

3^{ER}

**CONGRESO CHILENO
DE REHABILITACIÓN
NEUROPSICOLÓGICA**

Resúmenes

III Congreso Chileno de Rehabilitación
Neuropsicológica

Facultad de Psicología

Universidad Diego Portales - Santiago de Chile

05 de Diciembre 2019

Brain Injury, grief and rehabilitation.

Rudi Coetzer

North Wales Brain Injury Service, Betsi Cadwaladr University Health Board NHS Wales & School of Psychology, Bangor University, UK.

Abstract

The 'invisible' nature of patients' symptoms after Acquired Brain Injury (ABI) makes diagnostic formulation and psychotherapeutic work with this population highly complex. Furthermore, when using the term 'invisible' symptoms, it is important to consider the question of 'invisible to whom?' Casual observers, and sometimes clinicians too, can fail to observe patients' cognitive impairment, behavioural problems, personality changes and emotional difficulties. But patients themselves also can experience difficulties 'seeing' their own problems – through lack of awareness. Impaired awareness is one of the signature symptoms of ABI. 'Something is wrong doctor, but I don't quite know what', is perhaps to many clinicians a very familiar patient narrative. To summarise, ABI symptoms can be 'invisible' to the outside world, but also to patients' inner worlds. There is however another layer of 'invisibility' of symptoms, which relates more to diagnostic formulation. For effective rehabilitation to occur, in particular psychotherapy, patients' emotional difficulties require accurate diagnostic formulation. Presentations of depression, apathy or personality change after ABI can be very difficult to disentangle. Through case reports and research conducted at the North Wales Brain injury Service, the interrelatedness of grief, loss, awareness and emotional difficulties after ABI; psychological rehabilitation; and post-traumatic growth is explored.

Uso de la Realidad Virtual como herramienta de evaluación y estimulación neuropsicológica en niños y adolescentes.

Evelyn Vera-Estay^a , Mirian Beauchamp^b , Frédérick Morasse^b , Juan Contreras^c.

a. Centro de Desarrollo de Tecnologías de Inclusión, CEDETI, UC, Escuela de Psicología, Pontificia Universidad Católica de Chile. **b.** Laboratorio ABCs, Departamento de Psicología, Université de Montréal, Canadá. **c.** Edumédica, Chile.

Resumen

La Realidad Virtual (RV) es la simulación de un ambiente tridimensional generado computacionalmente, que permite interactuar en tiempo real, con la ayuda de dispositivos (casco, lentes, etc.), otorgando una retroalimentación fluida entre el sistema y la persona que promueve una sensación de experiencia real. El uso de la RV en neuropsicología es relativamente nuevo, pero la presentación de escenarios realistas y dinámicos tiene el potencial generar una evaluación e intervención más ecológica que la que ofrecen los instrumentos tradicionales. (Beauchamp, 2017; Blascovich et al., 2002; Canty et al., 2017; Skulmowski et al., 2014). La RV otorga además una retroalimentación inmediata al paciente respecto de sus comportamientos/elecciones, utilizando diversas modalidades sensoriales y permite la inclusión de personajes, abriendo la puerta a comprender la interacción social, un aspecto difícilmente replicable con los instrumentos tradicionales. Este ambiente tiene además, la ventaja de evaluar o intervenir de manera más segura o protegida el funcionamiento en la vida real, comparado a la exposición directa. Además, los ambientes de RV facilitan la evaluación del desempeño del paciente de diversas funciones una manera natural, intuitiva y no forzada, permitiendo el registro automático de un gran volumen de información que puede analizarse posteriormente, facilitando la tarea del especialista (Rizzo, Schultheis, Kerns, & Mateer, 2004). La utilización de esta tecnología en el trabajo con niños y adolescentes presenta desafíos adicionales, pues es necesario resguardar efectividad, pero también su uso seguro y sin efectos secundarios indeseables. En esta presentación, se analiza la experiencia exitosa de transformación de una prueba de evaluación de la cognición social para adolescentes al formato de RV (Beauchamp, Morasse & Vera-Estay, 2019), así como la experiencia chilena de creación de una herramienta de estimulación de las funciones ejecutivas mediante RV para niños que presentan un Trastorno del Espectro Autista (Contreras, Vera-Estay, Varas, Aguila & Castro, 2019).

