asociados con metanfetamina sobre el SC en pacientes con trastorno por consumo de metanfetamina (TCM) y si la disposición al cambio modera este efecto. Participaron 57 pacientes con TCM internados. Se conformaron dos grupos: uno con entrenamiento activo en modificación del SC (GMS-A, n= 30) y otro con entrenamiento simulado (GMS-S, n= 27). El SC se evaluó mediante la Tarea de Asociación Implícita (IAT) antes y después del entrenamiento. La disposición al cambio se midió con la escala URICA. Los resultados del ANOVA mixto mostraron una

interacción significativa entre grupo y tiempo (p= 0.005), indicando que el GMS-A presentó una reducción significativa del SC. El análisis de cambio confiable evidenció que el 15.4% de los participantes del GMS-A lograron una disminución significativa del sesgo, mientras que en el grupo GMS-S ningún participante alcanzó ese cambio. Los análisis de moderación indicaron que la disposición al cambio no moduló el efecto del entrenamiento. Sin embargo, el análisis bayesiano mostró que mayor tiempo de abstinencia, mayor escolaridad y estar en etapa de contemplación se asociaron con mayor probabilidad de cambio, mientras que mayor consumo de metanfetamina y puntajes altos en la subescala de mantenimiento de la URICA con menor probabilidad. El entrenamiento fue efectivo solamente en una parte de los participantes, donde mayor tiempo de abstinencia y mayor escolaridad son factores que podrían favorecer la eficiencia en el entrenamiento.

O-26. Diferencias en la Amplitud del N2 en una Tarea de Control Cognitivo Emocional entre Nuevos Bebedores Compulsivos y No Bebedores.

Almitra Vázquez-Moreno[1*], María Luisa García-Gomar[2], Agustín Negrete-Cortés[2], Alicia Abundis-Gutiérrez[3]
[1]*Laboratorio de Psicología Experimental, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México.* [2]*Cuerpo Académico Psicología de las Conductas de Riesgo, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [3]*Centro de investigación en comportamiento y salud, Universidad de Guadalajara, México.*
Correo electrónico: almitravazquez@gmail.com

El *Binge drinking* es una conducta de riesgo en la que se observa la pérdida de control sobre la ingesta de alcohol y se presenta entre adolescentes y adultos jóvenes. En consumidores habituales de alcohol se ha asociado con déficits en el control cognitivo y dificultad en el reconocimiento y la regulación emocional. Estos déficits asocian a un deterioro de las redes prefrontales que podría estar causado por el propio abuso de alcohol. Por lo que es difícil saber si estas alteraciones estaban presentes antes del abuso de alcohol o si se derivan del mismo. En este trabajo comparamos el control cognitivo ante rostros emocionales entre jóvenes con historial de *binge drinking* menor al año (BD) y no bebedores (ND). Participaron 22 estudiantes de primer semestre de psicología que respondieron una tarea Go/NoGo bajo tres condiciones (Alegría, Ira y Neutral) mientras se registraba su actividad EEG. La tarea consistió en observar caras y pulsar la fecha izquierda si era una mujer y la flecha derecha si era un hombre, se presentaron 130 estímulos (50% mujeres) en el 30% de los ensayos se presentó una señal auditiva que indicaba detener la acción. El componente N2 mostró una mayor amplitud en el grupo BN que en el grupo ND en la condición de alegría en Fz y Cz ($F_{(1,798,\ 40)}$= 3.668, p= 0.04) revelando un mayor requerimiento de recursos neurales para el control cognitivo en el grupo BD. No se encontraron diferencias en la latencia ni en la precisión de las respuestas. Los resultados sugieren un mayor requerimiento de recursos neuronales para ejercer el control cognitivo en contextos de mayor carga emocional, lo que podría contribuir al consumo excesivo de alcohol. Estas dificultades se observan incluso en jóvenes sin un largo historial de consumo.

O-27. Control Inhibitorio en Adultos con Trastorno por Consumo de Metanfetamina Con y Sin TDAH

Frida Nathalie Montes Trejo[1], Olga Inozemtseva [1,2], Yaira Chamorro Díaz [1], Jorge Juárez González[1]
[1]*Instituto de Neurociencias, CUCBA, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Departamento de Estudios de Educación, CUCSH, Universidad de Guadalajara, México.*
Correo electrónico: frida.montes2348@alumnos.udg.mx

El control inhibitorio (CI) es un componente esencial de las funciones ejecutivas que permite suprimir respuestas inapropiadas. Diversos estudios han reportado la alta coexistencia entre el Trastorno por Consumo de Sustancias (TCS) y Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), en ambos trastornos las

fallas en el CI es el déficit central. Sin embargo, no se conoce como la coexistencia de ambos trastornos, particularmente el Trastorno por Consumo de Metanfetamina (TCM) y el TDAH, podría influir sobre la gravedad de las alteraciones en el CI. Por lo tanto, el objetivo de este trabajo es determinar las características del control inhibitorio motor (reactivo y proactivo) y el control de interferencia en adultos con TCM con y sin TDAH. Se evaluó a 24 adultos entre 19 y 55 años, divididos en dos grupos: TCM+TDAH (n = 8) y TCM sin TDAH (n = 16). Los diagnósticos se establecieron con base en los criterios DSM-5 para TDAH y TCS, el WURS-61 (síntomas retrospectivos de TDAH en la infancia) y la entrevista clínica estructurada MINI-Plus para confirmar el diagnóstico de TDAH en adultos. Se aplicaron tres tareas para evaluar el control inhibitorio: Go/No-Go (proactivo), Stop-Signal (reactivo) y Stroop de Colores y Palabras (interferencia). El grupo TCM+TDAH reportó una edad significativamente más corta del inicio del consumo de sustancias, un mayor consumo de cannabis y alcohol comparado con el grupo sin TDAH. En Go/No-Go se registró mayor número de errores de omisión en el grupo TCM+TDAH; en la tarea Stop-Signal, este grupo presentó tiempos de inhibición (SSRT) más prolongados, pero también una mayor proporción de inhibiciones correctas. Los resultados sugieren una mayor gravedad de consumo y mayores alteraciones en el CI en los pacientes con TCM+TDAH en comparación sin TDAH.

O-28. Técnicas Cognitivas para Fomentar Lucidez en los Sueños: Comparación entre Usuarios Frecuentes y No Usuarios de Cannabis.

Vanessa Plascencia Carbajal[1, 2*], Melissa García Meraz[3], Fructuoso Ayala Guerrero[4]
[1]*Facultad de Psicología, UMAM, México.* [2]*Instituto de Neurociencias, CUCBA, UDG, México.* [3]*Laboratorio de Psicología Social, Procesos Colectivos y Redes Sociales, UNAM.* [4]*Laboratorio de Neurociencias, Facultad de Psicología, UNAM, México.*
Correo electrónico: vanessa.plascencia9238@alumnos.udg.mx

El sueño MOR (movimientos oculares rápidos) es una fase fundamental en la consolidación de la memoria, la regulación emocional y es la etapa donde ocurren con mayor frecuencia los sueños lúcidos. Diversos estudios han señalado que ciertos fitocannabinoides, como el Δ9-THC, disminuyen la duración del sueño MOR. Su disminución puede afectar no solo la calidad del sueño, sino también funciones cognitivas, como consolidación de los recuerdos y emociones. Por lo anterior, el presente estudio tuvo como objetivo explorar si existen diferencias en la experiencia onírica lúcida entre personas que consumen cannabis frecuentemente y quienes no consumen. Se formaron dos grupos pareados por edad, género y promedio de horas de sueño: uno de no consumidores (Grupo N, n= 25) y otro de consumidores frecuentes de cannabis (Grupo C, n= 22). Ambos grupos participaron en una intervención de 14 días basada en la Técnica Combinada de Tholey y el uso sistemático de un diario de sueños, técnicas cognitivas reconocidas para fomentar la lucidez de los sueños. Los datos fueron analizados con pruebas de Friedman, U de Mann-Whitney y chi-cuadrada. El Grupo C presentó mayor número total de sueños lúcidos ($\chi^2(1, N=638)= 16.20$, $p< 0.001$). Además, en el contenido de los sueños lúcidos se hallaron diferencias cualitativas: el Grupo N reportó emociones predominantemente positivas, mientras que el Grupo C describió una mezcla de emociones positivas y negativas. Estos hallazgos sugieren que, a pesar de la evidencia neurofisiológica que indica una reducción del sueño MOR por efecto del cannabis, su consumo frecuente podría estar relacionado a un aumento en la frecuencia de sueños lúcidos. Se plantean posibles explicaciones como el rebote de sueño MOR o adaptaciones del sistema endocannabinoide. Además, las diferencias emocionales podrían deberse a la acción del Δ9-THC sobre regiones límbicas ricas en receptores a endocannabinoides.

SESIÓN ORAL 7

Diagnóstico Neuropsicológico

O-29. Adaptación del Índice de Prosopagnosia de 20 Ítems para el Tamizaje de la Prosopagnosia del Desarrollo en México

Manuel Mejía[1], Agustin Cardoso[1]*, Vania Lozoya[1], Alam Ibarra[3], Antonieta Bobes[2]
[1]*CETYS Universidad, México.* [2]*Centro de Neurociencias de Cuba, La Habana, Cuba.* *3Universidad Vizcaya de las Américas, México.*
Correo electrónico: agustin.cardoso@cetys.edu.mx

Este proyecto tuvo como objetivo la adaptación al español mexicano del Índice de Prosopagnosia de 20 ítems (PI20) diseñado para detectar la dificultad congénita para reconocer caras, conocida como prosopagnosia del desarrollo. El proceso de adaptación incorpora las particularidades culturales y lingüísticas del contexto mexicano. Se seleccionaron traductores expertos (L1=Español, L2=Inglés), quienes recibieron capacitación sobre el constructo de prosopagnosia y adaptación de instrumentos. El proceso contempló una revisión por expertos, pruebas piloto y entrevistas cognitivas para garantizar adecuación cultural. Participaron 15 personas en pruebas piloto y 318 contestaron una batería completa de caras (una muestra total de 333 participantes) entre 16 y 66 años sin antecedentes neuropsicológicos (38.1% mujeres). El PI20 en español obtuvo una correlación moderada (r= -.229, p< 0.001) con el Cambridge Face Memory Test (CFMT) que significa una validez convergente adecuada. Sin embargo, la correlación baja (r= .047, p= 0.407) con el Cambridge Face Perception Test (CFPT) señala la diferencia en los constructos de percepción y memoria de caras. El PI20 obtuvo una correlación no significativa con el Cambridge Car Memory Test (r= -.106, p= 0.061) lo que respalda la validez discriminante para reconocimiento facial. La confiabilidad por consistencia interna (alfa=.836, omega=.841) y test-retest (ICC=.661) del PI20 también son satisfactorios, lo que refuerza su estabilidad a lo largo del tiempo. El modelo de análisis factorial confirmatorio ha mostrado un ajuste adecuado (CFI=.960, TLI=.955, RMSEA=.089, SRMR=.078), respaldando la estructura unidimensional del PI20. Este estudio concluyó con una versión del PI20 adaptada al español mexicano, con múltiples evidencias de validez. Este enfoque integral garantiza que el PI20 sea culturalmente relevante y eficaz para evaluar prosopagnosia en la población mexicana, contribuyendo a mejorar el diagnóstico de esta condición.

O-30. Sistema de Ayuda al Diagnóstico del Deterioro Cognitivo Basado en la Figura Compleja de Rey y las Redes Neuronales

Ana María Salazar Montes[1]*, Carlos Puente[2], Emiliano Rodríguez[2], Clara P. Hernández[3]
[1]*Psicología, Universidad del Bosque, Colombia.* [2]Departamento *de Ciencias Médicas, Universidad del Bosque, Colombia.* [3]*Fundacion Universitaria de Ciencias de la Salud – FUCS, FUCS, Colombia.*
Correo electrónico: salazarana@unbosque.edu.co

Introducción. El deterioro cognitivo afecta a 50 millones de personas en el mundo, esta cifra será tres veces mayor para el año 2050, siendo los países en desarrollo como Colombia los que presentan el mayor número de enfermos. El diagnóstico de esta condición usualmente se realiza mediante la aplicación de una amplia batería de cuestionarios cognitivos, lo que implica tiempo y costo para los pacientes. El test Figura compleja de Rey (RCFT) es un instrumento sensible a los cambios cognitivos, por lo tanto, es corto y fácil de aplicar. Objetivo: Se desarrolló un sistema automático de apoyo diagnóstico basado en el test de figura compleja, bajo un modelo de aprendizaje supervisado y la red neuronal coevolutiva. *Método.* Se clasificaron y etiquetaron los datos, bajo el sistema de aprendizaje supervisado; se sistematizaron 410 imágenes, 157 eran de pacientes con deterioro

cognitivo. El 80% de las imágenes se utilizaron para la fase de entrenamiento y el 20% para el proceso de validación. *Resultados.* Este modelo encontró una precisión de clasificación de 92% sobre la categoría de deterioro cognitivo, 72% sobre la categoría de normalidad con un promedio de 82%. *Conclusiones.* La RCFT, basada en este modelo de red neuronal, puede ser de gran utilidad en el ámbito clínico, pudiendo ser utilizada como una herramienta breve de cribado cognitivo que apoye el proceso diagnóstico, y la clasificación clínica de las personas mayores en una condición cognitiva impermeable o normal.

O-31. Valor Predictivo de los Grupos Clínicos del WISC-IV en el Funcionamiento Ejecutivo de Población Clínica: Del Análisis Estadístico a la Creación de Algoritmos de Predicción

M. X. Montes De Oca-Ruiz[1], A. Zapata-Fernández[1], G. Perea-Guzmán[2*]
[1]*Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Psicología, Universidad Panamericana, Ciudad de México, México.*
[2]*Unidad de Neurodesarrollo del Hospital Español, México.*
Correo electrónico: gpereag@up.edu.mx

El funcionamiento ejecutivo es esencial para la organización y regulación de procesos cognitivos, destacando funciones como el control inhibitorio, la flexibilidad cognitiva y la memoria de trabajo. En población infanto-juvenil con trastornos del neurodesarrollo (TND) o enfermedades neurológicas, estas funciones suelen estar comprometidas, afectando significativamente el desempeño académico y social. *Objetivo.* Examinar el valor predictivo de los grupos clínicos de la Escala Wechsler de Inteligencia para Niños (WISC-IV) sobre los distintos factores evaluados en la prueba de realidad virtual Aula Nesplora. *Método.* Se llevó a cabo un estudio no experimental basado en el re-análisis de una base de datos con diseño transversal predictivo. Se revisaron los expedientes del área de neuropsicología de la Unidad de Neurodesarrollo del Hospital Español en el periodo comprendido entre el 2013 y el 2024. La muestra estuvo conformada por 99 pacientes que tenían incluidos el WISC-IV y el AULA como parte de sus baterías de evaluación neuropsicológica. El análisis estadístico consistió en tres modelos de regresión lineal múltiple, utilizando los grupos clínicos del WISC-IV (razonamiento fluido, memoria a corto plazo, procesamiento visual e información general) como variables predictoras, y los índices de AULA como variables dependientes. *Resultados.* Los resultados mostraron que la memoria a corto plazo fue un predictor significativo tanto del control inhibitorio (p=0.008) como de la atención sostenida (p=0.004), mientras que la memoria a largo plazo predijo significativamente la vigilancia (p= 0.003). En cambio, el razonamiento fluido y la información general no presentaron asociaciones significativas con las tareas atencionales. *Conclusiones*. Los grupos clínicos de las escalas Wechsler pueden predecir el funcionamiento ejecutivo lo cual respalda su utilidad en el contexto de la neuropsicología. Se propone la creación de un algoritmo de predicción que tomará como entrenamiento los resultados de este estudio para calcular la probabilidad de sintomatología disejecutiva.

O-32. Diagnóstico del TDAH con Redes Neuronales Convolucionales a Partir de rs-fMRI

Catalina Quintero López[1,2*], Víctor Daniel Gil Vera[1], Juan Pablo Ospina López[3]
[1]*Grupo de Investigación en Neurociencias Básicas y Aplicadas, Universidad Católica Luis Amigó, Medellín-Colombia.* [2] *Doctorado en Neurociencia Aplicada y Comportamiento, Universidad San Buenaventura, Bogotá-Colombia.* [3] *Grupo de Investigación SIKU, Universidad Sergio Arboleda, Bogotá-Colombia.*
Correo electrónico: catalina.quinterolo@amigo.edu.co

Objetivo. El TDAH tiene una prevalencia del 5.9% a nivel mundial. Esta condición afecta el desempeño académico, las relaciones sociales y la regulación emocional. El proceso diagnóstico presenta limitaciones al depender de evaluaciones clínicas extensas y escasez de profesionales calificados. El objetivo de esta

investigación fue desarrollar un método automatizado para apoyar el diagnóstico del TDAH, mediante el uso de resonancia magnética funcional en estado de reposo (rs-fMRI) y una red neuronal convolucional (CNN). *Método.* Se emplearon N=177 rs-fMRI de sujetos con TDAH (n=90) y controles con desarrollo típico (n=87) del sitio New York University Child Study Center (NYU), disponibles en el repositorio ADHD-200, con edades comprendidas entre los 7 y 18 años. Se empleó el Atlas de Athena y se construyeron matrices de conectividad funcional basadas en la señal BOLD, extraída de 18 regiones de interés (ROIs). Estas fueron utilizadas como entrada para una CNN bidimensional (2D), diseñada para la clasificación binaria entre sujetos con y sin TDAH. *Resultados.* El modelo fue entrenado durante 30 épocas, alcanzando un Accuracy del 72%, lo que evidencia un buen desempeño para el diagnóstico del TDHA en entornos clínicos. Las alteraciones en la conectividad funcional cerebral asociadas al TDAH abarcan la red del modo por defecto, la corteza prefrontal y el cíngulo anterior. *Conclusiones.* Los resultados obtenidos respaldan el uso de las CNN como una herramienta para el diagnóstico automatizado del TDAH, estos modelos de Deep Learning, tienen potencial para realizar diagnósticos certeros sin necesidad de emplear pruebas psicométricas estandarizadas. Futuros trabajos deben ampliar el conjunto de datos y explorar arquitecturas más sofisticadas para mejorar la precisión diagnóstica

O-33. Evolución del Deterioro Mnésico en el Continuo de la Enfermedad de Alzheimer de Inicio Precoz PSEN1-E280A Mediante el Memory Capacity Test

Juan Camilo Becerra-Mateus[1,2*], María José Hidalgo-Ramírez[1,2], Claudia Patricia Aponte-Restrepo[1,2], Carlos Andrés Tobón-Quintero[1,2], David Aguillón[1,2]
[1]*Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.*
[2]*Grupo Neuropsicología y Conducta, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.*
Correo electrónico: camilo.becerra@udea.edu.co

Introducción. En Colombia se encuentra la cohorte más extensa del mundo de Enfermedad de Alzheimer (EA) de inicio precoz por la variante PSEN1-E280A, que representa un modelo biológico de interés para estudiar el continuo biológico de la EA. El uso de pruebas de aprendizaje controlado como el memory capacity test (MCT) representa un abordaje novedoso para la identificación de cambios cognitivos tempranos en esta población. *Objetivo.* Examinar longitudinalmente el deterioro mnésico por medio del MCT en el continuo de la EA de inicio precoz PSEN1-E280A en una cohorte retrospectiva. *Método.* Se incluyeron 72 individuos (46 portadores PSEN1-E280A, 26 no portadores), cada sujeto contó con 2 a 11 evaluaciones realizadas entre 2019 y 2025. Se obtuvieron un total de 340 puntajes de recuerdo libre total del MCT (RLT-MCT). Se ajustó un modelo de *splines* cúbicos naturales en función del tiempo, escolaridad y estatus genético. *Resultados.* Las correlaciones de Spearman entre la edad y el RLT-MCT fueron significativas en portadores (rho= -0.72, $p<$ 0.001) y no portadores (rho= -0.22, $p<$ 0.001). El modelo reportó en portadores una caída del RLT-MCT del 23 a 79% (7 a 25 puntos) después de los 36 años de edad; sin embargo, cada año de escolaridad se asocia a un rendimiento 0.81 puntos mayor. En no portadores, el desempeño en el RLT-MCT se mantiene estable en el tiempo, con una leve tendencia a la caída tras los 50 años. *Conclusión.* El deterioro mnésico en el continuo de la EA de inicio precoz PSEN1-E280A sigue un curso progresivo y potencialmente predecible ya reportado en pruebas neuropsicológicas como la lista de palabras del CERAD. Los hallazgos destacan el potencial uso de pruebas de aprendizaje controlado como posible marcador cognitivo temprano de la enfermedad y en la evaluación de la trayectoria cognitiva en la EA.

O-34. Comportamiento Psicométrico del Test de Cinco Dígitos dn Estudiantes entre los 7 A 12 Años de Instituciones Educativas Públicas

Gisella Bonilla Santos*, Luisa Fernanda Muñoz Bernal
[1]*Programa Psicología, Universidad Surcolombiana, Universidad Cooperativa de Colombia, Colombia.*
Correo electrónico: gisella.bonilla@usco.edu.co; gisellabonillasantos@gmail.com

Objetivo. Determinar el comportamiento psicométrico del Test de Cinco Dígitos a través de medidas de validez y confiabilidad en estudiantes entre los 7 y 12 años de instituciones educativas públicas. *Método.* El tamaño de la muestra se calculó con un nivel de confianza del ,95 (ά= 1.96), un poder estadístico del 0.80 (β= 0.842) y una correlación esperada de 0.20, para un tamaño mínimo de 154 participantes, los cuales fueron evaluados mediante un muestreo no probabilístico. La prueba de funciones ejecutivas sometida a validación y estandarización es el Test de Cinco Dígitos (T5D), presentada como una alternativa multilingüe y no lectora al Test de Stroop. Consta de cuatro partes, cada una diseñada para evaluar un aspecto de la función ejecutiva: La parte A evalúa el proceso automático de lectura; la parte B indaga el proceso de conteo; la parte C examina el proceso de elección con el fin de identificar la habilidad de inhibición a reacciones inmediatas en los participantes y la parte D valora el proceso cognitivo de alternancia relacionado con flexibilidad cognitiva y memoria operativa. La validez de constructo del T5D se estimó con el análisis factorial exploratorio y confirmatorio. El cálculo del índice Keyser-Meyer-Olkin de adecuación muestral y la prueba de esfericidad de Bartlett para confirmar la existencia de correlación de patrones entre los ítems del instrumento se utilizó el método de extracción de factorización de ejes principales y rotación oblicua. Los valores propios superiores a 1 y las cargas factoriales superiores a 0,4 se consideraron significativos y se utilizaron para el análisis factorial. La evidencia de fiabilidad por consistencia interna se exploró mediante el coeficiente alfa de Cronbach. *Resultados.* La muestra se conformó por 78 (50.65%) niñas. El criterio de Kaiser identificó la definición de los cuatro factores que alcanzaron a explicar el 68.9% de la varianza. El coeficiente alfa de Cronbach para las dimensiones del instrumento se encuentra como aceptables con valores entre 0.70 a 0.72. Todas las tareas mostraron concordancia entre evaluadores (aciertos del 87% al 94%), lo que indica alta confiabilidad interevaluador de las pruebas. *Conclusión.* El T5D es válido para evaluar las habilidades de funciones ejecutivas en estudiante entre 7 a 12 años de educación pública residentes de sectores vulnerables socialmente. Todas las tareas mostraron adecuada consistencia interna y confiabilidad interevaluador. Siendo este instrumento moderadamente aceptable para aplicar en evaluaciones psicológicas y neuropsicológicas, favoreciendo el aprendizaje y una evaluación en población infantil con dificultades en las habilidades de lectura.

SESIÓN ORAL 8

Neuropsicología del Adulto Mayor y la Demencia

O-35. Intrusiones Verbales en el MCT como Indicador de DCL en Portadores de PSEN1$_{A431E}$ con Enfermedad de Alzheimer Autosómica Dominante en Jalisco

Angélica Zuno-Reyes[1]*, Jocelyn Azucena Morales-Pedroza[1], Miriam Díaz[1], Ana Karen Preciado-Barón[1], Karina Pérez-Rubio[1], Aranzazú González-Bravo[1], Sofía Carolina Arboleya-García[1], Isaac Berumen-Ocegueda[1], Frida Rosales-Leycegui[1], Esmeralda Matute[1, 2]
[1]*Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México. 2Centro Universitario de Ciencias Sociales y Humanidades, Universidad de Guadalajara, México.*

Correo electrónico: angelicazunor@gmail.com

Objetivo. Conocer si la frecuencia de intrusiones en el Memory Capacity Test (MCT) diferencia a tres grupos de familiares de personas con enfermedad de Alzheimer autosómica dominante (EAAD) por PSEN1A431E en Jalisco, México. *Método.* Incluimos a 59 personas (64.4% mujeres) distribuidos en tres grupos según estatus genético y calificación en el Clinical Dementia Rating (CDR): Portadores sin deterioro (PSD; n= 24 [CDR= 0; $M_{escolaridad}$= 11.42, $D.E._{escolaridad}$= 2.93; M_{edad}= 28.25, $D.E._{edad}$= 6]), portadores con deterioro cuestionable PDC; n= 11 [CDR= 0.5; $M_{escolaridad}$= 10.09, $D.E._{escolaridad}$= 3.23; M_{edad}= 43.82, $D.E._{edad}$= 4.33]) y no portadores (NP; n= 24 [CDR= 0; $M_{escolaridad}$= 11.17, $D.E._{escolaridad}$= 3.31; M_{edad}= 30.46, $D.E._{edad}$= 8.30]). Con la prueba chi-cuadrado, comparamos entre los grupos la frecuencia de participantes que cometen al menos una intrusión. Con Kruskal-Wallis, comparamos el total de aciertos e intrusiones en cada etapa del MCT: recuerdo de la lista 1 (MCT-L1), lista 2 (MCT-L2), ambas listas (MCT-L1&2) y recuerdo libre (MCT-libre). En resultados con tamaño del efecto grande, realizamos regresiones lineales con edad y escolaridad como predictores. Con la prueba chi-cuadrado, comparamos la frecuencia relativa de participantes que cometen al menos una intrusión en cada grupo. *Resultados.* En las cuatro etapas del MCT, el grupo PDC genera menos aciertos y más intrusiones que los PSD y los NP, los cuales se desempeñan similares entre sí. Así mismo, en todas las etapas del MCT, el grupo de PDC se diferencia de los PSD y NP en la frecuencia de participantes que generan al menos una intrusión. En los PDC, la edad y no la escolaridad, predice el total de intrusiones del MCT-L1(β= -0.78, p= 0.009) y en el MCT-L2, la escolaridad y no la edad predice el total de intrusiones (β= 0.68, p= 0.010), sin encontrar un efecto de estos factores sociodemográficos al analizar las otras etapas del MCT. *Conclusiones.* El total de intrusiones diferencia a los PDC de los PSD y NP, donde el volumen de palabras recordadas disminuye al involucrar interferencias. Las intrusiones son un rasgo evidente en la etapa inicial de DCL de la EAAD-$PSEN1_{A431E}$, sugiriendo fallas en aspectos mnésicos y ejecutivos.

O-36. Factores que Favorecen la Adherencia a Talleres de Estimulación Cognitiva en Personas con Demencias: Experiencia del Grupo de Neurociencias de Antioquia

Ángela Andrade[1]*, Liliana Hincapié[1], Maritza García-Toro[2], Olga Patricia Dorado[1], Clara Mónica Uribe[1]
[1]*Grupo de Neurociencias Universidad de Antioquia (GNA), Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.* [2]*Grupo de Investigación en Neurociencias y Envejecimiento (GISAM), Facultad de Ciencias de la Salud, Corporación Universitaria Remington, Medellín, Colombia.*
Correo electrónico: angela.andrade@gna.org.co

El Grupo de Neurociencias de Antioquia (GNA), con más de 40 años de experiencia en la investigación y tratamiento de enfermedades neurodegenerativas, está conformado por un equipo multidisciplinario que, en articulación con el Plan Social y Salud Mental, ofrece talleres semanales de estimulación cognitiva dirigidos a personas con demencia por enfermedad de Alzheimer, así como otras demencias de origen genético o esporádico. En estos espacios participan también sus cuidadores. Estas actividades tienen como objetivo preservar las funciones mentales, promover el bienestar emocional y fortalecer los vínculos sociales. Este estudio exploró los factores que favorecen la adherencia a los talleres, desde la experiencia de los participantes y sus acompañantes. Se empleó un enfoque fenomenológico cualitativo mediante entrevistas semiestructuradas a pacientes y acompañantes. La codificación inicial se basó en criterios de la Organización Mundial de la Salud, considerando dimensiones del sistema de salud, intervención, entorno socioeconómico, condición médica y características personales. Se identificó que la empatía, calidez y claridad en la relación profesional-paciente incrementa el compromiso. El diseño del programa —grupal, presencial, con rutina semanal actividades diversas centradas en capacidades preservadas— refuerza la motivación. La gratuidad del

servicio, el respaldo familiar y el acompañamiento continuo resultan decisivos en estratos socioeconómicos bajos. El vínculo emocional con el GNA y la historia compartida actúan como protectores psicosociales. Además, surgió una categoría emergente: el enfoque multimodal, el cual considera la estimulación cognitiva y física, apoyo emocional e involucramiento familiar, acciones que potencian la participación. Se concluye que la adherencia depende no sólo de factores clínicos, sino también del entorno afectivo y social. Se recomienda replicar este modelo interdisciplinario, incorporando componentes físicos, artísticos y familiares, en contextos latinoamericanos.

O-37. Taupatías 4R y el Solapamiento Fenotípico: Acerca de un Reporte de Caso

Jonathan Ruiz-Triviño[1]*, Yamile Bocanegra[1], Liliana Hincapié[1], Feliza Restrepo[1,2], Laura Ramírez[1], David Aguillón[1], Victoria Zubiri[1]
[1]*Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.*
[2]*Hospital Pablo Tobón Uribe, Medellín, Colombia.*
Correo electrónico: jonathan.ruiz@gna.org.co

Introducción. Las taupatías 4R son un grupo heterogéneo de enfermedades neurodegenerativas, tales como la parálisis supranuclear progresiva (PSP) y la degeneración corticobasal (CBD). Aunque se describen fenotipos clínicos distintivos, se evidencia una marcada superposición de manifestaciones, lo que plantea retos diagnósticos y de intervención. Se presenta el caso de una paciente con manifestaciones compatibles con PSP y síndrome corticobasal (SCB). *Descripción.* Femenina de 62 años presentó caídas y signos extrapiramidales (bradicinesia, rigidez y distonía en hemicuerpo derecho) desde los 59 años. A los 60 años agregó quejas mnésicas leves, alteraciones en la fluidez verbal con compromiso articulatorio, así como limitación para el seguimiento ocular. A los 61 años presentó trastorno deglutorio, alteraciones del comportamiento y funcionalidad limitada. En la escala Cortical Basal Ganglia Functional Scale (CBFS) obtuvo un puntaje de 102/124, 34 puntos en experiencias motoras y 37 puntos en experiencias no motoras, lo que refleja compromiso funcional importante. Estudios complementarios:
- Evaluación neuropsicológica (62 años): compromiso marcado de las funciones ejecutivas y atencionales, con lenguaje oral lento, disprosódico y disártrico, sin signos de agramatismo, pero con presencia de anomia y apraxia construccional. El rendimiento en tareas de memoria se mantuvo en un rango promedio bajo.
- Resonancia magnética cerebral: adelgazamiento de los colículos superiores, y atrofia del tegmento del mesencéfalo, signos compatibles con PSP. En secuencia FLAIR, se observa atrofia asimétrica frontoparietal izquierda, hallazgo sugestivo de SCB.
- Genotipificación para variantes en el gen MAPT, PGR y C9orf72: negativo.
Conclusiones: Este caso ilustra la superposición clínica y radiológica entre PSP y SCB, lo que destaca la importancia de considerar espectros fenotípicos amplios, teniendo presente que ambas entidades son proteinopatía tau 4R. Asimismo, se evidencia cómo la funcionalidad puede verse afectada por el compromiso motor, sin representar de manera fidedigna la afección cognitiva. Esto señala la necesidad de incorporar escalas funcionales específicas para una mejor estadificación.

O-038. Quejas Subjetivas de Memoria y Desempeño Objetivo en Pruebas de Memoria en Adultos Mayores

Jocelyn Azucena Morales Pedroza[1]*, Isis Eréndira Medina Román[1,2], Angélica Zuno Reyes[1], Isaac Enrique Berumen Ocegueda[1], Karina Pérez Rubio[1], Esmeralda Matute[1,3]

[1]*Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Centro Universitario de Tonalá, Universidad de Guadalajara, México.* [3]*Centro Universitario de Ciencias Sociales y Humanidades, Universidad de Guadalajara, México.*
Correo electrónico: jocelynmorales5797@alumnos.udg.mx

Objetivo. Conocer si existe relación entre el desempeño en tareas de memoria y la presencia/ausencia de Quejas Subjetivas de Memoria (QSM) en adultos mayores. *Metodología.* Evaluamos a 313 personas mayores de Jalisco, México sin deterioro cognitivo (CDR=0) clasificados de acuerdo con la presencia de QSM determinada con la Escala de Trastornos de Memoria (ETM) en dos grupos: presencia de queja subjetiva de memoria (QSM: ETM≥19, *n*=109, 62.4%mujeres, M_{EDAD}= 71.8,$M_{ESCOLARIDAD}$= 8.2) o ausencia de la misma (AQSM; ETM<19, *n*=204,55.9% mujeres, M_{EDAD}= 71.7,$M_{ESCOLARIDAD}$= 9.5). Evaluamos la memoria con tareas del CERAD-MX: Lista de Palabras -fases de aprendizaje (ALP), recuerdo diferido (RDLP) y reconocimiento(RLP)- Evocación del Memory Impairment Screen(EMIS), Evocación Praxias construccionales(EPC), Memory Capacity Test-Lista 1(L1-MCT), Lista 2(L2-MCT),Listas 1 y 2(L1 y 2-MCT) y Recuerdo Libre(RL-MCT). Analizamos el efecto de la QSM (puntuaciones ETM y tareas de memoria), comparamos el desempeño entre grupos en aquellas que resultaron con efecto mediante una t de Student, realizamos regresiones lineales utilizando la ETM como predictor y revisamos el tamaño del efecto. *Resultados.* Encontramos que a mayor puntuación en la ETM, menores puntuaciones en las tareas, excepto en RLP(R^2=-0.10, *p*= 0.057) y EPC(R^2= -0.06, *p*= 0.22). El grupo con AQSM obtuvo puntuaciones más altas que el grupo QSM en las tareas ALP(*t*[311]=-2.84, *p*= 0.005), L1-MCT(*t*[174.09]= -2.30, *p*= 0.023), L2-MCT(*t*[193.41]= -2.96, *p*= 0.003) y L1 y 2-MCT(*t*[167.13]= -2.82,*p*= 0.005), pero se desempeñaron de manera similar en las tareas RDLP, EMIS y RL-MCT(*p*> 0.05). En las regresiones, la ETM tuvo efecto grande en ALP(R^2=.058, *p*< 0.001), L2-MCT(R^2= 0.052,*p*< 0.001), y L1 y 2-MCT(R^2= 0.055,*p*< 0.001) y mediano en RDLP(R^2= 0.023, *p*< 0.05), EMIS(R^2= 0.020, *p*< 0.05), L1-MCT(R^2= 0.028, *p*< 0.005) y RL-MCT(R^2= 0.039,*p*< 0.001). *Conclusiones.* No encontramos asociación entre la QSM y el desempeño en tareas de reconocimiento (RLP) ni recuerdo diferido en memoria visual (EPC). Las claves semánticas y la exposición repetida a los estímulos durante la codificación resultaron estrategias efectivas para el grupo AQSM, mientras que la presencia de QSM no tuvo influencia en tareas de recuerdo diferido de memoria verbal.

O-39. Evaluación Longitudinal de la Curva de Aprendizaje Verbal en Adultos Mayores con Envejecimiento Típico y Atípico

Andrea Montilla, Alicia Goytizolo, Layaly, Shihadeh, Sebastián García*, Julieanne Paglianite, Mónica Rosselli
Departamento de Psicología. Florida Atlantic University - Boca Raton, Florida, EE.UU. Florida Alzheimer's Disease Research Center, EE.UU.
Correo electrónico: sebastiangar2020@fau.edu

Objetivo. La curva de aprendizaje (CA) observada en el Test de Aprendizaje Verbal de Hopkins (TAVH), en donde se presenta la misma lista de palabras tres veces consecutivas se puede calcular de dos formas: con una fórmula tradicional (Fórmula 1) que corresponde a la diferencia entre el tercer intento y el primero y una fórmula nueva (Fórmula 2) que calcula la proporción de palabras aprendidas después del primer intento dividida por el número de palabras que aún faltan por aprender. El objetivo de este trabajo fue comparar la validez clínica predictiva de la curva de aprendizaje calculada por cada una de estas dos fórmulas. *Método.* 181 participantes 62.4% mujeres con una edad promedio de 71 años (*DE*=7.56), completaron el TAVH como parte de una batería neuropsicológica realizada en una evaluación clínica inicial y nuevamente un año más tarde. Los participantes fueron diagnosticados como cognitivamente normales, con deterioro cognitivo leve (DCL) o

con demencia utilizando los criterios de la Escala de Valoración Clínica de Demencia Suma de Puntuaciones (CDR-SB por sus siglas en inglés). Se realizaron cuatro análisis de regresión lineal para determinar si la fórmula tradicional y la nueva fórmula predecían de manera similar el puntaje de la CDR-SB, controlando por edad, sexo y nivel educativo. *Resultados.* Los resultados revelaron que tanto la fórmula tradicional como la nueva predijeron significativamente el deterioro cognitivo en la evaluación inicial [Tradicional: $F_{(4, 177)}$= 3.54, p= 0.008, R^2= 0.74); Nueva: $F_{(4, 177)}$= 7.06, p< 0.001, R^2= 0.138] y un año más tarde [Tradicional: $F_{(4, 174)}$ = 4.86, p< .001, R^2=.10; Nueva: $F_{(4, 174)}$ = 9.69, p< 0.001, R^2=.182]. *Conclusión.* Estos hallazgos sugieren que una curva de aprendizaje verbal disminuida se asocia con un mayor deterioro cognitivo y su puntaje tiene una validez clínica predictiva independiente de la forma como se calcule. Sin embargo, el resultado de la fórmula nueva parece tener más sensibilidad clínica que aquel obtenido con la fórmula tradicional ya que explica alrededor de un 8% más de la varianza de las puntuaciones del CDR-SB al compararla con la fórmula tradicional.

O-40. El Riesgo Electroencefalográfico de Trastorno Neurocognitivo Modifica la Respuesta Cerebral durante la Memoria de Trabajo en Personas Adultas Mayores Sanas

Javier Sanchez-Lopez[1*], Estela Gil Villegas Guevara[1], Mariana Pérez-Figueroa[2], Mauricio González-López[1, 3], Jorge A. Sigg-Alonso[2], Thalía Fernández[2]

[1]*Escuela Nacional de Estudios Superiores -Unidad Juriquilla, Universidad Nacional Autónoma de México, México.* [2]*Laboratorio de Psicofisiología, Departamento de Neurobiología Conductual y Cognitiva, Instituto de Neurobiología, Universidad Nacional Autónoma de México, México.* [3]*Escuela de Psicología, Universidad Anáhuac Querétaro, México.*

Correo electrónico: javier.sanchezlopez@unam.mx

El objetivo de este estudio fue evaluar el desempeño durante una tarea de memoria de trabajo y la actividad eléctrica cerebral mediante potenciales relacionados con eventos (PREs), en personas mayores de 60 años con y sin riesgo electroencefalográfico de trastorno neurocognitivo. Participaron 22 personas voluntarias cognitivamente sanas, divididas en dos grupos con base en su actividad eléctrica en reposo: 10 con exceso de actividad theta (grupo en riesgo) y 12 controles con EEG normal. Se aplicó una tarea n-back con tres niveles de dificultad (0-back, 1-back, 2-back) mientras se registraba la actividad electroencefalográfica con un montaje de 31 canales. Las señales fueron segmentadas y promediadas para calcular los PREs, y se analizó la amplitud media del componente P300 en el intervalo de 250 a 550 ms considerando todos los electrodos. A nivel conductual no se observaron diferencias significativas entre grupos en precisión ni tiempos de reacción. No obstante, un ANOVA no paramétrico de permutaciones 2x3 (grupo x condición) sobre la amplitud del componente P300 reveló un efecto principal de grupo, un efecto de condición y una interacción significativa. Los análisis post hoc indicaron mayores amplitudes de la onda P300 en el grupo en riesgo, particularmente en las condiciones 0-back y 2-back. Además, mientras el grupo control mostró el patrón esperado de disminución de la amplitud conforme aumentaba la carga de memoria de trabajo, el grupo en riesgo presentó una modulación atípica, con un incremento inesperado en la condición 2-back. Estos hallazgos sugieren que las personas adultas mayores con exceso de actividad theta muestran un patrón diferencial de activación cerebral durante el procesamiento de memoria de trabajo, incluso en ausencia de diferencias conductuales.

Este trabajo fue realizado con financiamiento de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), a través de la Dirección General de Asuntos del Personal Académico (DGAPA), mediante los proyectos PAPIIT IN200817, IT201123 e IT201125.

SESIÓN ORAL 9

Neurodesarrollo y Epilepsia

O-41. Memoria de Trabajo en Niños con Antecedente de Infección Zika Prenatal

Gisella Bonilla Santos
Doctorado en Ciencias Cognitivas, Universidad Autónoma de Manizales, Programa de Psicología Universidad Surcolombiana, Universidad Cooperativa de Colombia.
Correo electrónico: gisella.bonilla@usco.edu.co; gisellabonillasantos@gmail.com

Objetivo. Determinar diferencias en las habilidades intelectuales y funciones ejecutivas entre niños con y sin antecedentes de infección prenatal por Zika. *Método.* Se realizó un estudio analítico de casos y controles con 50 niños entre los 6 a 7 años de instituciones educativas públicas, ubicadas en el sur de Colombia. La muestra incluyó 26 niños con el antecedente de infección prenatal de zika y 24 controles. Se evaluaron con la Escala Wechsler de inteligencia para niños (WISC-V) y se analizaron los resultados de las pruebas principales. Además, se evaluó la flexibilidad cognitiva con el test de Wisconsin y el control inhibitorio con el test de cinco dígitos. *Resultados.* Los análisis mediante prueba T-student mostraron diferencias significativas evidenciando que el grupo de los casos obtuvo menores puntajes en la prueba de dígitos, sugiriendo déficits para las habilidades relacionadas con la memoria operativa (verbal/numérica). En la muestra total, 6 niños (3 casos y 3 controles) presentaron la memoria de trabajo como punto débil en el perfil cognitivo. Asimismo, se identificaron diferencias en la ejecución para realizar las pruebas de construcción con cubos y la identificación de semejanzas, sugiriendo debilidades en la capacidad de analizar, sintetizar, reproducir figuras geométricas y en la habilidad viso-construccional. La puntuación de la subprueba de semejanzas indica dificultades en la capacidad de abstracción y generalización a partir de conceptos. Para la prueba de Span de dibujos no se hallaron diferencias entre los grupos. Al analizar habilidades específicas, en el grupo de los casos. la mayoría de los niños evidenció problemas tanto en tareas verbales como visoespaciales, aunque el porcentaje con dificultad fue ligeramente mayor en el componente visoespacial. *Conclusión.* Los hallazgos sugieren la existencia de diferencias en las habilidades intelectuales probablemente asociadas con la exposición prenatal al virus, lo cual tiene implicaciones para la detección temprana y diseño de apoyos educativos para esta población.

O-42. Factores Relacionados con las Alteraciones Intelectuales y el Rendimiento Cognitivo en Niños y Adolescentes con Epilepsia

Ricardo Montoya Monsalve[1], María Camila Díaz Garcés[1], María Carolina Restrepo Chica[1], Julián Carvajal-Castrillón[1,2], Daniela Sánchez Acosta[1], Alejandra Arboleda Ramírez[2,3]
[1]*Facultad de Psicología, Universidad CES, Colombia.* [2]*Instituto Neurológico de Colombia, Colombia.* [3]*Universidad María Cano, Colombia.*
Correo electrónico: ricardomontoya970302@gmail.com

Objetivo. Correlacionar diversos factores que impactan negativa o positivamente sobre niños y adolescente con epilepsia. *Método.* La muestra estuvo conformada por 341 registros de historias clínicas de niños y adolescentes entre los 7 y los 17 años, atendidos por neuropsicología en el INDEC, con diagnóstico de epilepsia según los criterios de la CIE-10. La información fue procesada en el software estadístico Jamovi. Se realizó un análisis bivariado mediante tablas de contingencia para muestras independientes con prueba de asociación de chi2, con medidas comparativas de OR con su respectivo intervalo de confianza al 95%. Para la comparación de muestras se empleó la prueba U de Mann-Whitney, con valor p significativo si era menor o igual a 0,05. Se

utilizó la historia clínica y los resultados de las pruebas neuropsicológicas empleadas para evaluar inteligencia, gnosias, praxias, memoria, lenguaje, funciones ejecutivas y atención. *Resultados.* El 52% presentaban una capacidad intelectual (CI) total inferior a 80; y de estos pacientes, el 90,0% padecía de crisis focales. Los pacientes con crisis focales tienen 2.2 veces más de probabilidades de presentar una capacidad intelectual inferior. Además, en estos pacientes se apreció alteración cognitiva generalizada con predominio atencional, ejecutivo y mnésico verbal; esto mismo se replicó en pacientes con rango inferior en cualquiera de los índices que componen el CI. Respecto al índice de razonamiento perceptual, el 60% de ellos presentó una lesión en resonancia, y el 85,8% la lesión fue focal. En cuanto al tratamiento farmacológico, no se encontraron diferencias entre monoterapia y politerapia, ambos afectando principalmente atención y funciones ejecutivas. *Conclusiones.* La epilepsia es una enfermedad neurológica que comúnmente se asocia a alteraciones cognitivas generalizadas y específicas que pueden impactar negativamente en el adecuado desarrollo, funcionalidad en la vida diaria y calidad de vida de los pacientes y sus familias.

O-43. Rehabilitación Neuropsicológica Computarizada de la Memoria en Pacientes Post-Lobectomía Temporal Anterior por Epilepsia de la Fundación Instituto Neurológico de Colombia: Una Serie de Casos

Giovanny Beleño León[1*], Yaira Arias Ramírez[1,2], David Pineda Salazar[1]
[1]*Universidad San Buenaventura, Medellín, Colombia.* [2]*Fundación Instituto Neurológico de Colombia, Medellín, Colombia.*
Correo electrónico: giobeleno@icloud.com

Introducción. La epilepsia del lóbulo temporal (ELT) es la forma más común de epilepsia focal en adultos, caracterizada por crisis recurrentes que afectan las estructuras temporales del cerebro. *Objetivo*. Describir los cambios individuales y grupales en el rendimiento de la memoria y calidad de vida en pacientes post lobectomía temporal anterior (LTA) por ELT después de un programa de rehabilitación cognitiva computarizada. *Método.* Estudio experimental A-B no controlado de serie de casos con seis pacientes (3 hombres, 3 mujeres) post-LTA por ELT (4 izquierdas, 2 derechas). Se realizaron evaluaciones pre y post-intervención utilizando pruebas de memoria verbal (Aprendizaje Verbal Seriado y subpruebas de Textos del WMS-III), memoria visual (Figura Compleja de Rey y subpruebas de Caras del WMS-III) y calidad de vida (QOLIE-31 y Escala de Trastornos de Memoria). La intervención se basó en MEMOR, una plataforma digital de rehabilitación fundamentada en la teoría de sistemas de memoria y el modelo de niveles de procesamiento. *Resultados.* Los pacientes mostraron mejoras estadísticamente significativas en memoria visual, específicamente en reconocimiento facial (p= 0.025-0.031) y memoria visual compleja (p= 0.039), con tamaños del efecto grandes (r> 0.85). En memoria verbal se evidenció una disociación, con mejoras significativas en codificación inicial (p= 0.027) y reconocimiento (p= 0.035), pero deterioro en recuerdo diferido. La adherencia al programa fue alta (92.5-100%) y la calidad de vida mostró mejoras significativas en energía/fatiga (p= 0.048) y puntuación total (p= 0.045). *Conclusiones.* La rehabilitación neuropsicológica computarizada mostró efectividad diferencial en los sistemas de memoria. Los resultados respaldan la viabilidad de esta modalidad de intervención para pacientes post-LTA, aunque se requieren estudios con muestras más grandes y diseños controlados. Las variaciones individuales en la respuesta al tratamiento evidencian la importancia de personalizar los programas de rehabilitación considerando factores como la lateralización, el tiempo post-quirúrgico y la presencia de esclerosis hipocampal.

