



Título: ESTUDIO PROSPECTIVO SOBRE ALTERACIONES NEUROPSICOLÓGICAS Y FACTORES PRONÓSTICOS EN PACIENTES CON ICTUS ISQUÉMICO LEVE

Nombre: Ortiz Marqués, Nuria

Universidad: Universidad de Deusto

Departamento: PSICOLOGIA

Fecha de lectura: 06/05/2009

Programa de doctorado: SALUD Y FAMILIA

Dirección:

> **Director:** IMANOL AMAYRA CARO

Tribunal:

> **presidente:** SERAFIN LEMOS GIRALDEZ

> **secretario:** Silvia Martínez Rodríguez

> **vocal:** Miguel Perez Garcia

> **vocal:** BENEDICTO CRESPO FACORRO

> **vocal:** JUAN FRANCISCO LÓPEZ PAZ

Descriptores:

> PROCESOS COGNITIVOS

> PROCESOS DE LA MEMORIA

> ANALISIS POR ESCALAS EN PSICOLOGIA

> SENECTUD

El fichero de tesis ya ha sido incorporado al sistema

> 2009ortizestud.pdf

Localización: UNIVERSIDAD DE DEUSTO. ARCHIVO GENERAL

Resumen: Objetivo: Esta Tesis Doctoral se ha dividido en dos grandes apartados. Uno de los objetivos principales ha sido establecer y proporcionar datos normativos estandarizados de una versión del Rey Auditory-Verbal Learning Test RAVLT (Rey, 1964) para población española mayor de sesenta años. El segundo gran objetivo ha sido determinar las características neuropsicológicas y conductuales iniciales y tras un año en pacientes que han sufrido un ictus leve, con una puntuación menor o igual a 2 en la escala de Rankin modificada y detectar los factores que puedan pronosticar el deterioro.

Método: En la estandarización de la prueba se incluyeron 156 personas voluntarias mayores de 60 años y se realizaron análisis descriptivos, se elaboraron percentiles y puntuaciones escalares. El segundo estudio está



compuesto por un grupo control y un grupo clínico de pacientes que han sufrido un ictus leve. El grupo clínico fue evaluado después del ictus y al año del proceso agudo, el grupo control también fue evaluado en dos momentos. Se utilizó una batería amplia de evaluación, sin embargo, este estudio se centra en la memoria verbal explícita y semántica y en algunos aspectos relacionados con la función ejecutiva (flexibilidad cognitiva, fluencia no verbal).

Resultados: Los resultados relacionados con la estandarización de la prueba son tablas de percentiles y de puntuaciones escalares para que los profesionales que lo utilicen conozcan en qué percentil y puntuación escalar se encuentra la persona mayor que ha evaluado. El rendimiento cognitivo del grupo clínico es inferior que el del grupo control en ambos momentos de evaluación y las diferencias significativas se encontraban en las medidas de memoria verbal y flexibilidad cognitiva. El análisis de la evolución de las capacidades cognitivas medidas muestra que no hay diferencias significativas, es decir, que permanecen relativamente estables cognitivamente a lo largo del tiempo. Se han analizado las variables sociodemográficas y los factores de riesgo que predicen el inferior funcionamiento cognitivo de las capacidades analizadas y además se ha analizado si alguna de esas variables permiten predecir la evolución cognitiva a lo largo del tiempo en los pacientes que han sufrido un ictus. En el primer momento de evaluación, la edad y los años de escolaridad estaban inversamente y directamente relacionados respectivamente, sin embargo, no es posible identificar factores que pronostiquen el deterioro a largo plazo.

Conclusiones: Es importante realizar evaluaciones neuropsicológicas más extensas a los pacientes que han sufrido un ictus leve ya que hemos visto que las capacidades que se han medido en este trabajo se encuentran alteradas en el primer momento de evaluación y al año del proceso agudo. De esta manera podremos diseñar programas de intervención más dirigidos e individualizados.