Estrategia integral y fomento de la inclusión social en personas en situación de discapacidad por ACV

Germán Wikee

Centro Comunitario de Rehabilitación Pudahuel Sur

Resumen

En el marco de la estrategia de Rehabilitación basada en la comunidad (RBC MINSAL), la presentación muestra en forma práctica la orientación de las actividades clínicas en APS con el objetivo de favorecer la integración social de personas con secuelas de origen neurológico, donde se plantea una perspectiva con enfoque funcional en Neurorehabilitación y otorga herramientas metodológicas prácticas para su implementación en la red de salud, mostrando la experiencia y desarrollo comunitario de la agrupación "Amigos de la Esperanza" en la comuna de Pudahuel.

Experiencias en neuro-rehabilitación para personas en situación de discapacidad con apoyo tecnológico en la región de Magallanes: Estimulación Cognitiva Computarizada

Karim Baleta

Corporación de Rehabilitación Club de Leones Cruz del Sur

Resumen

El Entrenamiento Cognitivo Computarizado (ECC) tiene el potencial de convertirse en una herramienta importante tanto para la prevención como para la rehabilitación cognitiva. Se expondrán las principales líneas de trabajo en rehabilitación con tecnología utilizadas en a Corporación de Rehabilitación Club de Leones Cruz del Sur y se presentarán los resultados de un programa de ECC para personas con ACV y trastornos neurocognitivos.

Aportaciones de la neuropsicología a la comprensión y abordaje de la enfermedad mental

Adolfo Jarne^a, Rafael Penades^b,

a. PhD. Profesor Titular de Psicopatología de la U. de Barcelona

b. PhD. Psicólogo Clínico Adjunto. Servicio de Psiquiatría. Hospital Clínico de Barcelona.

Resumen

Esta conferencia se articula alrededor de dos tópicos básicos; las aportaciones de la neuropsicología a la historia reciente de las enfermedades mentales y su participación en la comprensión de estas, fundamentalmente desde la perspectiva de la neurociencia. Para ello se utiliza como paradigma la esquizofrenia. Se pondrá el foco de atención sobre la discusión de si los déficits cognitivos presentes en la enfermedad mental severa forman parte estructural de la misma. El segundo tópico se articula sobre las aportaciones a la clínica de estas enfermedades tanto en el área de la evaluación como la intervención. Se le dará especialmente importancia a ésta última centrada en una revisión del estado actual del tema de la rehabilitación/remediación neurocognitiva, tomando de nuevo como punto de referencia la esquizofrenia.

Detección temprana en Psicosis: Desde la neurocognición a la cognición social

Pablo Gaspar^a & Sebastián Corral^b

a. PhD, Departamento de Psicología, Universidad de Chile. Santiago, Chile. b. PhD, Departamento de Neurociencias, Universidad de Chile. Santiago, Chile

Resumen

La esquizofrenia (Sz) es una enfermedad grave que se caracteriza por presentar una amplia variedad de síntomas que incluyen alteraciones perceptivas, del ánimo, de la voluntad, cognitivas y una pobre funcionalidad social. Gran parte de estos síntomas se inician de forma atenuada en la adolescencia, lo cual configura a un grupo de ultra alto riesgo (UHR) de desarrollar psicosis en etapas más tardías. Los déficits neurocognitivos y de cognición social presentes en Sz y UHR han sido ampliamente estudiados y se explicarían por la integración de redes neuronales y alteraciones en áreas corticales multimodales. Sin embargo, más recientemente, se ha planteado que áreas sensoriales primarias, y en particular la vía magnocelular, pueden ser clave para explicar las alteraciones multimodales previamente observadas. En esta búsqueda, nuestra línea de investigación se ha centrado en entender las redes neuronales alteradas derivadas de la corteza sensorial primaria y del movimiento que puedan ser base para explicar alteraciones de reconocimiento de emociones y teoría de la mente en poblaciones con síntomas psicóticos atenuados. De esta manera, nuestro interés es detectar precozmente alteraciones en poblaciones de riesgo de psicosis que puedan cambiar el curso y pronóstico de la Esquizofrenia.