O-44. Evaluación y Rehabilitación Neuropsicológica en una Paciente Pediátrica con Traumatismo Craneoencefálico Severo: Estudio de Caso

Ana Prisila Santiago Albarran
NEUROCONEX Centro de Intervención Neuropsicológica del Estado de México y Hospital para el Niño del Instituto Materno Infantil del Estado de México.
Correo electrónico: prisila.santiagoalbarran@gmail.com

Objetivo. Analizar los efectos cognitivos de un TCE severo, por herida de machete, evaluar los cambios funcionales después de un programa de rehabilitación neuropsicológica. *Método.* Niña de 9 años con 9 meses de edad (M), originaria del Estado de México. Ingresó al servicio de urgencias pediátricas con diagnóstico de TCE severo abierto, con exposición de masa encefálica. *Material.* Tamizaje cognitivo: Prueba de los 7 minutos (Solomon et al., 1998). Alteración en la orientación temporal y espacial, procesamiento lento, acceso comprometido al almacén de memoria espaciotemporal y semántica, representación parcial del espacio, en tareas visuoconstructivas (dibujo del reloj incompleto del lado izquierdo), span atencional de 2 y curva de memoria de 7 palabras. Evaluación pre y post intervención: NEUROPSI Atención y Memoria (Ostrosky et al., 2012). Tras un mes de hospitalización y salida de coma, se aplicó la prueba de los 7 minutos para evaluar funciones cognitivas generales. Posteriormente, se utilizó la batería NEUROPSI Atención y Memoria como evaluación pre y post intervención. *Procedimiento.* Aplicación de programa de rehabilitación neuropsicológica, para la reorganización funcional de redes neuronales POT; con método de rodeo (Anojin, 1987). Incluyo una fase intra-sistémica, estimulando procesos como, oído fonemático, percepción espacial, retención auditiva y visual, organización motora secuencial y funciones de control ejecutivo. Posteriormente, se hizo una fase inter-sistémica, con otros sistemas, lenguaje, funciones ejecutivas y cognición social. *Resultados.* Pre y post programa, valorados con NEUROPSI: Mejoras en atención selectiva, incremento de span atencional de 2 a 4, memoria episódica y visoespacial organizada y posible acceso al aprendizaje. *Conclusiones.* La intervención neuropsicológica focalizada, en el ámbito hospitalario, en la fase aguda del DC. Brinda mejor pronostico, a largo plazo y la posibilidad de proyección ecológica de los dominios y sistemas reorganizados.

O-45. Desenlaces Cognitivos Postquirúrgicos en Pacientes con Epilepsia del Lóbulo Temporal Izquierdo

Stefanía Abaunza Tabares[1*], Julián Carvajal Castrillón[2], Manuela Jiménez Cárdenas[1], Carlos Gómez Hernández[1], Mariana Torres Bustamante[1], Héctor Jaramillo Betancur[1]
[1]*Universidad CES, Colombia.* [2]*Fundación Instituto Neurológico de Colombia, Colombia.*
Correo electrónico: abaunza.stefania@uces.edu.co

La epilepsia del lóbulo temporal (ELT) representa una de las formas más comunes de epilepsia focal. La lobectomía temporal es una alternativa terapéutica efectiva, sin embargo, existe riesgo de deterioro cognitivo postquirúrgico debido a la dominancia hemisférica izquierda para funciones como lenguaje y memoria verbal. *Objetivo.* Evaluar los cambios en las funciones cognitivas de lenguaje, memoria y capacidad intelectual en pacientes con ELT izquierda sometidos a lobectomía temporal. *Métodos.* Estudio observacional, retrospectivo y longitudinal. Se incluyeron 38 pacientes adultos con ELT unilateral izquierda sometidos a lobectomía temporal entre 2014-2024. Se evaluaron variables sociodemográficas, clínicas y neuropsicológicas que incluyeron coeficiente intelectual (CI), índice verbal (IV), índice de razonamiento (IR), Test de Vocabulario de Boston (BNT) y pruebas de memoria mediante la Escala de Memoria Wechsler I (WMS-I) y Escala de Memoria Wechsler III (WMS-III) pre y postquirúrgicos.Para comparar los puntajes de las pruebas se utilizó la prueba t de Student para muestras pareadas o Wilcoxon. *Resultados.* No se observaron cambios significativos

en CI (pre: 74.2±13.3, post: 74.7±13.2, p= 0.165), IV (pre: 75[RIQ 67-83.5], post: 78[RIQ 66.3-84.8], p= 0.126) ni IR (pre: 75.5±11.3, post: 75.4±14.32, p= 0.169). Se encontró una disminución significativa en el puntaje BNT postquirúrgico (pre: 36.9±8.3, post: 34.5±9.9, p= 0.019). La proporción de anomia aumentó de 51.9% a 60.5% (p= 0.073). En las pruebas de memoria, aunque se observó una tendencia a la disminución en los puntajes de memoria verbal, estas no fueron significativas. Conclusión: La lobectomía temporal izquierda preserva la capacidad intelectual global, pero puede impactar negativamente en la denominación. Se requieren estudios con mayor tamaño muestral para determinar el impacto sobre la memoria verbal.

O-46. Ritmo y Mente: Puentes en el Desarrollo

Alejandra Mitzi Castellón Flores[1], María Florencia Assaneo[2], Natalia Arias Trejo[1], Armando Quetzalcóatl Angulo Chavira[1]*

[1]*Laboratorio de Psicolingüística, Facultad de Psicología, UNAM, México.* [2]*Laboratorio de Percepción y Producción de Habla, Instituto de Neurobiología, UNAM, México.*

Correo electrónico: angulo_chavira@comunidad.unam.mx

El procesamiento rítmico ha sido propuesto como un mecanismo neurocognitivo clave para la adquisición del lenguaje, al facilitar tanto la segmentación silábica del habla como la sincronización de la atención auditiva (Goswami, 2011; Kotz & Schmidt-Kassow, 2015; Dogonasheva et al., 2024). El presente estudio tuvo como objetivo examinar la relación entre la sensibilidad rítmica y el desarrollo lingüístico y cognitivo temprano en niños monolingües del español de México. Participaron 40 niños de 36 meses de edad (M= 36.2, DE= 0.3, 18 hombres), sin antecedentes de neurodesarrollo atípico. Se aplicó una tarea conductual de discriminación rítmica adaptada del protocolo de Gordon et al. (2015), en la que los participantes escucharon secuencias de melodías y debían discriminar si presentaban un mismo patrón rítmico o no. Para evaluar el desarrollo cognitivo y lingüístico, se administraron subpruebas seleccionadas de la Escala Weschler de Inteligencia para Preescolar y Primaria (WPSII-III), específicamente: vocabulario receptivo, vocabulario expresivo, información, rompecabezas y cubos. Los análisis correlacionales revelaron asociaciones significativas entre el desempeño en la tarea de discriminación rítmica y las puntuaciones en vocabulario expresivo, así como en las tareas visoespaciales de rompecabezas y cubos. No se observaron correlaciones significativas con el vocabulario receptivo ni con la subprueba de información. Estos hallazgos sugieren que una mayor sensibilidad rítmica podría asociarse con una mejor organización fonológica durante la producción verbal y con habilidades de planificación visoespacial. Se discute la posibilidad de que existan mecanismos compartidos entre estos dominios cognitivos (i.e., discriminación rítmica, planificación visuoespacial y producción verbal), particularmente en etapas tempranas del desarrollo, lo que refuerza la importancia de considerar diferentes niveles de procesamiento como un indicador relevante en el desarrollo.

SESIÓN ORAL 10

Funciones Ejecutivas y Psiquiatría

O-47. Dificultades en la Capacidad de Inhibición de Respuesta ante Estímulos Emocionales en Personas con Riesgo Suicida

Remi Orlando García Aguilera*, Araceli Sanz Martin, Julieta Ramos Loyo

[1]*Instituto de Neurociencias de Guadalajara. Universidad de Guadalajara, México.*

Correo electrónico: remi.garcia8369@alumnos.udg.mx

El riesgo suicida, definido como la probabilidad de presentar pensamientos o intentos de quitarse la vida, constituye un problema de salud pública global. Se ha asociado a factores biológicos, sociales y psicológicos, destacando entre estos el déficit en funciones ejecutivas como la inhibición, vinculada a la impulsividad. Además, se ha observado que las personas con riesgo presentan una alta sensibilidad a estímulos emocionales, por lo que estudiar los efectos de los contextos emocionales en la inhibición podría aportar información relevante para la comprensión de este fenómeno. El objetivo de esta investigación fue analizar las diferencias en la inhibición de respuesta ante estímulos emocionales, entre las personas con y sin riesgo suicida, tanto a nivel conductual como electrofisiológico, evaluando los componentes N2 y P3 de los PREs. Se evaluó a 18 jóvenes de entre 18 a 30 años, 10 sin riesgo suicida y 8 con riesgo. El estudio constó de dos fases: aplicación de pruebas psicométricas y registro electrofisiológico durante una tarea Go/NoGo emocional en condiciones neutra, placentera y displacentera. Los resultados no mostraron diferencias significativas entre grupos en el porcentaje de inhibiciones correctas ni entre condiciones. No se observaron diferencias entre grupos en los tiempos de reacción, pero sí entre las condiciones, con tiempos menores en la condición neutra comparada con la placentera. En el componente N2 no se encontraron diferencias significativas, mientras que el componente P3 sí mostró menor amplitud en el grupo con riesgo suicida comparado con el que no presentaba riesgo. Estos resultados sugieren que los estímulos emocionales comprometen más recursos atencionales, y que una menor amplitud del P3 en el grupo con riesgo podría reflejar déficits en el procesamiento atencional o en el control cognitivo.

O-48. Ansiedad, Depresión y Funciones Ejecutivas en Niños en Situación de Movilidad Migratoria

Daniel Nikolaus Alvarez Núñez*, Marco Antonio Peña Reneaum, Dana Valentina Tirado Dunn, Isabella Zazueta Juan
CETYS Universidad, campus Mexicali, México.
Correo electrónico: daniel.alvarez@cetys.mx

Introducción. La migración infantil es un fenómeno creciente que implica múltiples desafíos para el desarrollo emocional y cognitivo. Niñas y niños en situación de movilidad migratoria suelen enfrentar experiencias de pérdida, separación, incertidumbre y exposición a situaciones estresantes (secuestro, ver o sufrir violencia, etc.), lo que puede afectar su bienestar psicológico y cognitivo particularmente en el desarrollo de las funciones ejecutivas. Objetivo: Evaluar los niveles de ansiedad, depresión y el desempeño en funciones ejecutivas en una muestra de niños en situación de movilidad migratoria. *Método.* Se llevó a cabo un estudio cuantitativo, transversal y descriptivo con una muestra de 20 niños migrantes, entre 7 y 12 años, que se encontraban temporalmente en albergues de la ciudad de Mexicali, Baja California. Se aplicaron instrumentos estandarizados para la medición de síntomas psicológicos como el Cuestionario de Depresión Infantil (CDI), Escala de Ansiedad Manifiesta en niños Revisada (CMASR-2) y tareas de la Batería Neuropsicológica de Funciones Ejecutivas y Lóbulos Frontales (BANFE-2). Para el análisis estadístico de los resultados se incluyó medidas descriptivas (medias, desviaciones estándar, frecuencias) y correlaciones de Spearman. *Resultados.* Los resultados preliminares reportaron una correlación negativa entre depresión y memoria de trabajo visoespacial (ρ= -0.42, p< 0.05). Se observó también que la planeación mostró una correlación negativa con los niveles de depresión (ρ= -0.36, p< 0.05). *Conclusiones.* La experiencia migratoria puede tener un impacto significativo en la salud mental y el funcionamiento cognitivo de niñas y niños en situación de movilidad migratoria. Estos hallazgos preliminares resaltan la importancia de implementar intervenciones integrales que no solo brinden apoyo emocional, sino que también promuevan el fortalecimiento de las funciones ejecutivas,

ya que, estas habilidades son fundamentales para facilitar la adaptación a nuevos entornos, la resolución de problemas y la autorregulación del comportamiento en contextos cambiantes y de alta vulnerabilidad.

O-49. Funciones Ejecutivas en Niños con Trastorno de Estrés Postraumático y su Relación con los Niveles de Hierro

Verónica Miriam Guzmán Sandoval*, Greys Susana Rabago Vega
Facultad de Psicología de la Universidad de Colima, México.
Correo electrónico: gus_vero@ucol.mx

Introducción. En México, alrededor del 40% de los niños ha vivido situaciones de violencia, lo que incrementa el riesgo de desarrollar Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT). Este trastorno afecta funciones ejecutivas (FE), esenciales para la autorregulación, la toma de decisiones y el control conductual. A su vez, el hierro es un micronutriente clave en el desarrollo neurocognitivo. Aunque hay evidencia sobre su relación con el funcionamiento cognitivo, pocos estudios han explorado su vínculo con las FE en niños con TEPT. *Objetivo.* Analizar la relación entre los niveles de hierro y el rendimiento en funciones ejecutivas en niños institucionalizados con TEPT. *Método.* Se evaluó a 10 niños (7 a 12 años) de un centro de asistencia social en Colima. Se aplicaron la Child PTSD Symptom Scale (CPSS), la batería neuropsicológica BANFE y análisis de sangre para determinar niveles de hierro. Solo se incluyeron niños con síntomas clínicamente significativos de TEPT. Ética. El estudio siguió el Reglamento de la Ley General de Salud, incluyendo consentimiento informado, asentimiento, confidencialidad y participación voluntaria. Resultados. De los 10 niños evaluados, 3 (30%) presentaron anemia ferropénica, y todos ellos (100%) mostraron alteración severa en funciones ejecutivas. Otros 3 niños (30%) presentaron niveles bajos de hierro, cercanos al umbral de anemia, de los cuales 1 (33.3%) mostró alteración severa, 1 (33.3%) alteración leve y 1 (33.3%) obtuvo un rendimiento normal. Los 4 niños restantes (40%) tuvieron niveles normales de hierro; entre ellos, 2 (50%) presentaron alteración severa, 1 (25%) mostró un desempeño normal, y 1 (25%) obtuvo un nivel normal alto. Agradecimientos. Investigación financiada por el Programa de Fortalecimiento de la Universidad de Colima, oficio 1I.1.3/101000/299/2024.

O-50. Interacción entre el Uso del Lenguaje y el Funcionamiento Cognitivo en la Esquizofrenia

Rosa Ayesa-Arriola[1,2,3,4*], Carlos Martinez-Asensi[1,3,5], Alexandre Díaz-Pons[1,2,3,6], Víctor Ortiz-García de la Foz[1], Chaimaa El Mouslih[8,11], Roozbeh Sattari[8], Sara Incera[7], Lena Palaniyappan[8,9,10,11]
[1]*Departamento de Investigación en Enfermedades Mentales, Instituto de Investigación Marqués de Valdecilla (IDIVAL), 39011, Santander, España.* [2]*Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de Cantabria (UC), 39011, Santander, España.* [3]*Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), 28015, Madrid, España.* [4]*Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM), Instituto de Salud Carlos III, 28029, Madrid, España.* [5]*Escuela Internacional de Doctorado de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (EIDUNED), Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), 28015, Madrid, España.* [6]*Escuela de Doctorado de la Universidad de Cantabria (EDUC), Universidad de Cantabria (UC), 39005, Santander, España.* [7]*Multilingual Laboratory, Psychology Department, Eastern Kentucky University (EKU), Kentucky, USA.* [8]*Douglas Mental Health University Institute, Department of Psychiatry, McGill University, Montreal, Quebec H4H1R3, Canada.* [9]*Department of Psychiatry, Schulich School of Medicine and Dentistry, Western University, London, Ontario N6A5C1, Canada.* [10]*Robarts Research Institute, Schulich School of Medicine and Dentistry, Western University, London, Ontario N6A5K8, Canada.* [11]*Department of Psychology, McGill University, Montreal, Quebec, H4H1R3, Canada.*
Correo electrónico: rosa.ayesa@idival.org

Objetivo. Explorar el papel de la función cognitiva en las alteraciones del lenguaje cotidiano en personas con trastornos del espectro de la esquizofrenia (TEE), controlando factores de confusión como la carga sintomática, el uso de medicamentos y el entorno mediante en un estudio con pacientes, sus familiares de primer grado y controles sanos. *Método.* Examinamos características lingüísticas en el habla natural de 176 individuos (51 con TEE, 77 familiares de primer grado [50 padres, 27 hermanos/as] y 48 controles sanos). Las tareas incluyeron conversaciones, descripciones de imágenes, narración de historias, lectura y recuerdo. Evaluamos los dominios cognitivos atención, memoria verbal/visual, memoria de trabajo, función ejecutiva, velocidad de procesamiento, destreza motora y teoría de la mente. Posteriormente, analizamos las asociaciones entre la cognición y el lenguaje. *Resultados.* En los controles, un habla más extensa y un menor uso de pronombres se relacionaron con una mejor cognición. En los TEE, un mayor uso de adposiciones y de menos pronombres se asociaron con una mejor memoria, función ejecutiva y coeficiente intelectual. En los padres, el uso de más conjunciones coordinadas durante la narración se relacionó con una mejor memoria visual y destreza motora. Los hermanos mostraron las asociaciones más fuertes: una mejor cognición predijo un lenguaje más rico y menor uso de pronombres, especialmente vinculado con la función cognitiva global. La narración de historias fue la tarea que reveló los vínculos más destacados entre cognición y lenguaje. *Conclusiones.* En las personas con TEE y sus familiares, los déficits cognitivos específicos se reflejan en el habla cotidiana, independientemente del contenido. Estos hallazgos destacan el papel del contexto discursivo en la relación entre lenguaje y cognición, y respaldan futuras investigaciones sobre el uso del discurso como biomarcador en la psicosis.

O-51. Reconocimiento Emocional, Percepción de Estrés y Funciones Ejecutivas en Individuos Asintomáticos con Riesgo Genético de Enfermedad de Alzheimer de Inicio Precoz PSEN1-E280A

María José Hidalgo-Ramírez[1*], Susana Ramírez-Gallego[1], Juan Camilo Becerra-Mateus[1], Jan Karlo Rodas-Marín[1,2], Claudia Patricia Aponte-Restrepo[1], Juan Pablo Sánchez-Escudero[1], David Aguillón[1]
[1]*Grupo de Neurociencias de Antioquia, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.*
[2]*Programa de Doctorado en Ciencias Básicas Biomédicas énfasis Neurociencias, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.*
Correo electrónico: mariaj.hidalgo@udea.edu.co

Introducción. En Colombia se encuentra un foco de Enfermedad de Alzheimer (EA) familiar de inicio precoz por la variante patológica PSEN1-E280A, que confiere un modelo de interés para estudiar el continuo biológico. Durante la etapa presintomática, resulta relevante identificar manifestaciones tempranas de cambios cognitivos en dominios diferentes a la memoria, incluyendo funciones ejecutivas y emoción, dadas sus posibles implicaciones en el desarrollo de potenciales marcadores de la enfermedad. *Objetivo.* Analizar la relación entre reconocimiento facial de emociones, la percepción del estrés y funciones ejecutivas en individuos asintomáticos portadores y no portadores de la mutación PSEN1-E280A. *Método.* Se incluyeron en total 166 participantes entre 20 y 54 años, con 89 portadores de la variante PSEN1-E280A (60 mujeres) y 77 no portadores (50 mujeres). Los participantes tenían un FAST ≤ 2 puntos y les fue realizada una evaluación neuropsicológica enfocada en funciones ejecutivas, percepción de estrés y reconocimiento facial de emociones. Se buscaron diferencias según estatus genético, se realizaron correlaciones de Spearman entre variables cognitivas. *Resultados.* Se identificaron diferencias en portadores asintomáticos y no portadores en puntuaciones del INECO-FS test ($p< 0.03$, $r= 0.164$), y el autoreporte de manejo de situaciones irritantes ($p< 0.0126$, $r= 0.195$). No se identificaron diferencias estadísticamente significativas entre portadores y no portadores en el reconocimiento facial de emociones. Se identificó una correlación moderada entre el INECO-

FS test y el reconocimiento facial de emociones (*rho*= 0.33, *p*< 0.001), con una tendencia de mayor reconocimiento facial a mayor puntaje en el INECO-FS test. *Conclusión.* Las personas portadoras asintomáticas muestran diferencias en funciones frontales y en el afrontamiento de situaciones estresantes, pudiendo representar alteraciones ejecutivas y en la regulación emocional desde etapas preclínicas. La correlación significativa entre los puntajes de reconocimiento emocional e INECO-FS sustentan la importancia del control cognitivo sobre la regulación emocional.

O-52. Desempeño Ejecutivo y Carga Emocional en Adultos Mayores Con y Sin Deterioro Cognitivo: Un Estudio Exploratorio en Colombia

Zorayda Quetziquel Mejía Chávez[1*], Brenda Huerta Campos[2], Brianda Gallardo Camacho[3], Joan Sebastián Arbeláez Caro[4]

[1]*Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Universidad de Colima, México.* [3]*Universidad Vizcaya de las Américas, México.* [4]*Corporación Universitaria Alexander Von Humboldt, Colombia.*

Correo electrónico: zorayda.mejia6543@alumnos.udg.mx

Uno de los fenómenos de creciente impacto en la población colombiana ha sido la inversión de la pirámide poblacional, con ello, el deterioro cognitivo en las poblaciones de adultos mayores ha comenzado a ser un foco de atención para diversas disciplinas dentro de las que destaca la neuropsicología. Conocer qué factores influyen sobre el deterioro puede llevar a mejorar las condiciones de rehabilitación y prevención. El presente estudio tiene por objeto comparar el desempeño ejecutivo y los niveles de estrés percibido en adultos mayores con y sin deterior en el eje cafetero colombiano. Hasta el momento de la presentación de este resumen, han participado un total de 95 personas mayores de 60 años (59 sin deterioro y 36 con deterioro cognitivo), las cuales se seleccionaron gracias a un muestreo no probabilístico en centros de bienestar de adulto e instituciones afines. Se aplicaron los instrumentos ACE-R (Evaluación Cognitiva Global), INECO Frontal Screening (funciones ejecutivas) y la Escala de Estrés Percibido (EEP). Los resultados preliminares muestran diferencias significativas entre ambos grupos. Quienes presentaron deterioro cognitivo obtuvieron puntuaciones más altas en INECO (M = 18.42; DE = 3.42) en comparación con quienes no (*M*= 11.81; *DE*= 6.12), *p*< 0.001. Esto sugiere una mayor disfunción ejecutiva en el grupo con deterioro. Curiosamente, el grupo sin deterioro cognitivo reportó niveles más elevados de estrés percibido (*M*= 16.83; *DE*= 7.51) frente al grupo con deterioro (*M*= 11.61; *DE*= 7.19), *p*= 0.0007. También se evidenció una diferencia robusta en ACE-R total (*M*= 60.69 vs. 87.67), confirmando la validez del diagnóstico clínico. La edad mostró una tendencia no significativa (*p*= 0.0533). La carga emocional ha sido un tema emergente en la exploración de los factores determinantes en los perfiles neuropsicológicos. Por ahora, en los adultos mayores encuestados, el estrés que perciben ha influenciado estadísticamente sobre la capacidad de deterioro y otras funciones, lo que invita a pensar en la relación de dependencia entre estos factores.

SESIÓN ORAL 11

Intervención Neuropsicológica

O-053. Impacto del Programa "+Cognisciencia" sobre las Funciones Ejecutivas, el Bienestar y los Niveles de BDBF en Adultos Mayores: Evidencia desde un Centro Geriátrico Mexicano

Nadia Yanet Cortés Álvarez*, Alfredo Lara Morales, César Rubén Vuelvas Olmos

Departamento de Enfermería y Obstetricia, División de Ciencias Naturales y Exactas, Universidad de Guanajuato, Guanajuato, México.
Correo electrónico: ny.cortes@ugto.mx

El aumento progresivo de la población envejecida resalta la necesidad de intervenciones orientadas a preservar la salud cognitiva y el bienestar general n adultos mayores. El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto de "+Cognisciencia", un programa estructurado de estimulación cognitiva sobre el bienestar psicológico, el rendimiento en funciones ejecutivas y los niveles del Factor Neurotrófico Derivado del Cerebro (BDNF) en adultos mayores de un centro geriátrico mexicano. Se utilizó un diseño cuasi-experimental de preprueba y posprueba con grupo control no equivalente. Treinta y dos adultos mayores fueron asignados a un grupo de intervención con estimulación cognitiva o a un grupo control. El programa consistió en 120 sesiones estructuradas de forma individual, con una duración aproximada de 60 minutos, realizadas cinco veces por semana durante 24 semanas. Neuropsicólogos independientes, cegados a la asignación de grupo, evaluaron las funciones ejecutivas (BANFE-3), los síntomas depresivos (Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage), la autonomía en la vida diaria (Índice de Barthel) y la calidad de vida (WHOQOL-OLD) antes y después de la intervención. También se midieron los niveles séricos de BDNF. El grupo de intervención mostró mejoras significativas en la función ejecutiva, los síntomas depresivos, la independencia en las actividades de la vida diaria y la calidad de vida, mientras que el grupo control no presentó cambios. Además, el grupo de intervención mostró un aumento en la expresión de BDNF después de la intervención. El programa de estimulación cognitiva demostró ser eficaz para mejorar el rendimiento cognitivo, el bienestar emocional, la autonomía y la calidad de vida en adultos mayores. Estos hallazgos resaltan la importancia de integrar la estimulación cognitiva estructurada en la atención geriátrica. En la práctica de enfermería, esto subraya el papel clave que pueden desempeñar las enfermeras en la implementación de intervenciones cognitivas para promover la salud cognitiva, la independencia y la estabilidad emocional en adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados.

O-054. Uso del MiRNA-10-5p para la Mejora Conductual Después de un Traumatismo Craneoencefálico en un Modelo Murino

Diego Arroyo Peralta*, Roxana Noriega Navarro, Luz Navarro
Departamento de Fisiología, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México, México.
Correo electrónico: qfbdiegoarroyo@gmail.com

El TCE es la cuarta causa de mortalidad, siendo de 38.8 personas por cada 100 mil según el IMSS en su actualización del 2018; puesto que el golpe recibido no solo tiene las afecciones primarias, como las heridas biomecánicas, sino también, las lesiones secundarias que implican la neuroinflmación y el déficit neurológico. En este sentido, el uso de agentes terapéuticos que mejoren la actividad motora y sensorial después del TCE es de gran relevancia. El uso de nuevas terapias como lo son los miRNAs, toman un lugar importante, ya que se sabe que pueden regular la expresión de gran cantidad de genes relacionados con la respuesta inflamatoria. El Tso-miRNA-10-5p ha demostrado, tanto en modelos *in vitro* como *in vivo* (artritis, VIH), la capacidad de disminuir la respuesta inflamatoria. En este trabajo, se usó el modelo de impacto cortical controlado moderado en ratas Wistar macho, a las cuales se les administró intracorticalmente el miRNA-10-5p (5µg/4µL) 15 minutos después del impacto. Se evaluó el deterioro neuroconductual con la prueba NSS-R y el daño motor con el Rotarod. Se observó que las ratas tratadas con el Tso-miRNA-10-5p presentan puntuaciones en NSS-R mejores en comparación con las que no recibieron el tratamiento, siendo similares a los grupos control (Sham y Naïve).

Sin embargo, en el Rotarod no se observaron diferencias significativas. Podemos concluir que el uso de este miRNA podría ayudar a evitar el daño ocasionado por el impacto en la corteza cerebral.

O-55. De la Investigación a la Práctica Clínica: ¿Qué Funciona en la Rehabilitación del TEA?

Carlos José De los Reyes Aragón[1], Ángela Lucía Sánchez Becerra[2]
[1]*Departamento de Psicología, Universidad del Norte, Colombia.* [2]*Clínica Neurorehabilitar, Colombia.*

La prevalencia global del Trastorno del Espectro Autista (TEA) oscila entre 1.09 y 436 por cada 10,000 individuos, con una media estimada de 100 por cada 10,000. Los niños con TEA suelen presentar una amplia gama de alteraciones del desarrollo, incluyendo discapacidad intelectual, dificultades de aprendizaje, bajo desarrollo del lenguaje y baja competencia social, lo que afecta significativamente su funcionamiento en distintos contextos. Consecuentemente, numerosas investigaciones han propuesto enfoques terapéuticos diversos, cuya eficacia varía según las características de la muestra, el diseño del estudio y los indicadores de resultado utilizados. En esta presentación divulgaremos los resultados de un metaanálisis bayesiano que evaluó la utilidad de diferentes estrategias de rehabilitación en personas con TEA El objetivo fue identificar las intervenciones con mayor respaldo empírico y estimar su impacto diferencial según el dominio funcional abordado. La revisión se llevó a cabo siguiendo los lineamientos PRISMA, evaluando calidad metodológica de los estudios según los criterios GRADE. Los artículos seleccionados se clasificaron en cinco enfoques principales: (1) técnicas de neuromodulación y (2) entrenamiento en estrategias metacognitivas. Se examinó el efecto de cada intervención sobre cuatro dominios: habilidades funcionales, académicas, sociales y cognitivas. Los hallazgos sugieren que los enfoques de rehabilitación presentan efectos diferenciales según el tipo de intervención y el área de impacto, destacando la importancia la de una planificación terapéutica personalizada. Además, los resultados ofrecen herramientas prácticas y basadas en evidencia para orientar decisiones clínicas y educativas dirigidas a promover el desarrollo integral de personas con TEA.

O-56. Factores Sociales, Emocionales y Cognitivos Asociados al Envejecimiento Saludable: Resultados Preliminares desde un Abordaje Multidimensional

Sebastián Arbeláez Caro
Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt (CUEAvH), Colombia.
Correo electrónico: Jarbelaez266@cue.edu.co

El envejecimiento saludable exige comprender cómo los factores sociales, cognitivos y afectivos interactúan para preservar la autonomía y el bienestar. Esta investigación busca identificar asociaciones entre los determinantes sociales de la salud, la cognición, el apoyo emocional y la cognición social en adultos mayores. Se emplearon instrumentos validados como el ACE-R e IFE, el Cuestionario de Determinantes Sociales, el índice de Barthel, la Escala de Estrés Percibido, el MOS de Apoyo Social y el Mini-SEA (reconocimiento emocional). Los resultados preliminares evidencian niveles adecuados de funcionamiento cognitivo (M = 85.6, DE = 9.3 en ACE-R) y autonomía (Barthel: M = 94.1, DE = 9.5). Sin embargo, se identifican niveles intermedios de estrés percibido (M = 18.1, DE = 6.7) y variabilidad en el reconocimiento emocional (Mini-SEA: M = 22.3, DE = 5.1), con un mejor desempeño en emociones como alegría y sorpresa, y menor precisión en miedo y asco. Se hallaron asociaciones estadísticamente significativas entre el rendimiento cognitivo global y la identificación emocional ($r = .42$), y entre el apoyo social percibido y el estrés ($r = –.53$). Además, el desempeño en ACE-R se relacionó positivamente con la independencia funcional ($r = .62$), y se observaron diferencias por sexo en niveles de estrés ($p < .05$). Estas evidencias respaldan la necesidad de abordar el envejecimiento desde una perspectiva biopsicosocial. Actualmente se están integrando medidas fisiológicas y biomarcadores de

neurodegeneración, ampliando el análisis hacia indicadores objetivos que refuercen los hallazgos conductuales y sociales observados. Esta aproximación permitirá avanzar hacia estrategias personalizadas para la promoción de la salud cerebral en la vejez.

O-57. Correlación entre Metacognición y Funciones Ejecutivas en Estudiantes Universitarios

Diana Marcela Montoya Londoño[1*], Antonio Partida Gutierrez de Blume[2]
[1]*Universidad de Caldas, Universidad de Manizales, Colombia.* [2]*Universidad del Sur de Georgia, Statesboro, EE.UU.*
Correo electrónico: diana.montoya@ucaldas.edu.co

Estudio descriptivo correlacional, de carácter no experimental transversal, en el que participaron estudiantes de un programa de psicología de pregrado, adscritos a una Universidad de carácter privado del centro del país, durante el primer semestre del año 2024. El estudio tuvo como objetivo establecer la asociación entre la metacognición y las funciones ejecutivas evaluadas. La muestra estuvo conformada por 61 estudiantes en el rango de edad de 18 a 28 años, que voluntariamente aceptaron participar en la investigación. En el estudio se emplearon como instrumentos de investigación el MAI y el BANFE-2. *Plan de análisis estadístico.* 1) Se describieron las variables utilizadas en esta investigación, mediante estadísticos de tendencia central y de dispersión. 2) Se compararon las diferentes variables discriminando por géneros, para ello se usó la prueba t de Student (en caso de normalidad de los datos) o la *U* de Mann-Whitney si tal supuesto no es válido (Daniel y Cross, 2013). 3) La correlación entre variables se buscó con el coeficiente de correlación de Pearson, si las variables se comportaron de manera normal, o con el coeficiente de Spearman si la distribución de las variables no es normal (Daniel & Cross, 2013). 4) La comparación entre más de dos grupos se realizó mediante una ANOVA de una vía (en caso de distribución normal de los datos) o con la prueba no paramétrica de Kruskal-Wallis, si la distribución no es normal (Sheskin, 2007). 5) Se utiliza para los análisis el software estadístico R versión 4.0.4 (2021-02-15) y se trabajó la inferencia estadística a un nivel de significancia del 5%. *Resultados.* Se trabajó con 61 estudiantes de un programa de pregrado en Psicología, 15 hombres (24,6%) y 46 mujeres (75,4%). En cuanto al desempeño de los estudiantes evaluados se encontró que el conocimiento condicional fue el componente mejor calificado en promedio, mientras que la planificación y evaluación fueron las habilidades de regulación donde los estudiantes obtuvieron menores medias. En el caso de la evaluación de las funciones ejecutivas mediante el BANFE-2, al sacar el promedio y comparación con los baremos de referencia de la prueba, se encontró que 45 de las personas, esto es el 73,8% de las personas evaluadas presentaron alteración leve-moderada en la estimación total del desempeño en funciones ejecutivas. La matriz de correlación de Spearman permitió señalar que la edad no correlaciona con ninguna de las variables; que todos los ítems del MAI se correlacionaron positivamente entre ellos; así mismo, de los ítems del BANFE-2 solo las puntuaciones obtenidas por los estudiantes para el caso del componente prefrontal anterior correlacionó con las habilidades de regulación de monitoreo y depuración, mientras que, el total de las funciones ejecutivas lo hizo con los componentes orbitomedial y dorsolateral, se aclara que todas las correlaciones mostradas son positivas, o sea que al incrementarse un ítem el otro también lo hace. Se señalan las implicaciones educativas para la teoría, investigación, y la práctica.

O-58. Efecto de una Estrategia de Regulación Emocional y de la Sintomatología Premenstrual sobre la Consolidación de Memoria Temprana y Tardía ante Estímulos Emocionales

Fernanda León Durán[1,2*], Sandra Lucía Quiñones Beltrán[1], Erika Belén Ibarra Hernández[1], Julieta Ramos Loyo[2], Luis Ángel Llamas Alonso[1]

[1]*Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales, Universidad Autónoma de Baja California, México.*
[2]*Universidad de Guadalajara, Instituto de Neurociencias, México.*
Correo electrónico: fernanda.leon9241@alumnos.udg.mx

La sintomatología premenstrual (SPM) incluye síntomas cognitivos, emocionales y conductuales que afectan la calidad de vida de mujeres a causa de las fluctuaciones hormonales. Estos cambios pueden alterar la regulación emocional (RE) y favorecer el uso de estrategias desadaptativas. El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto de una intervención breve en RE explícita, en mujeres con alta y baja sintomatología premenstrual sobre la consolidación temprana y tardía de la memoria. Participaron 108 mujeres asignadas a 4 grupos: 2 sin entrenamiento con baja y alta sintomatología premenstrual (NRBS= 18, NRAS= 19) y 2 con intervención en RE (REBS= 33, REAS= 38). Las participantes fueron evaluadas en fase lútea. Antes de las tareas, se aplicó una intervención en RE para reinterpretar imágenes neutras, placenteras y displacenteras hacia un significado más positivo, sin importar su contenido. Luego completaron una tarea con 70 estímulos nuevos y 30 previamente vistos. Dos semanas después, realizaron una tarea de reconocimiento de los estímulos vistos en la primera sesión. En la consolidación temprana no se encontraron diferencias en el desempeño entre los grupos. Los tiempos de reacción fueron más rápidos ante estímulos displacenteros, reflejando un menor tiempo para el reconocimiento. En la tarea de reconocimiento tardío, los grupos sin entrenamiento mostraron mayor precisión que aquéllos con entrenamiento en RE ante los estímulos placenteros únicamente. Es posible que la RE haya afectado sólo la memoria a estímulos placenteros por no requerir un cambio de significado, mientras que los neutros y displacenteros sí lo requirieron, lo que pudo haber aumentado su relevancia emocional. Es probable que los efectos de la SPM se observen ante mayores demandas afectivas o cognitivas, y que dependan de factores contextuales como el estrés o el malestar percibido.

SESIÓN ORAL 12

Cognición y Funciones Ejecutivas

O-59. Efecto del Entrenamiento en Habilidades Motorales sobre la Conectividad Eléctrica Funcional durante la Imaginería y Visualización de un Video

José de Jesús Mendoza Cárdenas*, Ángel Gabriel Vargas Gonzáles, Rosa María Hidalgo Aguirre, Jahaziel Molina del Río
Laboratorio de Neuropsicología. Centro Universitario de los Valles, Universidad de Guadalajara, Guadalajara, México.
Correo electrónico: jose.mendoza5149@alumnos.udg.mx

Objetivo. Identificar el efecto del entrenamiento cognitivo en habilidades motoras sobre la conectividad eléctrica cerebral durante la imaginería y la visualización de un video. *Metodología.* Se registraron 8 participantes con una media de edad de 21 (DE ±2), con una puntuación ≥ a 90 en la prueba Shipley y una puntuación escalar ≥7 en las tareas de atención de la batería NEUROPSI, sin antecedentes patológicos ni experiencia previa en malabares. Se realizó un registro electroencefalográfico previo y posterior al entrenamiento en las derivaciones frontales (F3 y F4), centrales (C3 y C4), parietales (P3 y P4) y occipitales (O1 y O2) de acuerdo con el sistema internacional 10-20 (Jasper, 1958), se hizo un registro continuo durante un periodo basal de 2 minutos, posteriormente se les solicitó que imaginaran que realizaban malabares con tres pelotas y a continuación se les presentó un video donde una persona realizaba malabares con tres pelotas.

El entrenamiento consistió en 20 sesiones para el aprendizaje de malabares con 3 pelotas, con una duración de 30 minutos, posteriormente se efectuó el registro electroencefalográfico en las mismas condiciones del registro previo; Se obtuvieron los parámetros de potencia absoluta e índice de correlación entre los electrodos registrados restando el periodo basal para después comparar los resultados entre las fases pre y post mediante la prueba t de Student. *Resultados.* Se observó un decremento tanto para la potencia absoluta como para la correlación principalmente en el hemisferio derecho entre las regiones fronto-parietales y frontooccipitales tanto para las bandas lentas como para las rápidas. *Discusión.* El decremento en las bandas rápidas y lentas se debe a que existen cuatro tipos de patrones que son ocasionados por un entrenamiento cognitivo, donde la disminución en la actividad eléctrica se asocia con un procesamiento eficiente, por el incremento en el funcionamiento de la memoria de trabajo, estableciendo nuevas rutas de procesamiento en la habilidad motora (Buschkuehl et al., 2012), mientras que las neuronas espejo que se encuentran en las zonas frontoparietales, facilitan la creación de circuitos neuronales, creando patrones específicos y disminuyendo la actividad cerebral (Torres & Álvarez, 2021), además se ha observado mejora en la estabilidad, movilidad y equilibrio estático y dinámico al combinar imaginería motora y entrenamiento convencional (García-Pascual, 2021). Sin embargo, se debe considerar que la muestra es muy pequeña lo que podrían afectar a la generalización de los resultados.

O-60. Efectos de la Presencia de Pares y del Tempo Musical sobre la Inhibición en Adolescentes: Estudio de PREs

Christian Lorenzo Castellanos Gutiérrez*, Julieta Ramos-Loyo
Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara. Guadalajara, Jalisco. México.
Correo electrónico: christian.castellanos3223@alumnos.udg.mx

Durante la adolescencia ocurre un desbalance neurobiológico caracterizado por mayor reactividad emocional, lo que puede hacer más vulnerable el control inhibitorio. El objetivo de este estudio fue identificar los efectos de la presencia de pares y del tempo musical sobre la inhibición de respuestas iniciadas y los potenciales relacionados a eventos (PREs) en adolescentes. Participaron 37 adolescentes (17 mujeres), entre 16 y 17 años 11 meses, en parejas de amigos del mismo sexo. Para evaluar la inhibición se utilizó una tarea Stop-signal, acompañada de un fragmento musical presentado en dos tempi: lento (90 bpm) y rápido (150 bpm). Cada pareja realizó la tarea en cuatro condiciones: individual sin música (IsM), en presencia de un par sin música (PsM), con música lenta (PML) y con música rápida (PMR). La actividad cerebral se registró de manera simultánea. A nivel conductual, se observó un menor porcentaje de inhibiciones correctas en condiciones con música (PML y PMR) en comparación con las condiciones sin música (IsM y PsM). Los tiempos de reacción Go fueron menores en todas las condiciones con par (PsM, PML, PMR) frente a IsM; además, fueron más rápidos en PMR que en PsM. En los PREs, hubo menor amplitud del N2 y del P3 Stop en la condición PMR en comparación con IsM, lo que sugiere una activación menos eficiente de los procesos de monitoreo del conflicto (N2) y de la implementación del control inhibitorio (P3). Los resultados muestran que la presencia de un par favorece respuestas más impulsivas en adolescentes, y que la música, particularmente en tempo rápido, potencia esta impulsividad y disminuye la eficacia de los mecanismos neurales de inhibición. Estos hallazgos sugieren que el desequilibrio entre control cognitivo y activación emocional en la adolescencia es sensible a la combinación de estímulos como los pares y la música.

O-61. La Influencia de la Experiencia Musical y del Bilingüismo en la Memoria Operativa y el Componente P300 de los Potenciales Evocados Relacionados con Eventos

Merike Lang*, Mónica Rosselli

Departamento de Psicología, Florida Atlantic University, Davie, Florida, EE.UU.
Correo electrónico: mlang2015@fau.edu

Objetivo. Investigar la contribución de la experiencia musical y del bilingüismo en la memoria operativa, usando electroencefalografía (EEG) y pruebas neuropsicológicas. *Método*. La muestra incluyó 46 individuos (M_{edad}= 21.61, *D.E.*= 4.30; 69.5% mujeres) agrupados separadamente según su experiencia musical y lingüística: 28 eran no músicos y 18 músicos, y 18 fueron considerados monolingües, y 28 bilingües/multilingües. Se administraron pruebas de memoria operativa verbal y visual. Se hizo un EEG, mientras los participantes realizaban una tarea con el paradigma *odd-ball* visual. Se analizaron las amplitudes y las latencias del componente P300 de los potenciales evocados relacionados con eventos (PRE), después de la presentación de dos tipos de estímulos (estándar o frecuente/Oddball o infrecuente) en electrodos frontales (F3, Fz, F4), centrales (C3, Cz, C4), y temporales (T7 y T8). El análisis estadístico incluyó análisis de varianza mixto, correlaciones, y regresiones logísticas. El error tipo I se controló con correcciones de tasa de descubrimientos falsos (FDR, por sus siglas en inglés). *Resultados.* No hubo diferencias entre los grupos, en los puntajes de pruebas neuropsicológicas de memoria operativa. Sin embargo, la rapidez de respuesta durante el paradigma odd-ball fue mayor en los músicos comparada con la de los no músicos. Los músicos demostraron además amplitudes mayores y latencias menores en el componente P300 para los electrodos Fz y Cz, en ambas condiciones (oddball y estándar), y solo para las latencias de los estímulos estándar en el promedio de los electrodos frontales y centrales. Los bilingües presentaron latencias más rápidas solamente en el electrodo F4 del hemisferio derecho, para los estímulos Oddball. Estas medidas de los PRE en la condición del estímulo estándar y la velocidad de respuesta se correlacionaron positivamente con los años de práctica musical, y fueron capaces de predecir quien era músico o no en modelos de regresión, aun después de controlar por variables demográficas y por el nivel de bilingüismo. *Conclusión.* La experiencia musical influye en la rapidez conductual y la actividad electrofisiológica de áreas cerebrales frontales y centrales, quizá promoviendo recursos atencionales hacia el procesamiento de estímulos más frecuentes. Estos resultados deben replicarse con una muestra más grande.

O-62. Sincronía Interaccional en Conversaciones Triviales e Íntimas en Pacientes con Trastorno Bipolar

Zamara Cuadros Parada*, Karla Daniela Castro
Departamento de Estudios Psicológicos Universidad Icesi, Cali, Colombia.
Correo electrónico: izcuadros@icesi.edu.co

La coordinación interpersonal (CI) es un fenómeno central de la interacción social, estrechamente vinculada con la empatía, la cooperación y el desarrollo de la cognición social. Aunque investigaciones previas han documentado alteraciones en la CI no espontanea en grupos clínicos con esquizofrenia, autismo y ansiedad social, poco se conoce sobre la CI espontanea en estas poblaciones. En el caso del trastorno bipolar (TB), pese a los reportes de dificultades en cognición social, no se han explorado dinámicas de CI espontánea. Este estudio examinó la morfología y temporalidad de la CI en personas con TB durante conversaciones de contenido trivial e íntimo. Participaron 50 adultos (25 con TB y 25 controles sanos), emparejados en edad, sexo y escolaridad. Las interacciones fueron registradas mediante un sistema de captura de movimiento (OptiTrack) y analizadas mediante correlaciones cruzadas para detectar acoplamientos corporales desfasados. En ambas condiciones se observó coordinación simultánea especular. Sin embargo, en la condición trivial, el grupo TB mostró un desfase de tiempo mayor (t = –0.70 s) en comparación con los controles (t = 0.40 s). En la condición íntima, los controles mantuvieron coordinación especular (t = 0.30 s), mientras que el grupo TB presentó un patrón no especular (t = –0.80 s). Estos resultados indican que la CI espontánea en el TB varía según el contexto afectivo,

mostrando diferencias en la forma y el tiempo de acoplamiento. Se discute su posible relación con procesos de sintonía afectiva en diferentes contextos significativos.