Reinserción laboral en Chile: Afectos y esperanzas más allá de la lesión cerebral

Carolina Morales

Unidad de Neuropsicología Clínica UDP

Resumen

La exposición tratará del caso clínico de N.M., quien actualmente se encuentra haciendo un proceso de reincerción laboral con apoyo de la Unidad de Neuropsicología Clínica en la UDP. El foco central será realzar la importancia de los aspectos afectivos y vinculares en la rehabilitación ya que un factor crucial para este caso fue el vínculo que tenía N.M. con la empresa y cómo este evolucionó en una genuina preocupación y afecto de la empresa hacia él, creando una apertura para nosotros como equipo de rehabilitación de escucha activa y colaboración.

Importancia del Compañero de Comunicación en Personas con Trastorno Cognitivo Comunicativo secundario a Demencia

Claudia Olivares

Centro de Referencia de Salud Cordillera

Resumen

Un Compañero de Comunicación, es toda persona que acompaña y se comunica constantemente con la persona que padece algún trastorno de la comunicación, el compañero de comunicación es capaz de facilitar y apoyar la comunicación de su compañero con afasia. ¿Por qué es importante contar con un compañero de comunicación? El compañero de Comunicación (CC) puede ser una persona que participa activamente en todos los procesos de vinculación e inserción en la comunidad en una persona que se ve impedida de comunicarse de forma activa y efectiva. Al ser un ente activo y participativo en la interacción comunicativa del sujeto, es capaz de generar confianza en la persona que padece un trastorno de la comunicación, y en los interlocutores más cercanos. Los CC son considerados co-terapeutas, puesto que realizan un aporte significativo a la intervención comunicativa y a la incorporación de estrategias de comunicación en personas que padecen algún trastorno de la comunicación. Sin embargo, no existen a nivel nacional, instancias formales de Entrenamiento a Compañeros de Comunicación Entrenamiento a Compañeros de Comunicación Este tipo de intervención incluye entrenamiento en habilidades comunicativas, donde se enseña al compañero de comunicación a usar estrategias o recursos para dar soporte y facilitar la comunicación la persona, programas educacionales para aumentar el conocimiento acerca de los trastornos de la comunicación y sus problemas asociados, además de consejería con el fin de que puedan poner atención a las consecuencias psicológicas que se pudieran generar y su relación con otras alteraciones como depresión, ansiedad y aislamiento. Esta ponencia presenta el caso de un usuario con Demencia tipo Alzheimer asistente a intervención fonoaudiológica en el Centro de Referencia de Salud CRS Cordillera y su hija quien recibió educación y entrenamiento como compañera de comunicación a través del Manual de Compañeros de Comunicación desarrollado por estudiantes de Fonoaudiología de la Universidad de Chile.

Validation of the Oxford Cognitive Screen in Spanish: Preliminary results

Foncea González, C., Iturra Cisternas, V., Julio Ramos, T., Mulato Cabrera, E.,
Ramos Azócar, J. & Méndez-Orellana, C.

Universidad Católica de Chile, Facultad de Medicina.

Abstract

Introduction: Language deficits after stroke can interfere with the evaluation of cognitive processing in aphasic patients. The Oxford Cognitive Screen (OCS) is an open-source domain-specific cognitive screening tool designed for patients with language disorders. It has been validated in England, Hong Kong, and Russia, demonstrating that it is a reliable, more tool than MMSE, MoCA o ACE-R-C to aphasic patient post-stroke. This pilot study aims to evaluate the applicability of a Spanish version of the OCS (OCS-Spa).