O-63. El Flujo de Emociones en Lengua Extranjera como Predictor del Aprendizaje de Vocabulario en Inglés como Lengua Extranjera

Juan Olmeda González*, Luis Alfredo Mayoral Gutiérrez
Universidad de Guadalajara, México.
Correo electrónico: juan.olmeda7924@alumnos.udg.mx

Junto a la Ansiedad de Lengua Extranjera o ALE (Horwitz, 1986), han surgido constructos como el Disfrute de Lengua Extranjera o DLE (Dewaele y MacIntyre, 2014) y Aburrimiento de Lengua Extranjera o AbLE (Kruk, 2019). Sin embargo, la interacción de estas tres emociones y su influencia directa como predictores del aprendizaje de vocabulario, ha sido poco explorada. En este trabajo, bajo la perspectiva de la Teoría de Control-Valor de Pekrun (2006), se aborda esta brecha. *Objetivo.* Conocer el flujo del disfrute, la ansiedad y el aburrimiento de lengua extranjera en tres momentos de un periodo escolar y analizar su relación con el aprendizaje de vocabulario en inglés, establecer su papel predictor en dicho aprendizaje e identificar las causas subyacentes. *Método.* Con un diseño mixto convergente. Se realizó un estudio longitudinal con 108 estudiantes de inglés de nivel tecnólogo, aplicando la forma corta de las escalas de ALE, AbLE y DLE, junto con la prueba de vocabulario LexTALE en tres momentos de un semestre. Se realizaron entrevistas semiestructuradas con 8 casos seleccionados por sus perfiles emocionales y rendimiento para profundizar la interpretación de los datos. *Resultados.* Se encontró una correlación negativa entre ALE y rendimiento léxico, en consonancia con investigaciones previas, así como un impacto diferenciado del AbLE y el DLE en distintas fases del curso. DLE y AbLE mostraron una fuerte correlación negativa entre sí. Además, el análisis cualitativo permitió contextualizar estas emociones dentro de experiencias de aula, revelando la relación con el docente como un factor modulador clave del DLE y la ALE. *Conclusiones.* Las emociones se revelan como predictoras del aprendizaje, siendo la ALE el predictor negativo más consistente. El DLE y el AbLE, aunque no se correlacionaron de forma significativa con el aprendizaje de vocabulario, demostraron ser incompatibles, pero cuyo balance es fundamental. El docente como regulador emocional y mediador de dinámicas que atiendan la diversidad de niveles es fundamental para el fomento de un clima de aprendizaje óptimo.

O-64. Respuesta, Regulación Emocional y Habilidades Cognitivas en Estudiantes de Educación Básica Primaria

Gisella Bonilla Santos[1]*, Luisa Fernanda Muñoz Bernal[2]
[1]*Programa Psicología, Universidad Surcolombiana, Universidad Cooperativa de Colombia, Colombia.*
[2]*Programa Psicología, Universidad Surcolombiana, Colombia.*
Correo electrónico: gisella.bonilla@usco.edu.co

Objetivo. Explorar la respuesta emocional ante diversos estímulos visuales y su relación con procesos cognitivos como la atención y flexibilidad cognitiva en población infantil, dado que las emociones influyen en la concentración, la capacidad de adaptación y resolución de conflictos de los estudiantes. *Método.* Se realizó un diseño transversal con una muestra de 83 estudiantes de primaria (44.6% mujeres), edad promedio 9.9, desviación estándar 1.2. La respuesta emocional se midió a través de la visualización de 120 estímulos del Sistema Internacional de Imágenes Afectivas, clasificados en: 40 apetitivas, 40 neutrales y 40 aversivas, distribuidos en tres conjuntos y tres órdenes diferentes. Los participantes reportaron dos dimensiones de la respuesta emocional: valencia y activación, registrando sus reacciones en la escala Self-Assessment Manikin.

Se usó el Trail Making Test (TMT) A y B, para evaluar la habilidad atencional y la flexibilidad cognitiva. *Resultados.* Se agrupó el desempeño cognitivo en normal y bajo, para la atención el 32.5% se clasificó en normal y para flexibilidad cognitiva el 44.6%. Se realizó un ANOVA que arrojó diferencias entre las imágenes, particularmente una mayor valencia entre las apetitivas y neutras frente a las aversivas. Las reacciones para las dimensiones fueron similares en los dos grupos, la comparación estadística no fue significativa. En el grupo de bajo desempeño se identificó una relación positiva entre tiempo del TMT-A con las valencias apetitivas y la activación aversiva. Como respuesta diferencial entre los grupos, se observó una correlación negativa entre los indicadores del TMT-B y la activación ante imágenes neutras en el grupo de bajo desempeño. El grupo de desempeño normal presentó una correlación positiva con la activación de imágenes negativas. *Conclusiones.* Los resultados permiten concluir un reconocimiento de estímulos aversivos en los dos grupos mediante el registro de la valencia, los estímulos clasificados como neutros presentaron una tendencia de valencia apetitiva, particularmente para el grupo de bajo desempeño atencional.

RESÚMENES

PRESENTACIÓN PÓSTER

P1.1. Efecto de la Administración de Glía Envolvente Olfatoria en la Corteza Retrosplenial sobre la Memoria y la Reactividad Glial

Frida Pantoja-Martínez*[1], Nidia Carrillo-González[1], Aranza Galindo-Siller[2], Gabriela Escobar-Camberos[1], Jonathan Buriticá[2], Graciela Gudiño-Cabrera[1], Tania Campos-Ordoñez[1]
[1]*Laboratorio de Desarrollo y Regeneración Neural, Departamento de Biología Celular y Molecular, Centro Universitario de Ciencias Biológicas y Agropecuarias, Universidad de Guadalajara, Jalisco, México.* [2]*Laboratorio de Cognición y Aprendizaje Comparado- CEIC. Centro Universitario de Ciencias Biológicas y Agropecuarias, Universidad de Guadalajara, Jalisco, México.*
Correo electrónico: frida.pmartinez@alumnos.udg.mx

La terapia de células de glía envolvente (GE) constituyen un candidato atractivo para el trasplante de células tópicas en lesiones invasivas. Estudios de trasplante de glía envolvente olfatoria reconocen que promueve el crecimiento de neuritas, neuroprotección, modulación del sistema inmunológico y remielinización. Los trasplantes de glía envolvente olfatoria se han utilizado como tratamientos en la regeneración de lesiones en la médula espinal. Sin embargo, su participación en lesiones de la corteza retrosplenial aún se desconoce. Por ello, el objetivo de este estudio fue evaluar el efecto del trasplante de células de glía envolvente olfatoria sobre la memoria y reactividad glial de ratones adultos. Se utilizaron ratones adultos cepa CD1 (60 días postnatales) como donadores de los bulbos olfatorios. Estos tejidos fueron procesados por cultivo celular primario para obtener el trasplante de GE. Los receptores del trasplante también fueron ratones adultos sometidos a una cirugía estereotáxica en dos grupos: GE y control vehículo (la solución en la que va suspendida el trasplante). Después de 21 días de la cirugía, los ratones fueron sometidos a una prueba de reconocimiento de objeto novedoso para evaluar la memoria. Y después los cerebros fueron analizados con la proteína ácida fibrilar glial (GFAP) mediante inmunohistoquímica. Los resultados muestran que la administración de GE no afecto la memoria, ni sobreexpreso la proteína GFAP. Desarrollar nuevos tratamientos que favorezcan y aceleren el proceso de regeneración en regiones cerebrales como la corteza retrosplenial es fundamental para el avance de la investigación biomédica.

P1.2. Inteligencia Artificial y sus Aplicaciones en la Neuropsicología. Retos y Perspectivas

Sara Isabel Castaño Ocampo, Ricardo Montoya Monsalve*
Facultad de Psicología, Universidad CES, Colombia.
Correo electrónico: ricardomontoya970302@gmail.com

Introducción. En los últimos años, la inteligencia artificial (IA) ha demostrado ser una nueva forma eficaz de diseñar herramientas potencialmente útiles para la neuropsicología y sus campos de acción. Los métodos de aprendizaje automático (AA), son sistemas inteligentes capaces de aprender patrones complejos a partir de datos empíricos y extraer modelos de datos predictivos, potencialmente útil en materia investigativa, clínica y docencia/aprendizaje. *Objetivo.* Integrar la relación entre la IA y la neuropsicología, sus métodos, aplicaciones y retos. *Método.* Se realizó una síntesis de evidencia a partir de artículos científicos en revistas indexadas como PubMed, ScienceDirect, Scielo, Redalyc, EBSCO, Scopus y Taylor & Francis. Usando palabras clave y operadores booleanos como “artificial intelligence OR AI AND dementia”, “artificial intelligence OR AI AND neuropsychology”, “artificial intelligence OR AI AND mild cognitive impairment OR MCI”, “artificial intelligence OR AI AND neurodevelopmental disorders”, “machine learning OR ML AND dementia”, “machine learning OR ML AND neuropsychology”, “machine learning OR ML AND mild cognitive

impairment" y "machine learning OR ML AND neuroimaging". *Resultados.* Se ha explorado la posible integración a la neuropsicología. En cuanto a lo clínico, se considera una herramienta para la evaluación, diagnóstico y tratamiento en múltiples enfermedades psiquiátricas y neurológicas. En investigación, puede aportar desde el análisis de datos; y respecto a lo educativo ofreciendo síntesis y personalización del proceso de aprendizaje tanto para el docente como para el estudiante. *Discusión.* Se evidencia la necesidad de delimitación de aspectos ético-legales de la herramienta y su uso para los profesionales en neuropsicología basado tanto en lo legal como ético; puesto que su avance es significativamente más rápido que su comprensión y discusión ética. *Conclusión.* La IA se considera prometedora y potencialmente útil en los campos en los que se encuentra inmerso el neuropsicólogo y el desarrollo de sus funciones, sin perder su rol ni su capacidad de toma de decisiones.

P1.3. Altas Capacidades Intelectuales y Trastorno del Espectro Autista: Desafíos en el Abordaje Clínico de la Doble Excepcionalidad

José Ángel Rocha Vidales*, Edgar David Flores García
Centro de Cognición y Memoria "Mtra. María Elena Navarro Calvillo", Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México.
Correo electrónico: angelrocv@gmail.com

Objetivo. Describir el perfil neuropsicológico en un niño con altas capacidades intelectuales (ACI) y trastorno del espectro autista (TEA). *Método.* Estudio de caso. *Participante:* Niño de 5 años referido a valoración ante sospecha de ACI y posible TEA. *Material:* Escala Weschler de Inteligencia para los niveles preescolar y primario 3, Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes, Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo 2, Batería Neuropsicológica para Preescolares, Perfil Sensorial, Cociente de empatía y sistematización para Niños, Escala de Evaluación de Autismo Gilliam 3ª edición. *Procedimiento.* Se aplicaron entrevistas semiestructuradas a tutores y al niño, continuando por la WPPSI-III, SENA y BANPE, finalizando con herramientas para el diagnóstico de TEA, donde fue necesario discernir las características neurocognitivas entre ACI y TEA, encontrando la presentación clínica de la doble excepcionalidad. *Resultados.* En WPPSI-III registra un CIT=142, las puntuaciones escalares (*M*=10, *DE*=3) señalan puntos fuertes en tareas de información, concepto con dibujos (15), vocabulario, matrices (17), diseño con cubos (19), pistas (16) y búsqueda de símbolos (14). Según BANPE, las puntuaciones normalizadas muestran fortalezas en tareas de codificación verbal y visual (16, 14), evocación verbal (15), fluidez verbal y cancelación visual (14). Se encontró un grado alto de ansiedad, comportamiento inusual y aislamiento, reportando también afectación social y presencia de comportamientos restringidos/repetitivos, añadiendo alteraciones en el procesamiento sensorial de tipo auditivo, olfativo y táctil. *Conclusiones.* La valoración neuropsicológica permitió delimitar el perfil neurocognitivo de un niño con altas capacidades intelectuales y trastorno del espectro autista, resaltando tanto su rendimiento intelectual, como sus habilidades sociales y emocionales. Debido a la dificultad en la identificación de TEA en presencia de un funcionamiento cognitivo superior, es indispensable el uso de herramientas diagnósticas específicas para comprender la interacción de ambas condiciones clínicas, favoreciendo la implementación de estrategias ajustadas al potencial y necesidades de apoyo.

P1.4. Codificar, Evocar, Categorizar: Interacciones en el Recuerdo de Eventos Lingüísticos

Jocelin Vazquez-Ramirez*, Ximena Aguilar-Lira, Tania Olivares-Sifuentes, Cristian Ordoñez-Cerda, Andrea Meléndez-Sandoval, Dulce De-La-Rosa-Rocha, Brayan Alemán
Laboratorio de Neuropsicología, Universidad Emiliano Zapata, Monterrey, México.

Correo electrónico: aleeyvr@outlook.com

Introducción. La codificación y evocación audio-verbal es la habilidad para recordar eventos lingüísticos recientes y diferidos, respectivamente. Se ha encontrado que la conducta de evocar eventos lingüísticos depende de una adecuada codificación. Las estrategias producidas para recordar los eventos podrían influir en la codificación. La flexibilidad cognoscitiva es la habilidad para modificar y producir estrategias y podrían estar relacionada con este proceso comportamental. *Objetivo.* Analizar la flexibilidad cognoscitiva y su posible relación con la codificación-evocación audio-verbal, mediante indicadores de tareas neuropsicológicas. *Método.* 76 participantes (26 hombres y 50 mujeres) con un promedio de edad de 18.90±2.5 y un promedio de años escolares de 14.29±1.7. Para evaluar la codificación y evocación audio-verbal se aplicaron diversas tareas del Neuropsi: Atención y memoria: a) Aprendizaje de palabras y b) Dos historias, en las que los participantes tienen que recordar material verbal de forma inmediata (codificación) y tras 20 minutos (evocación). Se tomó como indicador el promedio de elementos recordados. Para evaluar la flexibilidad cognoscitiva, se aplicó la tarea de Formación de Categorías en la que los participantes tienen que producir y alternar entre diversas categorías al mostrarle láminas con figuras; se registró el número de categorías totales. *Resultados.* Se realizó un análisis de correlación de Pearson donde se observaron correlaciones positivas entre mayor producción de categorías y la codificación (r= 0.328, p< 0.05), así como en la evocación (r= 0.32, p< 0.05) en la tarea de Aprendizaje de Palabras. También, se encontró una asociación positiva entre producción de categorías y recordar mayores elementos en las historias tanto en codificación (r=0.36, p<0.001), así como con la evocación (r= 0.478, p< 0.001). *Conclusiones.* Se encontró que una mayor flexibilidad cognoscitiva, medida por la formación de Categorías, se asocia positivamente con un mejor desempeño en tareas de codificación y evocación tanto de palabras, como de acontecimientos secuenciales.

P1.5. Evaluación de la Satisfacción y las Preferencias de Pacientes con Telesalud en Neuropsicología y Psicología en un Centro de Referencia Colombiano

Juan Pablo Lopera-Vásquez[1], Mariana Torres-Bustamante[2], Santiago Montaña-Luque[1,2], Stefanía Abaunza[2], Manuela Jiménez[2], Carlos Gómez[2], Julián Carvajal-Castrillón[1,2], Alejandra Arboleda-Ramírez[1*]
[1]*Fundación Instituto Neurológico de Colombia, Colombia.* [2]*Universidad CES, Colombia.*
Correo electrónico: alejandra.arboleda@neurologico.org.com

Introducción. La teleneuropsicología, modalidad de atención mediada por tecnologías de la información y comunicaciones, ha ganado relevancia en procesos de psicología, evaluación y rehabilitación neuropsicológica. Ha demostrado utilidad en contextos donde existen barreras geográficas o de acceso a servicios especializados. Y se aceleró exponencialmente en la pandemia. *Objetivo.* Evaluar la satisfacción y las preferencias de los pacientes y sus cuidadores frente a los servicios de telepsicología y teleneuropsicología durante la pandemia en una institución de referencia en Colombia. *Método.* Estudio observaciones, retrospectivo y analítico realizado entre marzo de 2020 y diciembre de 2021. Se incluyeron 157 pacientes que recibieron 194 atenciones por telemedicina en la Unidad de Neuropsicología de la Fundación Instituto Neurológico de Colombia y que completaron una encuesta de satisfacción que evaluó diferentes componentes de la atención. Se realizó una regresión logística binominal para identificar factores asociados con la preferencia por la modalidad virtual, ajustando razones de prevalencia mediante la fórmula de Zhang. *Resultados.* El 84.02% de las consultas reportaron un nivel de satisfacción general excelente. El 54.45% de los pacientes prefirió la atención virtual, siendo esta preferencia más común en pacientes más jóvenes y con mayor nivel educativo. Los pacientes con diagnóstico de trastornos del neurodesarrollo (RP ajustada: 1.31; IC95%: 1.01–1.54) y quienes manifestaron satisfacción con la atención del profesional (RP ajustada: 1.67; IC95%: 1.18–1.82) tuvieron mayor probabilidad

de preferir la telemedicina. El nivel educativo se asoció significativamente con la preferencia por la telemedicina: quienes contaban con secundaria completa (RP ajustada: 1.75; IC95%: 1.39–1.81) o formación profesional (RP ajustada: 1.75; IC95%: 1.38–1.82) presentaron mayor probabilidad de preferir esta modalidad. Asimismo, los pacientes con trastornos del neurodesarrollo (RP ajustada: 1.31; IC95%: 1.01–1.54) y quienes manifestaron satisfacción con la atención del profesional (RP ajustada: 1.67; IC95%: 1.18–1.82) tuvieron mayor preferencia por la telemedicina. Conclusión: La teleneuropsicología constituye una estrategia bien valorada por los pacientes, especialmente aquellos con mayor escolaridad y diagnósticos del neurodesarrollo. La satisfacción con la atención del profesional fue un determinante clave de la preferencia por esta modalidad. Estos hallazgos deben considerarse para la implementación sostenible de servicios de salud mental.

P1.6. Influencia del Entorno Familiar en el Sueño Adolescente, el Papel del Hipotálamo en la Regulación Emocional y del Sueño: Revisión Sistemática

Yoselyn Sinaí Rodríguez S., Karel Guevara*
Escuela de Psicología, Facultad de Humanidades, Universidad Autónoma de Chiriquí, Panamá.
Correo electrónico: karel.guevara@unachi.ac.pa

Objetivo. Esta revisión sistemática analizó la influencia del entorno familiar en el sueño adolescente, centrándose en los mecanismos neurobiológicos mediados por el hipotálamo. Se examinó cómo las dinámicas familiares (conflictos, cohesión, rutinas) afectan la regulación emocional y los patrones de sueño durante esta etapa crítica del desarrollo, integrando hallazgos de estudios internacionales. *Método.* Se realizó una búsqueda siguiendo los lineamientos PRISMA en PubMed y Redalyc donde se identificó 564 estudios publicados entre 2015 y 2025. Tras eliminar 110 duplicados, se evaluaron 454 por criterios de edad (12-18 años) y exclusión de trastornos/medicación. De 152 artículos en evaluación completa, 91 cumplieron requisitos, excluyendo 41 por metodología, seleccionando finalmente 50 artículos con medidas objetivas. Los criterios de inclusión consideraron investigaciones con adolescentes de 12-18 años, excluyendo aquellos con trastornos psiquiátricos graves o uso de medicamentos que afectan el sueño. Se priorizaron estudios con medidas objetivas de sueño (actigrafía) y cortisol salival, así como evaluaciones validadas del ambiente familiar. *Resultados.* Los hallazgos demostraron que los conflictos familiares activan persistentemente el eje HPA, elevando los niveles de cortisol y provocando alteraciones en la arquitectura del sueño (latencia prolongada, fragmentación). Por otro lado, el apoyo emocional parental se asoció con una mejor regulación del cortisol y patrones de sueño más estables, especialmente en familias con rutinas consistentes. Estudios neurobiológicos revelaron que el hipotálamo adolescente es particularmente sensible a los estresores familiares, mostrando cambios en su conectividad funcional con la amígdala y la corteza prefrontal. *Conclusiones.* El estudio evidencia que el entorno familiar ejerce un impacto significativo en la función hipotalámica y la calidad del sueño adolescente. Estos hallazgos subrayan la importancia de implementar intervenciones familiares basadas en evidencia, como psicoeducación parental y manejo del estrés, para promover hábitos de sueño saludables y prevenir alteraciones emocionales durante la adolescencia.

P1.7. Efecto de la Estimulación Eléctrica Transcraneal y Mindfulness sobre la Respuesta Cognitiva, Afectiva, Comportamental y Fisiológica de la Ansiedad

Jhon Felipe Arias Valencia*, Sandra Milena Camelo Roa
Universidad San Buenaventura, Colombia.
Correo electrónico: neuropsicólogo.arias@gamail.com

La ansiedad es un fenómeno que padecen millones de personas en el mundo de acuerdo con la organización mundial de la salud, esta afectación se manifiesta con diferentes dimensiones (fisiológica, cognitiva, comportamental y afectiva) generando compromiso en la calidad de vida de las personas que la sufren. Aunque existen múltiples tratamientos farmacológicos y no farmacológicos que han demostrado ser efectivos aún se presentan vacíos sobre cómo tratamientos de estimulación eléctrica transcraneal de corriente directa (tDCS) y mindfulness influyen sobre las dimensiones de la ansiedad, es por esto que el objetivo de la presente investigación es conocer el efecto de estas dos técnicas no farmacológicas sobre las respuestas fisiológicas, cognitivas, comportamental y afectivas de la ansiedad. El método es un estudio de series cronológicas con la participación de 45 personas entre los 22 a los 30 años con puntuaciones de ansiedad rasgo en la prueba STAI, se aleatorizaron en 3 grupos de 15 participantes y se asignaron 3 tratamientos (tDCS - Mindfulness - Combinado), posteriormente se evaluaron las dimensiones fisiológicas (HVR, EDA y EEG), cognitiva (minimental, D2 y WMS- IV), afectiva (PANAS) y comportamental (ISRA). Los resultados indican que la estimulación anodal con tDCS y el mindfulness puede beneficiar las capacidades cognitivas, fisiológica, efectivo y comportamental, no obstante, existen diferentes en la potencia del efecto entre los grupos.

P1.8. Medición de la Concentración de BDNF y la Proteína Beta Amiloide Aβ1–42 y Aβ1–40 en Sangre y la Relación con la Capacidad Cognoscitiva Evaluada después de un Programa de Estimulación Cognitiva en Adultos Mayores

Oscar Ricardo Galicia Castillo, César Josué Solís Sandoval*
Departamento de Neurociencias, Universidad Iberoamericana, México.
Correo electrónico: psic.sosan@outlook.com

Hoy en día el envejecimiento de la población se ha convertido en un fenómeno de gran relevancia a nivel mundial, esto puede deberse a diversos factores como el incremento en la esperanza de vida sustentado a través de desarrollos científicos, tecnológicos, educativos y sociales que han disminuido notablemente la mortalidad (Hernández, M., 2014). De acuerdo con un artículo publicado en Naciones Unidas México, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), presentó el 15 de diciembre del 2022, durante la quinta conferencia regional intergubernamental sobre Envejecimiento y Derechos de las Personas Mayores en América Latina y el Caribe en Santiago, Chile, el documento Envejecimiento en América Latina y el Caribe: Inclusión y derechos de las personas, en el cual se señala: El envejecimiento poblacional es uno de los principales fenómenos demográficos en América Latina y el Caribe y precisa que en 2022 viven 88,6 millones de personas mayores de 60 años en la región, quienes representan el 13,4% de la población total, proporción que llegará al 16,5% en 2030. El rápido proceso de envejecimiento que experimenta la región llevará a que, en 2050, las personas mayores alcancen el 25,1% (193 millones) de la población total, es decir, habrá 2,1 veces más personas mayores que en 2022. Según los censos de Población y Vivienda en nuestro país, entre 2000 y 2020 el número de adultos mayores se incrementó de 7.6 a 12 por ciento en la población total. De esta manera dentro de 30 años uno de cada cuatro mexicanos tendrá más de 60 años (Falduto, 2022). Cuando hablamos de envejecimiento, podemos entenderlo como un proceso natural y progresivo que conlleva múltiples cambios inexorables, entre los que se encuentran la pérdida de tejido óseo, la reducción de la masa muscular, la reducción de la función respiratoria, la elevación de la tensión arterial, la degeneración muscular que predispone a condiciones incapacitantes como osteoporosis, enfermedad cardiaca o ceguera, deterioro del rendimiento cognitivo (Hernández, 2014) o cambios neuroquímicos, estructurales y funcionales en el cerebro (Grady, 2012). En el estudio del envejecimiento se han manifestado múltiples trayectorias cognitivas (Samson, R. D., & Barnes, C. A. 2013) y la dualidad entre un envejecimiento normo típico y un envejecimiento

patológico resulta ser de importancia fundamental ante la falta actual de intervenciones preventivas o de rehabilitación basadas en evidencia. Con el fin de investigar desde un enfoque neuropsicológico, factores protectores en función de retardar la progresión del Deterioro Cognitivo Leve (DCL), este estudio pretende analizar la concentración de BDNF (factor neurotrófico derivado del cerebro), Beta Amiloide Aβ1–42 y Aβ1–40 en sangre a partir de la implementación de un programa de estimulación cognitiva en adultos mayores de 60 años.

P1.9. Percepción de Imágenes Impresas a través del Olfato por Parte de Niños 1ue Presentan Déficit de Atención Con Hiperactividad, TDAH

Carlos Guardado Alcalá
Siglo XXI, Clínica Neuropsicológica, México.
Correo electrónico: sigloxxicentroneuropsicologico@hotmail.com

Sobre las afecciones de las personas que presentan déficit de atención con hiperactividad (TDAH) y no fueron atendidos tempranamente, desde hace tiempo se reportan problemas académicos, familiares, laborales, legales, en la conducción de vehículos, y en la presencia de otras patologías (Quijada, 2009), como el insomnio (Fadeuilhe, 2022). Hace tres décadas, Grinberg (1983) mostró una capacidad excepcional - visión extraocular- de niños, cuya descripción aluden al TDAH, utilizando, básicamente, el sentido del tacto. La ausencia de trabajos a nivel mundial sobre la percepción de material impreso, a través de otros sentidos ajenos al tacto, originó la presente investigación. Fundamentados en el señalamiento de la Teoría Sintérgica -referente a que la estructura energética de la experiencia perceptiva surge de la interacción entre el campo energético del cerebro con la estructura del espacio, ocasionando un patrón de interferencia de tipo holográfico - se abordó el problema de si niños que presentan TDAH, con ojos cerrados y cubiertos, sin entrenamiento o inducción, ante la presentación de estímulos gráficos (variable independiente) espontáneamente los olfatean y perciben correctamente (variable dependiente). Se utilizó el método cuasi experimental. Participó una muestra no probabilística de 15 escolares de 6 a 12 6/12 años. Se utilizaron 60 tarjetas con objetos impresos y 6 revistas de cuentos infantiles. El 86.66% de la muestra de estudio en la primera sesión, presentaron la variable dependiente. Los resultados de la prueba exacta de Fisher p= .000010, con Alpha de .05, indicaron asociación significativa entre ambas variables. Se concluye que el cerebro humano cuenta con capacidades perceptivas diferentes a las tradicionalmente conocidas para los diferentes sentidos. Los resultados permiten proponer nuevas líneas de investigación que enriquecen las teorías de la percepción actuales. Asimismo, permiten posibilitan investigar nuevas opciones para potenciar las funciones neurocognitivas individuales e impulsar la ciencia, tecnología y el Desarrollo Humano.

P1.10. El Potencial Natural de Percepción Extraocular en Niños con TDAH

Carlos Guardado Alcalá
Siglo XXI, Clínica Neuropsicológica, México.
Correo electrónico: sigloxxicentroneuropsicologico@hotmail.com

Ante críticas hacia personas que muestran comportamientos desadaptativos y trastornos psiquiátricos porque en la niñez presentaron déficit de atención con hiperactividad, TDAH, y no fueron atendidos (Mazurkiewicz y Marcano, 2021), se destaca que hace alrededor de tres décadas, previa preparación o inducción, otros niños con sintomatología similar demostraron capacidades de Visión extraocular (Grinberg, 1983, pp. 1-15). En la presente investigación, con niños que presentan síntomas de TDAH, se exploró si ante la variable independiente de mantener los ojos cerrados y cubiertos, con y sin inducción previa -variable independiente-

pueden o no percibir extra ocularmente - variable dependiente-. Se utilizó el método cuasi experimental. Participó una muestra no probabilística de 18 escolares de 6 a 12 6/12 años, asignados alternativamente a dos grupos: experimental y de comparación-. Se utilizaron 40 tarjetas con imágenes impresas y 10 revistas infantiles. El valor p de Fisher (bilateral) = 0.007404 y nivel de significancia de = .05, mostró evidencia estadísticamente significativa para aceptar la Hi: Los niños que presentan déficit de atención con hiperactividad pueden percibir extra ocularmente el contenido de los estímulos impresos, aunque no reciban inducción previa. A diferencia de los casos reportados por Grinberg, en la presente investigación, el 88.88% del grupo que no recibió entrenamiento previo percibió extra ocularmente, principalmente oliendo o lamiendo y mordiendo el material sin usar sus ojos materiales o cualquier ayuda externa. Este hecho fundamenta la denominación Percepción extraocular; y no visión. Se concluye que, como describe la teoría Sintérgica, el procesamiento perceptivo-retiniano y extraocular de la retina están asociados a una interacción de campos y que la creación de la experiencia perceptiva puede lograrse mediante la decodificación directa del campo cuántico; que la teoría Sintérgica puede ampliar y enriquecer las teorías sensoperceptuales conocidas; potenciar las funciones neurocognitivas individuales e impulsar la creación de nuevas tecnologías.

P1.11. Perfil Neurocognitivo de Trabajadores con Negocio Propio: Neuromanagement Aplicado al Autoempleo

Marco S. Pérez Ayala*, Luz Hurtado González, María de los Remedios Moreno Frías
CoClinic – Centro Multidisciplinario de Salud y Alto Rendimiento, México.
Correo electrónico: marcoayala@coclinic.mx

Objetivo. Describir el perfil neurocognitivo de trabajadores con negocio propio mediante la aplicación del neuromanagement que integra las funciones: Técnico-Analítica, Metacognitivas y Sociales. *Método.* Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Para describir el perfil neurocognitivo de los participantes de acuerdo con el neuromanagement, se evaluaron tres dominios: funciones técnico-analíticas, metacognitivas y sociales. Las funciones técnico-analíticas (atención selectiva, enfoque, memoria de trabajo, control inhibitorio y flexibilidad cognitiva) y metacognitivas (planeación estratégica, resolución de problemas, toma de decisiones y creatividad) se midieron mediante la prueba neurocognitiva de Sorteo de Cartas de Wisconsin (WCST). Las funciones sociales (empatía, toma de perspectiva y autorregulación) se evaluaron con el Cuestionario de Funcionamiento Ejecutivo (EFECO) y el Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA). Todas las pruebas se realizaron en el ambiente de trabajo. *Resultados.* Se analizaron los datos mediante estadística no paramétrica. La muestra incluyó a 10 autoempleados (5 mujeres y 5 hombres) con negocios propios, con una mediana de edad de 37 años (rango: 31–66). La función social, el resultado global de empatía mostró que el 60% de los participantes se ubicó en un nivel medio. El factor más comprometido fue la Alegría Empática, con un 60% de los casos en nivel bajo. En las funciones metacognitivas, las medianas fueron: conducta 81.75 (rango: 29.81–92.0), cognición 83.20 (rango: 23.62–96.4) y emoción 73.30 (rango: 44.84–91.6). En función técnico-analítico, las medianas fueron de 10.5 errores de perseveración, 7.5 por pérdida de set y 32.0 de interferencia, tiempo de reacción promedio de 3129 ms, datos por debajo de la media poblacional. *Conclusiones.* La evaluación en autoempleados evidenció alteraciones en su funcionamiento ejecutivo. Dado el perfil multifuncional que caracteriza a este grupo, se anticipa que una salud cognitiva comprometida podría conducir a un sobreuso de recursos durante la toma de decisiones, comprometiendo tanto la eficiencia operativa del negocio.

P1.12. Relación entre la Sintomatología Premenstrual, El TDAH e Impulsividad de Rasgo y la Función Cognitiva

Viviana De Jesús Morales[1*], Sandra Lucia Quiñones Beltrán[1], Erika Ibarra-Hernández[1], Fernanda León Durán[1,2], Julieta Ramos Loyo[2], Luis Ángel Llamas Alonso[1]
[1]*Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [2]*Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.*
Correo electrónico: btellez@uaem.mx

Previo a la menstruación, algunas mujeres experimentan síntomas somáticos, cognitivos y emocionales los cuales comprenden el síndrome premenstrual. Particularmente, la afectación en la reactividad emocional es producida por la disminución de hormonas estrógeno y progesterona, lo cual influye en la desregulación de neurotransmisores como la serotonina y la dopamina que se vincula también a desregulación conductual. El objetivo de este estudio fue evaluar la relación entre la severidad de la sintomatología premenstrual (SPM) y los índices retrospectivos de TDAH, impulsividad y función cognitiva. Participaron 160 mujeres adultas (M= 22.21, DE= 3.37), en un espectro amplio de baja a alta SPM. Se aplicaron las escalas Wender-Utah y BIS-11 para medir TDAH e impulsividad, y subpruebas de matrices y vocabulario del WAIS-IV. Las correlaciones de Pearson revelaron que la sintomatología premenstrual se asoció de forma significativa con los síntomas retrospectivos de TDAH (r= 0.232, p= 0.003), lo cual sugiere una posible conexión entre la desregulación emocional vinculada al SPM y dificultades atencionales reportadas en etapas tempranas. De forma inesperada, se observó una correlación negativa entre SPM e impulsividad motora (r = –0.170, p = 0.032), mientras que no se encontraron asociaciones significativas con la impulsividad atencional, no planificada, ni total, tampoco con medidas de función cognitiva (matrices o vocabulario). Los resultados sugieren que la relación entre SPM y TDAH retrospectivo puede explicarse por una desregulación emocional compartida, influida por factores neurobiológicos y hormonales. Aunque la SPM se asoció con mayor desatención de rasgo, no se vincula con mayor impulsividad motora; por el contrario, podría reflejar una mayor pasividad conductual, posiblemente relacionada con fatiga o bajo estado de ánimo. Este perfil apunta a una inhibición pasiva más que a una desinhibición conductual típica de la impulsividad.

P1.13. Sintomatología de Dismorfia Muscular y Funcionamiento Cognitivo en Varones Jóvenes

Gabriela Flores Miguel[1*], Karina Franco Paredes[2], Gilberto Manuel Galindo Aldana[3], Mónica Navarro Meza[2], María del Consuelo Escoto Ponce de León[4]
[1]*Centro Universitario de Ciencias Biológicas Agropecuarias, Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Departamento de Promoción, Preservación y Desarrollo para la Salud, Centro Universitario del Sur, Universidad de Guadalajara, México.* [3]*Facultad de Ciencias Administrativas, Sociales e Ingeniería, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [4]*Centro Universitario de Ecatepec Universidad Autónoma del Estado de México, México.*
Correo electrónico: gabriela.flores8219@alumnos.udg.mx

La Dismorfia Muscular (DM) se caracteriza por la preocupación excesiva de no tener el cuerpo suficientemente musculoso y desarrollado, afecta principalmente a los varones. La DM se encuentra clasificada como un subtipo del Trastorno Dismórfico Corporal, en el cual se han reportado alteraciones cognitivas en funciones ejecutivas, procesamiento visual y reconocimiento de emociones. Los síntomas cognitivos de la DM solamente se han relacionado con una evaluación negativa del cuerpo. El objetivo de la presente investigación fue analizar la relación entre los síntomas de DM y el funcionamiento cognitivo en varones usuarios y no usuarios de gimnasio. Se evaluaron a 66 varones de 18 a 35 años de edad, 32 fueron usuarios de gimnasio (UG) y 34 no usuarios de gimnasio (NUG); todos ellos sin enfermedades crónicas. Las evaluaciones se realizaron de manera

individual, en una sesión de una hora, se aplicó la Escala de Satisfacción con la Apariencia Muscular, el Test de Copia y Reproducción de Figuras Geométricas de Rey, el Test de la Mirada, las pruebas que evalúan las funciones ejecutivas de la corteza orbitofrontal de la Batería Neuropsicológica de Funciones Ejecutivas y Lóbulos Frontales (prueba de laberintos, efecto Stroop y Juego de cartas). Se encontraron diferencias significativas en los UG y NUG en las pruebas que evaluaron tiempos de ejecución del control inhibitorio, siendo menor en los UG, lo que implica un cambio de respuesta más rápido (z= -2.39, p= 0.01 < 0.05). Mientras que los NUG tuvieron un mejor desempeño en la cognición social (reconocimiento de emociones en la lectura de ojos). Se puede concluir que en esta muestra los UG presentaron una tendencia a responder más rápido, así como un menor reconocimiento de emociones en comparación con los NUG, lo cual sugiere mayor impulsividad y dificultades en la identificación de emociones.

P1.14. Correlatos Psicofisiológicos del Procesamiento Emocional en Jóvenes Adultos de Alta y Baja Empatía

Miguel Ángel Villeda Muñoz*, Paola Almitra Vázquez Moreno, Eduardo Salvador Martínez Velázquez, Luis Israel Ledesma Amaya
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México.
Correo electrónico: vi440136@uaeh.edu.mx

El procesamiento de estímulos socioemocionales complejos es fundamental para que el humano adapte su comportamiento a las demandas del entorno social. Una de las habilidades centrales para lograrlo es la empatía, entendida como la capacidad de sentir y comprender las emociones de los demás. Esta habilidad en el reconocimiento se ha relacionado con conductas prosociales. El déficit en el reconocimiento de emociones en ambientes complejos podría deberse a una mala señalización del sistema nervioso. El objetivo del presente estudio fue identificar si existen diferencias en las respuestas fisiológicas asociadas y en el reconocimiento emocional en jóvenes adultos con alta y baja empatía. Para ello, se diseñó un protocolo en el que participaron 60 jóvenes adultos M= 20. 95 y DE= 3.45 (40 mujeres), clasificados por su nivel de empatía con base en el IRI. Los participantes observaron cuatro bloques de videos con contenido emocional (alegría, enojo, tristeza y miedo), mientras se registraban dos indicadores psicofisiológicos: la conductancia de la piel (SCL) y la variabilidad de la frecuencia cardiaca (HRV). Los resultados mostraron un mejor reconocimiento del grupo de alta empatía en comparación con el grupo de baja en la tristeza (p = 0.03) y el enojo (p = 0.05), así como una tendencia en el caso del miedo (p = 0.07). No se encontraron diferencias en la activación fisiológica entre los grupos (p> 0.05). Estos hallazgos sugieren que, aunque existen diferencias en el reconocimiento de ciertas emociones, estas no se acompañan de variaciones en la activación fisiológica. Por lo tanto, se plantea la posibilidad de que las diferencias observadas se deban no a una falta de reactividad fisiológica, sino a limitaciones en la capacidad de los individuos para interpretar sus propias señales corporales, con implicaciones directas en la regulación de la conducta del individuo en ambientes los sociales complejos.

P1.15. Juego, Mirada e Impulsividad: Evaluación del Control Inhibitorio Oculomotor en Universitarios con Síntomas de TDAH y Uso Problemático de Videojuegos

Aniri Jaydy Robles Martínez[1]*, Salvador Trejo Garcia[1], Luis Ángel Llamas-Alonso[2]
[1]*Facultad de Medicina y Psicología, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [2]*Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales, Universidad Autónoma de Baja California, México.*
Correo electrónico: aniri.robles@uabc.edu.mx

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y el Trastorno por Uso de videojuegos (TUV) se han asociado con dificultades en el control inhibitorio, una función ejecutiva clave de la vida cotidiana y el

pensamiento complejo. Como objetivo analizamos la relación entre las características conductuales de TDAH, de TUV y el control inhibitorio oculomotor ante estímulos emocionales en estudiantes universitarios. Participaron 19 estudiantes (53% mujeres), con edad promedio de 20.94 años. Se evaluaron los síntomas de TDAH mediante la escala SWAN para adultos, el TUV mediante el Inventario de Uso de Videojuegos, y la frecuencia de uso de videojuegos por autorreporte. El control inhibitorio se midió a través de una tarea oculomotora con condiciones prosacádica y antisacádica, en la que se presentaron rostros emocionales (alegría, enojo y neutros). El procedimiento se realizó con registro de movimientos oculares mediante tecnología de seguimiento visual *(eye-tracking).* Se utilizaron análisis no paramétricos: prueba U de Mann-Whitney y Kruskal-Wallis. Los participantes que reportaron menos de dos horas semanales de videojuegos mostraron mayores tiempos de reacción en la condición antisacádica ante rostros de alegría, en comparación con quienes reportaron más de seis horas (U (17)= 19, p= 0.05, R= -0.57). Los síntomas de TDAH se asociaron con mayor número de respuestas anticipatorias en rostros emocionales tanto en condiciones prosacádicas como antisacádicas (H= 6.14 a 8.37, p< 0.05). En cuanto al TUV, se encontró un efecto en los tiempos de reacción ante rostros neutros en la condición antisacádica (H(2 = 8.8, p< 0.05), siendo más lentos en el grupo con debilidades de regulación en el uso de videojuegos. Se concluye que tanto el TDAH como el TUV se asocian con patrones conductuales específicos del control inhibitorio oculomotor ante estímulos emocionales, lo que sugiere impulsividad en esta población.

P1.16. Comparación de Tres Tareas de Planificación en Preescolares: Estudio Piloto

Ma. de la Cruz Bernarda Téllez Alanís[1,2*], Ulizec Ortiz Duque[1], María Esperanza Martínez Paniagua[2]
[1]*Centro de Investigación Transdisciplinar en Psicología CITPSI, UAEM, México.* [2]*Facultad de Psicología, UAEM, México.*
Correo electrónico: btellez@uaem.mx

Objetivo. La planificación es una capacidad necesaria para realizar actividades voluntarias dirigidas a metas, que se consolida en la adolescencia. Sin embargo, su desarrollo inicia desde la edad escolar y de acuerdo con Zelazo et al. (1997) se puede estudiar desde los tres años. El objetivo del presente estudio piloto fue evaluar la planificación en niños y niñas preescolares mediante tres tareas. *Método.* Participaron 10 preescolares de 4-5 años, de ambos sexos, que asisten a educación preescolar en el Estado de Morelos. Para evaluar la inteligencia se aplicó la subescala de Cubos del WPPSI y para la planificación la construcción con bloques (Tinker Toy, TT), la Torre de Londres (TOL) con ocho ítems de 1-4 movimientos, y el ordenamiento de seis historias de 2-4 imágenes para alcanzar una meta. *Resultados.* Los cubos correlacionaron con el ordenamiento de historias (rho=.83, p<.01, z=1.2). Y las soluciones perfectas de la TOL correlacionaron con el número de piezas utilizadas (rho=.62, p<.05, z=.73) y la puntuación total del TT (rho=.67, p<.05, z=.81). En la TOL los participantes realizaron bien los ítems de uno y dos movimientos, con algunos problemas en los de tres y cuatro movimientos, el rango de respuestas correctas fue dos a seis, siendo este último el máximo. El TT es una prueba rápida y clara con dos buenos indicadores -número de piezas y total-, y el ordenamiento de historietas presentó un grado de dificultad regular ya que el rango de respuestas correctas fue de uno a cinco siendo seis el máximo. *Conclusiones.* La TOL y el TT presentaron correlación lo que apoyaría la idea de que ambas evalúan la planificación de una manera visoespacial, en tanto la relación entre cubos y ordenamiento de historias indica coincidencia en la inteligencia fluida, a pesar de que la segunda es una tarea verbal

P1.17. Juventudes ante la Investigación: Motivaciones, Barreras y Oportunidades para una Neurociencia Más Participativa desde la Formación Universitaria

Crhistian Sergio López Girón[1,2]

[1]*Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Centro Universitario de Ciencias de la Salud, México.*
Correo electrónico: crhistian.lopez1179@alumnos.udg.mx

La presente propuesta tiene como objetivo explorar cómo la participación temprana de juventudes en actividades académicas, como congresos, ayudantías de investigación o voluntariados, influye en su interés por integrarse al ámbito de la investigación en neurociencias y disciplinas afines. A pesar del entusiasmo inicial, se observa un bajo seguimiento que podría estar relacionado con barreras socioculturales, institucionales y percepciones negativas sobre la academia. Este trabajo se encuentra en proceso y se desarrolla en dos fases. La primera consiste en una revisión sistemática de literatura, centrada en investigaciones publicadas en los últimos tres años que analizan la motivación y desmotivación o abandono de estudiantes de pregrado hacia la carrera académica. La segunda fase plantea la implementación de un formulario dirigido a estudiantes de psicología, con el objetivo de identificar los principales factores que influyen en su interés o rechazo hacia la investigación científica, así como estrategias que podrían motivarlos a integrarse en este ámbito. Los participantes de esta segunda fase serán estudiantes universitarios de la Universidad de Guadalajara (UDG), seleccionados mediante un muestreo no probabilístico. El formulario incluirá preguntas cerradas y abiertas sobre sus experiencias, percepciones y expectativas en torno a la academia y la investigación. Aunque la investigación aún no ha concluido, se espera que los resultados permitan visibilizar los desafíos estructurales y personales que enfrentan las juventudes, así como proponer líneas de acción que fortalezcan su integración al desarrollo científico desde etapas tempranas. Esta ponencia busca abrir espacio de reflexión crítica sobre la formación de nuevas generaciones de investigadores en el campo de las neurociencias y la ciencia del comportamiento.

P1.18. Identificación Olfativa en Personas Portadoras de Mutaciones Relacionadas con la Enfermedad de Alzheimer Autosómica Dominante

Sofía Carolina Arboleya-García[1*], Isaac Enrique Berumen-Ocegueda[1], Ricardo Jauregui[1], Bryan Rowe[2], Lilibeth Barrera[2], Claudia Alvarado[2], John M. Ringman[2], Esmeralda Matute[1,3]
[1]*Laboratorio de Neuropsicología y Neurolingüística, Instituto de Neurociencias, Centro Universitario de Ciencias Biológicas y Agropecuarias, Universidad de Guadalajara, Jalisco, México.* [2]*Department of Neurology, Keck School of Medicine, University of Southern California, Los Ángeles, CA, EE.UU.* [3]*Departamento de Estudios en Educación, Centro Universitario de Ciencias Sociales, Universidad de Guadalajara, Jalisco, México.*
Correo electrónico: sofia.arboleya.g@gmail.com

Objetivo. Conocer en portadores de $PSEN1_{A431E}$, $PSEN_{1I118OF}$, APP_{V717I}, $PSEN1_{F388S}$, $PSEN1_{S212Y}$, $PSEN1_{R269H}$ o $PSEN1_{G206A}$, mutaciones asociadas con la EAAD, el desempeño en una prueba de identificación olfativa y su relación con variables cognitivas y sociodemográficas. *Método.* Clasificamos 41 personas (18 mujeres; M_{edad}= 37.46±11; $M_{escolaridad}$= 12.63±3.4) en riesgo de desarrollar EAAD por siete mutaciones en tres grupos: clínicos portadores (GCP; n= 16; CDR >0), preclínicos portadores (GPP; n= 9; CDR=0) y no portadores (GNP; n= 16; CDR=0). Utilizamos tres puntuaciones normativas: no corregida, corregida por edad y corregida por edad, género, escolaridad y etnicidad de la prueba de Identificación de Olores del NIH Toolbox (NIHTB-OIT). Consideramos las puntuaciones del MoCA como medida de cognición global, edad, sexo, escolaridad, tabaquismo y genotipo de APOE (e4+ o e4-). El GCP presentó mayor edad ($F_{(2,38)}$= 6.29, p= 0.004) y menor escolaridad ($F_{(2,38)}$= 6.22, p= 0.005) que el GPP y GNP. La frecuencia de mujeres, tabaquismo y con APOE e4+ fue similar entre grupos. El análisis estadístico incluyó ANOVA, pruebas post hoc, correlaciones parciales y regresiones lineales. *Resultados.* GPP y GNP resultaron similares en las medidas cognitivas y olfativas. El GCP presentó un puntaje menor en el MoCA ($F_{(2,38)}$= 75.13, p< 0.001) y en las tres puntuaciones del NIHTB-OIT

($F_{(2,38)}$= 4.34, p= 0.02). La edad, sexo, escolaridad, tabaquismo, puntuación del MoCA y genotipo de APOE no se relacionan ni predicen el desempeño en el NIHTB-OIT en ninguno de los tres grupos. *Conclusiones.* Encontramos que el bajo desempeño en la tarea de identificación olfativa se asocia con la etapa clínica de la EAAD, lo que sugiere que no es un rasgo temprano para en las mutaciones incluidas. Observamos que la identificación olfativa es independiente del sexo, edad, escolaridad, tabaquismo y genotipo de APOE.