Methods: The linguistic and cultural adaptation considered linguistic variables such as word length, complexity, frequency and imageability. To test the preliminary version of the OCS-Spa, we included stroke patients within 4 weeks post-onset. Healthy adults were assessed with MMSE and OCS. The performance on each domain of the test was compared in between patients and with the cut-off scores of the original English version of the test.

Results: Nine patients and 31 healthy participants were included in this pilot. Considering cut-off score of the original version of the test, all patients (with and without aphasia) demonstrated cognitive alterations on the OCS-Spa while healthy participants showed ceiling effect performance on each subtest (p90=100%). Healthy participants scores on each subtest were similar to those of the English OCS version.

Conclusion: The adapted version of the OCS-Spa demonstrated to be a feasible tool detect cognitive alteration in patients post stroke. Further efforts are to include larger number of patients and healthy volunteers to validate this test and explore the influence of demographic variables such as age, educational level on the performance of the OCS-Spa.

Implementación computacional y replicación de la prueba 'Bangor Gambling Task' en Chile

Vanessa Corrales^c , Paulina Pino^c , Daniel Rojas Líbano^{a, c} , Caroline Bowman^d ,
Oliver Turnbull^d , Christian Salas^{a, b, c}

a. Laboratorio de Neurociencia Cognitiva y Social, **b.** Unidad de Neuropsicología Clínica, **c.** Facultad de Psicología, Universidad Diego Portales, Santiago, Chile **d.** School of Psychology, Bangor University , Wales, UK

Resumen

Introducción. La prueba de aprendizaje emocional 'Bangor Gambling Task' (BGT) fue publicada el año 2004 por Bowman y Turnbull, y luego aplicada el año 2017 a una muestra de pacientes con lesión cerebral. Representa una alternativa más simple y rápida que la clásica 'Iowa Gambling Task' y permite estimar variables similares, siendo de utilidad en pacientes disecutivos. **Objetivo.** Implementar una versión computacional de la tarea BGT y aplicarla a una muestra de personas voluntarias sanas en Chile. **Método.** Construimos una versión computacional de BGT y replicamos el protocolo original, aplicándolo a una muestra de 35 voluntarios sanos. En BGT, el objetivo del participante es ganar la mayor cantidad de dinero posible. En cien oportunidades, la persona debe decidir si apuesta o no, lo que conduce a ganancias o pérdidas acumulativas, a partir de un monto inicial ficticio. Conforme avanzan las oportunidades, la probabilidad de ganar, desconocida para la persona participante, se vuelve cada vez más pequeña. **Resultados.** Nuestros resultados replican los del BGT original, donde, en promedio, las personas van cambiando sus decisiones de manera contingente a los cambios en la probabilidad de ganar. **Discusión/Conclusión.** Nuestro trabajo, realizado en conjunto con los autores originales, aporta la posibilidad de caracterizar las distribuciones de las variables observadas en la prueba BGT, de manera de poder utilizarlas como referencia en la evaluación clínica. Esto implica un primer paso en la construcción de una herramienta nueva y de fácil aplicación para la evaluación neuropsicológica de pacientes con lesión cerebral en Chile.

Estudio normativo de un nuevo instrumento para la evaluación de personas con afasia: Baterías Lingüístico-Comunicativas en Afasia (BLICA)

Rodrigo Tobar Fredes^{a,b}, Juan Pablo Faúndez Astudillo^c, Lilian Toledo Rodríguez^b & Tamara Gutiérrez Tobar^d

a. Programa de Doctorado en Psicología, Universidad Diego Portales **b.** Departamento de Fonoaudiología, Universidad de Chile **c.** Department of Linguistics, Australian Hearing Hub, Macquarie University **e** Fonoaudióloga.

Resumen

Introducción: A pesar de la alta incidencia de afasia en las personas con daño cerebral adquirido en nuestro país, aún son escasas las herramientas de evaluación estandarizadas, funcionales y adecuadas a la población chilena. En este contexto, las Baterías Lingüístico-Comunicativas en Afasia (BLICA) permiten establecer un perfil lingüístico funcional del usuario, su severidad y su rendimiento comunicativo. En su estructura general utiliza como base la descrita por el Kentucky Aphasia Test (Marshall y Wright, 2007), compuesto por tres baterías de complejidad creciente (BLICA-1, BLICA-2 y BLICA-3). Cada una evalúa funciones lingüístico-comunicativas mediante 5 subpruebas: denominación, seguimiento de órdenes, repetición, presuntas si/no y correspondencia palabra/imagen. Su diseño destaca además por permitir al evaluado el uso de diferentes modalidades del lenguaje como forma de respuesta.

Método: Siendo la BLICA previamente validada en su estructura y contenido por expertos clínicos y lingüistas, esta investigación busca normar el desempeño lingüístico-comunicativo para la población adulta chilena. Fue aplicada a 138 personas sin daño neurológico; el desempeño para cada batería y subprueba fueron comparadas considerando las variables de edad y escolaridad.

Resultados: El análisis de los resultados demostró que las BLICA, y sus respectivos ítems, demostró que existen diferencias significativas al comparar el rendimiento obtenido por los participantes entre BLICA-1, BLICA-2 y BLICA-3. La variable escolaridad influye en el rendimiento de las distintas subpruebas, no así la edad. Finalmente, la batería BLICA-3 resulta ser la más compleja y con resultados que permiten su recomendación solo a personas con alto desempeño cognitivo/lingüístico previo o con afasias leves.

Conclusiones: Los resultados obtenidos permiten establecer normas útiles para distinguir entre un rendimiento adecuado y uno alterado, entregando además una caracterización del funcionamiento lingüístico-comunicativo de la persona evaluada. Las siguientes acciones se orientan al establecimiento de las características diferenciales en el rendimiento entre personas con afasia expresiva y afasia comprensiva.

Funciones ejecutivas y retorno laboral en personas con lesión cerebral adquirida: Una Revisión Sistemática

María José Saldías^b, Hector Ureta^a, Indhira Muñoz^a, Christian Salasa, & Alvaro Aliaga^a

a. Unidad de Neuropsicología Clínica, Facultad de Psicología, Universidad Diego Portales; **b.** Laboratorio Neurociencia Cognitiva y Social, Facultad de Psicología, Universidad Diego Portales

Resumen

Introducción: Existe un cuerpo robusto de evidencia describiendo el impacto de los déficits ejecutivos en la vida diaria, pero aquellos que han explorado sistemáticamente la relación entre retorno laboral y funciones ejecutivas son escasos. **Objetivo:** Desarrollar una sistematización de la evidencia científica existente respecto a las funciones ejecutivas en LCA y su relación en el proceso de retorno al trabajo. **Método:** Se realizó una revisión sistemática de la literatura comprendida entre 1998-2018. Se revisaron 16 artículos que cumplieron con los criterios de búsqueda. Se utilizó una búsqueda sistemática en tres importantes bases de datos de artículos indexados: Pubmed, Medline y Web of Science (WoS). **Resultados:** No existe concordancia entre los estudios respecto a la conceptualización sobre funciones ejecutivas y retorno laboral. Se observa alta dispersión respecto a las metodologías, instrumentos utilizados y resultados obtenidos para estudiar las funciones ejecutivas. La mayoría de los estudios está centrado sobre factores predictivos de retorno laboral. Se reportan asociaciones entre funciones ejecutivas y retorno laboral, no obstante, esta asociación no es concluyente ni consistente. **Conclusiones:** La heterogeneidad de las metodologías y resultados puede estar a la base de la falta de consistencia de la evidencia disponible. Los resultados de esta revisión plantean la necesidad de investigar en profundidad el rol que tiene las funciones ejecutivas en el proceso de reintegro laboral, ya que estas constituyen variables mediadoras en el desempeño laboral.