P1.19. TikTok antes de Dormir: Impacto en Calidad de Sueño y Memoria de Trabajo en Jóvenes Universitarios

Killian Aldair Hernández Zúñiga[1*], Jesua Iván Guzmán González[2]
[1]*Escuela Nacional de Estudios Superiores Juriquilla, Universidad Nacional Autónoma de México, México.*
[2]*Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, México.*
Correo electrónico: dulce_hernandez@comunidad.unam.mx

La exposición nocturna a plataformas de vídeos de formato corto (SFVs) como TikTok, Instagram Reels o YouTube Shorts, se ha convertido en una práctica común entre jóvenes. Además de saturar los sistemas atencionales y dificultar la retención activa de información, este patrón de uso ha sido vinculado con alteraciones en la calidad de sueño, lo que puede repercutir en funciones ejecutivas clave como la memoria de trabajo. El presente estudio piloto se realizó con el objetivo de determinar si el consumo nocturno de SFVs afecta negativamente el rendimiento de jóvenes universitarios en una tarea de memoria de trabajo, considerando el papel mediador de la calidad de sueño. Se evaluó una muestra de seis estudiantes entre 18 y 25 años, clasificados según el horario de mayor consumo de SFVs (diurno vs. nocturno). Se aplicaron los cuestionarios PSQI (Índice de Calidad de Sueño de Pittsburgh), PSS (Escala de Estrés Percibido) y MEQ (Cuestionario de Matutinidad-Vespertinidad), además de una tarea computarizada 2-back para evaluar memoria de trabajo. Todo fue integrado en un único enlace mediante la plataforma PsyToolKit. Los resultados preliminares mostraron que el grupo nocturno presentó puntajes más altos en PSQI, indicando peor calidad de sueño. Aunque no se encontraron diferencias significativas entre grupos en la tarea 2-back, se observó que los participantes con mejor calidad de sueño y menor estrés percibido tuvieron un mejor desempeño en precisión y tiempo de reacción. A su vez, niveles elevados de estrés parecen potenciar el efecto negativo de una mala calidad de sueño. Aunque el tamaño de la muestra impide hacer inferencias estadísticas, estos hallazgos apuntan la necesidad de considerar el horario de consumo digital de SFVs y factores protectores como el ejercicio y manejo de estrés en el análisis de la función cognitiva diaria.

P1.20. Las Secuelas del Maltrato: Un Estudio sobre las Funciones Cognitivas en Mujeres Supervivientes

Claudia Alondra Murrieta Casillas[1*], Yazmin Guadalupe Villalpando Chagolla[2], Leilani Betsabe Romero Lujano[2], Nadia Yanet Cortés Álvarez[2], Alfredo Lara Morales[2], César Rubén Vuelvas Olmos[2]
[1]*Departamento de Medicina y Nutrición, División de Ciencias de la Salud, Universidad de Guanajuato, México.*
[2]*Departamento de Enfermería y Obstetricia, División de Ciencias Naturales y Exactas, Universidad de Guanajuato, Guanajuato, México.*
Correo electrónico: ca.murrietacasillas@ugto.mx

Objetivo. Analizar el perfil de funcionamiento cognitivo en mujeres sobrevivientes de maltrato físico por parte de una pareja íntima, comparando aquellas con diagnóstico de Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) frente a quienes no lo presentan. *Método.* Se realizó un estudio observacional en mujeres adultas que acudieron a un Centro de Atención a la Violencia, habiendo cesado la relación abusiva entre 4 semanas y 2 años antes de su participación. Se aplicó la Lista Checable para TEPT según el DSM-5 (PCL-5) para determinar la presencia del trastorno (puntaje≥ 33). Posteriormente, se evaluaron funciones cognitivas mediante la Batería

Neuropsicológica Cognifit®, que explora dominios como atención, flexibilidad cognitiva, coordinación, memoria, percepción, planificación, velocidad de procesamiento y razonamiento. Los resultados individuales fueron entregados a la terapeuta responsable del tratamiento. *Resultados.* Tanto las mujeres con TEPT como sin diagnóstico mostraron deterioro cognitivo en múltiples dominios, particularmente en atención, flexibilidad cognitiva, memoria, percepción y razonamiento. No obstante, el grupo con TEPT presentó un mayor grado de afectación en dichas áreas en comparación con el grupo sin el trastorno. *Conclusiones.* El maltrato físico en relaciones de pareja tiene consecuencias cognitivas significativas, más marcadas en mujeres que desarrollan Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT). Estos hallazgos subrayan la necesidad de que las intervenciones integrales para mujeres sobrevivientes incluyan la evaluación y rehabilitación neuropsicológica, además del abordaje emocional y físico. Se propone incorporar estrategias de neurorehabilitación cognitiva dentro de los programas de atención a la violencia de género. El deterioro cognitivo identificado en este estudio podría contribuir a que una mujer permanezca en una relación violenta, al disminuir su capacidad para evaluar su situación, tomar decisiones adecuadas y actuar de manera efectiva. No obstante, este deterioro representa solo una pieza dentro de un entramado biopsicosocial más amplio, que incluye factores emocionales, económicos, culturales y sociales. Comprender esta complejidad es fundamental para el diseño de políticas públicas y estrategias terapéuticas verdaderamente efectivas y humanizadas.

P1.21. Síndrome de Burnout, Funcionamiento Cognitivo y Expresión del Factor Neurotrófico Derivado del Cerebro en Personal de Enfermería

Leilani Bestsabé Romero Lujano[1*], Yazmin Guadalupe Villalpando Chagolla[1], Claudia Alondra Murrieta Casillas[2], Nadia Yanet Cortés Álvarez[1], Alfredo Lara Morales[1], César Rubén Vuelvas Olmos[1]
[1]*Departamento de Enfermería y Obstetricia, División de Ciencias Naturales y Exactas, Universidad de Guanajuato, Guanajuato, México.* [2]*Departamento de Medicina y Nutrición, División de Ciencias de la Salud, Universidad de Guanajuato*
Correo electrónico: lb.romerolujano@ugto.mx

Objetivo. Analizar la relación entre el síndrome de burnout, las funciones cognitivas y el sBDNF (Factor Neurotrófico Derivado del Cerebro en suero) en personal de enfermería. *Método.* Se utilizó un diseño descriptivo y transversal. La población de estudio fue personal de enfermería que labora en hospitales de Guanajuato, México. Se recopilaron datos demográficos y de condiciones laborales mediante un cuestionario ad hoc. El Inventario de Burnout de Maslach (MBI) se empleó para evaluar la presencia de síndrome de burnout. Se recolectó una muestra de sangre y se procesó mediante la técnica ELISA para medir los niveles de sBDNF. Finalmente, se utilizó la Evaluación Cognitiva General (CAB) de la batería neuropsicológica Cognifit© para evaluar las funciones cognitivas. *Resultados.* Identificarse como mujer, estar casado o casada, contar con educación universitaria o superior, tener más de 11 años de experiencia, enfrentar una mayor proporción de pacientes por persona enfermera, trabajar bajo contratos temporales, laborar más de 48 horas por semana y cumplir con ciertos patrones de turnos (rotativos o múltiples) se asocian con el síndrome de burnout. Se observó una disminución significativa en los niveles de sBDNF en el personal de enfermería con burnout, así como una correlación negativa entre los niveles de BDNF y el síndrome de burnout. Además, quienes presentaron burnout también mostraron un deterioro cognitivo significativo en razonamiento, memoria y atención, así como en las puntuaciones totales del CAB. Asimismo, se identificó una correlación positiva entre los niveles de sBDNF y los déficits cognitivos en personas con burnout. *Conclusión.* Los niveles reducidos de BDNF podrían constituir un indicador biológico o formar parte del proceso patológico del burnout, con posibles efectos en las capacidades cognitivas. El deterioro en la función cognitiva del personal de enfermería

tiene implicaciones relevantes y enfatiza la necesidad de estrategias preventivas especializadas, dado que este personal toma decisiones clínicas respecto a pacientes cuyas condiciones cambian constantemente.

P1.22. Relación entre el CI y las Funciones Ejecutivas en Niños con Aptitudes Sobresalientes

Ilka Baudelia Rivera Garcia[1*], Sandra Lucia Quiñones Beltrán[2], Elizabeth Gómez Solis[2], Loreta Romero Wells[2]
[1]*Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), México.* [2]*Universidad Autónoma de Baja California (UABC), México.*
Correo electrónico: 422081687@iztacala.unam.mx

La población de niños con aptitudes sobresalientes (AS) suele presentar dificultades para adaptarse en contextos sociales e interpersonales, y se ha discutido ampliamente el papel que desempeñan las funciones ejecutivas (FE) en este fenómeno. Diversos estudios han encontrado una relación positiva entre el cociente intelectual (CI) y las FE, especialmente con la memoria de trabajo. Sin embargo, también se ha observado que niños con AS enfrenta dificultades organización, flexibilidad cognitiva, inicio de tareas y autorregulación, lo que puede generar problemáticas tanto en entornos escolares como sociales. El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre el CI y las funciones ejecutivas en niños con AS de entre 6 y 12 años, pertenecientes al Programa Universitario para las Altas Capacidades y Talentos de la UABC, campus Ensenada. La muestra estuvo compuesta por 15 participantes, previamente evaluados mediante la Escala de Inteligencia de Wechsler para Niños – IV, con un CI promedio de 128.6 (*DE*= 6.36). Las FE se evaluaron mediante la Batería Neuropsicológica de Funciones Ejecutivas (BANFE-3). Se realizaron correlaciones de Pearson entre el CI total y los puntajes normalizados de todas las subpruebas del BANFE-3. No se encontró relación significativa entre el CI total y las áreas generales de FE. Pero, se identificaron correlaciones significativas entre el CI total y el tiempo en la Torre de Hanoi (3 discos) (r= 0.67, p= 0.006), la clasificación semántica – total de categorías abstractas (r= 0.89, p= 0.003), y los errores positivos en la tarea de Metamemoria (r= 0.53, p= 0.042). Estos hallazgos sugieren que las FE constituyen un constructo parcialmente independiente de la capacidad intelectual global. Reflejan además el perfil heterogéneo de los niños con AS y subrayan la necesidad de evaluaciones neuropsicológicas diferenciadas e intervenciones que fortalezcan funciones ejecutivas críticas para la autorregulación y las habilidades socioemocionales.

P1.23. Impacto del "Quimiocerebro" en Sobrevivientes de Cáncer de Mama sobre las Habilidades Cognitivas, Sociales y de la Vida Diaria

Yazmin Guadalupe Villalpando Chagolla[1*], Claudia Alondra Murrieta Casillas[2], Leilani Betsabé Romero Lujano[1], Nadia Yanet Cortés Álvarez[1], Alfredo Lara Morales[1], César Rubén Vuelvas Olmos[1]
[1]*Departamento de Enfermería y Obstetricia, División de Ciencias Naturales y Exactas, Universidad de Guanajuato, Guanajuato, México.* [2]*Departamento de Medicina y Nutrición, División de Ciencias de la Salud, Universidad de Guanajuato, México.*
Correo electrónico: yg.villalpandochagolla@ugto.mx

Objetivo. Examinar la evidencia científica disponible sobre el impacto del quimiocerebro en mujeres sobrevivientes de cáncer de mama, con énfasis en sus habilidades cognitivas, interacciones sociales y desempeño en la vida diaria. *Método.* Se realizó una revisión sistemática siguiendo la guía PRISMA. La búsqueda se llevó a cabo en PubMed, incluyendo estudios publicados entre 2010 y 2025. Se aplicaron criterios de inclusión y exclusión predefinidos, y se evaluó la calidad metodológica mediante la herramienta CASP. Se analizaron 18 estudios con diseños cuantitativos, cualitativos, mixtos y de intervención. *Resultados.* Los principales déficits cognitivos reportados incluyen deterioros en memoria (prospectiva y retrospectiva),

atención, funciones ejecutivas y velocidad de procesamiento. Aunque las herramientas de evaluación varían, se identificaron pruebas neuropsicológicas objetivas, autoinformes y técnicas de neuroimagen como métodos frecuentes. Solo 7 estudios abordaron explícitamente el impacto del quimiocerebro en la calidad de vida, la autonomía y el desempeño social y laboral de las pacientes. Se identificó además una falta de consenso sobre el término "superviviente", ya que algunos estudios evaluaron a pacientes aún en tratamiento. La heterogeneidad metodológica, el tamaño muestral reducido y la diversidad de herramientas dificultan la comparación entre estudios. *Conclusiones.* El quimiocerebro representa una afectación cognitiva real y persistente con consecuencias funcionales y psicosociales relevantes. La evidencia disponible refuerza la necesidad de realizar investigaciones más amplias, con criterios de evaluación coherentes y sensibles. Se requiere una mayor integración entre neurociencia y abordajes psicosociales para diseñar intervenciones personalizadas que favorezcan la recuperación cognitiva y funcional de esta población.

P1.24. Características del TDAH en Mujeres Mexicanas: Perfil Sociodemográfico e Impacto en Diferentes Esferas de la Vida

Litzzy Yesennia Morales López[1*], Salvador Trejo García[2], Adrián Alberto Andaverde Vega[3], José Luis Ybarra Sagarduy[3]

[1]*Universitario de Ciencias Biológicas Agropecuarias, Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Facultad de Medicina y Psicología, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [3]*Unidad Académica de Trabajo Social y Ciencias para el Desarrollo Humano, Universidad Autónoma de Tamaulipas, México.*

Correo electrónico: litzzy.morales9235@alumnos.udg.mx

El objetivo de esta investigación fue describir el perfil sociodemográfico y el impacto del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en distintas esferas de la vida de mujeres mexicanas adultas. Se aplicó la versión para adultos de la escala SWAN para evaluar síntomas de TDAH, y un cuestionario ad hoc elaborado por los investigadores para recabar información demográfica y funcional relacionada con la dinámica familiar/hogar, salud (diagnóstico y tratamiento de TDAH, uso de sustancias, calidad del sueño y accidentes), funcionamiento académico/laboral y social/interpersonal. La recolección de datos se realizó en línea y participaron 118 mujeres mexicanas mayores de 18 años con diagnóstico formal de TDAH otorgado por un profesional de la salud. Se obtuvieron estadísticas descriptivas (medias y modas) y se realizaron análisis de chi cuadrada y pruebas de Kruskal-Wallis para comparar subgrupos en función del espectro de fortalezas y debilidades asociadas al TDAH, y comportamiento normal. La edad promedio fue de 32.26 años (DE = 7.74), el 47.45 % reportó ser soltera y el 48.30 % señaló tener estudios profesionales. Se encontraron diferencias significativas en el ámbito académico/laboral en variables como trabajo en equipo, duración de los empleos, eficiencia percibida, procrastinación, seguimiento de instrucciones, finalización de tareas y motivación. En el ámbito familiar/hogar, se observaron efectos en el manejo del tiempo y el pago de cuentas; en el ámbito social/interpersonal, la relación con superiores fue la más afectada. En conclusión, el TDAH puede tener un impacto considerable en distintos aspectos de la vida diaria en mujeres adultas y la escala SWAN posibilita la identificación tanto fortalezas como debilidades asociadas al trastorno, ofreciendo una mirada más completa. Esto subraya la importancia de considerar sus características particulares en la detección, atención e intervención.

P1.25. Perfil Cognitivo de Niños que Vivieron el Primer Año de Vida en Asilamiento por la Pandemia de COVID-19

Grecia Dinorah Gutiérrez Echeverría[1*], Teresita de Jesús Montiel Ramos[2], Gerardo Restrepo Ramírez[3], Beatriz Beltrán Navarro[4]
[1]*Centro universitario de Ciencias Sociales y Humanidades, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Departamento de Estudios en Educación, División de Estudios de Estado y Sociedad, Centro universitario de Ciencias Sociales y Humanidades, Universidad de Guadalajara, México.* [3]*Département d'études sur l'adaptation scolaire et sociale, Faculty Member, Université de Sherbrooke (University of Sherbrooke).* [4]*Unidad de Atención en Neurociencias, Departamento de Neurociencias, CUCS, Universidad de Guadalajara, México.*
Correo electrónico: grecia.gutierrez8334@alumnos.udg.mx

La cuarentena derivada de la pandemia por COVID-19 implicó el aislamiento social, restricción de actividades en espacios abiertos, en la convivencia con otros y en la estimulación que da la actividad al aire libre. Dicha deprivación pudo derivar en diversas alteraciones del desarrollo cognitivo y manifestarse como problemas atencionales, lingüísticos, de seguimiento de instrucciones u otros conductuales, sobre todo si el aislamiento se da en la primera infancia, pues en ella ocurren los periodos críticos del desarrollo. *Objetivo.* Describir un perfil cognitivo de niños preescolares que vivieron su primer año de vida en aislamiento. *Método.* Estudio transversal de metodología cuantitativa con método descriptivo. *Participantes:* 30 niños de preescolares públicos de la ZMG, sin diagnósticos asociados a déficits cognitivos. *Materiales:* se empleó el WPPSI para medir CIT y CI verbal; y la ENI-P para evaluar funciones cognitivas. *Procedimiento:* se aplicó historia clínica y entrevista a padres para conocer la situación del niño durante el aislamiento. Los datos cuantitativos se obtuvieron de los instrumentos mencionados y con ellos se realizó una descripción del perfil cognitivo. *Resultados.* Muestran las puntuaciones medias del grupo por cada proceso. Dentro del promedio: Memoria diferida: 8.9, memoria de codificación visual: 8.5, atención: 9.6, razonamiento: 10, Control Inhibitorio:10.4, TDM: 9.1 y CI verbal: 102. Debajo del promedio: Memoria de codificación verbal: 6.7, prueba interferencia (FC): 7.6 y Memoria operativa: 3.9. *Conclusiones.* Los niños tienen dificultades en varios componentes de las Funciones Ejecutivas: Memoria Operativa y Flexibilidad cognitiva, también mostraron déficit en la memoria de codificación verbal. Aunque las medias grupales del resto de los procesos están en general dentro del promedio, siempre hubo un 30-40% de los participantes que puntuaron por debajo. En conclusión, se puede decir que el aislamiento a edades tempranas sí puede estar relacionado a ciertos déficits cognitivos, particularmente en las funciones ejecutivas.

P1.26. Impacto de la Diabetes Tipo I en Funciones Ejecutivas: Efecto de la Evolución de la Enfermedad y Adherencia al Tratamiento

Briana F. López Valencia*, Geisa B. Gallardo Moreno, Andrés A. González Garrido
Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.
Correo electrónico: briana.lopez8368@alumnos.udg.mx

Objetivo. La diabetes tipo 1 (DT1) suele manifestarse en la infancia y se caracteriza por fluctuaciones glucémicas derivadas de la ausencia de insulina. Su tratamiento requiere autocuidado riguroso y constante. La evolución de la enfermedad y un pobre control glucémico pueden afectar negativamente el funcionamiento ejecutivo, esencial para la adherencia a tratamiento. Nuestro objetivo fue explorar la relación entre variables clínicas (edad de inicio, años de evolución y hemoglobina glucosilada) y el desempeño en funciones ejecutivas, así como con medidas de adherencia al tratamiento. *Método.* Participaron 26 personas con DT1, entre 18 y 39 años, con un promedio de 12 años de evolución. Se realizó una entrevista semiestructurada y se midió la

hemoglobina glucosilada. Se aplicaron la Escala de Inteligencia para Adultos de Wechsler IV, la Batería Neuropsicológica de Lóbulos Frontales y Funciones ejecutivas 2 y la Escala de Funciones Ejecutivas Relacionada a la Diabetes. Se realizaron análisis descriptivos y correlaciones entre variables clínicas, cognitivas y de adherencia al tratamiento. *Resultados*. Más años con DT1 se asoció con menores puntajes en memoria de trabajo, razonamiento perceptual y velocidad de procesamiento, así como con mayor tiempo y errores en tareas de flexibilidad, inhibición y planificación. Una edad de inicio más temprana se relacionó con mayor perseveración, menor fluidez verbal y menos respuestas abstractas. Niveles elevados de hemoglobina glucosilada se asoció con dificultades en conductas de adherencia, como monitoreo, seguimiento de tareas y organización. *Conclusiones*. El inicio temprano de la DT1 y una evolución prolongada podría impactar negativamente en el neurodesarrollo y contribuir a fallos en funciones ejecutivas. Estos fallos dificultan el autocuidado, perpetuando un ciclo dañino: menor adherencia a tratamiento, peor control glucémico, lo que lleva un mayor riesgo de deterioro cognitivo. Estudiar este ciclo permite identificar momentos clave para intervenir, promover la adherencia y prevenir el deterioro cognitivo.

P1.27. Análisis Clínico de la Heminegligencia

Humberto Tellez- Olvera
Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León
Correo electrónico: humberto.tellezol@uanl.edu.mx

Objetivo. Profundizar en el estudio de la Heminegligencia, sus características generales, las particularidades que permiten personalizar el programa de Rehabilitación y un análisis de las variantes clínicas de este cuadro. *Método. Participantes:* 4 pacientes adultos remitidos tras su atención y alta neurológica.

		Edad	Etiología y sitio	Cronicidad
1	Masculino	21	TCE Frontoparietal derecho	Un año
2	Femenino	23	EVC embólico Frontoparietal derecho	Tres años
3	Masculino	51	EVC hemorrágico Frontoparietal derecho	8 meses
4	Femenino	57	EVC embólico Temporo-parietal derecho	Un año

Material: Test Barcelona y tareas de evaluación cualitativa. *Procedimiento:* Evaluación Neuropsicológica Metodología cualitativa Comparación del desempeño en las diferentes pruebas Análisis de la estructura Psicológica de los síntomas. *Resultados.* Los cuatro pacientes exhibieron respuestas características de la heminegligencia, aunque diferentes por las estrategias compensatorias que desarrollaron. En correspondencia con el sitio y la etiología presentaron alteraciones concurrentes diferenciadas. Los errores cometidos por los pacientes se presentan en diferentes niveles de la estructura cognitiva de la actividad. *Conclusiones.* El estudio neuropsicológico de la heminegligencia mediante un abordaje cualitativo permite clarificar los efectos simultáneos de variables como la cronicidad, el sitio y extensión de la lesión, la etiología, las estrategias compensatorias. Al mismo tiempo este abordaje nos lleva a comprender la naturaleza de la alteración, descartando que se trate de una alteración perceptual o atencional. Se presenta una propuesta explicativa sustentada en la alteración de uno de los niveles de la estructura de la espacialidad.

P1.28. Afectaciones de Integración Sensorial y Funciones Atencionales Asociadas a Asimetría del Sistema Ventricular Supratentorial por Disminución de la Amplitud del Sistema del Lado Derecho y Atrofia Cortical Frontoparietal

Miguel Ángel Blasio Duarte*, Sandra Paulina Juárez Juárez, Perla Karen Bruno Vázquez, Alexia María Butler Ugalde, María Florencia Zárate Rodríguez, Fátima Aguirre Rivera, Raquel Guerrero Enríquez, Sonia Esmeralda Morales Espinosa
Hospital Infantil Privado Star Médica (HIP), México.

Correo electrónico: eva.delarosa2052@alumnos.udg.mx

El presente estudio de caso único tiene como objetivo describir el desempeño de las funciones atencionales y de integración sensorial en un infante mexicano de 11 años con diagnóstico de asimetría del sistema ventricular supratentorial y atrofia cortical frontoparietal derecha. *Método.* La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo no experimental y alcance descriptivo, empleando dos instrumentos principales: el test AULA Nesplora y la Medida de Procesamiento Sensorial (SPM). *Resultados.* Los resultados obtenidos evidencian alteraciones significativas en el desempeño atencional, con bajos puntajes en atención sostenida, control inhibitorio, velocidad de procesamiento, vigilancia y actividad motora. Asimismo, se detectaron dificultades severas en los canales auditivo y visual, que afectan la comprensión de instrucciones, el seguimiento de estímulos y la autorregulación conductual. En cuanto a la integración sensorial, se identificó una disfunción severa caracterizada por hipersensibilidad táctil y auditiva, así como hiporreactividad en los sistemas visual, vestibular y propioceptivo, lo que interfiere con la planificación motriz, la participación social y la adaptación al entorno. *Conclusiones*. Estos hallazgos respaldan la hipótesis de que la asimetría ventricular supratentorial puede asociarse con afectaciones funcionales en dominios cognitivos y sensoriales, especialmente cuando se acompaña de atrofia cortical en regiones implicadas en el procesamiento de la atención y la integración multisensorial. El estudio aporta evidencia clínica relevante para el diseño de intervenciones neuropsicológicas personalizadas e invita a profundizar en la investigación de condiciones neuroanatómicas poco documentadas en población infantil.

P1.29. Interacción entre Dietas Apetecibles y Estrés por Restricción Alimentaria: Efectos en el Peso de las Gándulas Suprarenales y la Ingesta Alimentara en Ratas

Manuel Alejandro Poumian del Puerto[1]*, Patricia Romero Padilla[1], Aldo Rafael Tejeda Martínez[2], Eliana Barrios De Tomasi[1]

[1]*Laboratorio de Farmacología y Conducta, Instituto de Neurociencias, CUCBA, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Instituto Mexicano del Seguro Social, Centro de Investigación Biomédica de Occidente, México.*

Correo electrónico: manuel.poumian8363@alumnos.udg.mx

La recaída en el consumo de alimentos altamente apetecibles es frecuente en quienes intentan reducirlos, esto ha impulsado la discusión sobre su potencial adictivo. La activación de los receptores dopaminérgicos D2 en el núcleo accumbens, participa en conductas dirigidas a objetivos mediante la señalización mesolímbica, y su funcionamiento puede alterarse por el consumo temprano de alimentos ricos en grasas y carbohidratos, favoreciendo conductas de consumo compulsivo. Además, estos alimentos alteran el eje hipotálamo-hipofisiario-adrenal (HHA), relacionado con la modulación de la respuesta de estrés y del sistema mesolímbico, esto puede aumentar la vulnerabilidad a la recaída. El objetivo de este estudio fue evaluar el efecto del consumo temprano de dietas apetecibles y el estrés por restricción alimentaria sobre el peso de las glándulas suprarrenales, el peso corporal y la ingesta de alimento. Se administraron dietas apetecibles ad libitum a ratas hembra Sprague Dawley en tres fases (acceso, restricción (reemplazando la dieta apetecible por el 80% de las calorías en croquetas) y restitución), midiendo el peso de las suprarrenales, peso corporal y el consumo. Los análisis preliminares indicaron una mayor ingesta de alimento en todos los grupos experimentales en la fase de restitución. El grupo Western mostró un incremento significativo en el consumo, al igual que el de Cafetería, en comparación con el grupo control. Asimismo, En comparación con control, el grupo Cafetería presentó un menor peso suprarrenal y corporal, al igual que el grupo Western. Con el 70% de la muestra recolectada (N= 84), los análisis preliminares reflejan una tendencia incrementada del consumo en post-restricción en los grupos experimentales con dietas altamente apetecibles lo que se considera como

conducta hiperfagica y una disminución en el tamaño de las glándulas suprarrenales lo que indica una desregulación en el eje HHA posiblemente causado por la malnutrición dietética reflejado en el peso corporal.

P1.30. Uso de Herramientas de la IA en Estudiantes Universitarios Neurodivergentes con Déficit De Atención

Raúl Morales Villegas
Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México.
Correo electrónico: raul.morales@uaslp.mx

El TDAH tiene impactos negativos en el funcionamiento escolar en los estudiantes del nivel superior. Investigaciones reportan que la inatención se encontraría directamente vinculada a los problemas académicos y la hiperactividad-impulsividad con las dificultades de conducta, en jóvenes con TDAH sin manejo terapéutico-farmacológico se asocia generalmente a un alto riesgo de fracaso en los estudios, problemas emocionales, dificultades en las relaciones sociales y abuso en el consumo de sustancias tóxicas. Actualmente la prevalencia del TDAH en la edad adulta oscila entre 2.5% reportado en el DSM 5, mientras que las pruebas de tamizaje de la OMS reportan una prevalencia de 22.3% en adultos jóvenes. Los impactos negativos del trastorno en la trayectoria escolar de los estudiantes universitarios tienen que ver con el fracaso escolar, reportes indican que el 50% de los estudiantes que presentan este trastorno, abandona los estudios. La muestra estudiada se conformó por 372 estudiantes inscritos en la UASLP en la carrera de enfermería, a los cuales se les aplicó el Cuestionario "Wender-Utah Rating Scale" (WURS) y el autoinforme TDAH para adultos (ASRS V.1.1), además de una encuesta sociodemográfica y escolar, se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, los datos se analizaron con el paquete estadístico SPSS 21. Los resultados revelan una prevalencia de síntomas de TDAH de 14% de la muestra total, también se encontró una correlación positiva entre los síntomas iniciales en la edad temprana evaluados por la escala WURS y los síntomas actuales de TDAH actuales de 0.43, lo que sugiere que los universitarios que reportaron síntomas de TDAH desde la infancia siguen presentes en la edad adulta. Otros estudios que exploran la misma correlación coinciden con los hallazgos aquí reportados, en un estudio Barceló (2016) encontró una correlación de 0.62. A partir de los hallazgos se seleccionó a 10 estudiantes que resultaron en el muestreo de tamizaje con alto riesgo para TDAH de la asignatura de investigación en salud en el semestre agosto diciembre 2024 a los cuales se les implementó una serie de estrategias que incluyo ajustes razonables sobre el uso de herramientas tecnológicas como las agendas, chatsbots, apps de organizadores con tiempos cronometrados, planificadores inteligentes, además de herramientas digitales para corrección de ortografía y Google asistente para verificación de sus actividades. Los estudiantes continúan en el programa de intervención y se pretende realizar un seguimiento de la trayectoria escolar hasta finalizar su carrera.

P1.31. Efectividad de la Fisioterapia Acuática en el Equilibrio Posterior a un Evento Vascular: Revisión Sistemática

Melanie Jaramillo Luna*, Laura Natalia Casas Castillo, Félix Rafael Meza Baeza
Unidad ENES, Universidad Nacional Autónoma de México, León, México.
Correo electrónico: melaniejaralu21@gmail.com

Introducción. Se conoce como enfermedad vascular cerebral (EVC) a una alteración en las neuronas, que provoca disminución de flujo sanguíneo en el cerebro, acompañada de alteraciones cerebrales de manera momentánea o permanente. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), es considerada la segunda causa global de muerte, siendo los países de ingresos medios y bajos, los más afectados (IMSS, s. f.-d)

(WHO EMRO | Stroke, Cerebrovascular Accident | Health Topics, s. f.). El objetivo de esta revisión sistemática fue describir el impacto de la intervención con hidrocinesiterapia en los componentes de equilibrio y marcha, posterior a un EVC. *Metodología.* Es una revisión sistemática de acuerdo a los lineamientos de la metodología PRISMA, se utilizaron las siguientes bases de datos para la consulta: Pubmed, Medline Ovid, PEDro, Wiley y Scopus con un periodo de búsqueda del 15/03/2024 al 20/01/2025, con las palabras claves: Hydrotherapy, Hydrokinesitherapy, Stroke, Postural balance. Se utilizó como operador Booleanas. *Resultados*. Se destacó una mejora del equilibrio estático y dinámico, a través de las escalas de medición ya que varios estudios encontraron que los pacientes con EVC que participaron en los programas de fisioterapia acuática tuvieron un mejor puntaje posterior a la intervención. *Conclusión.* A partir de los 55 años en promedio se considera un factor de riesgo para el EVC, el sexo masculino es más propenso a un EVC, añadiendo que el EVC de tipo isquémico es el que presenta mayor incidencia, cabe mencionar que una intervención temprana, no mayor a 1 año posterior al EVC muestra beneficios significativos, añadiendo que una intervención con fisioterapia acuática con un periodo de tratamiento de 45 minutos 4 veces por semana, se muestra como una alternativa de tratamiento de manera positiva para ayudar en la alteración del equilibrio en pacientes posterior a un EVC.

P1.32. Vocabulario y la Resolución de Problemas Visoespaciales como Predictores Clave en el Rendimiento Académico de Estudiantes de Bachillerato

Javier Vázquez Lima*, Alfredo Javier Cabrera Solís
Departamento de Psicología, Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente, Guadalajara, Jalisco, México.
Correo electrónico: jvazquez.lima@iteso.mx

Estimar los predictores del éxito académico en preparatoria favorece el aprovechamiento estudiantil y sienta las bases para el desempeño en educación superior. El presente estudio investigó el papel de las habilidades cognitivas cristalizadas y fluidas en el rendimiento académico de estudiantes mexicanos de preparatoria. Se utilizó un diseño transversal y predictivo con una muestra no probabilística de 42 alumnos de segundo semestre, con edades entre 15 y 16 años. Los materiales incluyeron el promedio general del alumnado y la Evaluación Breve de Inteligencia Shipley-2, que estima habilidades cristalizadas y fluidas. La administración fue grupal, en formato físico, con duraciones de 10, 12 y 10 minutos para las escalas de vocabulario (VOC), abstracción (ABS) y bloques (BLOQ), respectivamente. Se realizaron análisis de correlación de Spearman y regresión lineal múltiple por pasos *(stepwise)* utilizando el programa JASP. Se hallaron correlaciones significativas entre el promedio y las tres escalas: VOC (p= 0.008, rs = 0.40), ABS (p= 0.002, rs= 0.47) y BLOQ (p= 0.007, rs= 0.41). La combinación de las escalas VOC y BLOQ conformó un modelo predictivo con R^2= 0.40, R= 0.63 y p= 0.002. Los resultados sugieren que tanto la habilidad cristalizada, vinculada a la recuperación y empleo del vocabulario, como las competencias fluidas implicadas en la resolución de problemas visoespaciales, contribuyen a la explicación y predicción del rendimiento académico en estudiantes de segundo semestre de preparatoria.

P1. 33. Memoria Percibida y Desempeño Cognitivo: Claves del Deterioro Leve en Adultos Mayores

Héctor Chel Torres Lagunas[1]*, María Guadalupe González Osornio[2], Lizbeth de la Torre López[3]
[1]*CETYS Universidad, México.* [2]*Universidad Nacional Autónoma de Mexico, México.* [3]*Universidad Pontificia de Salamanca, España.*
Correo electrónico: drtorreslagunas@gmail.com

Introducción. El deterioro cognitivo leve (DCL), fase preclínica de demencias como el Alzheimer, presenta desafíos diagnósticos debido a la heterogeneidad sintomática. Las quejas subjetivas de memoria (QSM) emergen como potenciales biomarcadores tempranos, aunque su relación con el rendimiento neuropsicológico sigue siendo controvertida. Este estudio analiza la asociación entre las QSM, el desempeño en dominios cognitivos (orientación, atención, lenguaje, memoria, funciones ejecutivas y praxiasgnosias) y variables emocionales en adultos mayores con sospecha de DCL. *Método.* Diseño transversal, descriptivo y comparativo con muestreo por conveniencia (n= 56 adultos ≥60 años; 28 con QSM y 28 sin QSM). Se aplicó el Cuestionario de Queja Cognitiva (CQC; α=0.82) y la Batería Neuropsicológica Computarizada de Tamizaje (BNCT; sensibilidad=83.63%, especificidad=82.07%). Los análisis incluyeron pruebas t de Student para comparar grupos y correlaciones de Pearson (JASP v0.17.3), controlando covariables (escolaridad, ansiedad, depresión). *Resultados.* Los participantes con QSM mostraron menor rendimiento en memoria (d Cohen=0.8, $p<0.001$), correlacionándose negativamente con la BNCT (r=-0.45, p=0.003). La escolaridad se asoció inversamente con QSM (r=-0.38, p=0.01), sugiriendo un rol protector. Se identificaron correlaciones moderadas entre QSM y depresión (Escala de Yesavage: r=0.40, p=0.008) y ansiedad (Inventario de Beck: r=0.44, p=0.004), indicando influencia emocional en la autopercepción cognitiva. No hubo diferencias significativas en atención u otros dominios ($p>0.05$). *Conclusiones.* Las QSM son indicadores sensibles de alteraciones mnésicas tempranas en DCL, aunque su validez se ve modulada por factores emocionales y sociodemográficos. La BNCT demostró utilidad en tamizaje, pero requiere complementarse con evaluación clínica integrada. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de abordajes multidisciplinarios que consideren la autopercepción del paciente, el estado emocional y el nivel educativo para optimizar la detección precoz del DCL.

P1.34. Fenómeno de Cierre Cognitivo: Evidencia Clínica en Enfermedades Neurodegenerativas

Maria Camila Garrido Leguia*, Johan Eliecer Acosta Lopez, Pedro Puentes
Universidad Simón Bolívar, Colombia.
Correo electrónico: maría.garrido@unisimon.edu.co

El Closing-in es una alteración neuropsicológica caracterizada por la tendencia a copiar figuras o realizar tareas gráficas de manera anormalmente cercana o incluso superpuesta al modelo original. (Critchley, 1953; Kwon et al., 2002; Suzuki et al., 2003). *Objetivos.* Analizar la aparición y las características del fenómeno Closing-in como marcador clínico del deterioro construccional en pacientes con demencia, con énfasis en su manifestación dentro del contexto de la enfermedad de Alzheimer, desde una perspectiva neuropsicológica. *Metodología.* La metodología empleada consistió en la revisión y análisis de 20 artículos científicos, enfocándose en el fenómeno del cierre cognitivo (CI) como un marcador relevante en enfermedades neurodegenerativas, especialmente en la enfermedad de Alzheimer (EA), el deterioro cognitivo leve (DCL) y la enfermedad de Huntington (EH). El CI puede presentarse en dos formas principales: el CI de proximidad (Near CI) y el CI de superposición (Overlap CI). Este último se caracteriza por la reproducción de una figura directamente sobre el modelo original. *Resultados.* Los resultados evidencian diferencias significativas entre la enfermedad de Alzheimer (EA), la demencia con cuerpos de Lewy (DCL) y la enfermedad de Huntington (EH) en diversos criterios clínicos. Los déficits atencionales aparecen en fases intermedias y avanzadas en la EA, mientras que en la DCL surgen desde etapas iniciales de forma fluctuante y en la EH de manera temprana, asociados a disfunción frontal. Los déficits ejecutivos y visoconstructivos son más marcados y precoces en la DCL, siendo también tempranos en la EH y más tardíos en la EA. *Conclusiones.* El fenómeno Closing-in (CI) se perfila como un marcador temprano de deterioro neurocognitivo en enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer (EA) y la enfermedad de Huntington (EH). En esta última, el CI podría manifestarse incluso

en etapas presintomáticas, relacionado con alteraciones ejecutivas y visoespaciales vinculadas a cambios cerebrales tempranos.

P1.35. El Uso del Aprendizaje hacia la Curiosidad Sostenida: Un Enfoque Integrador de la Retroalimentación y el Interés en el Proceso de Aprendizaje

Eva Jazmín de la Rosa Rivera* Juan Gerardo Martínez Borrayo
Universidad de Guadalajara, México.
Correo electrónico: eva.delarosa2052@alumnos.udg.mx

Antecedentes. La curiosidad epistémica es un motor que impulsa la búsqueda de información y puede transformarse en interés sostenido. Sin embargo, mantenerla en contextos educativos suele ser difícil, ya que disminuye al resolverse la incertidumbre inicial. La retroalimentación que reciben los estudiantes resulta clave: la informativa aporta datos y estimula la reflexión, mientras que la evaluativa centra la atención en el desempeño. A pesar de su relevancia, existen pocos estudios que analicen cómo estas modalidades influyen en la curiosidad y en rutas motivacionales que favorecen el interés, como la conciencia de brecha, la valoración del conocimiento y la percepción de competencia. *Objetivo.* Examinar el efecto diferencial de la retroalimentación informativa, evaluativa y neutra sobre la curiosidad epistémica y su posible transformación en interés sostenido, mediante tres rutas motivacionales: conciencia de brecha, valor del conocimiento y percepción de competencia. *Método.* Se utilizó un diseño cuasi experimental con medidas repetidas en 90 estudiantes de primer semestre de psicología, distribuidos en tres condiciones (informativa, evaluativa y control). Se presentaron afirmaciones sobre mitos en psicología y se midió la curiosidad antes y después de la retroalimentación. Posteriormente, se evaluaron las rutas motivacionales mediante escalas tipo Likert. El análisis se realizó con pruebas no paramétricas (Mann-Whitney y Wilcoxon). *Resultados.* La curiosidad disminuyó en los tres grupos, aunque la reducción fue significativamente menor en el grupo con retroalimentación informativa, que además mostró un incremento en la conciencia de brecha. No se registraron diferencias en valoración del conocimiento ni en percepción de competencia. Los grupos con retroalimentación evaluativa y sin retroalimentación presentaron reducciones similares en la curiosidad y puntuaciones comparables en las rutas hacia el interés. *Conclusiones.* La retroalimentación informativa es más eficaz para sostener la curiosidad e impulsar un interés inicial, destacando la importancia de diseñar estrategias educativas que no solo informen, sino que también motiven y fortalezcan el aprendizaje a largo plazo.

P1.36. Síntomas Depresivos, Ansiosos, Problemas de Sueño y Craving en Adultos Con y Sin Deterioro Cognitivo en Tratamiento Residencial por Adicciones

Nataly Asenjo Muro*, Luis Villalobos Gallegos
Facultad de Medicina y Psicología, Universidad Autónoma de Baja California, México.
Correo electrónico: nataly.asenjo@uabc.edu.mx

El consumo de sustancias está asociado con factores físicos, psicológicos y cognitivos que impactan el tratamiento y la recuperación. Este estudio evaluó la relación entre deterioro cognitivo y síntomas depresivos, ansiosos, problemas de sueño y deseo de consumo en adultos en tratamiento residencial por uso de sustancias. Participaron 76 adultos entre 18 y 61 años (M=34.7; DE=9.90) internados en cinco centros de Baja California, con estancia mayor a siete días, sin deterioro cognitivo severo ni limitaciones físicas. Se utilizó un diseño correlacional, observacional y prospectivo. Se aplicaron instrumentos para evaluar deterioro cognitivo (MoCA, punto de corte 23/24), consumo de alcohol (Addiction Severity Index), craving (escala analógica visual), y síntomas de depresión, ansiedad e insomnio. Los análisis incluyeron pruebas t de Student para

comparar grupos y correlaciones entre edad y puntajes cognitivos. En depresión, el grupo sin deterioro cognitivo obtuvo una media de 6.76 frente a 4.14 del grupo con deterioro ($t(59.19) = -2.50$, $p = 0.0148$). En problemas de sueño, la media fue 4.34 frente a 2.56 ($t(73.57) = -2.55$, $p = 0.0135$). No se encontró diferencia significativa en ansiedad (medias: 5.51 vs. 3.88; $t(73.57) = -1.39$, $p = 0.1702$) ni en craving (medias: 3.03 vs. 2.37; $t(76) = -1.18$, $p = 0.2423$). La edad mostró una correlación positiva no significativa con el deterioro cognitivo ($r = 0.16$, $p = 0.1392$). Estos hallazgos coinciden con estudios que relacionan menor funcionamiento cognitivo con una menor percepción de síntomas emocionales, lo que podría reflejar menor conciencia de malestar psicológico en quienes presentan deterioro. En conclusión, la discrepancia entre deterioro cognitivo y reporte emocional resalta la importancia de considerar tanto el estado cognitivo como la conciencia del malestar psicológico en personas con trastorno por uso de sustancias, para mejorar el abordaje terapéutico y el pronóstico.

P1.37. Consumo de Tabaco como Predictor Clínico de Respuesta Temprana a Ketamina en Depresión Resistente al Tratamiento

Francisco Javier Lievanos-Ruiz[1*], David Israel Farias Anda[2], Misael Tapia Orozco[2], Bertha Fenton-Navarro[1]
[1]*Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Facultad de Ciencias Médicas y Biológicas "Dr. Ignacio Chávez", División de estudios de Posgrado, Laboratorio de Glicobiología y Farmacognosia, México.* [2]*Centro de Investigación en Depresión Resistente al Tratamiento (CIDERALT), México.*
Correo electrónico: francisco.lievanos@umich.mx

La ketamina ha demostrado eficacia en la reducción rápida de síntomas depresivos e ideación suicida en pacientes con depresión resistente al tratamiento (DRT). No obstante, la respuesta clínica varía entre individuos, posiblemente influida por factores conductuales como el consumo de tabaco, con implicaciones neurobiológicas relevantes. *Objetivo.* Evaluar el efecto del consumo de tabaco sobre la respuesta clínica temprana al tratamiento con ketamina intravenosa en pacientes con DRT. *Método.* Se realizó un análisis retrospectivo en 90 pacientes tratados en la clínica CIDERALT (Morelia, México) durante ocho sesiones. Se utilizó ANCOVA para examinar el efecto del consumo de tabaco sobre la mejoría clínica, medida mediante el PHQ-9 (0-27), entre las sesiones 1 y 3, ajustando por la puntuación inicial. También se analizó el puntaje final (sesión 8) para explorar diferencias sostenidas. *Resultados.* Los no fumadores ($n = 65$) mostraron una mejoría media de 7.74 puntos ($DE = 6.03$) frente a 5.44 puntos ($DE = 6.58$) en fumadores ($n = 32$), diferencia significativa tras el ajuste ($F(1,94) = 4.16$, $p = 0.044$). En la sesión 8, los puntajes medios de PHQ-9 fueron similares entre fumadores ($M = 11.09$) y no fumadores ($M = 11.14$) ($p = 0.570$). El puntaje inicial fue un predictor consistente en ambos modelos ($p < 0.001$). *Conclusiones.* El consumo de tabaco podría atenuar la respuesta temprana a la ketamina, posiblemente mediante mecanismos relacionados con estrés oxidativo, disfunción glutamatérgica o neuroinflamación. En la práctica clínica, identificar este hábito puede guiar ajustes tempranos en el tratamiento y estrategias de intervención complementarias. En investigación neuropsicológica, estos hallazgos subrayan la necesidad de integrar la evaluación de factores conductuales y biomarcadores cerebrales en estudios sobre ketamina, favoreciendo diseños que permitan comprender su impacto en la plasticidad sináptica, la regulación emocional y la cognición.

P1.38. Asociación entre Deterioro Cognitivo y Sintomatología Ansioso-Depresiva en Pacientes Consumidores de Sustancias Psicoactivas

Enya del Carmen Carrillo Becerra[1*], Liliana Rebolledo Perez[1], Alicia Martínez Ramos[2], Irene Guadalupe Aguilar García[3]

[1]*Departamento de Biología Molecular y Genómica, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Departamento de Neurociencias, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, México.*
Correo electrónico: enya.carrillo4351@alumnos.udg.mx

La patología adictiva representa un problema de salud a nivel mundial, es considerada una enfermedad física y psicoemocional que se caracteriza por la falta de control por el consumo de sustancias o comportamientos. El consumo regular y prolongado de sustancias puede conducir al desarrollo de trastornos psicológicos como la ansiedad y la depresión. Ambas manifestaciones comprometen regiones cerebrales asociadas a funciones ejecutivas como atención, memoria, cognición social, entre otras, que a su vez se encuentran implicadas en el deterioro cognitivo. El objetivo de este estudio es identificar si existe una asociación entre el deterioro cognitivo y síntomas ansiosos depresivos en pacientes consumidores de sustancias psicoactivas. Para determinar este objetivo, se aplicó la escala PHQ-9 (Patient Health Questionnaire-9) y la escala GAD-7 (Escala de Ansiedad Generalizada 7). Estos puntajes fueron comparados con los obtenidos en la aplicación de la prueba MoCA (Montreal Cognitive Assessment). Los resultados permiten identificar que un 40% de los pacientes que presentan deterioro cognitivo manifiestan niveles de ansiedad y depresión (un 25% correspondiente a niveles moderados y graves, y un 15% a síntomas leves), también podemos observar que un 32% de los pacientes presentan síntomas de ansiedad y depresión, pese a la ausencia de deterioro cognitivo. La población total evaluada fue de 52 pacientes. En conclusión, los resultados obtenidos sugieren una relación estrecha entre el deterioro cognitivo y la presencia de síntomas de ansiedad y depresión asociados al consumo de sustancias. Sin embargo, también se identificó un grupo de pacientes que presenta síntomas afectivos significativos, incluso en ausencia de deterioro cognitivo, lo que indica la posible influencia de otros factores en la manifestación de dichos síntomas.

P1.39. Evaluación de la Planificación Cognitiva en Pacientes con Antecedentes de Abuso de Metanfetamina en Proceso de Rehabilitación

Perla Ileana Castillo Mendoza[1*], Irene Guadalupe Aguilar García[1], Miriam Elizabeth Jiménez Maldonado[1,2], Teresita Villaseñor Cabrera[1,2], Alicia Martínez Ramos[1]
[1]*Departamento de Neurociencias, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, Guadalajara, México.*
Correo electrónico: perla.psico.udg@gmail.com

Las metanfetaminas son un tipo de droga estimulante del sistema nervioso. El consumo crónico de esta sustancia posee efectos adversos en el procesamiento cognitivo, la conducta social, las funciones ejecutivas, entre otras. Una de las funciones ejecutivas esenciales es la planificación, la cual se define como la capacidad para organizar y secuenciar acciones para alcanzar un determinado objetivo. Diversos estudios han mostrado que esta función es una de las más afectadas en los casos de adicción a sustancias. El objetivo de este estudio es describir la planeación cognitiva en sujetos con trastorno por consumo de metanfetamina. Se consideraron un total de 51 pacientes varones, de entre 18 y 50 años de edad, los cuales se encuentran internados en una clínica para el tratamiento de adicciones. La valoración de la planificación se realizó mediante la aplicación del instrumento neuropsicológico “Torre de Londres”, el cual evalúa procesos cognitivos de orden superior, como la planeación, la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio. En este estudio descriptivo transversal se analizan variables sociodemográficas y los resultados obtenidos de la prueba neuropsicológica aplicada, para establecer perfiles cognitivos más precisos en sujetos con historial de consumo de metanfetamina, específicamente en el dominio de planeación. Los resultados obtenidos muestran que la puntuación total

promedio fue de 42.8 (*DE*= 17.8), con un tiempo de ejecución total de 286.6 segundos (*DE*= 110.4). El promedio de movimientos correctos fue de 2 (*DE*= 1) y el de violaciones a las reglas fue de 0 (*DE*= 1). En conclusión, los hallazgos describen que los sujetos evaluados presentan lentitud en la toma de decisiones y la ejecución, lo que sugiere la presencia de un déficit en la planeación cognitiva. En la mayoría de los casos no se observaron alteraciones significativas en el control inhibitorio.

P1.40. Deterioro Cognitivo Asociado al Consumo de Sustancias Psicoactivas en Pacientes Varones en Rehabilitación

Karla Patricia Estrada Larios[1*], Irene Guadalupe Aguilar García[1], Teresita Villaseñor Cabrera[1,2], Miriam Elizabeth Jiménez Maldonado[1,2], Alicia Martínez Ramos[1]
[1]*Departamento de Neurociencias, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.*
[2]*Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, Guadalajara, México.*
Correo electrónico: karla.estrada1961@alumnos.udg.mx

El deterioro cognitivo asociado al consumo de sustancias psicoactivas es un fenómeno que ha cobrado relevancia en los últimos años, debido a su impacto en la funcionalidad diaria y en los procesos de rehabilitación. Estas sustancias, al modificar la actividad neuroquímica del cerebro, pueden interferir con habilidades como la memoria, la atención y la planificación. En este contexto, la presente investigación tuvo como finalidad identificar la presencia de deterioro cognitivo en pacientes varones con antecedentes de consumo de sustancias, y analizar su posible relación con el inicio temprano del mismo. Se evaluó a 53 pacientes varones, con edades entre 18 y 50 años (*M*=30), en proceso de rehabilitación con al menos dos meses de permanencia. La evaluación se realizó en dos centros especializados mediante la aplicación de la prueba Montreal Cognitive Assessment (MoCA), versión 8.1 en español, bajo condiciones estandarizadas y en espacios clínicos apropiados. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo. Los resultados mostraron que el 55.6% de los participantes (*n*= 30) obtuvieron un puntaje inferior a 26, lo cual indica deterioro cognitivo. El promedio total fue de 24.37, lo que refuerza la tendencia a una afectación cognitiva. Las áreas más comprometidas fueron la memoria diferida (*M*= 2.23 / 5), la atención (4.38 / 6) y el lenguaje (2.13 / 3), funciones clave para la vida cotidiana y el proceso terapéutico. En conclusión, los resultados sugieren una posible relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y el deterioro en funciones cognitivas esenciales. Se resalta la importancia de incluir la evaluación neurocognitiva en los programas integrales de tratamiento, con el fin de identificar áreas afectadas y favorecer intervenciones dirigidas a la recuperación funcional.

P1.41. Asociación de la Edad de Inicio de Consumo de Sustancias Psicoactivas y la Exposición a Experiencias Adversas en la Infancia

Sara Paulina Ojeda Ruiz[1*], Alicia Martínez Ramos[1], Liliana Rebolledo Perez[2], Rolando Castañeda Arellano[3], David Fernández Quezada[1], Irene Guadalupe Aguilar García[1]
[1]*Departamento de Neurociencias, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Departamento de Biología Molecular y Genómica, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, México.* [3]*Departamento de Ciencias Biomédicas, Centro Universitario de Tonalá, Universidad de Guadalajara, México.*
Correo electrónico: ojedaruizsara120902@gmail.com

Las sustancias psicoactivas son diversos compuestos tanto naturales como sintéticos que impactan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en funciones que regulan pensamientos, emociones y

comportamiento (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2021). En el panorama mundial, el uso problemático de sustancias psicoactivas se presenta como un problema de salud pública que se mantiene en aumento, teniendo como factores de riesgo exposición a experiencias adversas en edades tempranas: abuso sexual, maltrato, consumo de sustancias en el entorno familiar, entre otras. El objetivo de este estudio es examinar cómo las experiencias adversas en la infancia se relacionan con la edad de inicio en el consumo de sustancias psicoactivas en pacientes con trastorno por uso de sustancias. Se analizaron las respuestas de 15 pacientes varones de entre 18 y 50 años de edad. Se aplicó una adaptación del "Cuestionario para el Estudio de Experiencias Adversas en la Infancia" (Felitti et al.,1998), contabilizando las respuestas marcadas como afirmativas. Los resultados mostraron que el 93,3% de los pacientes refieren haber vivido por lo menos 1 experiencia adversa de las previamente listadas antes de los 18 años de edad. Por su parte, el 40% de los pacientes reportan haber vivido 5 o más experiencias adversas, de los cuales 33,33% se localizan en el puntaje más alto con 8 de 10 experiencias vividas y las edades más tempranas en el inicio de consumo. En conjunto, las edades más frecuentes se localizaron entre los 11 y 18 años de edad. En conclusión, estos hallazgos sugieren que una mayor incidencia de experiencias adversas en la infancia se asocia con un inicio en edades más tempranas en el consumo de sustancias psicoactivas, por lo cual, es fundamental resaltar la importancia de integrar acciones desde la prevención, detección e intervención temprana en tratamientos de adicciones.

P1.42. Factores Psicológicos y Sociales en Fumadores Adolescentes: Búsqueda ee Sensaciones, Riesgo Percibido y Modelos Familiares/Amigos

Dafne Vázquez Moreno[1*], Camila Reyes Sánchez[1*], Víctor Gálvez Zúñiga[1], Mariana Azcárraga Quiza[2]
[1]*Laboratorio de Neurociencias Cognitivas y Desarrollo, Escuela de Psicología, Universidad Panamericana, México.* [2]*Centro Universitario de Salud y Bienestar, Universidad Panamericana, México.*
Correo electrónico: 0264099@up.edu.mx, 0266058@up.edu.mx

Antecedentes. El consumo de cigarro durante la adolescencia se ha asociado con factores como tener familiares y amigos fumadores, mayor búsqueda de sensaciones, baja percepción de riesgo, disponibilidad, exposición a publicidad y contacto previo con tabaco. En México, el 4.6% de adolescentes reportan fumar actualmente y de ellos, el 2.6%, usan cigarro electrónico. Esta etapa se caracteriza por habilidades cognitivas en formación, como la evaluación del riesgo y autorregulación, lo que hace relevante examinar el papel de factores determinantes en la decisión de consumo en este grupo. *Objetivo.* Relacionar factores psicosociales que pueden influir en el uso de cigarro respecto a la percepción de riesgo y la búsqueda de sensaciones. *Método.* Se entrevistó a 2129 estudiantes de 16 instituciones educativas en México para evaluar su percepción de riesgo y búsqueda de sensaciones respecto al uso de cigarro convencional y electrónico. Se utilizó el cuestionario sobre percepción de los cigarros electrónicos y la escala de Búsqueda de Sensaciones Breves. *Resultados.* 290 estudiantes afirmaron su consumo de cigarro electrónico y convencional en el último mes. La búsqueda de sensaciones está asociada significativamente con ambos tipos de cigarro. Adolescentes con mayores puntajes en esta dimensión presentaron una razón de momios elevados para fumar cigarro convencional (28.2%) y electrónico (22.5%), indicando que, a mayor búsqueda de sensaciones, mayor probabilidad de consumo; adolescentes que perciben menos riesgos asociados cigarro electrónico, presentaron mayor probabilidad de consumirlo (50.4%). Por otro lado, al tener ambos padres fumadores, incrementa significativamente la probabilidad de consumo. La probabilidad de consumo también se vio directamente proporcional a la cantidad de amigos cercanos que fuman. *Conclusión.* El consumo adolescente es el resultado de factores psicológicos y sociales asociados a la percepción del riesgo, a la búsqueda de sensaciones y a la influencia de familiares y amigos.

P1.43. Relación entre ApoEε4 y la Memoria Verbal en la Adultez Media

Frida Rosales-Leycegui[1,2*], Angélica Zuno-Reyes[2,3], Karina Pérez Rubio[1,2], Ana Karen Preciado-Barón[2,3], César Valdez-Gaxiola[2,4], Ricardo Jauregui[2,3], Sofía Dumois-Petersen[2,5], Luis E. Figuera[2,5], John M. Ringman[6], Esmeralda Matute[2,7]

[1]*Doctorado en Ciencia del Comportamiento, Laboratorio de Neuropsicología y Neurolingüística, Instituto de Neurociencias, Centro Universitario de Ciencias Biológicas y Agropecuarias (CUCBA), Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Jalisco, México.* [2]*Grupo de Investigación Interdisciplinaria en Neurociencias, Jalisco (GIIN-Jalisco).* [3]*Instituto de Neurociencias, Centro Universitario de Ciencias Biológicas y Agropecuarias (CUCBA), Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Jalisco, México.* [4]*Doctorado en Genética Humana, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Jalisco, México.* [5]*División de Genética, Centro de Investigación Biomédica de Occidente, IMSS (CIBO-IMSS).* [6]*Department of Neurology, Keck School of Medicine, University of Southern California, Los Ángeles, California, EE.UU.* [7]*Departamento de Estudios en Educación, CUCSH, Universidad de Guadalajara, México.*

Correo electrónico: frida.rosales9343@alumnos.udg.mx

El antagonismo pleiotrópico plantea que los efectos benéficos o perjudiciales de ciertos genes sobre aspectos de la función biológica humana, incluida la cognición, varían según la etapa del envejecimiento. La variante genética APOEε4, por ejemplo, se asocia con beneficios en el rendimiento cognitivo en la adultez media, pero con mayor riesgo de desarrollar enfermedad de Alzheimer (EA) esporádica en adultos mayores. *Objetivo.* analizar la relación entre APOEε4 y el desempeño en memoria verbal durante la adultez media. *Método.* Un total de 89 adultos jaliscienses entre 18-55 años, pertenecientes a una población en riesgo de EA autosómica dominante (EAAD; *M*edad= 33.3±8.9, *M*escolaridad=10.7±3.6), sin deterioro cognitivo (Clinical Dementia Rating, CDR= 0), se agruparon según su genotipo APOE: ε4 (*n*= 11; ε4/ε4, ε4/ε3, ε4/ε2), ε3 (*n*= 69; ε3/ε3) y ε2 (*n*= 9; ε2/ε2, ε2/ε3). Evaluamos la memoria verbal, a través de las tareas del CERAD-MX: Aprendizaje, Recuerdo Diferido y Reconocimiento de una Lista de Palabras; y, las cuatro etapas del Memory Capacity Test (MCT; Lista 1, Lista 2, Listas 1&2 y Recuerdo Libre). Comparamos los puntajes estandarizados de aciertos obtenidos entre grupos con estadística no paramétrica (Kruskal-Wallis y test de Dunn). *Resultados.* Los grupos ε4, ε3 y ε2 se desempeñaron similar en la mayoría de las medidas, excepto en el Recuerdo Libre del MCT, donde el grupo ε4 puntuó más alto que ε3 y ε2 (*k*= 6.7, *p*= 0.035). *Conclusión:* ε4, en sus combinaciones genotípicas, representa una ventaja en el Recuerdo Libre del MCT, tarea de memoria verbal con claves semánticas que, en condiciones saludables, facilitan la clasificación, aprendizaje y recuerdo, pero en condiciones patológicas, requieren un mayor control ejecutivo de interferencia mientras que en otras medidas analizadas que incluyen el ensayo repetido de la información y otro tipo de demandas de procesamiento visual no se encontró relación.

P1.44. La Práctica de Videojuegos de Acción Impacta la Inhibición de Respuesta Particularmente en Contextos Emocionales Displacenteros

Ángel Francisco Buruel Alor[1*], Vladimir Huerta Chávez[2], Luis Ángel Llamas Alonso[1]

[1]*Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [2]*Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.*

Correo electrónico: fburuel@uabc.edu.mx

Se ha demostrado que los videojuegos, especialmente los de acción, activan sistemas de recompensa dopaminérgicos y estimulan procesos cognitivos como la atención sostenida y el control inhibitorio. No obstante, persiste incertidumbre sobre cómo los contextos emocionales pueden modular estos efectos, especialmente cuando las demandas atencionales se ven alteradas por estímulos afectivos que interfieren con

la autorregulación. El objetivo del estudio fue evaluar el efecto de la práctica de videojuegos en el control inhibitorio ante la presencia de contextos emocionales. Participaron 61 adultos jóvenes, de los cuales 30 conformaron el grupo control (NVJ; horas de juego semanales *M*= 3.07) y 31 el grupo de videojugadores de acción (VJ; horas de juego semanales *M*= 17.2) pareados en síntomas de Impulsividad y TDAH de rasgo, así como CI breve. Los participantes respondieron una tarea Go/No-Go ante la presencia de contextos emocionales neutros, placenteros y displacenteros con imágenes del IAPS. Se utilizó un ANOVA con un factor intergrupo (práctica de videojuegos) y como factor intragrupos los contextos emocionales para el porcentaje de respuestas correctas, tiempos de reacción e inhibiciones correctas. En las respuestas correctas, se encontró un efecto principal de condición, con menor desempeño en las condiciones placentera y displacentera frente a la neutra, así también VJ tuvieron mayor número de aciertos que NVJ. Los contextos displacenteros registraron mayores tiempos de reacción que los placenteros y neutros. Finalmente, se observó que VJ tuvo una mayor cantidad de inhibiciones correctas que NVJ, lo cual se vio más exacerbado ante los contextos displacenteros. En conclusión, los resultados sugieren que la práctica habitual de videojuegos de acción se asocia con un mejor desempeño conductual atencional e inhibitorio, destacando una mejor inhibición ante contextos emocionales displacenteros. Los resultados alientan a seguir explorando el potencial de los videojuegos como una herramienta útil en poblaciones con problemas de autorregulación conductual frente a interferencias emocionales en contextos cognitivamente demandantes.

P1.45. Análisis Preliminar de la Cognición Social en Adolescentes con Ansiedad, Depresión y Riesgo Psicosocial

Laura Leticia Castañeda Landa[1*], Iliana Tamara Cibrián Llanderal[1], Laura Teresa Hernández Salazar[1], Juan Fernández Ruíz[2], Samuel Zamora Lugo[3]

[1]*Instituto de Neuroetología, Universidad Veracruzana, México.* [2]*Universidad Nacional Autónoma de México, México.* [3]*Facultad de Psicología, Universidad Veracruzana, México.*

Correo electrónico: psiclauracastaneda@gmail.com

La adolescencia es una etapa crítica para el desarrollo emocional y social, donde los síntomas ansiosos, depresivos y el riesgo psicosocial pueden interferir en la cognición social. Este estudio examinó la relación entre estas variables en estudiantes de bachillerato público de Xalapa, Veracruz. Se obtuvieron consentimiento informado de padres y asentimiento de 200 adolescentes. La muestra respondió el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), el Inventario de Depresión de Beck (BDI) y la escala POSIT de riesgo psicosocial, así como tres pruebas de cognición social: empatía (EQ-10), lectura de la mente en la mirada (RMET) y reconocimiento emocional en caras. Se realizaron análisis no paramétricos (Kruskal-Wallis, Wilcoxon rango-suma, correlaciones de Spearman), con ajustes de contrastes múltiples mediante Dunn-Bonferroni. Los niveles de ansiedad fueron significativamente mayores en adolescentes con mayor severidad depresiva ($H(3)= 84.98$, $p< 0.001$) y con riesgo psicosocial ($W= 7{,}340.5$, $p< 0.001$). La depresión también fue más elevada en quienes presentaban ansiedad ($H(3)= 98.13$, $p< 0.001$) y riesgo ($W = 7{,}792.5$, $p< 0.001$). Aunque las tareas de cognición social no mostraron diferencias clínicas relevantes, sí se encontró una disminución significativa en los puntajes de empatía asociados con mayores niveles de depresión ($H(3)= 8.84$, $p= 0.032$; $rho= -.18$, $p= 0.013$) y riesgo psicosocial ($H(3)= 16.94$, $p< 0.001$; $rho= -.27$, $p= 0.0001$). Estos hallazgos resaltan la importancia de abordar el malestar emocional y los factores de riesgo psicosocial como posibles moduladores del desarrollo socioemocional en la adolescencia.

P1.46. Relación entre Empatía y Funciones Ejecutivas en Universitarios con Suicidalidad Universitarios

Alexia Escutia Elías[1*], Arturo Ron Grajales[2], Deisy Viviana Cardona Duque[2]
[1]*CETYS Universidad, México.* [2]*Universidad de San Buenaventura, Colombia.*
Correo electrónico: alexia.escutia@cetys.mx

Objetivo. Caracterizar la relación entre la empatía y las funciones ejecutivas (FE) en estudiantes universitarios con suicidalidad. *Método.* Estudio correlacional. Fueron evaluados 169 estudiantes universitarios entre 18 y 30 años, con suicidalidad en el último mes, 50.3% de Colombia y 49.7% de México; 62.5% fueron mujeres. Se aplicó el Índice de Reactividad Interpersonal, el Inventario de Evaluación Conductual de la Función Ejecutiva, el módulo de Riesgo Suicida de la Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional y una encuesta sociodemográfica. *Resultados.* El 39.6% de la muestra presentó alto riesgo suicida y 37.9 % reportó al menos un intento de suicidio a lo largo de su vida. La angustia personal correlacionó con el índice global de función ejecutiva (GEC) (r= 0.425, p< 0.001) y los subíndices de regulación conductual (BRI) (*rho*= 0.487, p< 0.001) y metacognición (r= 0.308, p< 0.001), destacándose las dimensiones de control emocional (*rho*= 0.477, p< 0.001) y cambio (*rho*= 0.462, p<.001). La toma de perspectiva correlacionó negativamente con el GEC (r= -0.253, p< 0.001) y el BRI (*rho*= -0.326, p< 0.001), con mayor fuerza en las dimensiones de automonitoreo (*rho*= -0.329, p< 0.001) y cambio (*rho*= -0.297). La preocupación empática presentó correlaciones de mayor fuerza con el control emocional (*rho*= 0.288, p< 0.001) y el monitoreo de tareas (*rho*= 0.161, p= 0.037). La fantasía no presentó correlaciones con las FE. *Conclusiones.* Las dimensiones emocionales de la empatía (angustia personal y preocupación empática) se relacionan con las FE, y muestran mayor efecto de correlación con el control emocional. En cuanto a la dimensión cognitiva de la empatía, solamente la toma de perspectiva se relaciona con las FE. Esto evidencia la relación entre procesos ejecutivos y la cognición social, lo cual podría aportar en la comprensión de la suicidalidad debido a que, en estudios previos, los estresores interpersonales y déficits ejecutivos se han asociado a mayor riesgo suicida.

P1.47. Estudio Exploratorio de las Funciones Ejecutivas en Pacientes con Cáncer Diferenciado de Tiroides

Alicia Elvira Vélez García[1*], Natasha Alcocer Castillejos[2], Sofía Sánchez-Román[1,2,3]
[1]*Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, México.* [2]*Departamento de Neurología y Psiquiatría, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, México.* [3]*Tecnólogico de Monterrey, Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, México.*
Correo electrónico: alvelez@comunidad.unam.mx

La relación entre las hormonas tiroideas y el funcionamiento cognitivo ha recibido menor atención que otros sistemas endocrinos. El hipotiroidismo se ha vinculado con alteraciones en memoria, velocidad de procesamiento y habilidades visuoespaciales, aunque los hallazgos son inconsistentes por la diversidad etiológica y la escasez de estudios neuropsicológicos detallados. Este estudio utilizó como modelo clínico a pacientes con cáncer diferenciado de tiroides (CDT), quienes por protocolo médico pasan de un estado de hipotiroidismo inducido a uno eutiroideo mediante suplementación hormonal, lo que permite observar los efectos del cambio hormonal en el rendimiento cognitivo. El objetivo fue evaluar el funcionamiento frontal y ejecutivo en ambos estados. Se diseñó un estudio observacional, prospectivo y comparativo con 20 pacientes post-tiroidectomía (19 mujeres, 1 hombre; edad media 41.9 años; escolaridad promedio 13.9). Se aplicó la Batería Neuropsicológica de Funciones Ejecutivas y Lóbulos Frontales (BANFE), el SCL-90 y el Inventario de Depresión de Beck. Los datos fueron analizados con estadística descriptiva y prueba t pareada. Durante el hipotiroidismo se identificaron alteraciones en tareas orbitomediales (4 graves, 4 moderadas), prefrontales (3 graves, 2 moderadas), dorsolaterales (1 grave, 4 leves) y en funciones ejecutivas (3 graves, 2 moderadas). Tras

alcanzar el estado eutiroideo, las alteraciones disminuyeron significativamente: no se registraron casos graves en orbitomediales ni prefrontales; en dorsolaterales persistieron 2 graves y 2 leves, mientras que en funciones ejecutivas desaparecieron los casos graves, quedando solo 6 moderados. El análisis estadístico mostró mejorías significativas en las cuatro áreas, con tamaños del efecto entre 0.44 y 0.85, siendo las funciones ejecutivas las más beneficiadas. En conclusión, el hipotiroidismo severo impacta negativamente el funcionamiento frontal y ejecutivo, especialmente memoria de trabajo, control inhibitorio y planeación. No obstante, estos déficits resultan en gran parte reversibles al restituirse el estado eutiroideo, lo que confirma una relación estrecha entre niveles hormonales tiroideos y rendimiento cognitivo.

P1.48. Desarrollo de la Cognición Social en Niños de Edad Escolar con Desarrollo Típico

Jannet Castillo-Capistrano*, Adela Hernández Galván
Centro de Investigación Transdisciplinar en Psicología (CITPsi), Universidad Autónoma del Estado de Morelos (UAEM), México.
Correo electrónico: jancapistran@gmail.com

La Cognición Social es fundamental en el desarrollo infantil, al facilitar relaciones interpersonales y el manejo emocional (Abugattas, 2016). La interacción social exitosa se vincula con funciones cognitivas como las funciones ejecutivas. Según Zelazo y Carlson (2012) estas se clasifican en "procesos ejecutivos fríos y cálidos", siendo los segundos propios de la Cognición Social (CS), la cual regula el afecto y permite la selección de conductas socialmente adecuadas (Anderson, 2008). *Objetivo.* Describir el desempeño en CS en niños con desarrollo típico mediante la batería PERSToM-I. *Método.* Estudio descriptivo y transversal. Participantes: 83 niños de 6 a 11 años (*M*= 8.46, *DE*= 1.74), divididos en tres grupos etarios. Criterios de inclusión: sin alteraciones neuropsiquiátricas y promedio escolar ≥8. Instrumentos: entrevista clínica, CBCL/6-18, subprueba de Vocabulario del WISC-IV. La CS fue evaluada con la batería PERSToM-I que incluye tareas de Reconocimiento Emocional, Razonamiento Social y Teoría de la Mente. Análisis de datos: ANOVA y prueba pos hoc de Tukey. *Resultados.* En los tres procesos de CS se observó un desarrollo progresivo con la edad. El grupo de 6-7 años tuvo un bajo desempeño en el reconocimiento de miedo, tristeza y sorpresa. El reconocimiento de la alegría es la primera en desarrollarse, mientras que el miedo es la última (Widen y Russell, 2008). En razonamiento social, se identificó un mejor desempeño en el grupo de 10 a 11 años. La tarea de identificación de absurdos muestra un bajo desempeño, seguido de una mejora en la tarea de relaciones causales. El desempeño del Juicio Personal Social mejora en los grupos de 8-9 y 10-11 años. En Teoría de la Mente, el mejor desempeño se obtiene en tareas de primer y segundo orden, seguido de la Tarea de Paso en Falso. Historias Extrañas de Happé obtiene un menor desempeño, destacando la tarea de Contra-Mentira y Broma como las menos reconocidas. *Conclusión.* La CS mejora con la edad (Tau y Peterson, 2010). Este estudio abona a la comprensión del desarrollo de la CS en escolares mexicanos, empleando un instrumento adecuado y válido en nuestro país.

P1.49. Regulación Emocional en Niños Con y Sin Alta Capacidad Intelectual

Celia Josefina Rodríguez Cervantes[1]*, María de los Dolores Valadez Sierra[1,2]
[1]*Departamento de Psicología Aplicada, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Maestría en Psicología Educativa, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.*
Correo electrónico: celiajo1@gmail.com

La regulación emocional es la capacidad para evaluar, supervisar y modificar las reacciones emocionales con el propósito de expresarse de manera adecuada ante demandas ambientales. En el contexto educativo se ha

reportado comportamiento disruptivo o impulsividad en alumnos con alta capacidad; en el campo de la dotación y talento se comprende como una característica de la inquietud, curiosidad, impetuosidad y sentido de justicia que los caracteriza. Niños con alta capacidad intelectual deben pasar por un proceso de comprensión de su entorno social y autovaloración emocional y conductual para reflejar un comportamiento regulado emocionalmente. Ante esta situación, surge la pregunta sobre el estado de la capacidad de regulación emocional, y si existen diferencias entre niños con alta capacidad intelectual y niños con inteligencia promedio. *Objetivo.* Analizar la regulación emocional en niños con alta capacidad intelectual y niños con inteligencia promedio. *Método.* Estudio transversal descriptivo ex post facto. Instrumentos: WISC IV, CERQ-K, BRIEF. Proyecto aprobado por comité de ética del Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara con Pautas CIOMS y reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación. Participantes: Niños entre 6 y 11 años con y sin alta capacidad intelectual. *Análisis.* Se utilizó SPSS para mostrar datos descriptivos y analizar la regulación emocional en ambas poblaciones, análisis de Prueba no paramétrico Prueba de Mann-Whitney. *Resultados.* Se encontraron datos de normalidad y similitudes para ambas poblaciones en la mayoría de los elementos de regulación emocional evaluados. *Conclusiones.* Niños con y sin alta capacidad intelectual se comportan de manera similar en la capacidad de regulación emocional, que no explica las observaciones de comportamiento disruptivo para niños con alta capacidad en el aula, más aporta a la comprensión de la naturaleza y la etapa de desarrollo similar para los niños, en pro de una visión incluyente y diferenciada.

P1.50. Efecto de la Regulación Emocional y Sintomatología Premenstrual en la Valoración Afectiva y Activación de Contextos Emocionales

Nadia Ivonne Cobo Pérez[1*], Sandra Lucia Quiñones Beltrán[1], Erika Ibarra-Hernández[1], Fernanda León Durán[1,2], Julieta Ramos Loyo[2], Luis Ángel Llamas Alonso[1]

[1]*Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [2]*Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, México.*

Correo electrónico: nadia.cobo@uabc.edu.mx

La sintomatología premenstrual (SPM) incluye manifestaciones físicas, cognitivas y emocionales que afectan a algunas mujeres en los días previos a la menstruación. Entre ellas, destaca una mayor reactividad emocional asociada a la disminución de estrógeno y progesterona, lo que altera la regulación de neurotransmisores como la serotonina y la dopamina. Ante este desequilibrio, muchas mujeres emplean estrategias cognitivas de regulación emocional (RE) para mitigar el malestar. El uso consciente y explícito de estas estrategias puede ser una vía eficaz para reducir el impacto funcional del SPM. El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto de una estrategia de RE explicita en función de la sintomatología premenstrual sobre la valoración afectiva y de activación de contextos emocionales. Participaron 108 mujeres en el periodo premenstrual distribuidas en un grupo pasivo (Ctrl n= 18 y SPM n= 19) -que no fue expuesto a entrenamiento en RE- y un grupo experimental (Ctrl n= 33 y SPM n= 38), quienes valoraron 30 imágenes del IAPS (10 neutras, 10 placenteras y 10 displacenteras) utilizando el SAM Manikin Scale para valencia y activación. Se encontró que el grupo entrenado con RE resultó en valoraciones afectivas más orientadas al polo positivo que el grupo pasivo sobre todo ante contextos displacenteros, dichos efectos no se observaron a nivel de activación. No se observaron efectos importantes en función de SPM. La RE explícita se muestra como una estrategia eficaz para favorecer valoraciones afectivas más positivas ante estímulos negativos, independientemente de la presencia de sintomatología premenstrual. Es posible que la intensidad del SPM no haya sido clínicamente significativa para generar diferencias detectables en la valoración emocional frente al grupo control. Estos hallazgos respaldan la utilidad de promover intervenciones breves orientadas al fortalecimiento de habilidades

cognitivas de regulación afectiva, con el fin de mejorar la evaluación emocional en contextos potencialmente adversos.

P1.51. Competencias Socioemocionales como Predictores de la Empatía en Niños y Adolescentes

Cristian Villanueva Bonilla[1*], Ciro Ernesto Redondo[2]
[1]*Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt, Colombia. 2Corporación Universitaria Adventista, Colombia.*
Correo electrónico: cvillanueva851@cue.edu.co

Introducción. Las competencias socioemocionales (CSE) son un conjunto de habilidades, actitudes y conocimientos que permiten a los individuos gestionar sus emociones, tomar decisiones responsables y resolver conflictos de manera constructiva. En este contexto, la empatía como habilidad se presenta como un factor mediador y predictor positivo en la socialización y rendimiento académico. *Objetivo.* Determinar la asociación entre los factores sociodemográficos y las competencias emocionales con la empatía en niños, niñas y adolescentes escolarizados. Método. Estudio de tipo cuantitativo con un diseño transversal, la muestra estuvo compuesta por 2961 estudiantes, agrupados en niños y niñas (n= 1228) y adolescentes (n= 1733). La recolección de los datos se realizó en instituciones educativas oficiales en diversas regiones de Colombia, mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de la información se aplicó un cuestionario para medir competencias socioemocionales en los estudiantes (COMSE). *Resultados.* El modelo mostró un adecuado ajuste. Por un lado, el índice de ajuste comparativo (CFI) fue de 0.98, al igual que el índice de Tucker-Lewis (TLI), mientras que el RMSEA fue de 0.03 con un intervalo de confianza del 90% entre 0.03 y 0.03, y un valor p de 1.00. Estos indicadores reflejan un ajuste cercano al ideal, lo cual refuerza la coherencia estructural del modelo propuesto. Los predictores más significativos fueron la autoeficacia ($\beta = 0.52$; $p< 0.001$) y el optimismo ($\beta = 0.34$; $p< 0.001$), seguidos por la conciencia emocional ($\beta = 0{,}16$; $p< 0.001$). *Conclusión.* Se corrobora la existencia de patrones distintos en la predicción de la empatía según la etapa de desarrollo, lo que destaca la necesidad de adaptar el enfoque educativo para cada grupo de edad.

P1.52. Epilepsia Mesial Temporal y Abuso de Sustancias. Estudio de Caso

Debany S. Yañez-Hernández[1*], Harold A. Trujillo-Guerra[1], Héctor J. Berrones-Rivera[1], Karol D. Trejo-Ayala[1], Xóchitl A. Ortiz-Jiménez[2], Beatriz E. Chávez-Luévanos[1]
[1]*Servicio de Neurología. Hospital Universitario "Dr. José E. González", Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, NL, México.* [2]*Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, NL, México.*
Correo electrónico: debany.yanezh@gmail.com

Introducción. La epilepsia del lóbulo temporal (ELT) es la forma más prevalente de convulsiones parciales complejas con origen de anomalía eléctrica en el lóbulo temporal. Aproximadamente el 70% de los pacientes con ELT tienen alteración morfológica del hipocampo: la esclerosis hipocampal mesial (EMLT), caracterizada por pérdida de neuronas, gliosis y afectación del funcionamiento cognitivo en memoria, lenguaje, y función ejecutiva. *Objetivo.* Describir las alteraciones en los procesos cognitivos causados por EMLT y el abuso de sustancias. *Método.* Se realizó una evaluación neuropsicológica a paciente masculino de 15 años de edad, lateralidad diestra con diagnóstico de EMLT desde hace dos años, con antecedente de consumo de marihuana (6-8 meses), metanfetaminas (1-3 meses), tabaco y alcohol (1 año). Se aplicaron los instrumentos de evaluación Neuropsi Atención y Memoria, Escala Wechsler de Inteligencia para niños (WISC- IV), Inventario de Depresión de Beck (BDI-II), e Inventario de ansiedad: rasgo - estado (IDARE). *Resultados.* En la prueba Neuropsi obtuvo resultados de una alteración severa. En la escala WISC-IV obtuvo promedio bajo en todos los

índices a excepción de memoria de trabajo (límite). En el Inventario BDI-II obtuvo resultado de depresión mínima y en Inventario IDARE, ansiedad moderada como rasgo y estado. De acuerdo con los resultados hay alteración en los procesos de atención, memoria, funciones visoespaciales y funciones ejecutivas. Conclusiones. Aunque en general la EMLT diagnosticada a edades tempranas suele asociarse con un peor pronóstico cognitivo, en este caso, el deterioro parece desproporcionado al curso típico de la enfermedad, considerando su edad, la edad de diagnóstico y la frecuencia e intensidad de las convulsiones. Esto sugiere que el consumo de sustancias intensifica estas alteraciones. Este estudio de caso aporta evidencia clínica sobre los efectos negativos entre la EMLT y el consumo de sustancias psicoactivas en la adolescencia sobre el funcionamiento cognitivo.

P1.53. Evaluación del Desempeño Cognitivo en Pacientes con Epilepsia Farmacorresistente del Lóbulo Temporal Izquierdo a través de una Batería Computarizada

Itayetzi Torres[1*], David Trejo[2], Feggy Ostrosky[1], Asucena Lozano[1], Angélica Luján[1]
[1]*Laboratorio de Neuropsicología y Psicofisiología, Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México, México.* [2]*Unidad de Neurocirugía Funcional, Estereotaxia y Radiocirugía, Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", México.*
Correo electrónico: sludis2000@gmail.com

Objetivo. La evaluación neuropsicológica en pacientes candidatos a cirugía de epilepsia es de gran importancia, ya que ayuda en la localización y lateralización de la zona de déficit funcional asociado con la zona epileptógena y predice el riesgo cognitivo postquirúrgico. La presente investigación describe el desempeño cognitivo de un grupo de pacientes mexicanos con epilepsia farmacorresistente del lóbulo temporal izquierdo (ELTI) utilizando la Batería Neuropsicológica Computarizada de Tamizaje (BNCT). Además, compara el desempeño cognitivo del grupo de pacientes con un grupo control. *Método.* La muestra se conformó por un grupo de 13 pacientes con ELTI candidatos a cirugía de epilepsia del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", y por 13 sujetos del grupo control, se llevó a cabo la aplicación de la BNCT en ambos grupos. *Resultados.* En el grupo de pacientes se encontraron alteraciones correspondientes a -1 desviación estándar por debajo de la media en tareas de atención, lenguaje y funciones ejecutivas. Al comparar su desempeño con un grupo de sujetos sanos pareados por edad y escolaridad se encontraron diferencias significativas ($p< 0.005$) en los dominios de atención y concentración, memoria verbal, lenguaje y funciones ejecutivas. *Conclusiones.* Los pacientes con epilepsia del lóbulo temporal izquierdo presentaron alteraciones cognitivas relacionadas con las funciones del lóbulo temporal. La BNCT es una herramienta de tamizaje capaz de detectar dificultades cognitivas en pacientes con ELTI, asimismo, optimiza el proceso de evaluación neuropsicológica, minimiza la influencia de la escolaridad en los resultados y facilita una atención más ágil en el sector público hospitalario, permitiendo cubrir la demanda de pacientes con mayor rapidez.

P1.54. Perfil Cognitivo Diferencial en Epilepsia Focal y Generalizada: Estudio Comparativo con la Batería Neuropsi Atención y Memoria

Daniela G. De los Santos Lamas[1*], Karla López Jiménez[1,2], Fabian García Covarrubias[1], Andrea Enriquez Zaragoza[2], Fridha V. Vargas[1,2], Fabrizio A. Mortola[2], Alioth Guerrero Aranda[1,2]
[1]*Departamento de Ciencias de La Salud, Centro Universitario de los Valles, Universidad de Guadalajara, Ameca, Jalisco, México.* [2]*Clínica de Epilepsia, Hospital Country 2000, Guadalajara, Jalisco, México.*
Correo electrónico: danielagisel56@gmail.com

Introducción. El desempeño neuropsicológico en epilepsia varía según el circuito cortical comprometido. Las epilepsias focales, sobre todo temporales, suelen asociarse a alteraciones mnésicas, mientras que las generalizadas pueden impactar procesos atencionales. Clarificar estas diferencias orienta la rehabilitación cognitiva y el pronóstico funcional. El objetivo del presente trabajo es comparar el rendimiento global y por dominios de la batería Neuropsi entre pacientes con epilepsia focal (EF) y epilepsia generalizada (EG). *Metodología.* Se realizó un estudio comparativo transversal con los pacientes de la Clínica de Epilepsia del Hospital Country 2000 en Guadalajara, Jalisco de 2023 a 2024 que completaron la evaluación. Se registraron edad, sexo y tipo de epilepsia. Se aplicó Neuropsi y se analizaron puntajes totales y subescalas. Se usó t de Student o U de Mann-Whitney según normalidad, ajustando por edad y sexo. *Resultados.* Se incluyeron 39 pacientes (EF n = 21; EG n = 18). Los grupos no difirieron en edad ni sexo. Los pacientes con EF mostraron menores puntajes en memoria de evocación y memoria diferida ($p< 0.05$), mientras que los de EG obtuvieron valores más bajos en atención sostenida y concentración ($p< 0.05$). El puntaje Neuropsi global fue ligeramente inferior en EF, aunque sin significancia estadística tras el ajuste. El patrón sugiere que las alteraciones mnésicas en EF y las atencionales en EG pueden ser específicas y no generalizadas. *Conclusión.* El tipo de epilepsia modula el perfil cognitivo: la EF se asocia a déficits de memoria y la EG a fallos atencionales. Este hallazgo respalda estrategias de intervención dirigidas (rehabilitación de memoria en EF, entrenamiento atencional en EG) y refuerza la utilidad clínica de Neuropsi para la caracterización rápida en entornos de recursos limitados.

P1.55. Relación entre Trastorno Obsesivo-Compulsivo y Alteración en Funciones Ejecutivas

Ricardo Montoya Monsalve[1]*, Sofía Campuzano Cortina[1], Julián Carvajal Castrillón[1,2]
[1]*Universidad CES, Colombia.* [2]*Instituto Neurológico de Colombia, Colombia.*
Correo electrónico: ricardomontoya970302@gmail.com

Objetivo. Sintetizar por medio de una revisión la relación entre el Trastorno Obsesivo-Compulsivo (TOC) y las funciones ejecutivas reportada en la literatura científica, junto al modelo neuroanatómico establecido. *Método.* Síntesis de evidencia de artículos publicados en revistas indexadas (ScienceDi-rect, Scopus, SpringerLink, Taylor & Francis Online y PubMed). La búsqueda de artículos se realizó por medio de palabras clave y operadores booleanos como “obsessive compulsive disorder OR OCD AND executive function”, “trastorno obsesivo compulsivo OR TOC” y “trastorno obsesivo compulsivo OR TOC AND funciones ejecutivas”. *Resultados.* Estudios imagenológicos reportan hipermetabolismo en el área orbitofrontal, caudados y tálamo, además de disfunción frontal, en vías serotoninérgicas y cingular anterior. Otros estudios reportaron hipoactivación prefrontal ventromedial (CPFvm), en comparación con controles en tareas de toma de decisiones en ambientes favorables. A nivel estructural, el tálamo en personas con TOC, tiene un menor volumen. Además, presentan fallas en tareas de inhibición, planeación, solución de problemas, flexibilidad cognitiva y toma de decisiones con base en recompensas, los cuales son componentes de las funciones ejecutivas y que se encuentran relacionadas con disfunciones en las conexiones cortico-estriado-talamo-cortical (fronto-subcorticales). Además de mayor volumen en los ganglios basales y una disminución en la materia gris en personas con familiares de primer grado con diagnóstico de TOC, sugiriendo este hallazgo como un potencial biomarcador en esta patología. *Conclusión.* Las funciones ejecutivas son un componente fundamental para nuestro funcionamiento y autonomía. El TOC tiene un patrón neuroanatómico estructural y funcional directamente relacionado con las funciones ejecutivas, lo que se considera un punto importante para tener en cuenta para el tratamiento de esta población. Adicionalmente, se encuentra la necesidad de implementar nuevos tratamientos emergentes como la psicocirugía, estimulación cerebral profunda e incluir la rehabilitación neuropsicológica que le permita a la persona desenvolverse de manera óptima en su día a día.

P2.56. Alteraciones Viso-Verbales: Análisis Neuropsicológicos de un Caso Clínico

Sandra Pamela Ponce Juárez*, María del Rosario Bonilla Sánchez, Alejandra González Reyes
Facultad de Psicología, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México.
Correo electrónico: sandra.poncej@alumno.buap.mx

La neuropsicología estudia el lenguaje hablado como un código esencial de comunicación humana. Este proceso implica la recepción y expresión de información, además del procesamiento cognitivo central que permite interpretar, memorizar y responder adecuadamente a estímulos internos y externos, integrando así en el lenguaje el complejo sistema de respuestas del comportamiento humano. El discurso, requiere no solo de procesos lingüísticos básicos, sino también de recursos de memoria de trabajo y recuperación de información desde la memoria a largo plazo. Cualquier alteración en estos procesos puede comprometer significativamente la capacidad comunicativa del individuo. El presente trabajo expone el caso clínico de un paciente masculino de 55 años, con escolaridad de secundaria, referido por el servicio de neurología de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) del Centro Médico Nacional "Manuel Ávila Camacho" del IMSS, Puebla, con el objetivo de identificar secuelas neuropsicológicas tras un traumatismo craneoencefálico ocurrido el 9 de abril de 2024. El 11 de abril, le realizaron una tomografía axial computarizada que reveló un coágulo en el lóbulo temporal del hemisferio izquierdo, el cual fue drenado quirúrgicamente sin complicaciones. Posterior al evento, el paciente comenzó a presentar alteraciones en el lenguaje, caracterizadas por dificultades para denominar objetos, uso de circunloquios, y parafasias semánticas. Fue evaluado mediante el Montreal Cognitive Assessment (MoCA) y la batería neuropsicológica breve en español – NEUROPSI, encontrándose una alteración en la memoria de trabajo visual. Los hallazgos sugieren una dificultad en la formación de imágenes mentales y en la selección léxica adecuada, lo cual disminuye la selectividad verbal. Esta disfunción obliga al paciente a realizar una búsqueda activa e ineficaz de palabras, generando respuestas impulsivas e inadecuadas que se manifiestan como parafasias semánticas. Este caso pone de relieve la importancia de una evaluación neuropsicológica integral y pertinente en pacientes con alteraciones del lenguaje postraumáticas.

P1.57. Características Neuropsicológicas y Neuroimagen de la Demencia Frontotemporal Asociada a la Mutación MAPT P397S: Estudio de Caso

Laura Osorio[1]*, María José Hidalgo[1], Jonathan Ruiz[1], Alejandro Guerrero[1], Margarita Giraldo[1], Jesica Zuluaga[1], Juliana Acosta Uribe[3], Elkin García-Cifuentes[1,2], David Aguillón[1], Yamile Bocanegra[1]
[1]*Grupo de Neurociencias, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Colombia.* [2]*Instituto de envejecimiento, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Javeriana, Colombia.* [3]*Neuroscience Research Institute, University of California, EE.UU.*
Correo electrónico: laura.osorio@gna.org.co

Introducción. Las variantes en el gen *MAPT* se han asociado con la demencia frontotemporal (DFT). La variante P397S es una mutación recientemente descrita, con pocos casos reportados y sus características clínicas y de neuroimagen aún no se han definido completamente. Presentamos el seguimiento clínico de 7 años de un paciente portador de *MAPT*-P397S, lo que permite caracterizar la evolución clínica asociada a esta mutación. *Descripción del caso*. Paciente masculino, 16 años de escolaridad, desde los 50 años cursó con problemas leves de la memoria. Entre los 53 y 55 años inició con cambios de comportamiento, inicialmente apatía y posteriormente desinhibición conductual. A los 56 años, en la primera evaluación neuropsicológica, se evidenciaron funciones atencionales y práxicas conservadas, pero con leve compromiso ejecutivo y de la memoria verbal. El lenguaje era fluido, gramaticalmente correcto, sin dificultades en la comprensión, pero con anomia semántica con efecto parcial de categoría para seres vivientes. La primera resonancia funcional

reportó atrofia de polos temporales significativa, atrofia hipocampal asociada y relativa preservación del lóbulo frontal. A los 58 años, conservaba las funciones atencionales y práxicas, y el rendimiento ejecutivo permanecía estable, aunque con mayor deterioro mnésico. Los síntomas conductuales se intensificaron y el deterioro semántico progresó, pese a que la comprensión verbal se mantuvo. Actualmente, a los 63 años, persisten los cambios conductuales, desarrolló afasia, amnesia y perseveraciones, pero con habilidades práxicas preservadas. *Conclusiones.* La variante MAPT-P397S se asocia con progresión lenta, con alteraciones conductuales y semánticas y un patrón de atrofia temporal polar bilateral. Aunque el paciente cumplía criterios para DFT variante conductual, la anomia y errores semánticos desde fases tempranas podrían representar un marcador fenotípico distintivo, reflejando el rol del polo temporal en la construcción semántica y regulación conductual. El seguimiento longitudinal de portadores de mutaciones específicas es clave para comprender la variabilidad clínica y cognitiva dentro del espectro de la DFT.

P1.58. ¿Epilepsia y Cerebelo? Una Relación más que Estrecha: Reporte de Caso

Manuela Jiménez Cárdenas[2*], Ricardo Montoya Monsalve
Universidad CES, Medellín, Antioquia, Colombia.
Correo electrónico: Mjimenez.psico@gmail.com

Introducción. La relación entre la epilepsia y el cerebelo ha sido objeto de creciente interés, particularmente en lo que respecta a las malformaciones cerebelosas como la hipoplasia cerebelosa (HC). *Caso clínico.* Paciente de 21 años con diagnóstico de epilepsia idiopática generalizada, presentando un hallazgo clave de hipoplasia del vermis cerebeloso en neuroimagen. El videoEEG confirmó actividad epileptiforme generalizada con crisis tónico-clónicas generalizadas y de ausencia. *Discusión.* Se discute la evidencia que sugiere que la HC está asociada particularmente las epilepsias generalizadas idiopáticas (EGI), en las cuales el cerebelo juega un papel crucial en la modulación de las crisis. A pesar de la heterogeneidad en la presentación clínica de la HC, que comúnmente se asocia con retraso psicomotor y discapacidad intelectual, este paciente no mostró alteraciones en su neurodesarrollo ni déficits cognitivos graves, destacando la variabilidad en la expresión clínica de esta malformación. La evaluación neuropsicológica reveló sintomatología ansiosa y depresiva, así como déficit en funciones ejecutivas, consistente con la literatura que vincula al cerebelo con funciones cognitivas superiores. Conclusiones: Este caso resalta la importancia de considerar las malformaciones cerebelosas en pacientes con epilepsia refractaria y subraya la relevancia de inclusión de estudios genéticos para optimizar el manejo terapéutico.

P1.59. Afectación de Procesos Atencionales por Síndrome Inflamatorio Multisistémico Pediátrico (PIMS) Asociado a COVID-19. Descripción de Caso Único

Miguel Ángel Blasio Duarte*, Tania Alejandra Núñez Goya, Perla Karen Bruno Vázquez, Sandra Fernández Cedillo, Arely Santamaría Rodríguez
Star Médica Hospital Infantil Privado (HIP), México.
Correo electrónico: BLASIO1414@gmail.com

Se realizó una investigación con el objetivo de explicar las áreas específicas del proceso atencional implicadas con el impacto de las secuelas neurológicas del COVID-19 en población infantil, a partir de la indagación teórica, que permita aportar nuevos elementos en el campo de la Neuropsicología. *Objetivo.* Explicar las áreas específicas del proceso atencional implicadas con el impacto de las secuelas neurológicas del COVID-19, a partir de la indagación teórica, que permitan aportar nuevos elementos en el campo de la Neuropsicología. *Método.* Se seleccionó una muestra no probabilística de participantes voluntarios, lo que implicó a un infante

de siete años, que se encuentra estudiando actualmente en la Ciudad de México. Se realizaron 2 aplicaciones del test Aula Nesplora para explorar el perfil atencional al sujeto muestra posterior a intervención hospitalaria por PIMS asociado a COVID 19 en los meses de octubre del 2022 y enero 2023. Se realizó un análisis de datos no paramétricos para variables a nivel ordinal. *Resultados y Discusión.* Se observó un rendimiento heterogéneo en ambas evaluaciones atencionales. En la primera medición el perfil se orientó hacia la inatención, sin embargo, tras tres meses sin intervención, el perfil mostró una mayor dificultad en cuanto al control inhibitorio. Por otro lado, hubo un menor desempeño en tareas que incluyeron distractores externos; además, se observó mayor facilidad para atender a estímulos visuales en comparación a los audios verbales. Conclusión: Los resultados obtenidos del análisis de datos concuerdan con la hipótesis planteada debido a que existe un declive del rendimiento en procesos atencionales con el paso del tiempo, lo que sugiere un deterioro cognitivo crónico asociado con el impacto de las secuelas neurológicas del COVID-19.

SESIÓN PRESENTACIÓN PÓSTER 2

P2.1. Caso: S.G.G.L.

Daniel Gutiérrez Gutiérrez*, Natalya Haro Barragán, Maykeline Jiménez, Marina Alvelais Alarcón
Cetys Universidad, Campus Tijuana, México.
Correo electrónico: marina.alvelais@cetys.mx

El diagnóstico neuropsicológico infantil enfrenta desafíos críticos, como la falta de estandarización en criterios y la complejidad de casos con múltiples etiologías. Este estudio presenta el análisis de una paciente femenina de 8 años, referida por dificultades de aprendizaje, lenguaje y conducta, con seis diagnósticos previos diferentes entre TDAH y Epilepsia convulsiva con crisis de ausencia. Mediante una evaluación neuropsicológica exhaustiva (6 sesiones), se integraron datos clínicos, pruebas estandarizadas y antecedentes heredofamiliares. Los hallazgos revelaron: hipotonía generalizada, dispráxias orofaciales, déficit fonológico y torpeza motriz, junto con eventos pre-peri-postnatales que impactaron el neurodesarrollo. Bajo el modelo de Luria (1973), se identificó una afectación en la primera unidad funcional (tronco encefálico/estructuras subcorticales), manifestada en hipotonía y desregulación sensoriomotora, con compromiso secundario en funciones ejecutivas y coordinación. La hipótesis neuropsicológica sugiere Parálisis Cerebral II tipo atáxico adquirido (GMFCS) con trastorno neurocognitivo asociado, explicando las alteraciones en dominios cognitivos, perceptivos, sensoriales y conductuales. Este caso destaca la utilidad del modelo luriano para integrar hallazgos dispersos en poblaciones pediátricas complejas, donde diagnósticos previos fragmentados aumentan el riesgo de iatrogenia. La aproximación permitió precisar un marco para intervención, enfatizando la necesidad de protocolos estandarizados que consideren etiologías multifactoriales. Se concluye que los marcos teóricos neuropsicológicos, combinados con evaluación rigurosa, reducen errores diagnósticos y optimizan estrategias de rehabilitación en contextos con recursos limitados.

P2.2. Autodiagnóstico Influida por Redes Sociales y Medios de Comunicación: Un Caso Clínico con Funcionamiento Normativo y Alteración Metacognitiva

Elida Cristina López Moreno*, Edgar David Flores García
Centro de Cognición y Memoria, Facultad de Psicología de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México.
Correo electrónico: cris02lpz@gmail.com

Objetivo. Determinar la influencia del autodiagnóstico de TDAH influido por redes sociales en un proceso de evaluación clínica. *Método.* Estudio de caso. Participante. Hombre de 27 años con 17 años de escolaridad. Procedimiento. Acude por sospecha de TDAH por la información encontrada en redes sociales. Consulta a Psiquiatría donde indican tratamiento farmacológico y hacen referencia a evaluación cognitiva clínica. Material: a) Entrevista clínica, b) Nueropsi: Atención y Memoria, c) Batería de Funciones Ejecutivas y Lóbulos Frontales (BANFE-2), d) Entrevista Diagnóstica del TDAH para adultos (DIVA-5), e) Inventario de Evaluación de la Personalidad (PAI), y f) Escala de Comportamiento Frontal (FrSBe). *Resultados.* Obtiene puntuaciones dentro del rango normativo ($\bar{X}$ = 100 y DE=15); en BANFE general 91, en Neuropsi 87 y en FrSBe obtiene puntuación T de 56 (dentro de los parámetros normales). En DIVA no cumple criterios para TDAH, además, en la entrevista clínica no hay referentes objetivos de baja funcionalidad (calificaciones, problemas laborales y/o sociales), sin embargo, es de notar que en metamemoria obtiene una puntuación escalar de 1 (*M*= 10, *DE*= 3), representando una alteración severa de acuerdo con el manual. *Conclusiones.* La discrepancia entre los síntomas (subjetivo) y signos (objetivos), junto la evidencia de deficiencias en las capacidades metacognitivas hace entender que esto representa un factor de vulnerabilidad para ser influenciado por la información de las redes sociales acerca de enfermedades mentales y/o condiciones neurológicas, y considerar su perfil como patológico. Cuando la evaluación clínica permite esclarecer estas dificultades metacognitivas se hace diagnostico diferencial de TDAH. El exceso de información sin filtros que se comparte en redes ante una alteración metacognitiva que desestabiliza el criterio propio repercute en la práctica clínica con autodiagnósticos erróneamente fundamentados y lo que esto implica (atribución de etiquetas, efecto nocebo, sobremedicación y su consecuente daño, etc.), provocando otras problemáticas que requieren abordajes clínicos más críticos y estrategias de educación en salud.

P2.3. Propuesta de Intervención en un Caso de un Infante con Trastorno del Espectro Autista

Miriam Alejandra Hernández Orozco*, Alejandra Ramírez Jiménez, Alejandra de Jesús Jiménez Orozco
Centro Universitario de los Altos, Universidad de Guadalajara, México.
Correo electrónico: miriam.hernandez6438@alumbos.udg.mx

Objetivo. Planear una intervención que fortalezca las funciones débiles encontradas (Atención, lenguaje y teoría de la mente). *Método:* De enfoque cualitativo mediante un estudio de caso único centrado en un infante con TEA (niña de 4 años), seleccionado por muestreo bola de nieve. Se recabó información mediante informes clínicos previos, historia clínica neuropsicológica y el Inventario de Desarrollo Battelle. A partir de esto se diseñó un plan de intervención individualizado, orientado a fortalecer habilidades cognitivas, comunicativas y socioemocionales. *Resultados.* Acorde a los resultados se diseñó una intervención que consta de 10 sesiones (40 minutos por sesión), buscando fortalecer la atención, lenguaje y teoría de la mente, en un caso de TEA. Cada sesión tendrá actividades lúdicas y estructuradas que favorezcan la atención selectiva, el uso de pronombres personales y la expresión verbal contextualizada. Se integraron técnicas de imitación, juego simbólico, rutinas simuladas y estrategias de regulación emocional. Las sesiones tendrán descansos flexibles y adaptados a sus necesidades. Se promueve la participación familiar para dar continuidad en casa, promoviendo un entorno estructurado, predecible y estimulante que favorezca su desarrollo integral. *Conclusión.* Este proyecto permite reforzar la importancia de un plan individualizado enfocado en la información obtenida y congruente con su estilo de vida, con actividades específicas con un objetivo claro y con la posibilidad de ser modificables. La creación de la planeación y la divulgación científica del mismo busca poder brindar alternativas posibles de actividades al igual que generar retroalimentación al momento de estimular y crear una intervención estructurada. Se espera que con la aplicación de las actividades planteadas haya una mejoría

en las áreas de oportunidad como son la atención, el lenguaje y las funciones ejecutivas específicamente la teoría de la mente, esto con la finalidad de mejorar la calidad de vida de la paciente.

P2.4. Evaluación Neuropsicológica de una Paciente con Síndrome Corticobasal. Caso Clínico

Brenda Saldaña Muñoz[1]*, Adrián Infante Valenzuela[2], Xóchitl Ortiz Jiménez[3]
[1]*Unidad de Servicios Psicológicos, Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.* [2]*Servicio de Neurología, Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González", Universidad Autónoma de Nuevo León, México.* [3]*Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.*
Correo electrónico: brenda.lizsm@gmail.com

Introducción. El Síndrome corticobasal (SCB), es una enfermedad poco frecuente, progresiva, sin vínculos genéticos, tóxicos, cuestiones ambientales ni infecciones. Se manifiesta entre los 60 a 70 años, física y cognitivamente como rigidez, mano ajena, apraxias, lenguaje afásico, alteración visoperceptual y en componentes ejecutivos, afectando la autonomía de los pacientes. *Objetivo.* Describir el perfil neuropsicológico de una paciente con síntomas del SCB. *Participante.* Paciente femenina de 57 años de edad y 10 años de escolaridad, sin antecedentes médicos ni heredofamiliares de relevancia. Referida por neurólogo para evaluación neuropsicológica debido a cambios en motricidad gruesa y fina desde hace 1 año, así como temblor en mano derecha sin respuesta a levodopa. *Método.* 5 sesiones de 50 minutos en las que se aplicaron: cuestionario de datos generales, escalas de funcionalidad de actividades de la vida diaria básicas e instrumentales (AVD), Escala de la Evaluación Cognitiva de Montreal (MoCA), Neuropsi Breve, fluidez verbal semántica (FVS) y fonológica (FVF), funciones motoras (FM), Western Aphasia Battery (WAB), Clinical Dementia Rating (CDR), escala de depresión (GDS) y de ansiedad (GAD). *Resultados.* MoCA: 7/30; Neuropsi Breve: severo; FVS y FVF: severo; FM: severo; WAB: fluidez: 8, comprensión: 8, denominación: 9 y repetición: 9; CDR: moderada; GDS: sin depresión; y GAD: sin ansiedad. Conclusión. Las alteraciones encontradas en praxias ideomotoras, apraxia del vestir, funciones motoras, en la visoconstrucción, visoespacialidad, alteración en la atención selectiva, lenguaje agramático, parafasias semánticas, disminución en la FVS y FVF, flexibilidad cognitiva y en memoria de trabajo, son compatibles con Síndrome Corticobasal. Las tareas no arrojaron datos de signos frontotemporales, ni de afasia progresiva o alteración en memoria episódica. Se recomienda seguimiento en neurología e iniciar terapia de estimulación cognitiva.

P2.5. Síndrome Disejecutivo Frontosubcortical: Un Caso de Enfermedad de Fahr

Alan J. Herrera-Felipe[1]*, Melanie G. Castañeda-Villarreal[1], Pilar Olvera-Abreu[1], Xóchitl A. Ortíz-Jiménez[2], Beatriz E. Chávez-Luévanos[1], Daniela Ortiz-Zacarías[1].
[1]*Servicio de Neurología. Hospital Universitario "Dr. José E. González", Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, NL, México.* [2]*Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, NL, México.*
Correo electrónico: alan_1383@hotmail.com

Objetivo. Describir el perfil neuropsicológico y estado emocional de una paciente con enfermedad de Fahr. *Método.* Paciente femenina de 40 años, con 24 años de escolaridad, especialista en rehabilitación neurológica, con diagnóstico de Enfermedad de Fahr desde septiembre del 2024 y con antecedentes psiquiátricos por trastorno de ansiedad y depresión tratados desde 2017. Se aplicaron las baterías neuropsicológicas NEUROPSI Atención y Memoria y BANFE-II, así como los instrumentos emocionales BDI-II, IDARE y SCL-90. La corrección e interpretación de los resultados se realizó con base en los baremos estandarizados para población mexicana. La evaluación se llevó a cabo en 6 sesiones de manera individual, con una duración de una hora.

Resultados. La paciente obtuvo resultados dentro del rango normal en la batería NEUROPSI Atención y Memoria en los índices de: Atención y Funciones Ejecutivas, Memoria y Total Atención y Memoria. En la BANFE-II, obtuvo una alteración severa en tareas de control inhibitorio, compatibles con la región orbitomedial y una alteración leve-moderada en actividades que involucran planeación, así como en el total de la batería. Obtuvo una puntuación normal-alto en tareas como abstracción que dependen del prefrontal anterior y normal en memoria de trabajo auditiva y visual que involucran a la región dorsolateral. En cuanto al estado emocional, presentó indicadores de depresión mínima, ansiedad estado en un nivel bajo y ansiedad rasgo en grado alto, además de sintomatología somática. *Conclusiones.* La paciente presenta un perfil neuropsicológico característico de una alteración frontosubcortical, compatible con un síndrome disejecutivo, de predominio orbitomedial. Este caso enfatiza la necesidad de evaluación neuropsicológica integral en enfermedades neurodegenerativas infrecuentes para establecer intervenciones adecuadas y mejorar la calidad de vida del paciente.

P1.6. Mediatización de la Lectoescritura en un Niño con Trastorno Específico del Aprendizaje Caracterizado por un Síndrome Neuropsicológico de Integración Espacial Intervenido durante el Periodo Post-Pandemia

Monserrat Castrejón Mendoza[1], Norma Angélica González Facio[2*], Mónica Anaid Gheno Vázquez[2], Pedro L. I. Bautista Cruz[2], Daniel Rosas Alvarez[2,3,4], Yulia Solovieva[3,5,6]

[1]*Universidad Nacional Autónoma de México, México.* [2]*Centro de Atención Psicológica y Apoyo Educativo Histórico-Cultural, México.* [3]*Universidad Autónoma de Tlaxcala, México.* [4]*Universidad Nacional Rosario Castellanos, México.* [5]*Universidad Autónoma de Puebla, México.* [6]*Federal Center of Psychological and Multidisciplinary Research, Moscow, Russia.*

Correo electrónico: norma.gonzalez@chms.edu.mx

Ante las consecuencias que dejó la pandemia de COVID 19 en el ámbito educativo es necesario proponer, implementar y evaluar los alcances de métodos no tradicionales que ayuden a revertir el rezago escolar que desarrollaron distintos estudiantes, sobre todo aquellos que ya presentaban dificultades previo a la crisis sanitaria. El enfoque histórico-cultural brinda principios teóricos y metodológicos que permiten trabajar al terapeuta y al educador de forma novedosa sobre las causas que originan distintos problemas de aprendizaje y no sobre los síntomas, como lo hacen la mayoría de los métodos tradicionales. Objetivo: Mostrar los alcances del enfoque histórico-cultural para favorecer el desarrollo y el aprendizaje en un niño de 10 años de edad que ha sido diagnosticado con dislexia durante el periodo de pandemia. Método: Estudio de caso atenido en el municipio de Chalco, Estado de México. Se utilizó la Evaluación Neuropsicológica del Éxito Escolar publicada en el libro de la Evaluación Neuropsicológica de la Actividad Escolar (Yulia Solovieva y Luis Quintanar, 2012). El diagnóstico permitió identificar como principal factor responsable de las dificultades a la integración espacial. Durante el trabajo de intervención se empleó como instrumento principal el método de enseñanza de lectura desarrollado por mismos autores, el cuál fue adaptado y complementado con otras actividades. Se trabajó durante 41 sesiones, 5 días a la semana. Resultados: Fue posible lograr el desarrollo de habilidades que facilitaron la adquisición inicial de la lectoescritura. Conclusiones: A partir de una concepción de las dificultades diferente a la dominante, es posible ayudar a superar el rezago escolar en niños que presentan severas dificultades de aprendizaje desarrolladas durante el tiempo de pandemia, gracias al diseño y aplicación de programas de intervención novedosos enfocados en la creación y empleo de signos que facilitan la superación de las dificultades de aprendizaje.

P2.7. Desarrollo de la Comunicación Verbal en una Niña de Edad Preescolar con Trastorno del Espectro Autista con Dificultades de Activación Emocional Inespecífica y de Regulación

Mónica Anaid Gheno Vázquez[1*], Pedro L. I. Bautista Cruz[1], Norma Angélica González Facio[1], Daniel Rosas Alvarez[1,2,3]

[1]*Centro de Atención Psicológica y Apoyo Educativo Histórico-Cultural, México.* [2]*Universidad Autónoma de Tlaxcala, México.* [3]*Universidad Nacional Rosario Castellanos, México.*

Correo electrónico: mujeragua.re@gmail.com

Objetivo. Desarrollar el lenguaje de una niña de 4 años con Trastorno del Espectro Autista que presenta un síndrome neuropsicológico caracterizado por problemas de activación emocional inespecífica y de regulación y control. *Método.* Se presenta un estudio de caso que fue evaluado e intervenido en el Centro de Atención Psicológica y Apoyo Educativo Histórico-Cultural, en Chimalhuacán, Estado de México. La evaluación se realizó con ayuda del Protocolo de Observación para la Evaluación Neuropsicológica de los Trastornos del Desarrollo (Elaborado por la Maestría en Diagnóstico y Rehabilitación Neuropsicológica de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla). Además, se utilizó el ADI-R (Entrevista para el Diagnóstico de Autismo Revisada) y la Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo - 2 (ADOS-2). Se desarrolló un programa de intervención que tuvo como principales actividades la escucha activa de cuentos, el juego simbólico de actividades de comunicación, como el habla por teléfono, y el juego con títeres. A la fecha se ha intervenido durante año y medio, una sesión por semana. Previamente ya había sido intervenida en CAPAEHC para garantizar que apareciera el lenguaje oral. En la etapa que aquí se reporta se estableció como meta favorecer el desarrollo del mismo. *Resultados.* Los resultados de la evaluación inicial permitieron identificar como defecto primario la activación emocional inespecífica y la regulación y control. Fue posible lograr cambios significativos en su lenguaje, en su movimiento y en su pensamiento. Sin haber trabajado en la adquisición de la lectoescritura, es posible observar el comienzo de la misma. *Conclusiones.* Es un caso que permite observar cómo la intervención neuropsicológica en edades tempranas posibilita desarrollar habilidades y procesos de comunicación que le permiten incluirse con mayor facilidad, a infantes con trastorno del espectro autista, en los espacios sociales propios de su edad.

P2.8. Evaluación Neuropsicológica Pre y Postcirugía de Parkinson: Un Estudio Descriptivo

Zoe María Gómez

Centro de Epilepsia y Neurocirugía Funcional HUMANA, Guatemala.

Correo electrónico: zoemariagomez77@gmail.com

La enfermedad de Parkinson (EP) es la segunda condición neurodegenerativa más prevalente a nivel mundial. Según la Parkinson's Foundation, más de 10 millones de personas padecen EP en la actualidad, y para 2040 esta cifra podría alcanzar los 17 millones. Además de los conocidos problemas motores, la EP afecta significativamente las funciones cognitivas, incluyendo la memoria de trabajo, atención sostenida y velocidad de procesamiento, así como habilidades visoconstructivas y funciones ejecutivas. Este estudio tiene como objetivo comparar las diferencias pre y post-cirugía en pacientes con EP mediante análisis descriptivos, ofreciendo información valiosa para optimizar estrategias de tratamiento y mejorar la calidad de vida de los pacientes. El análisis incluyó ocho pacientes (4 con palidotomías derechas y 4 con izquierdas) con una evolución promedio de la EP de 10 años, se evaluaron con el instrumento NEUROPSI Atención y Memoria-3 y NEUROPSI-Breve. Se compararon los promedios pre y post para 18 variables cognitivas utilizando análisis descriptivos. Para los procedimientos de palidotomía derecha, se observaron mejoras significativas en funciones ejecutivas; flexibilidad cognitiva y fluidez verbal (+1.12) y evocación espontánea (+0.63), mientras

que en las palidotomías izquierdas, hubo avances moderados en memoria de trabajo (+0.75) y evocación (+0.56), pero disminuciones en fluidez verbal (-0.87). Los hallazgos sugieren que el impacto neuropsicológico varía según la lateralidad de la cirugía, las funciones del hemisferio derecho parecen tener mayor plasticidad post-cirugía. A pesar de las tendencias positivas en la mayoría de las áreas evaluadas, persisten variaciones individuales que requieren análisis detallados. Este estudio subraya la necesidad de personalizar las estrategias de tratamiento según la lateralidad de la intervención quirúrgica.

P2.9. Evaluación Neuropsicológica de Trastorno Neurológico Funcional por Desconexión Cerebelosa: Estudio de Caso

Perla C. Téllez-Hernández[1]*, Néstor E. Martínez-Rodríguez[1], Juan R. Trejo-Ayala[1], Xóchitl A. Ortiz-Jiménez[2], Sergio A. Castillo-Torres[1], Daniela Ortiz-Zacarías[1], Ingrid E. Estrada-Bellmann[1], Beatriz E. Chávez-Luévanos[1]
[1]*Servicio de Neurología. Hospital Universitario "Dr. José E. González", Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, NL, México.* [2]*Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, NL, México.*
Correo electrónico: perla.c.tellez.hdz@gmail.com

La enfermedad de Parkinson (EP) es un trastorno neurodegenerativo que afecta principalmente a personas mayores de 60 años y se caracteriza por síntomas motores. Sin embargo, en etapas tempranas o en presencia de parkinsonismos atípicos, pueden observarse alteraciones cognitivas, autonómicas o cerebelosas. Por otro lado, el Trastorno Neurológico Funcional (TNF) se define por la presencia de síntomas neurológicos no atribuibles a una enfermedad neurológica estructural identificable; dentro del TNF se han observado patrones de desconexión funcional del núcleo dentado cerebelar, lo que interfiere en la modulación cerebro-cerebelosa de movimiento, cognición y emoción sin lesión estructural visible. El objetivo fue describir el perfil cognitivo de una paciente con TNF por Desconexión Cerebelosa. Se evaluó a una mujer diestra de 69 años con 6 años de escolaridad y sospecha de Parkinsonismo atípico. Durante 5 sesiones de 60 minutos, se aplicaron las pruebas MoCA, Neuropsi Atención y Memoria, Funciones Motoras (FM), Escala de Depresión Geriátrica (GDS) e Inventario de Ansiedad: Rasgo-Estado (IDARE). Los resultados indicaron deterioro cognitivo (20/30) en MoCA y alteración leve en atención, memoria visual, funciones ejecutivas y alteración severa en funciones motoras, en movimientos intencionados. No reportó depresión, pero sí ansiedad moderada. Se destaca la importancia de un enfoque diagnóstico integral en pacientes con síntomas neurológicos atípicos, ya que los síntomas motores suelen atribuirse comúnmente a la EP. Sin embargo, la presentación de parkinsonismos atípicos sugiere explorar diferentes etiologías. La presencia de alteraciones cognitivas junto a una disfunción motora significativa, en ausencia de daño estructural identificable, sugiere a un TNF asociado a una desconexión cerebelosa, por lo que se realza la importancia del diagnóstico diferencial preciso, subrayando la necesidad de una evaluación interdisciplinaria para evitar diagnósticos erróneos de EP y orientar tratamientos más adecuados.

P2.10. Intervención Neuropsicológica en TDAH y Dislexia del Desarrollo: Estudio de Caso

Javier Samaniego Ojeda*, Ximena Tona Castro, Gabriela Gutiérrez Posada
NeuroMinds Centro de Neurodesarrollo
Correo electrónico: jsamaniego47@gmail.com

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) y los trastornos específicos del aprendizaje, como la dislexia, afectan de forma significativa el rendimiento académico, emocional y social. Este caso presenta la intervención neuropsicológica y los avances en un paciente masculino de 12 años, cursando primer grado de secundaria, diagnosticado con TDAH tipo leve, de predominio hiperactivo-impulsivo, acompañado

de dislexia del desarrollo, con disgrafía espacial y disortografía, además de alteraciones en la lateralidad espacial egocéntrica y alocéntrica. La evaluación neuropsicológica inicial incluyó la Evaluación Neuropsicológica Infantil 2 (ENI-2) y la prueba con realidad virtual Nesplora Aula, para evaluar los procesos atencionales y de control inhibitorio. Los resultados identificaron alteraciones en habilidades visoespaciales, lectura, escritura, atención visual y en control inhibitorio. La lectura presentó comprensión límite y precisión y velocidad muy bajas; en escritura, precisión y velocidad muy bajas; en funciones ejecutivas, alteración leve-moderada; en control inhibitorio y actividad motora, niveles bajos. La intervención neuropsicológica consistió en 39 sesiones semanales de una hora, entre febrero de 2024 y enero de 2025, con ejercicios de reforzamiento en casa. Se abordaron la lateralidad espacial, habilidades visoespaciales y visomotoras para la lectoescritura, así como estrategias para la autorregulación y el automonitoreo. Tras la intervención se realizó una postevaluación, encontrando mejoras significativas en comprensión lectora (de límite a promedio alto), composición escrita (de promedio a promedio alto) y en la distribución espacial de la escritura. De igual manera, se observó un incremento en atención sostenida y eficiencia en tareas visoespaciales, con evolución positiva en autorregulación y monitoreo cognitivo. Persisten dificultades en velocidad y precisión de lectura y escritura, congruentes con el diagnóstico. Este caso resalta la importancia de la intervención de las funciones ejecutivas, como la autorregulación y el automonitoreo, para beneficiar el aprendizaje y la adaptación en los casos de TDAH y dislexia.

P2.11. Parkinsonismo Vascular: Un Reporte de Caso

Ricardo Montoya Monsalve*, Sofía Campuzano Cortina, Mariana Vásquez Builes
Facultad de Psicología. Universidad CES, Colombia.
Correo electrónico: ricardomontoya970302@gmail.com

Introducción. El parkinsonismo vascular (VaP) es un tipo de parkinsonismo secundario que a menudo se combina con factores de alto riesgo de diversas enfermedades cerebrovasculares y se asocia con cambios en la función cerebrovascular. Existen 2 subtipos: enfermedad cerebrovascular isquémica de la ACM en territorios lenticuloestriados y, el más frecuente, asociado a enfermedades cerebrales de pequeños vasos (ECV). Por otro lado, el relacionado con la ECV también se ha conocido como parkinsonismo de la parte inferior del cuerpo, dado que los pacientes con esta afección pueden experimentar gradualmente síntomas motores de las extremidades inferiores bilaterales. Esto se debe a que las vías neurales implicadas en la marcha y la postura, como las que se encuentran en el lóbulo frontal, el cuerpo calloso y las regiones periventriculares, se ven afectadas por los cambios vasculares. Además de esos síntomas, los pacientes con esta afección también pueden experimentar bradicinesia, rigidez, incontinencia urinaria y deterioro cognitivo. *Método.* Paciente atendida en la IPS CES Sabaneta. Evaluada en sus dominios cognitivo con pruebas como: Trail-Making-Test A-B, Test de Clasificación de Tarjetas del Wisconsin, Stroop Test, Escala de Memoria de Wechsler-III, Test de la Figura Compleja de Rey, entre otras. Tomografías axiales computarizadas (TAC) traen su interpretación por neurorradiología. Caso: Mujer de 83 años. Remitida por neurología. Temblor bilateral de las extremidades superiores e inferiores en reposo, rigidez, bradicinesia, trastorno de la conducta del sueño de movimientos oculares rápidos y marcha magnética. Además, dificultades de equilibrio y caídas. Síntomas motores desde hace 5 años y deterioro cognitivo hace 2 años. Antecedentes patológicos de HTA. No hay antecedentes familiares de enfermedad de Parkinson. TAC cerebral: leucoencefalopatía microangiopática grave. La evaluación neuropsicológica sugiere déficit en atención, memoria verbal y función ejecutiva. Además, de síntomas neuropsiquiátricos. *Conclusiones.* Finalmente, el VaP es una enfermedad infradiagnosticada que se

caracteriza por síntomas motores y cognitivos asociados a enfermedades cerebrovasculares con la necesidad de un diagnóstico y tratamiento oportunos.

P2.12. Descripción Neuropsicológica de Encefalomalacia Frontal Izquierda en un Hombre Adulto Joven

Zulay Andrea Montenegro Rico[1,2], Angélica María Cabal Sánchez[1*], Gabriela Elizabeth Maldonado León[1], Andrés Felipe Pinilla Cardona[1], María De La Cruz Severiche Peralta[1]
[1]*Universidad San Buenaventura (Sede Bogotá), Colombia.* [2]*Subred Norte Hospital Fray Bartolomé de Las Casas, Colombia.*
Correo electrónico: angelicamcabal@gmail.com, zulay.montenegro@gmail.com

Este estudio de caso tuvo como objetivo describir el perfil neuropsicológico de un paciente con encefalomalacia frontal izquierda diagnosticada tardíamente. Esta condición compromete las funciones cognitivas, la conducta y la salud mental, subrayando la necesidad de un enfoque clínico integral. El participante, un hombre de 36 años, con 16 años de escolaridad, fue remitido por psiquiatría con diagnóstico de ansiedad. Presentaba quejas atencionales, fallas de memoria y dificultad en la comprensión de instrucciones, mientras que su acompañante reportaba un estilo minucioso y lento, baja tolerancia a la frustración e impulsividad. Se utilizó un protocolo de evaluación compuesto por WAIS-IV, BANFE-3, Cuestionario de Daño Frontal, Figura de Taylor, Test de Aprendizaje Auditivo Verbal de Rey e Inventario ICAP, en previas evaluaciones no se encontraron alteraciones de relevancia. Los resultados actuales revelaron déficits significativos en planificación, inhibición y fluidez verbal, que evidencian un compromiso en las funciones ejecutivas. Estos hallazgos se asocian directamente con las lesiones en la corteza prefrontal, explicando los síntomas reportados y sus implicaciones en la vida diaria del paciente. Se concluye que las intervenciones terapéuticas deben diseñarse de forma individualizada, que se deben tener en cuenta todos los antecedentes y utilizar los instrumentos más pertinentes. Este estudio resalta la importancia de futuras investigaciones sobre las secuelas neuropsicológicas de la encefalomalacia para desarrollar estrategias de rehabilitación que consideren los déficits cognitivos, y también los aspectos emocionales, motivacionales, que permitan un mayor impacto y así mejorar la calidad de vida de quienes presentan esta condición.

P2.13. Características No-Lingüísticas de la Afasia Progresiva Primaria Variante Logopénica: Reporte de Tres Casos

Sarita Firstman[1*], Alejandro Guerrero[1], Liliana Hincapié[1], Claramónika Uribe[1], David Aguillón, Elkin García-Cifuentes[1,2], Yamile Bocanegra[1]
[1]*Grupo de Neurociencias, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Colombia.* [2]*Instituto de envejecimiento, Facultad de Medicina, Pontificia, Colombia.*
Correo electrónico: sarita.firstman@gna.org.co

Introducción. La afasia progresiva primaria variante logopénica (APP-vl) es un síndrome clínico caracterizado, en su fase inicial, por deterioro progresivo del lenguaje y es considerado una forma atípica de la enfermedad de Alzheimer. Su diagnóstico se basa en alteraciones lingüísticas como dificultad para encontrar palabras, errores fonológicos, problemas de repetición y ausencia de agramatismo. No obstante, el análisis de manifestaciones no lingüísticas permite una caracterización fenotípica más precisa y facilita el diagnóstico diferencial con otras variantes de Alzheimer y APP. Este trabajo describe el perfil neuropsicológico no lingüístico de tres pacientes con APP-vl. *Método.* Serie de casos (n=3) con diagnóstico de APP-vl, determinado por consenso interdisciplinario, según criterios clínicos e imagenológicos, excluyendo causas no

neurodegenerativas. A cada paciente se le realizó una evaluación neuropsicológica completa, cuyos resultados se compararon con valores normativos. La evaluación se realizó en distintas fases de evolución para cada caso: a los 1–2, 3 y 5 años desde el inicio de los síntomas, respectivamente. *Resultados.* Los tres pacientes presentaron anomia severa, dificultades en la repetición y errores fonológicos. En el caso 3 se observó además compromiso en la comprensión y errores semánticos. Todos evidenciaron bajo rendimiento en funciones atencionales y ejecutivas, con marcada afectación de la memoria operativa. Se identificaron alteraciones en memoria visual, mientras que las praxias estuvieron conservadas en los casos 1 y 3. La principal diferencia entre los casos fue la gravedad del compromiso cognitivo, probablemente asociada al tiempo de evolución: caso 1(1-año), deterioro leve; caso 2(3-años), demencia leve; y caso 3(5-años demencia moderada. Los estudios de neuroimagen mostraron atrofia asimétrica izquierda en la unión temporo-parietal. *Conclusiones.* Además de los déficits lingüísticos, los pacientes con APP-vl presentan alteraciones atencionales y ejecutivas desde fases tempranas. Estos hallazgos amplían el fenotipo clínico y subrayan la importancia de evaluaciones neuropsicológicas completas para orientar intervenciones cognitivas tempranas y efectivas.

P2.14. Inteligencia Artificial Generativa en Neuropsicología Infantil: Estudio de Casos Clínicos desde una Práctica Reflexiva Profesional

Adrian Israel Yañez Quijada
Centro de Investigación en Alimentación y Desarrollo A.C.
Correo electrónico: adrianisraelyan@gmail.com

Objetivo. Esta investigación tiene como propósito analizar el uso de inteligencia artificial generativa (ChatGPT) como herramienta de apoyo en el diagnóstico neuropsicológico infantil, a partir de la experiencia clínica acumulada en un consultorio privado en el noroeste de México. *Método.* Se adoptó un diseño cualitativo de tipo estudio de caso colectivo instrumental (Stake, 1995). Se seleccionaron intencionalmente 20 casos clínicos de niñas y niños de entre 3 y 11 años, con sospecha de trastornos del neurodesarrollo. En todos los casos, el clínico integró a ChatGPT como apoyo durante la planeación de la evaluación, análisis de resultados, formulación diagnóstica y redacción de informes. Se emplearon instrumentos como ADI-R, ENI-2, WPPSI-III, Battelle, PDA y SRS-2. El análisis se basó en matrices cualitativas, registros del proceso conversacional con la IA, informes clínicos finales y un diario reflexivo del profesional. Se identificaron categorías emergentes mediante análisis temático. *Resultados.* La IA facilitó la organización de la información clínica, el planteamiento de hipótesis diagnósticas y la redacción estructurada de informes. Se observó una reducción del tiempo administrativo y una mejora en la coherencia narrativa. Sin embargo, se identificaron limitaciones en la comprensión del contexto emocional y social de los pacientes, así como en la formulación de recomendaciones clínicas automatizadas. El juicio clínico se mantuvo como eje rector en todo momento. *Conclusiones.* La inteligencia artificial puede incorporarse éticamente en la práctica clínica como herramienta complementaria al razonamiento profesional. A partir de esta experiencia, se propone una ruta metodológica flexible que permite integrar la IA generativa en la evaluación neuropsicológica infantil, sin sustituir el papel activo, ético y reflexivo del especialista.

P2.15. Reeducación durante el Periodo Post-Pandemia en un Niño con Trastorno Específico del Aprendizaje

Laura Santiago Reyes1, Pedro L. I. Bautista Cruz1, Norma Angélica González Facio1*, Mónica Anaid Gheno Vázquez1*, Daniel Rosas Alvarez1,2,3
[1]*Centro de Atención Psicológica y Apoyo Educativo Histórico-Cultural, México.* [2]*Universidad Autónoma de Tlaxcala, México.* [3]*Universidad Nacional Rosario Castellanos, México.*

Correo electrónico: norma.gonzalez@chms.edu.mx y mujeragua.re@gmail.com

Objetivo. Favorecer el desarrollo de la lectoescritura en un niño de 8 años con síndrome neuropsicológico de oído fonemático y análisis cinestésico que presentó rezago en su aprendizaje como consecuencia de la pandemia derivada por Covid-19. *Método.* Se presenta el estudio de caso de un niño de 8 años que solicita atención clínica en el Centro de Atención Psicológica y Apoyo Educativo Histórico-Cultural ubicado en Chimalhuacán por presentar problemas en su lectoescritura. Se utilizó la Evaluación Neuropsicológica Breve Infantil y la Evaluación Neuropsicológica del Éxito Escolar, desarrolladas ambas por Yulia Solovieva y Luis Quintanar. El diagnóstico neuropsicológico que se estableció fue el síndrome de oído fonamático y análisis cinestésico. El objetivo de la intervención fue la corrección del lenguaje escrito, a través de la reorganización de sistemas funcionales que permitiera compensar los defectos de los mecanismos de análisis y síntesis cinestésico y del oído fonemático. Se intervino durante 24 sesiones, una sesión cada quince días, en promedio. Se utilizó el método para la enseñanza de la lectura elaborado por los doctores Yulia Solovieva y Luis Quintanar. Se adaptaron algunas actividades y se incluyeron otras. *Resultados.* Hasta este momento se ha logrado desarrollar con éxito el lenguaje escrito en el plano perceptivo. Lo anterior le ha permitido disminuir de forma considerable los errores de discriminación fonética durante su actividad escolar. También se ha observado una mejora importante en su regulación y motivación escolar. *Conclusión.* Con la aplicación del método presentado, es posible influir positivamente en el desarrollo de niños que presentan dificultades para el aprendizaje de la lectroescritura que sufrieron los efectos de la pandemia, aun cuando a ellos se les dificulta asistir una vez por semana al servicio de neuropsicología.

P2.16. Análisis Pragmático de la Comprensión de Refranes Familiares y Novedosos: Resultados Preliminares

Fernanda Campos-Guzmán[1*], Enrique Rodriguez-Andrade[1], Andrea Murillo-Arévalo[1], Samantha Rodriguez-Vazquez[1], Alan Carrillo[2], Brayan Alemán[1], Azalea Reyes-Aguilar[2]
[1]*Laboratorio de Neuropsicología, Universidad Emiliano Zapata, México.* [2]*Laboratorio de Neurocognición Social, Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, México.*
Correo electrónico: fernanda.camposgzm@gmail.com

Introducción. La comprensión del lenguaje pragmático implica inferir el significado comunicado de un enunciado, más allá de la literalidad. Los refranes, una forma de lenguaje pragmático, transmiten enseñanzas y poseen diferentes grados de familiaridad para una comunidad lingüística. Estudios reportan que la comprensión de refranes familiares requiere mayor velocidad de respuesta en comparación con refranes novedosos. Sin embargo, se han encontrado resultados contradictorios sobre el posible efecto de la novedad en la precisión del significado del refrán. *Objetivo.* El objetivo del estudio fue analizar la comprensión de refranes novedosos vs. refranes familiares, evaluando tiempos de reacción y precisión del significado. *Método.* 20 universitarios (edad: 21.3±2.4 años) contestaron una tarea computarizada donde se presentaron 50 refranes; seleccionados de una base de datos de 521 refranes mexicanos extraídos de cinco libros, piloteados en 599 participantes, de los cuales se evaluaron propiedades psicolingüísticas como comprensibilidad, familiaridad y literalidad usando escalas Likert (1 al 4). Se seleccionaron 25 refranes calificados por al menos el 55% de los participantes como muy familiares (1) y 25 como muy novedosos (4). Durante la tarea, por cada refrán se presentaron cuatro opciones de respuesta: a) correcta (significado del autor, valor de 3 puntos), b) literal (significado literal de las palabras, 2 puntos), c) parcial (omisión de ideas, 1 punto) y d) incorrecta (significado contrario, sin valor). Se registró tanto el tiempo de reacción como la puntuación total. *Resultados.* Los refranes familiares requirieron de menor tiempo de respuesta respecto a los novedosos (Familiares: 15.07±4.70 segundos, Novedosos: 19.20±6.05 segundos, T-Student: -5.21, $p< 0.00$). Sin embargo, no hubo diferencias en

las opciones seleccionadas como respuestas entre ambos tipos de refranes (Familiares: 64.35±6.00, Novedosos: 62.7±7.08, T: 1.16, NS). *Conclusiones.* El efecto de la novedad sobre la comprensión de refranes es parcial, afecta la velocidad de respuesta, pero no la precisión del significado.

P2.17. Construcción y Evaluación de una Escala de Motivación para el Uso de Videojuegos: Implicaciones en TDAH, Depresión, Ansiedad y Estrés

Yehownathan Castillo Alvarez[1], Salvador Trejo Garcia[1], Julio Cesar Llamas-Alonso[2], Vladimir Huerta-Chávez[3], Luis Ángel Llamas-Alonso[4]
[1]*Facultad de Medicina y Psicología, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [2]*Universidad LaSalle Bajío, México.* [3]*Universidad de Guadalajara, Instituto de Neurociencias, México.* [4]*Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales, Universidad Autónoma de Baja California, México.*
Correo electrónico: yehownathan.castillo@uabc.edu.mx

El objetivo de este estudio fue desarrollar y validar una escala para evaluar las motivaciones intrínsecas y extrínsecas asociadas al uso de videojuegos, considerando su relevancia en poblaciones con características conductuales vinculadas al TDAH, la depresión, la ansiedad y el estrés. La muestra estuvo conformada por 976 participantes reclutados mediante muestreo por conveniencia a través de plataformas en línea. Se realizaron análisis factoriales confirmatorios (CFA) para examinar la estructura interna de la escala, seguidos de análisis de invarianza factorial para evaluar la estabilidad del modelo entre grupos diferenciados por sexo y por presencia de síntomas de TDAH, ansiedad, depresión y estrés. El modelo trifactorial —motivación intrínseca, motivación extrínseca y competitividad— mostró un buen ajuste global ($\chi^2 = 140.98$, $gl = 32$, $p < .005$; CFI = .968; TLI = .955; RMSEA = .059; SRMR = .038). Aunque el instrumento demostró ser comparable en personas con y sin sintomatología de TDAH, se identificó no invarianza para sexo, depresión, ansiedad y estrés. Estos resultados subrayan la importancia de interpretar la motivación hacia los videojuegos de forma contextualizada, considerando variables personales y clínicas. Se promueve el uso de normas diferenciadas o adaptativas que permitan una interpretación más precisa en poblaciones diversas. En conjunto, los hallazgos pueden contribuir al diseño de algoritmos diagnósticos más éticos y precisos, que integren la comorbilidad como un elemento clave antes de categorizar un uso potencialmente problemático de los videojuegos.

P2.18. Precisión de la BNCT para DCL, una Evaluación con Grupo Control

María José Adame Alemán*, Ana Cavallucci Rincó, María Guadalupe González Osornio
Universidad Panamericana, México.
Correo electrónico: 0237388@up.edu.mx, 0237386@up.edu.mx

Introducción. El incremento en la población de adultos mayores ha enfatizado la importancia del estudio del Deterioro Cognitivo Leve (DCL), al ser una entidad clínica con probable evolución a demencia y cuya principal condición de riesgo es la edad avanzada. Frente a las limitaciones en sensibilidad y especificidad de pruebas de tamizaje tradicionales como el MoCA y el MMSE, la Batería Neuropsicológica Computarizada de Tamizaje (BNCT) surge como una alternativa novedosa para la detección de signos de alerta de DCL. *Objetivo.* Evaluar la precisión diagnóstica de la BNCT en términos de sensibilidad y especificidad para detectar probable DCL en adultos mayores. *Método.* Estudio no experimental, transversal, con una muestra total de 18 adultos mayores (≥ 65 años), divididos en un grupo control (n = 8) y un grupo con diagnóstico previo de DCL (n = 10), a quienes se les aplicó la BNCT. Se calcularon los índices de sensibilidad y especificidad mediante un modelo de regresión logística. *Resultados.* La BNCT mostró una especificidad de 1.00 y una sensibilidad general de 0.60. Al considerar únicamente los casos con DCL multidominio, la sensibilidad se incrementó a 0.83, manteniendo la

especificidad en 1.00. *Conclusiones.* Se concluye que, de forma general, la BNCT presenta una alta especificidad y mejora considerablemente su sensibilidad ante la afectación de múltiples dominios cognitivos.

P2.19. Valoración Neuropsicológica Integral e Interdisciplinaria Basada en la Relación Terapeuta-Paciente: Un Modelo de Atención

Diana Alfaro
Clínica CINEV
Correo electrónico: neurocinev@gmail.com

Introducción. La mirada interdisciplinaria ofrece una mirada desde un nivel de abstracción superior que permite vincular la emoción con el aprendizaje. *Objetivo.* El presente modelo tiene como objetivo ampliar el campo de observación y exploración en la valoración del paciente, integrando todas sus esferas de desarrollo: reflejos primitivos, integración sensorial, motricidad, percepción visoespacial y fonológica, pensamiento, atención y funciones ejecutivas, así como el área clínico-emocional y de la personalidad. Busca determinar con asertividad realizar un diagnóstico etiológico, sindrómico y topográfico. Acompañado siempre por la observación de cada especialista, a la resonancia emocional en su encuentro con el niño. *Método.* En este modelo se integran cinco especialidades: Fonoaudiología, Terapia Ocupacional (Integración sensorial), Neuropsicopedagogía, Neuropsicología y Psicología Clinica. Se emplean baterías ad hoc; con protocolos estandarizados en cada área. Niños entre las edades de 2 a 16 años. *Resultados.* En los niños con diagnóstico de trastorno de aprendizaje especifico y generalizado se encontró déficit de integración sensorial. Al igual que reflejos y signos neurológicos presentes. Un grupo de los niños evaluados presentaron situaciones difíciles en sus experiencias emocionales con el aprendizaje, con su experiencia en relación con la perdida y la frustración; o comorbilidades emocionales como diagnostico primario. *Conclusiones.* La integración de varios especialistas amplía la correlación diagnóstica desde distintos vértices, lo que facilita la elaboración de un plan de tratamiento estructurado por fases, según factores primarios y secundarios encontrados en el diagnostico. y la secuencia de desarrollo de las funciones cerebrales. La contención emocional, aplicada tanto a pacientes como a profesionales, se convierte en un pilar esencial para favorecer la evaluación y la posterior rehabilitación.

P2.20. Adaptación de la TASIT-S como Herramienta para Medir la Cognición Social en Población del Noreste de México. Datos Preliminares

Sandra Meza Cavazos*, Gabriel Alejandro Montes González, Andrea Vargas Ramírez1 Rebeca Garza Sandoval, Karol Luciana Ramos Navar, Paulina Aguirre Villalpando
Universidad de Monterrey, México.
Correo electrónico: sandra.meza@udem.edu

Introducción. El The Awareness of Social Inference Test – Short Version (TASIT-S) es una prueba audiovisual que evalúa la cognición social mediante escenas que implican inferencias sobre estados mentales. Incluye tres secciones: emocional, inferencia social e inferencia social enriquecida. El objetivo de este estudio es validar el instrumento TASIT-S y obtener datos normativos en población mexicana para mejorar su aplicabilidad en contextos clínicos y de investigación. *Método.* Se aplicó una versión adaptada del TASIT-S para población mexicana, siguiendo las directrices de la International Test Commission (2017). El proceso incluyó adaptación del guion, evaluación por jueces, grabación con actores mexicanos, edición de videos y pilotaje. Se evaluó a 94 participantes de Monterrey, Nuevo León (38 hombres y 56 mujeres, entre 18 y 50 años) en tres modalidades: presencial (n = 27), Zoom (n = 26) y autoaplicada (n = 41). Para analizar el rendimiento, se usaron ANOVAs y análisis post hoc de Bonferroni entre modalidades y grupos. *Resultados.* No se encontraron diferencias

significativas entre los tres grupos en la Parte 1 (evaluación de emociones) de la prueba. En la Parte 2 y 3 (inferencia social mínima y enriquecida), se observaron diferencias significativas en el grupo autoaplicado en comparación con los grupos presencial y por Zoom ($p<.001$). Asimismo, se analizó ítem por ítem para identificar aquellos con efecto techo o suelo para eliminar los ítems inadecuados. *Conclusiones.* Los resultados indican que el grupo que realizó la prueba de forma autoaplicada obtuvo un rendimiento significativamente menor en comparación con los grupos en modalidad Zoom o presencial. Esto sugiere que la ausencia de supervisión y guía inmediata pudo haber afectado la comprensión, concentración y motivación de los participantes, influyendo negativamente en su desempeño. Además, este análisis preliminar nos permite contar con una versión sensible y específica de la TASIT-S para la población del noreste de México.

P2.21. Diseño de un Protocolo Clínico para la Detección de Autismo en Mujeres Adultas

Betsy Sarai Cruz Naranjo
Servicio de Neuropsicología Clínica (práctica privada), México.
Correo electrónico: sarai.cruz.n@gmail.com

El diagnóstico de autismo en mujeres adultas ha representado un desafío clínico significativo debido a la presentación atípica de los síntomas y al uso de estrategias de enmascaramiento social que pueden dificultar la identificación del trastorno (Lai & Szatmari, 2020). El presente trabajo tiene como objetivo describir el diseño de un protocolo clínico para la detección de autismo en mujeres adultas, integrando la evaluación neuropsicológica de funciones ejecutivas con escalas de autoinforme específicas. Se presenta una serie de casos compuesta por siete mujeres jóvenes-adultas (rango de edad: 18 a 30 años) evaluadas en un servicio de neuropsicología clínica, todas con sospecha diagnóstica de Trastorno del Espectro Autista (TEA). El protocolo incluyó la aplicación del BANFE (Evaluación Neuropsicológica de las Funciones Ejecutivas), el RAADS-R (Ritvo Autism Asperger Diagnostic Scale–Revised) y el CAT-Q (Camouflaging Autistic Traits Questionnaire), pruebas seleccionadas por su sensibilidad para detectar perfiles neurocognitivos y conductuales compatibles con TEA en mujeres. Se utilizaron versiones traducidas al español por la autora, basadas en los instrumentos originales y obtenidas de la plataforma Embrace Autism. Los resultados mostraron patrones comunes de funcionamiento ejecutivo, particularmente en las áreas orbitomedial y dorsolateral, puntuaciones elevadas en dimensiones clínicas del RAADS-R y una alta tendencia al camuflaje según el CAT-Q. Estos hallazgos sugieren que la integración de estas herramientas permite una evaluación más sensible al perfil femenino del autismo, usualmente subdiagnosticado en etapas tempranas. Se discute la utilidad del protocolo como guía estructurada para profesionales de la salud mental y neuropsicología clínica, así como la necesidad de continuar desarrollando instrumentos diagnósticos con enfoque de género.

P2.22. Evaluación Neuropsicológica Clínica para Uso Forense, Implicaciones sobre el Juicio y la Toma de Decisiones: Estudio de Caso

Edgar David Flores García
Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México. Instituto Nacional de Ciencias Penales, México. Centro de Atención Neuropsicológica "Teinemaxtli-Kuayolotl", México.
Correo electrónico: edgar.flores@uaslp.mx

Objetivo. Determinar el alcance de la neuropsicología clínica como apoyo a las evaluaciones forenses. *Estudio de caso.* Hombre de 23 años, de 11 años de escolaridad imputado por el delito de homicidio, se complementó la evaluación psicológica forense, para determinar el nivel de conciencia, la capacidad de juicio, su razonamiento y la toma de decisiones, con pobre funcionamiento, inicio de consumo de tabaco a los 13 años,

primer episodio psicótico a los 17 años, diagnosticado con esquizofrenia, trastorno mental orgánico y retraso mental leve, la exploración mediante la técnicas y recursos de la neuropsicología clínica, permiten medir dominios que la psicología general no explora, se utilizó: a). Entrevista neuropsicológica semiestructurada, b). Escala Wechsler de Inteligencia para Adultos, WAIS-IV, c) Batería Neuropsicológica de Funciones Ejecutivas y Lóbulos Frontales, BANFE-3, d) Escala para el síndrome Positivo y Negativo de la Esquizofrenia PANSS, e) NEUROPSI: Atención y Memoria y f) NEUROPSI: Breve. *Resultados.* La capacidad cognitiva es de 64 (*M*= 100, *DE*= 15), con una puntuación escalar de 4 (□=10, DE=3) en las escalas de información y comprensión, utilizadas para valorar la comprensión de las normas sociales y juicio social. Se correlaciona con la puntuación de 57 en Neuropsi: Breve donde implica una alteración severa, tanto en BANFE como NEUROPSI, Atención y memoria, (*M*= 100, *DE*= 15) obtiene una puntuación equivalente a <45, que implica una dificultad severa, en PANSS resulta en -27 indicando un síndrome negativo. *Conclusiones.* Considerando la metodología propia de la neuropsicología clínica, podemos hacer inferencias respecto a funciones mentales, y responder la solicitud: no hay una conciencia sobre sus actos, conoce las relaciones simples, sabe que un homicidio representa un acto que no cuadra en las normas morales, pero no hay razonamiento sobre las implicaciones, personales, sociales, legales que conlleva cometer dicho acto. Su juicio y toma de decisiones es deficiente.

P2.23. Evaluación de Funciones Ejecutivas en Niños Mediante Métodos Tradicionales y Realidad Virtual: Estudio Comparativo

Graciela Montes-Ruiz[1*], Mayra L. Gutiérrez-Muñoz[2]
[1]*Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.* [2]*Laboratorio de Estudios Multidisciplinarios de la Conducta, Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.*
Correo electrónico: graciela.montes.ruiz@gmail.com

Las funciones ejecutivas (FE) constituyen un conjunto de procesos cognitivos de orden superior que regulan y coordinan habilidades cognitivas, emocionales y sociales. Son fundamentales para el desempeño académico y su adecuado desarrollo durante la infancia resulta crucial para el funcionamiento adaptativo en contextos escolares y cotidianos. Tradicionalmente, su evaluación se ha realizado mediante pruebas neuropsicológicas estandarizadas. Sin embargo, en los últimos años, las herramientas basadas en realidad virtual han emergido como alternativas prometedoras, al ofrecer contextos altamente ecológicos, interactivos y motivadores. El objetivo del presente estudio fue comparar los resultados obtenidos a traves de método tradicional de evaluación de FE y una herramienta inmersiva basada en realidad virtual. Se evaluó a siete niños (3 niños y 4 niñas) de 8 años de edad, mediante la batería neuropsicológica ENFEN® y el test Nesplora Ice Cream®, aplicado con el dispositivo Meta Quest 3®. Las evaluaciones se realizaron de forma individual en un entorno clínico controlado, siguiendo los principios éticos vigentes, con consentimiento informado de los padres y asentimiento de los menores. Los resultados indicaron que ambos métodos identificaron fortalezas y dificultades en los dominios de planificación, flexibilidad cognitiva y memoria de trabajo. La realidad virtual permitió observar respuestas más espontáneas y contextualmente relevantes, mientras que el método tradicional facilitó la interpretación con base en normas clínicas previamente establecidas. Se concluye que ambos enfoques resultan complementarios: la realidad virtual enriquece la evaluación al aumentar su validez ecológica y el compromiso del niño, sin sustituir la estructura normativa y la utilidad diagnóstica de las pruebas tradicionales. La integración de ambas metodologías puede fortalecer la práctica clínica neuropsicológica, proporcionando una valoración más precisa, contextualizada y adaptada al perfil individual del niño.

P2.24. Comparación del Desempeño Neuropsicológico de Dos Hermanos Gemelos

Arturo Magallanes Salinas*, Xóchitl Angélica Ortiz Jiménez, Mayra Lucero Gutiérrez Muñoz
Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
Correo electrónico: arturo.magallaness ln@uanl.edu.mx

La investigación en gemelos ha sido de carácter médico centrándose en variables orgánicas como el perímetro cefálico, la talla y el peso, modificando neurodesarrollo. El bajo peso, la talla, la prematurez y la presencia de hidrocefalia al nacer son variables que están relacionados con alteraciones cognitivas. Se presentan 2 casos clínicos de hermanos (niño y niña), gemelos monocigóticos de 7 años de edad. Se reporta fallecimiento de la hermana dentro de la madre, por lo que practican cesárea a las 33 semanas de gestación, sin embargo, al reanimarla presentó hidrocefalia al nacer y meningitis a los 15 días, en el niño solo reportan prematurez y síndrome de aspiración de meconio. Debido a estas complicaciones se les estimuló cognitivamente desde pequeños. El objetivo fue comparar sus perfiles cognitivos a través de una evaluación neuropsicológica, en la que se utilizó la Batería de Funciones Ejecutivas y Lóbulos Frontales-2, Neuropsi Atención y Memoria y Escala de Inteligencia Weschler para niños-IV. Los resultados mostraron que la niña se encuentra dentro de lo normal en las pruebas de Neuropsi, Banfe-2 y el WISC-IV, mientras que el niño presenta normalidad en atención, en el subtotal del área orbitomedial y prefrontal anterior, y normal alto en el subtotal del área dorsolateral, memoria, razonamiento perceptual, coeficiente intelectual total y comprensión verbal. Aunque ambos mostraron errores cualitativos como intrusiones y perseveraciones, errores positivos en metamemoria y errores de orden en memoria visoespacial, el hermano presenta un mejor desempeño. Pareciera haber una relación directa entre la gravedad de las alteraciones cognitivas y los factores de riesgo, persistiendo algunas alteraciones durante el desarrollo, aunque se corrija el peso y la talla, por lo que es importante la estimulación cognitiva desde una edad temprana que permita la corrección de las alteraciones.

P2.25. Evidencias de Validez en la Relación entre la Escala TDAH-5 y Nesplora Aula en la Evaluación Neuropsicológica de Niños con TDAH

Ximena Tona Castro[1,2*], Manuel Alejando Mejía[1], Gabriela Gutierrez Posada[2]
[1]*CETYS Universidad, México.* [2]*Centro de Neurodesarrollo Neurominds.*
Correo electrónico:ximena.tona@cetys.edu.mx

La evaluación neuropsicológica con realidad virtual es útil para evaluar la complejidad de la cognición, especialmente las funciones ejecutivas, ofreciendo una perspectiva más precisa del rendimiento cognitivo. El objetivo de este estudio es describir las evidencias de validez convergente entre Nesplora Aula y la escala TDAH-5 para identificar los síntomas del TDAH en una muestra de infancias. El método fue cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal. Participaron 24 personas entre 5 y 12 años (46% mujeres, 54% hombres), que se dividieron en un grupo clínico (n= 22) y un grupo sin TDAH (n= 2). El procedimiento consistió en un análisis retrospectivo de expedientes que incluyeran el uso de la herramienta Nesplora Aula y TDAH-5, requiriendo ampliar el consentimiento informado de las familias. Para el análisis se utilizaron los índices generales de atención, vigilancia, control inhibitorio y actividad motora de Nesplora Aula, y los puntajes percentiles de la escala TDAH-5. En los resultados no se encontraron relaciones (r de Pearson) significativas entre ambas pruebas. Sin embargo, se encontraron diferencias significativas en prueba t para una muestra (gl= 23), con p< 0.05 en las medidas de Nesplora Aula de atención selectiva, visual y auditiva, vigilancia, actividad motora y control inhibitorio. Además, se obtuvieron diferencias en prueba t de Wilcoxon para una muestra en los resultados de TDAH-5, obteniendo diferencias significativas con p< 0.05 en las variables de inatención, hiperactividad-impulsividad y sintomatología total. En conclusión, ambas

herramientas no son redundantes, sino que abordan diferentes aspectos del trastorno de manera complementaria, además, Nesplora Aula presenta mayor sensibilidad para medir los procesos cognitivos relacionados con atención y control inhibitorio. Para futuras investigaciones es conveniente tomar en cuenta las comorbilidades y aumentar el tamaño de muestra.

P2.26. Comparación del Desempeño Neuropsicológico de Dos Hermanos con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

Yesenia Lizeth Reta Moreno[1,2*], Rosa Gloria Muñiz Guerrero[2], Arturo Magallanes Salinas[1,2]
[1]*Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.* [2]*Centro Integral de Atención Neuropsicológica, México.*
Correo electrónico: Yesenia.retamrn@uanl.edu.mx

Los niños con Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), presentan alteraciones en funciones ejecutivas, asociadas al funcionamiento adecuado del circuito cortico-estriado-tálamo cortical y a la corteza prefrontal, áreas que pueden afectarse por la genética. La genética es un factor implicado en el TDAH ya que uno o varios miembros de la familia lo pueden llegar a padecer y transmitir. Existen diversos factores de riesgo prenatales que también juegan un rol importante, incluyendo consumo de sustancias, parto prematuro, bajo peso y problemas placentarios, así como variables ambientales (el entorno familiar, alimentación, calidad del sueño, entre otras). En este estudio se presentan dos casos clínicos de hermanos varones de 5 y 8 años de edad con diagnóstico de TDAH. El objetivo es analizar la relación entre los factores genéticos y ambientales comparando el desempeño cognitivo mediante la evaluación neuropsicológica. Para ello se utilizó la Escala de Inteligencia Wechsler para niños (WISC-IV), NEUROPSI Atención y Memoria y subpruebas de la Batería neuropsicológica para preescolares (BANPE). Los resultados mostraron similitudes y diferencias entre los perfiles de los hermanos. Entre las similitudes ambos obtienen un coeficiente intelectual dentro del promedio, lo que sugiere que sus dificultades no residen en su capacidad intelectual, además de notables dificultades en atención y control inhibitorio. En cuanto a las diferencias significativas, el niño de 5 años mostró dificultad en velocidad de procesamiento y lenguaje. El niño de 8 años presentó dificultades en flexibilidad cognitiva y memoria de trabajo. Por lo que a pesar de que comparten los mismos genes, los factores de riesgo prenatales influyen en la intensidad de los síntomas, mientras que los factores ambientales modulan la forma en la que se manifiesta el trastorno.

P2.27. Estructura Factorial de una Batería Cognitiva de Tamizaje: Efectos de Variables Demográficas

Flavio Carhuavilca*, Merike Lang, Sebastián García, Layaly Shihadeh, Carolina Barcelos, Raquel Dyer, Armando Enrique III, Mónica Rosselli
Departamento de Psicología, Florida Atlantic University, Davie, Florida, EE.UU.
Correo electrónico: Fcarhuavilca2022@fau.edu.

Objetivos. 1. Analizar la estructura factorial de una batería de tamizaje cognitivo en hispanos/latinos mayores de 65 años. 2. Evaluar en estos factores la influencia de la experiencia lingüística y variables demográficas. *Método*: Participaron 170 adultos (61% mujeres), residentes la Florida (EEUU), 119 eran monolingües hispanohablantes (n= 119) y 51 bilingües en español e inglés (n= 51); tenían en promedio una edad de 73.19 años (DE= 8.48), y un nivel educativo de 11.84 años (DE= 5.06). La batería de tamizaje incluyó la prueba del estado mental (MMSE), la prueba del dibujo del reloj, el recuerdo de una lista de palabras, tres pruebas de fluidez verbal semántica, y la prueba Loewenstein-Acevedo de aprendizaje e interferencia semántica (LASSI). Los puntajes en estas pruebas se incluyeron en un análisis factorial exploratorio del tipo factorización de ejes

principales (PAF, por sus siglas en inglés). Se realizó un análisis de covarianza multivariado incluyendo los factores obtenidos en el PAF como variables dependientes y el sexo y la experiencia lingüística (monolingüe/bilingüe), como variables independientes; y la edad y los años de educación como covariables. *Resultados.* El análisis factorial con rotación Promax reveló 3 factores que explicaron el 62.6% de la varianza total (Factor 1, todas las pruebas de fluidez verbal semántica= 50.4%; Factor 2, memoria semántica= 7%; Factor 3, cognición global= 5.2%) con un rango de cargas factoriales de .57-.95, .53-.86, y .40-.99 para factor 1, 2, y 3 respectivamente. La edad influyo en el factor 1 y 3, la educación en todos los factores, y el sexo solamente en el factor 2. La experiencia lingüística no influyo sobre ningún factor. *Conclusiones.* La batería de tamizaje utilizada midió 3 factores cognitivos: la función ejecutiva verbal, la memoria semántica, y en menor grado la cognición global. Puntajes más altos se observaron en individuos más jóvenes y con niveles de educación más altos. Las mujeres se desempeñaron mejor en tareas de memoria semántica.

P2.28. Validación de Contenido y Pilotaje de un Instrumento de Tamizaje para Detección Temprana de Dificultades en los Dispositivos Básicos de Aprendizaje

María Rocio Acosta-Barreto, Jenny León_Artunduaga*
Politécnico Gran Colombiano
Correo electrónico: jleona@poligran.edu.co

Se construyó y validó por contenido un instrumento de tamizaje de atención, memoria, sensopercepción y motivación para niños de 7 a 9 años en dos versiones: un checklist para maestros y un instrumento de evaluación para niños. La fase de diseño implicó la fundamentación teórica y metodológica en la generación de 44 actividades en la versión niños y 37 preguntas en la versión maestros que exploran: atención selectiva y sostenida, memoria episódica (retención inmediata, codificación, memoria a corto y largo plazo), percepción auditiva y visual y motivación intrínseca y extrínseca. Para la fase de validez de contenido se recurrió a 11 jueces expertos en neurodesarrollo y educación, con mínimo 5 años de experiencia, quienes recibieron dos instrumentos: la versión niños y maestros de la prueba de tamizaje y el formato de validación por juez experto, el cuál incluía una rúbrica de puntuación de 1 a 4 para asignar en los criterios de suficiencia, coherencia, relevancia y claridad. Se estableció como punto de aceptación el acuerdo entre los índices de Lawshe (IVC= 0.54) y Hernández (IVC= 0.80); se eliminaron 12 ítems de la versión niños y 5 de la versión maestros y con los ítems con un índice de validez de contenido entre 0.54 y 0.70 se procedió a ajustarlos de acuerdo a las observaciones de los jueces y se volvieron a enviar a nuevo proceso de validación, ampliando el criterio de aceptación a un acuerdo entre los índices de Lawshe (IVC=,66) y Hernández (IVC= 0.90). Quedaron en la versión final 22 ítems en la versión niños y 32 en la versión maestros. Se hizo de igual manera la validación cualitativa de las instrucciones, los tiempos y dinámicas de aplicación, con un grupo de 18 niños. Se cuenta como resultado con un instrumento válido en su contenido que continúa a la siguiente fase de validación y baremación.

P2.29. Marcadores Biológicos, Cognitivos y de Estructura Cerebral en Portadores de *APP*$_{V717I}$: Revisión Sistemática de la Mutación en Londres

Andrés Lopez Avelar[1*], Angelica Zuno-Reyes[2], Karina Pérez-Rubio[2], Isaac Berumen-Ocegueda[2], Ana Karen Preciado-Baron[2], Frida Rosales-Leycegui[2], Yaira Chamorro[2], John Ringman[3], Esmeralda Matute[2,4]
[1]*Department of Human Biology | Department of Molecular Genetics and Microbiology, University of Toronto, Toronto, Ontario, Canada.* [2]*Instituto de Neurociencias, Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Jalisco, México.* [3]*Alzheimer's Disease Research Center, Department of Neurology, Keck School of Medicine at USC, Los*

Angeles, California, USA; [4]*Centro Universitario de Ciencias Sociales y Humanidades, Universidad de Guadalajara, México.*
Correo electrónico: andres.avelar@mail.utoronto.ca

La mutación APPV717I fue identificada en 1991 con una relación causal con la enfermedad de Alzheimer autosómica dominante (EAAD). Si bien se han reportado sus efectos cognitivos, en biomarcadores y estructura cerebral, principalmente en portadores sintomáticos, la información integrada de manera sistemática de estos datos alrededor del mundo es limitada. *Objetivo.* Sistematizar los resultados de las publicaciones sobre *APP*$_{V717I}$ y sus portadores, así como destacar los retos en su estudio. *Método.* Buscamos artículos sobre la EAAD-*APP*$_{V717I}$ en PubMed, PsycInfo, Web of Science y Google Scholar. Criterios de inclusión: Estudios sobre portadores de APPV717I que reportaran datos cognitivos, biomarcadores, estructura cerebral o síntomas generales. Criterios de exclusión: Estudios con modelos animales o celulares; que agrupen diferentes causas de enfermedad de Alzheimer; sin información de las variables mencionadas; abstracts o no disponibles en inglés. Dos revisores independientes llevaron a cabo las etapas de búsqueda y selección. *Resultados.* De un total de 99 artículos encontrados, descartamos duplicados e incluimos 18 estudios transversales y cinco reportes de caso, donde se describen medidas cognitivas (n= 9) marcadores biológicos (n=13), estructura cerebral (n= 9) y síntomas generales (n= 10). Estos trabajos, así como la mayoría de los portadores, provienen de EE. UU., Reino Unido, México, Japón, Alemania, Italia, Australia, Irán y China. En conjunto, se reporta a 806 participantes, incluyendo 162 portadores. *Conclusiones.* Dada la baja prevalencia de casos con EAAD-*APP*$_{V717I}$, la identificación y seguimiento longitudinal, desde etapas preclínicas, son limitados. Además, los reportes en su mayoría provienen de países desarrollados, por lo que podría haber otras poblaciones sin identificar por falta de recursos económicos, tecnológicos o académicos. Esta revisión permite conocer las características cognitivas, en biomarcadores y estructura cerebral de la EAAD-*APP*$_{V717I}$ reportadas en diferentes países, integrarlas y concluir si existen, con base en el origen, diferencias en su fenotipo.

P2.30. Adaptación y Validación de la Torre de Londres-DX en Población Pediátrica Mexicana -Estudio Piloto

Daniel Armando Villegas Mora[1,2*], Gisela Pineda García[1], Julieta Bonilla[2], Hévila González Castañeda[2], María Elena Navarro Calvillo[3]
[1]*Facultad de Medicina y Psicología, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [2]*Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Autónoma de Baja California, México.* [3]*Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México.*
Correo electrónico: daniel.villegas.mora@uabc.edu.mx

La evaluación de las funciones ejecutivas en población pediátrica se diferencia significativamente de la de los adultos, debido a que en esta población se debe de tener en consideración las variables del neurodesarrollo. Estos procesos son los últimos en madurar, además de verse afectado o beneficiado de las situaciones del contexto. El objetivo de este proyecto de investigación es adaptar y validar la prueba Torre de Londres-Drexel University (ToL-DX) en niños y adolescentes entre 7 y 15 años. Con este propósito, se realizó traducción-retraducción de las instrucciones de la prueba para adaptarlas al contexto y se realizó un estudio piloto con 16 participantes para estimar la validez aparente de las instrucciones y la validez concurrente con el Test de Palabras y Colores de Stroop, subpruebas del Índice de Memoria de Trabajo de la Escala de Inteligencia Wechsler para Niños-IV (WISC-IV) y el Test de Clasificación de Tarjetas de Wisconsin Modificado (M-WCST). El muestreo fue no probabilístico de tipo criterio, para verificar el cumplimiento de los mismos se utilizó un cuestionario de datos sociodemográficos y clínicos e instrumentos de tamizaje y posteriormente se aplicaron las pruebas en orden aleatorio a aquellos que reunieron los requisitos. Las subpruebas de memoria

de trabajo de la WISC-IV presentaron índices mayores al 30% en las pruebas de correlación con varios indicadores de la ToL-DX, los puntajes del M-WCST tuvieron índices aproximados del 20% y el Test de Stroop mostró correlaciones bajas. Se concluye que la adaptación de las instrucciones de la ToL-DX son apropiadas para la población a la que va dirigida, se estima que la validez concurrente del instrumento con otras pruebas neuropsicológicas es apropiada, se utilizaran estos datos para realizar los ajustes necesarios previo a la aplicación masiva de toda la muestra que será de 300 participantes.

P2.31. Perfil Neuropsicológico y Funcional en un Caso ce Trastorno de la Conducta con Emociones Prosociales Limitadas: Evidencia de Hipoactivación Fronto-Límbica

Dulce Alejandra Espino Domínguez[1]*, Najla Mariel Ruiz Ortiz[1], Xóchitl Angelica Ortiz Jiménez[2]
[1]*Departamento de Psiquiatría, Hospital Universitario "José Eleuterio González", México.* [2]*Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.*
Correo electrónico: dulceaespino@gmail.com

El trastorno de la conducta con emociones prosociales limitadas, incluido en el DSM-5-TR, se caracteriza por un patrón persistente de comportamiento violento o transgresor, acompañado de insensibilidad emocional. Este subtipo clínico representa una forma severa del trastorno, con riesgo elevado de evolución hacia rasgos antisociales en la adultez. A nivel global, se estima que el trastorno de conducta afecta a entre el 2 % y el 10 % de la población, aunque en México no hay cifras específicas para esta variante. Este trabajo describe el caso de un adolescente de 12 años, con diagnóstico previo de trastorno depresivo mayor y posibles rasgos psicopáticos, referido a evaluación neuropsicológica por conductas disruptivas, baja empatía y antecedentes de trauma complejo. La evaluación incluyó la aplicación de la Batería Neuropsicológica de Funciones Ejecutivas (BANFE-3), la curva de memoria del NEUROPSI Atención y Memoria, la Figura Compleja de Rey-Osterrieth y el Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes (SENA). Se integraron hallazgos de resonancia magnética funcional (fMRI) con paradigmas de emoción e impulsividad. Los resultados mostraron una alteración severa en la BANFE, con una puntuación total de 46, evidenciando disfunción particularmente en control inhibitorio y toma de decisiones. La Figura de Rey evidenció desorganización y perseveraciones. La curva de memoria mostró un desempeño esperado en evocación y codificación para su rango de edad. La fMRI reveló hipoactivación en la amígdala, la corteza prefrontal ventromedial y el giro temporal lateral anterior durante tareas emocionales. En el SENA se identificaron indicadores relevantes de riesgo, entre ellos autopercepción de sufrimiento emocional, transgresión de normas pese al castigo y aprovechamiento instrumental de otros. Este caso aporta evidencia clínica sobre la afectación de redes fronto-límbicas en cuadros conductuales complejos. Destaca la importancia de evaluaciones integrales y la necesidad de explorar intervenciones neuropsicológicas centradas en el procesamiento emocional y la regulación conductual.

P2.32. Adaptación del Neuropsi Breve a Teleneuropsicología

Martha Valeria Medina-Rivera, Larissa Orta-Castañeda, María Guadalupe González Osornio*
Universidad Panamericana, México.
Correo electrónico: maggonzal@up.edu.mx

Introducción. La teleneuropsicología se refiere a la aplicación de la neuropsicología mediante técnicas de video teleconferencia (VTC), necesidad que se ha incrementado. Numerosas investigaciones han documentado la equivalencia de diferentes evaluaciones de detección (Mini Examen del Estado Mental, MoCATest cuando se aplican a través de la teleneuropsicología. El NEUROPSI Breve, un instrumento de tamizaje estandarizado para población de habla hispana que ha reportado una alta sensibilidad (91,6%) para identificar demencia.

Objetivo. Evaluar la equivalencia del NEUROPSI Breve, cuando se aplica en la modalidad VTC. *Método.* Se evaluaron a 32 mexicanos entre 16 y 70 años, tanto en formato presencial como videoteleconferencia (VTC), con una espera de 20 minutos entre cada aplicación. Cada participante fue asignado aleatoriamente a uno de los 4 grupos que se generaron a partir de las condiciones establecidas: la primera aplicación podría ser presencial o por modalidad VTC y se aplicaría una versión adaptada u original de NEUROPSI Breve; para la segunda aplicación se utilizaría la modalidad e instrumento restante. El análisis estadístico se llevó a cabo utilizando el software SPSS (v. 25). *Resultados.* La prueba de los rangos con signo de Wilcoxon presentó diferencias estadísticamente significativas (Z= -2,79, p=0,005). Sin embargo, al analizar a cada uno de los cuatro grupos de evaluación, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas. *Conclusiones.* La prueba NEUROPSI Breve es aplicable a través de teleneuropsicología, satisfaciendo las necesidades de la población y las pautas de evaluación.

P2.33. Evaluación de las Funciones Ejecutivas en Niños Pertenecientes a Comunidades Originarias: Diseño de una Prueba Psicométrica Adaptada a la Variación Cultural

Carlos Alberto Morgado Galván*, Martha Vergara Fregoso
Universidad de Guadalajara, México.

El estudio de las funciones ejecutivas es un tema que toma relevancia en la actualidad en diversos campos, como las neurociencias, la educación, la psicología cognitiva y la salud, por mencionar algunos ejemplos. Para ello, se recurre a instrumentos psicométricos que permitan obtener mediciones válidas, confiables, estandarizadas y susceptibles de generalización; sin embargo, cabe señalar que muchos de estos instrumentos fueron desarrollados a partir de poblaciones con perfiles socioeconómicos y culturales similares, lo que puede limitar su validez en contextos diversos (Henrich et al., 2010). Además, la falta de consenso en la definición de las funciones ejecutivas puede generar sesgos en su medición, especialmente cuando se emplean instrumentos que no distinguen entre sus componentes, o bien, en relación con otros aspectos cognitivos (Miyake et al., 2000). En respuesta a estas limitaciones, se desarrolló una investigación cuyo propósito fue diseñar una prueba psicométrica adapta a la variación cultural de niños pertenecientes a comunidades originarias, específicamente con wixárikas, tzotziles, ch´oles y purépechas. Entre los hallazgos obtenidos, se destaca que toda cognición se sitúa en marcos culturales que otorgan significado (Bruner, 1991). En este sentido, al evaluar las funciones ejecutivas en niños de comunidades originarias, resulta indispensable que las tareas incluyan componentes con codificación simbólica pertinente, de lo contrario, la medición puede presentar sesgos o distorsiones (Miyake et al. 2000). Asimismo, se identificó que el contexto y la variación cultural influyen significativamente en el desempeño de las funciones ejecutivas, particularmente al comparar los resultados con una prueba estandarizada. Estos resultados subrayan la necesidad de diseñar instrumentos culturalmente sensibles, que incorporan estructuras simbólicas y estímulos ecológicos propios de cada comunidad, garantizando así una evaluación cognitiva más justa desde los principios de multiculturalidad y la inclusión.

P2.34. La Escala Corporal y el Entorno Físico en el Aprendizaje: Evidencia Desde Modelos Murinos

Patricia Guadalupe Camacho Cortez*, Ángel Andrés Jiménez Ortiz
Universidad de Guadalajara, México.
patricia.camacho@udgvirtual.udg.mx

Cuando se estudia el aprendizaje en contextos escolares, suele centrarse la atención en variables como el desempeño académico, la enseñanza del docente, las estrategias didácticas o el currículo (Day, 1999; Montero

& Gewerc, 2018). Sin embargo, el espacio físico donde ocurre el proceso educativo suele relegarse a un segundo plano. Diversos estudios muestran que características arquitectónicas como la altura de los techos influyen en la cognición, las emociones e incluso en la percepción de libertad o restricción (Zhang, Fort, Giménez-Mateu, & Chi, 2023). Esto sugiere que el entorno físico no es neutro, sino parte activa del sistema que posibilita —o limita— el aprendizaje (Heras-Escribano, 2020). En esta ponencia se presentan hallazgos parciales de una investigación básica y comparada, orientada a analizar cómo la relación entre la escala corporal del organismo y ciertas condiciones ambientales influyen en la adquisición de una conducta no condicionada. Utilizando la metodología del Análisis Experimental de la Conducta, se trabajó con modelos murinos, lo cual permitió observar de manera controlada los efectos de variables físicas del entorno sobre la emergencia de nuevas conductas. Los resultados sugieren que existe una correspondencia funcional entre las propiedades del espacio y las características del organismo, lo cual abre nuevas líneas para comprender el aprendizaje como un proceso situado, encarnado y sensible a las dimensiones físicas del ambiente. Estos hallazgos invitan a repensar cómo diseñamos los espacios de aprendizaje, reconociendo que no solo las personas y los contenidos importan, sino también los entornos que los albergan. Si el cuerpo percibe el espacio y actúa desde él, ¿por qué seguimos pensando el aprendizaje como si ocurriera solo en la mente?

P2.35. Uso de la Batería Neuropsicológica Computarizada de Tamizaje como Herramienta para la Detección del Deterioro Cognitivo Leve

Angélica Luján Martínez[1*], Asucena Lozano Gutiérrez[1], Itayetzi Torres Sixto[1], Guadalupe González-Osornio[1], Diego Manjarrez[2], Feggy Ostrosky Shejet[1]
[1]*Laboratorio de Neuropsicología y Psicofisiología, Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, México.* [2]*Unidad de Neurocirugía Funcional del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", México.*
Correo electrónico: angie.jb.btr@gmail.com

Objetivo. El estudio tuvo como objetivo comparar la efectividad de la Batería Neuropsicológica Computarizada de Tamizaje (BNCT) con uno de los instrumentos más utilizados para la detección de deterioro cognitivo leve (DCL): el MoCA (Evaluación Cognitiva Montreal). *Método.* Mediante un muestreo intencional, que contó con 23 participantes de 63 a 84 años que reportaban queja cognitiva subjetiva directamente o mediante un familiar, y que cumplían los criterios diagnósticos de Petersen para DCL, se realizó un análisis de los datos de la BNCT y del MoCA considerando los criterios de clasificación de una batería neuropsicológica de evaluación global. *Resultados.* La valoración neuropsicológica completa confirmó que los 23 sujetos presentaban DCL. Respecto a la BNCT, el 91% de los participantes se clasificaron con dificultades cognitivas, y las tareas que presentaron mayor número de alteraciones de 2 o 3 desviaciones por debajo de la media, fueron, en primer lugar, evocación (56%), seguido de orientación en tiempo (48%), dibujo secuencial (43%), memoria verbal (30%) y, por último, reacciones opuestas (26%). En cuanto al MoCA, el 79% de la muestra obtuvo 25 puntos o menos, lo que corresponde a un posible trastorno cognitivo. En esta prueba, las tareas que presentaron menor puntuación de la máxima posible fueron: evocación (81%), dibujo del cubo (52%), dibujo del reloj (tamaño de las agujas) (47%), dígitos en progresión (38%) y resta (24%). *Conclusiones.* Con base en estos resultados, se puede concluir que la BNCT arroja una clasificación más adecuada que el MoCA para sujetos con DCL, pues utiliza normas de acuerdo con edad y escolaridad, variables que el MoCA no considera.

P2.36. Afasia Cruzada en Paciente Diestra: Evaluación y Rehabilitación

Andrea Sofía Bolaños Niño[2*], Xóchitl Angélica Ortíz Jiménez[1]

[1]*Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.* [2]*Centro Integral de Atención Neuropsicológica (CIAN).*
Correo electrónico: asofiabolanos@gmail.com

La afasia cruzada es un trastorno del lenguaje que ocurre tras una lesión en el hemisferio cerebral no dominante para el lenguaje, típicamente el derecho en personas diestras. Su prevalencia es del 3 % de los casos de afasia post-ictus. Se evaluó a una mujer diestra de 82 años, cirujana general retirada, tras presentar alteraciones en el lenguaje posteriores a un evento vascular cerebral, ocurrido durante una angioplastia coronaria con colocación de stent. Se utilizó la Western Aphasia Battery (WAB), que evalúa componentes del lenguaje como: Fluidez, comprensión, repetición, denominación y lectoescritura. Se obtuvo un Cociente de Afasia (AQ) de 43.6. El perfil mostró lenguaje espontáneo no fluido, presencia de estereotipias, parafasias fonológicas y semánticas, y simplificación sintáctica. La comprensión se encontró conservada a nivel léxico, con dificultades ante estructuras morfosintácticas complejas. La repetición fue adecuada para enunciados simples. La denominación estaba comprometida, con recuperación mediante pistas fonológicas y semánticas. En lectoescritura, se observaron dificultades sintácticas y alteraciones en la lectura de estructuras complejas. Se identificaron como principales debilidades los componentes de fluidez, denominación y lectoescritura, y como fortalezas la comprensión y repetición. Estos hallazgos se corroboran con la neuroimagen, en la que se identificó una zona de restricción en el giro precentral del lóbulo frontal hacia la convexidad, a nivel del giro postcentral del lóbulo parietal, giro temporal inferior derechos, adyacente a la asta frontal del ventrículo lateral derecho y extendiéndose hacia el lóbulo occipital derecho. Se diseñó un plan de intervención con base a los resultados obtenidos. Tras diez meses de trabajo terapéutico, la reevaluación mostró mejoría en fluidez, repetición, denominación y lectoescritura, y un AQ de 49.2. Este caso destaca la escasez de reportes clínicos sobre esta condición y la urgencia de contribuir al conocimiento clínico en torno a presentaciones atípicas.

P2.37. Selección y Validación de Pruebas Neuropsicológicas para Evaluar la Función y la Reserva Cognitiva en Población Mayor: Estudio Preliminar

Tania Gabriela Fabiola Peredo Gómez[1*], María Elena Flores Villavicencio[1,2]
[1]*Departamento de Ciencias Sociales, Universidad de Guadalajara, México.* [2]*Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, México.*
Correo electrónico: taniaperedo@gmail.com

La adecuada evaluación de la función y de la reserva cognitiva representa un componente esencial en el proceso de diseño de intervenciones dirigidas a la prevención del deterioro cognitivo. En particular en el concepto de reserva cognitiva encontramos la necesidad de emplear instrumentos tanto válidos como culturalmente pertinentes y sensibles a los distintos factores que la configuran. El presente trabajo muestra los resultados de un estudio preliminar cuyo objetivo fue identificar, adaptar y validar una batería de evaluación neuropsicológica, destinada a ser utilizada para evaluar el pre y post-intervención del programa de estimulación cognitiva dirigido a personas mayores sin diagnóstico de deterioro cognitivo. Durante el proceso de selección de las pruebas y escalas, se han considerado criterios teóricos y metodológicos, así como la pertinencia de estas para medir las principales funciones cognitivas en población mexicana. En el caso de la reserva cognitiva han sido consideradas escalas que estiman su nivel a partir de indicadores indirectos como son la escolaridad, ocupación, hábitos de lectura, actividades de ocio y cognitivamente estimulantes, entre otros. La muestra procede de una parte de la población del Centro Metropolitano del Adulto Mayor (CEMAM) ubicado en Zapopan Jalisco. Este trabajo constituye el punto de partida para el estudio mayor posterior, que consistirá en la evaluación del efecto de un programa de estimulación cognitiva. Se espera que esta batería

permita una evaluación precisa y contextualizada del efecto de la intervención propuesta, y que esto a su vez contribuya a la promoción del envejecimiento saludable en contextos comunitarios.

P2.38. Rehabilitación Neuropsicológica de la Cognición Social en el Trastorno del Espectro Autista

María Isabel del Villar Basauri*, Mariana Garza Olivares, Daniela Zubieta Hinojosa, Valeria de la Rosa Farías, Luis Adrián Almaraz Macías, Sandra Meza Cavazos
Universidad de Monterrey, México.
Correo electrónico: masidelvillar@gmail.com

Objetivo. Analizar de manera sistemática la evidencia científica más reciente sobre los programas de rehabilitación neuropsicológica de la cognición social (CS) en infancias con Trastorno del Espectro Autista (TEA). *Método.* Se realizó una búsqueda exhaustiva de bases de datos relevantes (PubMed, Google Scholar y Consensus) utilizando palabras clave relacionadas con TEA, infancias, cognición social, y rehabilitación neuropsicológica. *Resultados.* Se identificaron 96 artículos tomando en cuenta sólo aquellos programas de intervención centrados en el entrenamiento directo de componentes específicos de la cognición social: reconocimiento de emociones, Teoría de la Mente (ToM) y empatía. Se encontró que aquellas intervenciones que incorporan tecnología, como programas o aplicaciones informáticas, resultan atractivas para los niños y pueden ser prometedoras en el desarrollo de habilidades concretas como el reconocimiento de emociones. Algunos estudios reportaron mejoras en tareas específicas; sin embargo, un desafío común en la literatura es la limitada evidencia de generalización de estas mejoras a contextos sociales de la vida cotidiana. Se observó que las intervenciones que combinan entrenamiento explícito en cognición social con la práctica de habilidades sociales, o que se implementan en contextos naturalistas, tienden a mostrar una mejor generalización. *Conclusiones.* Si bien existe una variedad de intervenciones dirigidas a habilidades específicas de la cognición social que demuestran eficacia en tareas entrenadas, la evidencia sólida de una mejora generalizada y sostenida en el funcionamiento social en contextos reales sigue siendo limitada. Los principales desafíos identificados incluyen lograr la generalización de las habilidades aprendidas y adaptar las intervenciones a la diversidad de perfiles y características cognitivas de los niños con TEA.

P2.39. Intervención Cognitiva para Patología Comórbida de TDAH y TEA

Gabriela Navarro Chevaile*, Edgar David Flores García
Clínica de Cognición, Centro Educativo País de las Maravillas, Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México.
Correo electrónico: gaby.chevaile@gmail.com

Objetivo. Determinar el efecto de una intervención cognitiva sobre dos condiciones comórbidas, TDAH de gravedad severa y TEA grado II. *Método:* Estudio de caso, pre-post. Participante: Niña de 10 años, 5 meses en 5°to grado de primaria con diagnóstico de TDAH en presentación combinada y gravedad severa realizado a sus 7 años, 11 meses y un posterior diagnóstico de TEA grado II. El perfil cognitivo inicial indica alteraciones severas en función ejecutiva, analogías verbales y adivinanzas, alteraciones moderadas en Figuras Incompletas y CIT en nivel Normal Bajo. Por la parte conductual se reportan conductas de agresividad, inatención, impulsividad, hiperactividad y conductas desadaptativas. Se indican también fortalezas personales en áreas de memoria visual, memoria verbal, y fluidez fonológica. Material. Entrevista semiestructurada; Cuestionario de Madures Neuropsicológica en Escolares, CUMANES; Escala de Inteligencia de Wechsler para Niños, WISC-IV; Escala de Inteligencia de Reynolds, RIAS. Procedimiento. Se trabajaron 30 sesiones de intervención que fueron enfocadas al desarrollo de habilidades cognitivas y sociales presentes en TDAH y TEA, basándose en el

perfil cognitivo inicialmente reportado, estimulando áreas de función ejecutiva; memoria de trabajo, planeación, control inhibitorio, habilidades de atención, flexibilidad cognitiva, cognición social, teoría de la mente y regulación socioemocional. En la primera evaluación, no se aplicó WISC-IV debido a la severidad de la sintomatología del TDAH, para la evaluación posterior al tratamiento y presentación de resultados se reportan una comparación entre subpruebas paralelas del RIAS y el WISC-IV, y las puntuaciones de CUMANES. *Resultados.* Se reportan cambios en puntuaciones escalares (*M*= 10, *DE*= 3): Categorías (RIAS) 10 y Conceptos (WISC-IV) 7, Adivinanzas (RIAS) 1-2 y Adivinanzas (WISC-IV) 6, Analogías (RIAS) 1-2 - Semejanzas (WISC-IV) 1, Figuras incompletas RIAS) 1-2 (WISC-IV) 19, su CIT se reporta en RIAS con Pe 6 y el actual en WISC-IV en 10. En CUMANES, su puntuación Pre Fluidez fonológica (7)-Post (1), Pre Fluidez Semántica (4) - Post (1), Pre Visopercepción (6) - Post (7), Pre Memoria Verbal y Visual (8) - Post (1). *Conclusiones.* Se notaron cambios ascendentes en áreas de Adivinanzas, Figuras Incompletas, Coeficiente Intelectual y Visopercepción. Mientras que hay cambios descendentes en puntuaciones de Categorías/Conceptos, Fluidez Fonológica, Fluidez Semántica y Memoria Visual y Verbal, lo cual indica que un tratamiento basado en el perfil cognitivo individual y no en la patología específica mejora el desempeño y funcionalidad en ambas condiciones al igual que resalta la importancia de la revaloración del perfil cognitivo para una mayor eficacia en el trabajo terapéutico.

P2.40. Estimulación Cognitiva Digital: Impacto Positivo en Funciones Cognitivas y Biomarcadores Neuroplásticos en Estudiantes de Enfermería y Obstetricia

César Rubén Vuelvas-Olmos[1]*, Nadia Yanet Cortés-Álvarez[1], Alfredo Lara-Morales[1], Tania Yael Cortés-Álvarez[2], Salma Izamar Cortés-Álvarez[3]

[1]*Departamento de Enfermería y Obstetricia, División de Ciencias Naturales y Exactas, Universidad de Guanajuato, Guanajuato, México.* [2]*Dirección General de Integración de Tecnologías, Universidad de Colima, Colima, México.* [3]*Programa de Ciencias Médicas, Facultad de Medicina, Universidad de Colima, Colima, México.*

Correo electrónico: czarvuelvas@gmail.com

La estimulación cognitiva (EC) es una intervención no farmacológica prometedora para mejorar el funcionamiento cognitivo y la neuroplasticidad. *Objetivo.* El objetivo de este estudio fue evaluar el efecto de un programa de EC de 12 semanas sobre el desempeño cognitivo y los niveles séricos del factor neurotrófico derivado del cerebro (BDNF, por sus siglas en inglés) en estudiantes de enfermería y obstetricia, así como explorar la influencia de variables sociodemográficas y de estilo de vida en estos resultados. *Método.* Participaron veintitrés estudiantes universitarios de licenciatura, quienes completaron un programa estructurado de EC mediante la plataforma NeuronUP durante más de 12 semanas. Se realizaron evaluaciones pre y post intervención que incluyeron datos demográficos, niveles de depresión y ansiedad, calidad del sueño y actividad física. Se evaluaron los dominios cognitivos de razonamiento, memoria, atención y desempeño global, junto con las concentraciones séricas de BDNF. *Resultados.* La EC mejoró significativamente el desempeño cognitivo general, con avances notables en razonamiento, memoria y atención ($p< 0.05$). También se observó un aumento significativo en los niveles de BDNF tras la intervención. Los análisis correlacionales revelaron asociaciones positivas entre el incremento del BDNF y las mejoras en dominios cognitivos específicos, particularmente razonamiento, atención y memoria. Además, algunas variables sociodemográficas y conductuales mostraron asociaciones con los resultados cognitivos y neuroquímicos. *Conclusiones.* En conclusión, un programa de estimulación cognitiva de 12 semanas mejora efectivamente el rendimiento cognitivo y eleva los niveles de BDNF en estudiantes universitarios. Estos hallazgos respaldan el papel de la EC como una estrategia para potenciar la neuroplasticidad, posiblemente mediada por el BDNF.

P2.41. Efecto de la Intervención Fisioterapéutica por Medio de Realidad Virtual en el Equilibrio y la Ejecución de la Marcha de un Paciente Adulto con Trauma Craneoencefálico: Reporte de Caso

Alejandra Pérez Virgilio*, Esperanza López Maldonado, Laura Natalia Casas Castillo
Licenciatura en Fisioterapia, Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León de la Universidad Nacional Autónoma de México. León, Gto., México.
Correo electrónico: ale.virgilio1607@gmail.com

Introducción. El traumatismo craneoencefálico se define como una lesión física o alteración funcional del encéfalo secundario a un intercambio de energía mecánica que afecta directamente la masa cerebral, su incidencia a nivel mundial oscila alrededor de 200/100.000 habitantes, generando secuelas dentro de las que se encuentran las alteraciones para ejecutar la marcha y el equilibrio. La realidad virtual es un método de tratamiento innovador el cual consta de la generación de entornos inmersivos creados por computadora, la cual ha demostrado su efectividad en la mejora del equilibrio y la prevención de caídas en diferentes tipos de pacientes. *Objetivo.* Describir el efecto del tratamiento con realidad virtual en el equilibrio estático, dinámico y la trayectoria de la marcha en un paciente con secuelas de traumatismo craneoencefálico. *Métodos.* Se realizó un estudio de caso por medio de las directrices CARE, de un paciente masculino de veinticuatro años con antecedente de un traumatismo craneoencefálico con cinco meses de evolución, presentando hemianopsia heterónima bilateral, anacusia del oído izquierdo, alteración de la trayectoria de la marcha y pérdida del equilibrio. Se valoraron las variables de equilibrio estático y dinámico con las escalas Mini-BESTest, CB&M y POMA, así como la trayectoria de la marcha a través de un análisis biomecánico por medio del software Kinovea. La intervención tuvo una duración de diez sesiones con realidad virtual utilizando el dispositivo Meta Quest 3S, con un tiempo de treinta minutos por sesión. Al terminar la intervención se realizó una revaloración para comprobar los resultados obtenidos *Resultados.* Los resultados demostraron que hubo cambios favorables en el equilibrio estático, dinámico y trayectoria de la marcha. *Conclusiones.* La realidad virtual puede ser una opción viable de tratamiento para pacientes de traumatismo craneoencefálico con características similares, especialmente para las secuelas de equilibrio y alteraciones de la marcha.

P2.42. Efectividad en Instrumentos de Rehabilitación Neuropsicológica Basados en Tareas Cognitivas Computarizadas (RehaCom, Cognifit): Una Scoping Review

Jacqueline de Jesús Gómez Valdivia[1]*, Yaira Zuleine Arias Ramírez[1,2]
[1]*Universidad de San Buenaventura, Medellín, Colombia.* [2]*Fundación Instituto Neurológico de Colombia, Medellín, Colombia.*
Correo electrónico: jacqueline.gomez242@tau.usbmed.edu.co

Introducción. Los trastornos cognitivos asociados a enfermedades neurológicas como el Ataque Cerebro vascular (ACV), Trauma craneoencefalico (TCE, epilepsia), esclerosis múltiple (EM) o demencia afectan de manera significativa la funcionalidad y calidad de vida. Frente a estas condiciones, la rehabilitación neuropsicológica se posiciona como una estrategia clave, y dentro de ella, las herramientas computarizadas por su accesibilidad, adaptabilidad y bajo costo. RehaCom, CogniFit y Lumosity se encuentran entre los programas más utilizados. *Objetivo.* Mapear la evidencia disponible sobre la efectividad de los instrumentos de rehabilitación neuropsicológica basados en tareas cognitivas computarizadas (RehaCom, Cognifit, Lumosity) en poblaciones cognitivamente comprometidas. Método: revisión de alcance siguiendo las directrices de Peters et al. (2020) y PRISMA-ScR (Tricco et al., 2018). Se incluyeron artículos entre 2010 y 2024 en inglés o español, de poblaciones con antecedentes de alteraciones cognitivas e implementación de programas computarizados y se analizaron los resultados sobre atención, memoria, funciones ejecutivas y

calidad de vida. Usando los términos (en inglés): "RehaCom", "CogniFit", "Lumosity" AND "cognitive rehabilitation", "brain training", "brain injury", "brain damage", "stroke", "TBI", "epilepsy", "mild cognitive impairment". *Resultados.* Se identificaron 124 artículos (PubMed=42; Scopus= 36; ScienceDirect= 30; Google Scholar= 16). Para un total de 18 estudios incluidos: 5 Ensayos clínicos aleatorizados, 4 estudios pre-post, 4 estudios de caso, 3 pilotos y 2 revisiones sistemáticas. RehaCom mostró evidencia consistente en ACV, TCE y EM. CogniFit mostró efectividad en epilepsia, discapacidad intelectual, trastorno de déficit de atención con hiperactividad y diabetes. Lumosity se aplicó en contextos postquirúrgicos y con entrenamiento metacognitivo, pero su efectividad como intervención única fue limitada. Los estudios reportan mejoras en atención (72%), memoria (66%) y calidad de vida (22%). *Conclusión.* RehaCom y CogniFit presentan evidencia preliminar favorable. Lumosity requiere mayor validación clínica. La rehabilitación computarizada representa una herramienta prometedora, aunque la heterogeneidad metodológica y la escasa estandarización limitan la generalización.

P2.43. Estimulación Cognitiva como Medio de Mitigar Síntomas Afectivos en Adultos Mayores Institucionalizados con Deterioro Cognitivo Leve

Jamilex E. García Martínez*, Jorge Ernesto Sun Espinoza, Luis Ángel Llamas Alonso, Sandra Lucía Quiñones Beltrán
Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales, Universidad Autónoma de Baja California, México.
Correo electrónico: jamilex.garcia@uabc.edu.mx

La depresión y la ansiedad han sido ampliamente reconocidas como factores de riesgo para el desarrollo de deterioro cognitivo leve (DCL) especialmente en adultos mayores institucionalizados y en condiciones de vulnerabilidad. La detección e intervención temprana de síntomas afectivos puede contribuir a preservar la funcionalidad y ralentizar el deterioro cognitivo. En este contexto, las intervenciones cognitivas representan una herramienta accesible y efectiva para fortalecer el bienestar integral que incluye el estado emocional global. El objetivo de este estudio es evaluar los efectos de un programa de intervención neuropsicológica en adultos mayores con DCL y sintomatología afectiva de depresión y ansiedad residentes de una institución de cuidados prolongados. Participaron 9 adultos mayores con una media de edad de 81 años (*DE*=5.3) y con escolaridad de 6.7 años (*DE* = 2.8). El DCL fue identificado mediante el Mini Examen del Estado Mental (*M*=22, *DE*= 2.9), en un rango compatible con deterioro cognitivo leve. Para evaluar el estado emocional se aplicó la Escala de depresión geriátrica (GDS) en la que se obtuvo una puntuación media de 2.6 (*DE*=2.6) indicando un bajo nivel de sintomatología depresiva, en contraste la puntuación de la Escala Hamilton de Ansiedad (HARS) registró una media de 11.3 (*DE*=2.6), lo que sugiere síntomas leves a moderamos de ansiedad. El Índice de KATZ con una media de 3.5 (*DE*=2.3) refleja funcionalidad parcial. La intervención consiste en 12 sesiones presenciales de 60 minutos, dos veces por semana, centradas en ejercicios de atención, memoria y lenguaje. Actualmente se han realizado 10 sesiones y se tiene programada la posevaluación en la 2da semana del mes de julio. Se espera que la estimulación cognitiva represente una mejora en la sintomatología de ansiedad y la funcionalidad global. Este trabajo busca destacar la viabilidad de implementar intervenciones cognitivas y su valor sobre aspectos afectivos en poblaciones institucionalizadas.

P2.44. Respirar Ayuda. Resultados Pre y Post Intervención en Madres con Sintomatología de Sobrecarga del Cuidador

Zenaida Graciela Cardenaz Rodríguez*, Cynthia Torres González
Universidad Autónoma de Baja California, México.

Correo electrónico: zenaida.graciela.cardenaz.rodriguez@uabc.edu.mx

Introducción. Los niños con alguna condición crónica severa requieren cuidados constantes, lo que puede derivar en que sus padres desarrollen sintomatología del agotamiento emocional del cuidador, depresiva y ansiosa, que tiende a ser mayor en mujeres. *Objetivo.* Evaluar el efecto de la aplicación de un programa de intervención psicológica basado en mindfulness y uno basado en psicoeducación sobre las funciones ejecutivas en un grupo de madres cuidadoras, que presentan sintomatología de sobrecarga del cuidador, a cargo de infantes de hasta 10 años de edad con condiciones discapacitantes. *Método.* Se evaluaron 9 madres de familia (M= 34.22, σ= 7.918). Se caracterizó a la muestra por medio de entrevista sociodemográfica; la Escala de Sobrecarga de Zarit; las Escalas de Depresión y Ansiedad de Beck; la Escala de Creencias Sobre la Maternidad; BRIEF-A de forma abreviada y algunas tareas de BANFE para funciones ejecutivas. Se realizaron las intervenciones dos sesiones por semana durante 4 semanas con una duración de 40 minutos a una hora donde se hablaban de tecnicas de respiracion y concentracion en Mindfulness (n= 5) y de autorregulación emocional en psicoeducacion (n= 4). *Resultados.* En los resultados intragrupales las medianas de Sobrecarga del cuidador (Z= -2.032, p= 0.42) y la maternidad como deber social (Z= -2.023, p= 0.43) fueron diferentes en el grupo de mindfulness. En la comparación intergrupos del grupo MDF se encontró diferencias significativas en maternidad como sentido de vida (Z= -2.449, p= 0.014), maternidad como deber social (Z= -2.136, p= 0.033) y en atención plena (Z= -2.449, p= 0.014). En las pruebas neuropsicológicas de la BANFE no se encontraron diferencias significativas. *Conclusiones.* El programa de intervención generó cambios individuales y redujo significativamente la sobrecarga del cuidador, incluso afectando indirectamente la maternidad como sentido de vida y deber social.

P2.45. Psicoeducación en Línea para Cuidadores de Personas con Trastornos del Neurodesarrollo: Una Experiencia Formativa con Desafíos de Adherencia

Karla Emily Moroyoque Delgadillo*, Alejandra Navarro Martínez, Jennifer Gómez Gloria, Sandra Lucia Quiñones Beltrán
Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales, Universidad Autónoma de Baja California, México.
Correo electrónico: karla.moroyoque@uabc.edu.mx

Los programas de psicoeducación virtuales resultan viables para reducir el malestar emocional y la sobrecarga en cuidadores de personas con trastornos del neurodesarrollo. El presente trabajo consistió en aplicar un programa psicoeducativo de 12 módulos a madres de niñas y niños neurodivergentes para fortalecer competencias de acompañamiento, y con ello, reducir síntomas de ansiedad, estrés y sobrecarga. Las sesiones se impartieron sincrónicamente vía Google-Meet e incluyó guías digitales con diferentes temáticas. Inicialmente se conformó un grupo de 10 madres quienes dedicaban más de 8 horas al cuidado de sus hijos, combinándolo con actividades laborales y domésticas; motivo por el cual, únicamente 3 participantes completaron el programa. Previo y postratamiento se aplicaron dos escalas: la escala de depresión, ansiedad y estrés-21 (DASS-21) y la escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit. Los resultados preliminares mostraron ligera variación en puntajes del DASS-21 pretratamiento (M=32.6, DE= 21.5) vs. postratamiento (M= 33.6, DE= 18.5), esto indica niveles moderados de sintomatología sin cambios relevantes. En la escala de Zarit, los puntajes se mantuvieron estables: pre (M= 40, DE= 1.4) y post M= 40, DE= 6.5), indicando una sobrecarga moderada. Los hallazgos indican que, si bien no hay cambios significativos en la sintomatología del DASS-21 y de Sobrecarga del Cuidador (Zarit); las participantes destacaron la utilidad de los contenidos, el acompañamiento emocional, y la sensación de pertenencia a un espacio de escucha compartida. Con ello, se encontró que este programa favoreció la validación de la experiencia, lo cual puede ser un elemento central

para la reducción del malestar emocional. Aunque los tratamientos virtuales reducen costos y tiempos, para las personas en condiciones de sobrecarga, se requiere considerar incluir ajustes en su entorno para favorecer la adherencia terapéutica, la disminución de la sobrecarga y con ello, el riesgo afectar severamente su salud mental.

P2.46. Estimulación Cognitiva en Adultos Mayores Institucionalizados con Deterioro Cognitivo Leve. Resultados Preliminares

Jorge Ernesto Sun Espinoza*, Jamilex E. Garcia Martínez, Sandra Lucia Quiñones Beltrán
Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales, Universidad Autónoma de Baja California, México.
Correo electrónico: jorge.sun@uabc.edu.mx

El deterioro cognitivo leve (DCL) se caracteriza por alteraciones cognitivas subjetivas que afectan el desempeño en la vida diaria de los adultos mayores. La prevalencia de DCL es más alta en poblaciones vulnerables, como personas con baja escolaridad y recursos socioeconómicos limitados, que además enfrentan barreras para acceder a servicios especializados. Las instituciones de cuidados prolongados con escasos recursos suelen enfrentar dificultades para ofrecer programas sistemáticos de estimulación cognitiva, lo que hace urgente el diseño de intervenciones accesibles y efectivas. En estos contextos, la estimulación cognitiva representa una herramienta viable para mantener o mejorar las funciones afectadas. El objetivo de este estudio es evaluar los efectos de un programa de estimulación cognitiva en adultos mayores con síntomas de DCL residentes de una institución de cuidados prolongados. Participan 9 adultos mayores con una edad promedio de 81 años (*DE*= 3.09), con una escolaridad promedio de 6.75 años (*DE*= 2.8). El DCL fue identificado mediante el Mini Examen del Estado Mental (MMSE) con una media de 22.1(*DE*= 2.9). La evaluación cognitiva pretratamiento incluyó pruebas de fluidez verbal semántica (*M*=10.2, *DE*= 4.7) y fonológica (*M* = 8.3, *DE*= 4.09), la Prueba de Aprendizaje Verbal de Rey - Intento 1 (*M*= 2.3, *DE*= 1.9), Intento 5 (*M*= 5, *DE*= 2.4) y recuerdo a 20 min (*M*= 2.2, *DE*= 2.1), además del Índice de KATZ (*M*= 3.5, *DE*= 2.3), el GPCOG-1 (*M*= 4.3, *DE*= 2.5), y el GPCOG 2 (*M*= 4.6, *DE*= 1.3). Posteriormente se realiza la estimulación cognitiva de12 sesiones presenciales de 60 minutos, dos veces por semana, centradas en ejercicios de atención, memoria y lenguaje. Actualmente se han realizado 10 sesiones de intervención; se espera que la evaluación postratamiento programa para la segunda semana del mes de julio refleje mejoras cognitivas y funcionales. Esta investigación busca evidenciar la necesidad y viabilidad de implementar intervenciones neuropsicológicas en contextos institucionales de bajos recursos, así como la propuesta de un diseño de intervención novedoso.

P2.47. Programa de Estimulación Cognitiva para el Mantenimiento Cognitivo de Pacientes Hospitalizados con Trastorno Mental Grave

Francisco Javier Calixto Botello[1]*, Verónica Romero Lopez[1], Abraham Segura Villa[2]
[1]*Hospital Zoquiapan "Granja La Salud", Zoquiapan, Estado de México, México.* [2]*Universidad Nacional Autónoma de México, México.*
Correo electrónico: uamxpsicologofrancisco@gmail.com

Objetivo. Evaluar el impacto de un programa de estimulación cognitiva en el mantenimiento cognitivo de pacientes con trastorno mental grave (TMG) que se encuentran hospitalizados. *Método. Participantes:* Se seleccionaron mediante un método no probabilístico por conveniencia a 29 participantes que se encuentran hospitalizados en una institución psiquiátrica pública; diagnosticados con esquizofrenia (paranoide, residual), discapacidad intelectual (leve, moderada y grave), y trastorno mental secundario a lesión o disfunción cerebral; con un rango de edad entre 41 y 86 años; con estancia hospitalaria de 5 a 52 años. *Material:* Se utilizó el Mini

Examen del Estado Mental de Folstein (MMSE) para realizar una medición pre y post tratamiento. Para el programa de estimulación cognitiva, se estructuró un cuadernillo de actividades y ejercicios. *Procedimiento:* Durante ocho meses se implementó un programa de estimulación cognitiva, como parte de un plan integral de rehabilitación psicosocial. El programa consistió en un total de 34 sesiones grupales e individuales, con una duración aproximada de 30 a 40 minutos. Las intervenciones se basaron en actividades y ejercicios estructurados. Se realizaron evaluaciones pre y post-intervención para para evaluar el impacto del programa. *Resultados.* No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el pre y post, lo cual podría indicar un mantenimiento del estado cognitivo general de los participantes, mostrando en algunos casos, tendencias a una disminución del deterioro esperado. *Conclusiones.* Estos hallazgos resaltan la importancia crucial de los programas de estimulación cognitiva para pacientes con TMG hospitalizados. Las intervenciones psicológicas basadas en la evidencia pueden preservar el funcionamiento cognitivo y mejorar la calidad de vida, validando el rol esencial del psicólogo clínico en la rehabilitación psicosocial y la atención para este tipo de población.

P2.48. Reading Tour como Herramienta Digital de Apoyo para la Enseñanza de la Lecto-Escritura

Sofía Andrea González Gómez *, Geisa Bearitz Gallardo Moreno, Fabiola R. Gómez Velázquez
Instituto de Neurociencias, CUCBA, Universidad de Guadalajara, México.
Correo electrónico: sofia.gonzalez7939@alumnos.udg.mx

La enseñanza de la lecto-escritura en los primeros años escolares es crucial para asegurar la adaptación académica y el desarrollo cognitivo de los niños. Al ser un aprendizaje complejo, requiere de práctica y repetición constante, lo que puede resultar tedioso para los niños. Frente a esta necesidad, la incorporación de herramientas digitales puede aportar un componente motivacional y lúdico que facilite el aprendizaje de manera significativa. El presente estudio tuvo como objetivo evaluar el impacto del programa PIALE, un método estructurado basado en evidencia científica, en combinación con su versión digital Reading Tour, diseñada como un formato de juego interactivo que refuerza las habilidades lectoras de forma entretenida y progresiva. Participaron los 15 niños de primer grado de una escuela primaria pública, divididos en dos grupos: 7 niños recibieron una intervención temprana (primer semestre) y 8 una intervención tardía (segundo semestre), con una duración de 20 sesiones. Se evaluaron habilidades fonológicas, desempeño lector y conocimiento ortográfico antes y después de la intervención, así como un seguimiento final al término del ciclo escolar. Los resultados evidenciaron un avance significativo en el desempeño lector: el porcentaje de niños que sabía leer pasó del 33% al 93% y el grupo con intervención temprana mostró un mejor desempeño en las variables evaluadas que el grupo de intervención tardía. Estos hallazgos destacan no solo la efectividad del método PIALE, sino también el valor añadido de Reading Tour como una herramienta digital capaz de hacer el proceso de enseñanza más atractivo, dinámico y eficaz para los niños en edad escolar.

P2.49. Desempeño Mnésico en Pacientes con EP tras Modificación Postural Mediante Imágenes Motoras

Alex Yair Lozano Acosta[1], Elisa Guadalupe Sánchez Castillo[1*], Ana Yunuén Munguía Ávila[1], Fiacro Jiménez Ponce[2], María Guadalupe González Osornio[1]
[1]*Universidad Panamericana, México.* [2]*Hospital Ángeles del Pedregal, México.*
Correo electrónico: elisa.sanzc20@gmail.com

Introducción. La Enfermedad de Parkinson (EP) conlleva alteraciones motoras y cognitivas interrelacionadas, siendo el deterioro cognitivo (DC) incapacitante. La Cognición Corporizada sugiere que mecanismos sensoriomotores, incluyendo la postura, influyen sobre la memoria. La Imaginería Motora (IM) activa circuitos

similares a la ejecución real y podría representar una intervención terapéutica útil para ambos síntomas, aunque su eficacia requiere mayor evidencia. *Objetivo.* Describir los efectos fisiológicos y neuropsicológicos del cambio postural inducido mediante IM sobre la memoria audioverbal en pacientes con EP. *Método.* Estudio descriptivo y mecanicista dividido en tres subestudios: (1) diseño y validación de una maniobra de IM mediante jueceo de expertos; (2) prueba de concepto con paciente con EP y análisis postural por electromiografía (EMG) y fotogrametría digital; (3) aplicación del protocolo completo a un paciente con EP para comparar desempeño pre y post intervención. Se incluyeron sujetos sanos para validar condiciones posturales. *Resultados.* Se observó mejora cognitiva en paciente con EP tras intervención (Pc = 30 a 60 en codificación; Pc = 50 a 70 en evocación). En sujetos sanos, la prueba de Friedmann reveló diferencias significativas en tensión muscular entre postura encorvada vs. basal y encorvada vs. post-intervención (p = 0.043) sugiriendo el incremento de la tensión muscular como biomarcador de mejora postural. El paciente de protocolo completo evidenció mejora cognitiva (Pc = 40 a 90 en codificación; Pc = 30 a 85 en evocación), aunque sin cambios significativos en EMG asociados a limitaciones en equipo; no obstante, se observa mediante fotografías una postra estable entre fases. *Conclusiones.* Los hallazgos apoyan la existencia de vías neurobiológicas compartidas entre lo motor y lo cognitivo en la EP. La IM podría ser útil para intervenir en la memoria y funciones ejecutivas.

P2.50. Desarrollo de Funciones Ejecutivas en la Infancia con Aptitud Sobresaliente: Propuesta de Intervención

Elizabeth Gómez Solís*, Sandra Lucia Quiñonez Beltrán, Luis Ángel Llamas Alonso, Loreta Isabel Romero Wells

Universidad Autónoma de Baja California, Facultad de Ciencias Administrativas y Sociales

Correo electrónico: elizabeth.gomez.solis@uabc.edu.mx

Introducción. Las funciones ejecutivas (FE) en personas con aptitudes sobresalientes (AS) son esenciales para regular y transformar su potencial cognitivo en logros reales. Un alto CI no garantiza éxito académico o personal sino se acompaña de habilidades como la planificación, el control inhibitorio y la autorregulación. Por esta razón, las intervenciones dirigidas a niños con AS suelen enfocarse en el fortalecimiento de las FE. *Objetivo*. Evaluar el impacto de una intervención neuropsicológica centrada en funciones ejecutivas a niños con AS de entre 6 a 12 años, participantes de un programa extracurricular. *Método*. La muestra estuvo compuesta por 15 niños previamente identificados con AS (CI118-138, evaluado con WISC-IV). La evaluación de las FE se realizó antes y después de la intervención mediante la Batería Neuropsicológica de Funciones Ejecutivas (BANFE-3). A partir de los resultados pretratamiento, se diseñó un programa centrado en control inhibitorio y planificación de 8 sesiones presenciales (120 minutos, una vez por semana) organizadas por grupo de edad y. Las actividades incluyeron dinámicas lúdico-cognitivas como juegos de roles, estrategias y ejercicios físicos estructurados. El análisis se llevó a cabo en el software Jamovi (versión 2.6), utilizando pruebas t de Student y el cálculo del tamaño del efecto con la d de Cohen. *Resultados*. Se observaron mejoras significativas en clasificación semántica-promedio total de animales (t(14)=3.80.p =.002, d´=-0.98) y en laberintos -atravesar- (t (14)=3.68, p =.002, d´=-0.95), indicadores de fluidez verbal y planificación visoespacial. *Conclusiones.* Estos resultados sugieren que intervenciones breves, estructuradas y lúdicas pueden generar cambios significativos en funciones ejecutivas clave para potenciar las capacidades cognitivas de niños con AS, sin embargo, es importante seguir explorando técnicas de intervención que potencien globalmente la capacidad regulatoria, así como evaluaciones más orgánicas que dan confianza de la transferencia de las competencias.

P2.51. Atención Neuropsicológica en Contexto Rural: Experiencia Formativa y de Intervención en el Valle de Mexicali

Cynthia Torres-González*, Gilberto Galindo-Aldana
Laboratorio de Neurociencias y Cognición, Facultad de Ciencias Administrativas, Sociales e Ingeniería. Universidad Autónoma de Baja California, México.
Correo electrónico: cynthia.torres.gonzalez@uabc.edu.mx

Introducción. Las zonas rurales enfrentan altos niveles de vulnerabilidad social que limitan el acceso a servicios de salud especializados, especialmente en el ámbito neuropsicológico (Cuervo & Acquaro, 2018; Shikalepo, 2020). Factores como pobreza, aislamiento, desnutrición, exposición a pesticidas y enfermedades infecciosas incrementan el riesgo de alteraciones en el neurodesarrollo o daño cerebral adquirido, particularmente en la población infantil (Galindo & Torres, 2023). El Valle de Mexicali, Baja California, ha sido clasificado como una zona de rezago medio por el CONEVAL (2023), debido a carencias en infraestructura educativa y de salud, lo que genera una creciente demanda de atención especializada. *Método.* En respuesta a esta necesidad, el Laboratorio de Neurociencias y Cognición de la Facultad de Ciencias Administrativas, Sociales e Ingeniería de la UABC implementó el programa FIRES-N (Formación, Investigación y Responsabilidad Social en Neuropsicología). Este modelo se estructura en tres ejes: 1) formación académica especializada en neurociencias y neuropsicología, 2) incorporación activa de estudiantes a las líneas de investigación del laboratorio, y 3) responsabilidad social a través de atención clínica y actividades de divulgación científica dirigidas a la comunidad. *Resultados.* Durante el periodo 2022-2025, el programa ha capacitado a 44 estudiantes de servicio social profesional y 26 de prácticas profesionales. La formación incluyó talleres anuales sobre evaluación e intervención neuropsicológica, así como la participación en el seminario interno "Salud Mental y Neurociencias". Se brindó atención neuropsicológica a 81 pacientes: 71% niños (0-12 años), 17% adolescentes (13-17 años) y 12% adultos. En población infantil destacaron problemas de lenguaje (21%), trastornos del aprendizaje (21%), TDAH (19%), TEA (14%) y discapacidad intelectual (14%). En adolescentes, el TDAH fue el diagnóstico más frecuente (42%), seguido de discapacidad intelectual (22%) y TEA (22%). *Conclusión*. El programa FIRES-N constituye una estrategia integral que fortalece la formación profesional de estudiantes y mejora el acceso a servicios neuropsicológicos en comunidades rurales, respondiendo a necesidades locales en contextos de alta vulnerabilidad.

P2.52. Intervención Neuropsicológica Adaptada al Contexto de Institucionalización en Adultos Mayores con Deterioro Cognitivo Leve: Resultados Preliminares

Sandra Lucia Quiñones Beltran*, Jorge Ernesto Sun Espinoza, Jamilex E. García Martínez, Luis Ángel Llamas Alonso
Universidad Autónoma de Baja California, México.
Correo electrónico: sandra.quiones@uabc.edu.mx

Introducción. El deterioro cognitivo leve (DCL) y los síntomas afectivos como la ansiedad y la depresión son altamente prevalentes en adultos mayores, especialmente en contextos de vulnerabilidad social e institucional. En respuesta a esta problemática, el presente trabajo implementó una intervención neuropsicológica en una institución pública de cuidados prolongados, orientada a mejorar funciones cognitivas, estado emocional y autonomía funcional, en tres mediciones: preintervención, a una semana postintervención y a un mes de seguimiento. *Método*. Participaron ocho adultos mayores con una edad promedio de 81.8 años y escolaridad media de 5.2 años. El DCL fue identificado mediante el Mini Examen del Estado Mental (MMSE), con una puntuación promedio de 22.4. La evaluación pretratamiento incluyó el Test de Memoria Verbal de Rey, fluidez

verbal semántica y fonológica, GPCOG-1 y GPCOG-2, el Índice de Katz, la Escala de Depresión Geriátrica (GDS-15) y la Escala de Ansiedad de Hamilton (HARS). La intervención consistió en 12 sesiones presenciales de estimulación cognitiva (60 minutos, dos veces por semana), centradas en atención, memoria y lenguaje. *Resultados.* Los análisis pre-post mostraron mejoras significativas en la memoria verbal: se observaron incrementos en codificación y recuperación de información en el recuerdo inmediato total ($p = .019$) y recuerdo diferido ($p = .045$). Además, se evidenció una reducción significativa en síntomas depresivos ($p < .001$). *Conclusiones.* Estos resultados preliminares respaldan la eficacia de intervenciones neuropsicológicas contextualizadas para adultos mayores institucionalizados, y subrayan la necesidad de desarrollar modelos sostenibles y accesibles para el sistema de institucionalización en México, especialmente en entornos con recursos limitados. Este trabajo subraya la viabilidad y necesidad de implementar intervenciones neuropsicológicas en condiciones de institucionalización, destacando el valor de modelos longitudinales, sostenibles y accesibles para el bienestar cognitivo y emocional de adultos mayores en situación de vulnerabilidad.

P2.53. Potencialización del Desarrollo en un Niño Escolar con Discapacidad Intelectual Caracterizado por un Síndrome Neuropsicológico de Regulación y Control e Integración Espacial

Daniel Rosas Alvarez[1,2,3*], Claudia Amézquita Rescalvo[3], Yulia Solovieva[1,4,5], Luis Quintanar Rojas[1]
[1]*Universidad Autónoma de Tlaxcala, México.* [2]*Universidad Nacional Rosario Castellanos, México.* [3]*Centro de Atención Psicológica y Apoyo Educativo Histórico-Cultural, México.* [4]*Universidad Autónoma de Puebla, México.* [5]*Federal Center of Psychological and Multidisciplinary Research, Moscow, Russia.*
Correo electrónico: verde-dan@hotmail.com

Objetivo. Analizar las posibilidades de corrección de las dificultades del desarrollo en un niño de 11 años que presenta dificultades asociadas con el Trastorno de Discapacidad Intelectual. *Método.* Se presenta un estudio de caso de un estudiante de un Centro de Atención Múltiple en Tlaxcala que presenta severos problemas de aprendizaje. Se emplea el método formativo propuesto por Vygotski. La evaluación neuropsicológica se realizó con instrumentos diseñados específicamente para la población mexicana desde la perspectiva histórico-cultural. Los resultados de la valoración neuropsicológica permitieron elaborar el siguiente diagnóstico: deficiente desarrollo de los factores de regulación y control, melodía cinética y síntesis espaciales. Se diseñó un plan de intervención de acuerdo con las necesidades específicas del caso. La intervención se realizó durante 60 sesiones, dos veces por semana, utilizando procedimientos fundamentados desde el mismo enfoque. *Resultados.* Se muestran las mejoras en los tres mecanismos como resultado del proceso de corrección. A pesar de que no se trabajó directamente en el desarrollo de habilidades aritméticas, se observó en el niño una necesidad menor de apoyo perceptivo en comparación con la valoración inicial, así como una disminución significativa de errores por conteo. También se observaron algunos cambios importantes en su personalidad. *Conclusiones.* Se concluye que la aplicación de un programa de corrección elaborado y sistematizado a partir de una valoración particularizada es eficiente para favorecer el desarrollo psicológico y neuropsicológico del niño, aun en niños que se encuentran en condiciones sociales desfavorables.

P2.54. Intervención en la Anticipación y Control en Poliusuarios de Sustancias Psicoactivas con Dificultades Premórbidas: Dos Casos Clínicos

Edgar Campos-Reyes[1*], Brayan Alemán[1], Eduardo Alejandro Escotto-Cordova[2]
[1]*Laboratorio de Neuropsicología, Universidad Emiliano Zapata, Monterrey, México.* [2]*Cubículo de Psicología y Neurociencias, FES Zaragoza, UNAM, Ciudad de México, México.*
Correo electrónico: ecamposg2702@gmail.com

Introducción. La anticipación y el control de la acción se afecta con el poliuso habitual de sustancias. Se han planteado múltiples programas de intervención neuropsicológica para esta población, sin embargo, no se analizan los factores premórbidos previos al consumo, como la lectura. *Objetivo.* Analizar si la intervención neuropsicológica disminuye las dificultades de anticipación en dos pacientes poliusuarios considerando factores premórbidos. *Método.* Estudio de tipo descriptivo-cualitativo; dos masculinos, de 20 (A) y 24 (P) años, con un mes de abstinencia en un centro de adicciones y dificultades de lectura desde la primaria. Ambos consumieron metanfetamina y marihuana diariamente los últimos 3 años. Se realizó una evaluación previa y posterior a la intervención. Se emplearon diversas tareas del Neuropsi: Atención y Memoria y de la BANFE, así como lecturas. A los pacientes se les comparó con poliusuarios con sus mismas características, pero que no recibieron intervención, y se modificaron las tareas en la post-intervención. La intervención buscó desarrollar la anticipación y control por medio de la regulación del terapeuta, aspirando a la autorregulación verbal del sujeto. La intervención consistió en una sesión semanal durante 5 meses. *Resultados.* En la pre-intervención ambos pacientes mostraron respuestas desorganizadas. Sin embargo, post-intervención, mostraron menos omisiones en la Tarea de Cancelación (Pre: P=4, A=4. Post: P=1, A=1. Control: P=1, A=2), así como menos errores de lectura oral (Pre: P=16, A=16. Post: P=5, A=9. Control: P=10, A=25). El paciente P reflejó su dificultad primaria en las tareas de cálculo mental, donde no detectó sus errores durante la ejecución. El paciente A lo reflejó en la codificación (Pre=7, Post=12, Control=4) y evocación de historias, sin embargo, post-intervención, recordó el doble de elementos (Pre=5, Post=11, Control=3). *Conclusiones.* La intervención neuropsicológica centrada en la anticipación tuvo efecto en la actividad de los pacientes, inclusive en las dificultades previas al consumo.

P2.55. Intervención Neuropsicológica en Autopercepción Cognitiva y Afecto en Mujeres Mayores

César Augusto de León Ricardi
Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad de México, México.
Correo electrónico: dricardi84@gmail.com

El envejecimiento cerebral se asocia con una disminución de la capacidad cognitiva durante la vejez. La autopercepción de la capacidad cognitiva influye en la calidad de vida y en el estado afectivo de los adultos mayores. El objetivo del presente estudio es describir el efecto de un taller de intervención neuropsicológica en la autopercepción de la memoria y el estado afectivo en mujeres adultas mayores. Colaboraron 15 mujeres con una edad promedio de 69 años (DE=3.6), todas residentes de la Ciudad de México. Se implementó un taller conformado de cinco sesiones en las que se realizaron tareas para favorecer las funciones ejecutivas. El estudio se realizó a través de un diseño preexperimental con un solo grupo y dos mediciones (pretest y postest). Se diseñó un cuestionario exprofeso para conocer la autopercepción de la memoria y el estado afectivo con un formato de respuesta tipo Likert pictórico de cinco puntos. Se encontró que el taller modificó la autopercepción del funcionamiento de la memoria [antes (Md = 2) y después (Md = 3)] y el estado afectivo [antes (Md = 3) y después (Md = 5)] de las adultas mayores [Memoria ($z = -3.280$, $p < 0.05$)] [Afecto ($z = -3.14$, $p < 0.05$)]. Se concluye que la estimulación de las funciones ejecutivas como planeación, flexibilidad, memoria de trabajo y fluidez favorecen la autopercepción de la memoria e influyen en el estado afectivo de la población mayor, motivo por el cual la intervención neuropsicológica debe considerarse un recurso prioritario en la atención de la salud mental de la población mayor.

P2.56. Cambios en el Perfil Neuropsicológico de Pacientes con Autismo Intervenidos a través de la Neurorrehabilitación Basada en el Método Integrativo

Ángela Lucía Sánchez Becerra[1]*, Carlos José De los Reyes Aragón[2]
[1]*Clínica Neurorehabilitar, Bogotá, Colombia.* [2]*Departamento de Psicología, Universidad del Norte, Colombia.*

La prevalencia del trastorno del espectro Autista (TEA) ha incrementado en los últimos años. Se estima que a nivel mundial la prevalencia oscila entre 1.09 y 436 por cada 10,000 individuos, con una media estimada de 100 por cada 10,000. Por su parte, según los datos más recientes del Centro para el Control y la prevención de Enfermedades (CDC) 1 de cada 31 niños en los Estados Unidos tiene TEA. Los niños con TEA, presentan alteraciones cognitivas, sensoriales, sociales y comportamentales, especialmente en funciones ejecutivas incluyendo velocidad de procesamiento, inflexibilidad cognitiva, pensamiento concreto entre otras. Esto genera un impacto sobre sus relaciones sociales, presentando aislamientos y posibles alteraciones comportamentales generando dificultades en su calidad de vida y en la de su familia. Actualmente, a pesar de que ya se ha demostrado los beneficios de la neurorrehabilitación individual en muchos países, la rehabilitación grupal sigue siendo una práctica habitual. Además, no se está considerando una evaluación neuropsicológica que establezca objetivos individualizados, llevando a que la intervención sea poco pertinente para las necesidades reales del paciente. El Método Integrativo traza los objetivos individuales a partir de la evaluación neuropsicológica. Además, se caracteriza por incluir intervención familiar, terapia integral individualizada, socialización en contexto natural y manejo neurobioquímico nutricional. Participaron 50 niños con diagnóstico de Autismo verificado con ADOS 2, entre 3 y 14 años, a quienes se les aplicó la Evaluación Neuropsicológica para el Espectro Autista (ENEA) y la escala CARS 2. Antes y después de por lo menos un año de intervención a través del Método Integrativo. Se observaron cambios en el perfil neuropsicológico, especialmente en integración sensoperceptiva, intención comunicativa, seguimiento instruccional y funciones ejecutiva. El Método Integrativo mejora el perfil neuropsicológico de los pacientes del espectro autista.

P2.57. Intervención de Terapia de Habla y Lenguaje en Conjunto con Estimulación Transcraneal de Corriente Directa en Paciente Masculino con Afasia Global: Un Estudio de Caso

Guadalupe Lizbeth González Jiménez*, Sandra Lilia Márquez Olascoaga
Servicios Especializados en Neuropsicología (SEN), México.
Correo electrónico: lizbeth.4.gj@gmail.com

Objetivo. Evaluar los avances obtenidos mediante el uso de terapia de habla y lenguaje en conjunto con la estimulación transcraneal de corriente directa en un paciente con afasia global. *Método.* Se realizó un estudio de caso con un paciente masculino de 48 años 7 meses con afasia global posterior a un ictus. La evaluación inicial y posterior se realizó con el Perfil de afasia del Test de Barcelona Revisado. Los primeros siete meses post-ictus recibió terapia de habla y lenguaje, tres sesiones por semana de 50 minutos. La intervención abordó la fase de desbloqueo, el punto y modo de articulación de fonemas, articulación de sílabas, repetición de palabras monosilábicas y bisilábicas, recuperación léxica, conciencia fonológica, escritura, cálculo y lectura. Posteriormente se comenzó la terapia en conjunto con la estimulación transcraneal de corriente directa (tDCS), aplicando corrientes eléctricas de baja intensidad (1-2 mA) por medio de electrodos colocados sobre el cuero cabelludo. Se utilizó el protocolo de 20 sesiones de 50 minutos, 20 minutos con la estimulación online anódica (A-tCDS) alternando áreas de Wernicke y Broca, y 30 minutos sin estimulación. *Resultados.* En la comparación de los resultados del Test de Barcelona Revisado se encontró mejora significativa en las siguientes

tareas: conversación narración, ritmo, melodía, repetición de sílabas, lectura de letras, material verbal complejo, comprensión de palabras- imagen, comprensión de frases y textos, mecánica de la escritura (ambas manos), dictado de letras, palabras, y denominación escrita. De manera cualitativa el paciente logra utilizar palabras funcionales en la vida cotidiana para comunicar sus necesidades y ha mejorado su independencia. *Conclusiones.* El uso de terapia de habla y lenguaje en conjunto con la estimulación transcraneal de corriente directa (tCDS) aplicada en afasia global presenta mejoras tanto en habilidades lingüísticas como en la funcionalidad e integración independiente del paciente a su vida cotidiana.

P2.58. Fomento del Pensamiento Crítico en Estudiantes de Pedagogía ante un Tema Controvertido

Blanca Yesenia Contreras Ledesma*, Cándida Elizabeth Vivero Marín
Universidad de Guadalajara, México.
Correo electrónico: blanca.contreras7922@alumnos.udg.mx

Objetivo. Colaborar con aportaciones para fomentar el pensamiento crítico, habilidad cognitiva que pese los esfuerzos educativos para lograrla, no se observa impacto positivo en los estudiantes (Barúa et al., 2018) esto deja en evidencia la falta de aprendizajes suficiente para poner en marcha esta habilidad. *Método.* Se exploró si con un modelo de argumentación se pueden visibilizar avances en el aprendizaje y en la mejora del pensamiento crítico. La investigación se realizó con un estudio de caso múltiple en una unidad de la Universidad Pedagógica Nacional ubicada en la zona metropolitana de Guadalajara, con 30 participantes de primer y tercer semestre de la licenciatura de pedagogía a quienes se les aplicó una estrategia didáctica centrada en explicar y practicar los elementos del modelo de argumentación de Toulmin. Previa y posteriormente a la estrategia se realizó un debate sobre las posturas de los alumnos respecto a la homosexualidad, esto permitió contrastar los resultados. *Resultados.* Los elementos de argumentación disminuyeron de 499 a 498, sin embargo, los resultados evidencian una mejora cualitativa, debido a que las tesis disminuyeron de 192 a 118 lo que implica que los alumnos se limitaron a dar menos opiniones y considerar sólo aquellas para las que tenían datos o fundamentos, elementos que aumentaron junto con los refutadores en consideración al pre-debate. *Conclusión.* El fomento del pensamiento crítico, aunque solo este centrado en la habilidad de la argumentación implica varias tareas con una demanda cognitiva alta. Debido a esto es importante sistematizar su aprendizaje ante problemáticas concretas (McPeck, 1981) y llevar a los alumnos de lo sencillo a lo complejo. El modelo de Toulmin es eficaz para que los alumnos reconozcan elementos concretos de argumentación y diferencien opiniones fundamentadas de las que no lo están.

P2.59. Efecto del Contexto Discursivo sobre la Producción de Actos de Habla Indirectos

Brayan Alemán[1]*, Enrique Rodriguez-Andrade[1], Samantha Rodriguez-Vazquez[1], Andrea Murillo-Arévalo[1], Fernanda Campos-Guzmán[1], Azalea Reyes-Aguilar[2]
[1]*Laboratorio de Neuropsicología, Universidad Emiliano Zapata, México.,* [2]*Laboratorio de Neurocognición Social, Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, México.*
Correo electrónico: dricardi84@gmail.com

Introducción. Los actos de habla (AH) son enunciados conversacionales, que pueden ser directos, es decir, literales, o indirectos, cuando lo literal es distinto al significado-comunicado. Se han propuesto cuatro géneros de AH que se clasifican de acuerdo a la acción realizada por el emisor: a) directivos (demandas), b) comisivos (promesas), c) expresivos (afectos) y d) asertivos (descripciones). Se ha reportado un mayor uso de AH indirectos respecto a los AH directos en el tipo de género directivo. Sin embargo, se desconoce si existe un efecto de los géneros de AH sobre su producción indirecta/directa. Por lo tanto, el objetivo del estudio fue

analizar el efecto del contexto discursivo sobre la producción de AH indirectos vs. directos. *Método.* Un total de 34 participantes universitarios de 20.94±1.90 años de edad realizaron una tarea donde se les presentó contextos discursivos breves con dos personajes. Se les indicó que escribieran un AH de un género específico acorde a ese contexto. La tarea consistió en cinco contextos para cada uno de los cuatro géneros de AH; el indicador de la tarea fue el promedio de la frecuencia de uso de AH indirectos en cada género de estos contextos. Se consideró AH indirecto cuando el verbo performativo, o sus sinónimos, estaban ausentes, según lo planteado en cada contexto discursivo. *Resultados.* Los resultados mostraron diferencias significativas entre la frecuencia de uso de AH indirectos respecto a los directos, de acuerdo con los contextos discursivos (Directivos: 64.61%, Comisivos: 55.65%, Asertivo: 24.13%, Expresivo: 8.12%, X2: 89.21, P<.01). Además, se identificó una asociación entre el contexto discursivo y si la oración era indirecta (Cramer´s-V: 0.47). *Conclusiones.* El uso de AH indirectos es más común cuando se demandan peticiones y compromisos en comparación a la comunicación de afectos y descripciones de la realidad.

P2.60. Protocolo de Estimulación Neuropsicológica en Pacientes con Síndrome de Turner

Edwin Santiago Escobar*, Verónica Ospina Soto
Facultad de Psicología, Universidad CES, Medellín, Colombia.
Correo electrónico: dricardi84@gmail.com

El Síndrome de Turner (ST) es una condición genética que afecta únicamente a mujeres (1/2500) y es causada por la ausencia parcial o total de un cromosoma sexual X. Presenta una diversidad de manifestaciones clínicas, entre las que se describen dificultades en algunos dominios cognitivos: funciones ejecutivas, cognición social, atención, velocidad de procesamiento, habilidades matemáticas, memoria de trabajo (MT) y habilidades visoespaciales (siendo uno de los hallazgos más tempranos y consistentes). Así mismo, se ha descrito que las con niñas con ST suelen presentan un mayor riesgo de problemas en el aprendizaje, lo que puede impactar de manera negativa su rendimiento académico y calidad de vida. El objetivo de este proyecto es diseñar un protocolo de intervención neuropsicológica, enfocado en la estimulación de habilidades visoespaciales y MT en niñas entre los 8 y 10 años con diagnóstico de ST. El protocolo se compone de 21 sesiones individuales con una duración de una hora cada una (1 por semana) y se llevará a cabo mediante 5 módulos principales: (1) evaluación neuropsicológica inicial, (2) psicoeducación, (3) estimulación de habilidades visoespaciales, (4) estimulación de memoria de trabajo y (5) evaluación neuropsicológica post intervención. Como material psicoeducativo, se incluye un cuento y material audiovisual. Este protocolo de intervención, además de favorecer de manera directa a las niñas con ST, plantea nuevas posibilidades para la práctica neuropsicológica en pacientes con ST y brinda estrategias a sus familias y docentes.