



ORIGINAL

Beneficios de la codificación profunda en la enfermedad de Alzheimer. Análisis del rendimiento en una tarea de memoria mediante el *Item Specific Deficit Approach*

J. Oltra-Cucarella^{a,*}, R. Pérez-Elvira^{b,c} y P. Duque^{d,e}

^a Unidad de Neuropsicología, Servicio de Neurología, Hospital Clínico Universitario, Valencia, España

^b NEPSA Rehabilitación Neurológica, Salamanca, España

^c Hospital Centro de Cuidados Laguna, Madrid, España

^d Programa de Neuropsicología Clínica, Hospital Virgen Macarena, Sevilla, España

^e Fundación Instituto Valenciano de Neurorrehabilitación, Valencia, España

Recibido el 12 de febrero de 2013; aceptado el 2 de junio de 2013

Accesible en línea el 10 de septiembre de 2013

PALABRAS CLAVE

Memoria;
Enfermedad de
Alzheimer;
Codificación;
Consolidación;
Evocación;
Procesamiento

Resumen

Introducción: El presente trabajo tiene como objetivo comprobar la hipótesis del déficit de codificación en la enfermedad de Alzheimer (EA) mediante el uso de una reciente metodología de corrección de test de memoria. Para ello, una adaptación española del *Free and Cued Selective Reminder Test* fue interpretada mediante el *Item Specific Deficit Approach* (ISDA), el cual proporciona 3 índices: Índice de déficit de codificación, Índice de déficit de consolidación e Índice de déficit de recuperación.

Métodos Se comparó el rendimiento de 15 pacientes con EA y 20 sujetos sanos, y los resultados se analizaron mediante las instrucciones originales de la prueba y mediante el enfoque ISDA.

Resultados: Los participantes con EA codificaron de manera deficitaria más de la mitad de la información, pero aquella bien codificada fue recordada posteriormente utilizando las claves semánticas proporcionadas individualmente durante la codificación. Prácticamente la totalidad de la información recordada a largo plazo fue la recuperada con claves semánticas. La codificación fue el proceso más alterado, seguido de la recuperación de la información y del almacenamiento. Los análisis discriminantes mostraron que los índices ISDA son más sensibles y específicos que las puntuaciones brutas para la detección de alteraciones mnésicas en la EA.

Conclusiones: Los resultados indican que las personas con EA presentan alteraciones en la codificación de la información, pero se benefician de ayudas semánticas para la recuperación a largo plazo de la información previamente aprendida, lo que debería ser utilizado en las intervenciones centradas en las alteraciones de memoria en la EA.

© 2013 Sociedad Española de Neurología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: javixent@gmail.com, javi.oltra@cop.es (J. Oltra-Cucarella).

KEYWORDS

Memory;
Alzheimer disease;
Encoding;
Consolidation;
Retrieval;
Processing

Benefits of deep encoding in Alzheimer Disease. Analysis of performance on a memory task using the Item Specific Deficit approach

Abstract

Introduction: the aim of this study is to test the encoding deficit hypothesis in Alzheimer disease (AD) using a recent method for correcting memory tests. To this end, a Spanish-language adaptation of the Free and Cued Selective Reminding Test was interpreted using the Item Specific Deficit Approach (ISDA), which provides three indices: Encoding Deficit Index, Consolidation Deficit Index, and Retrieval Deficit Index.

Methods: We compared the performances of 15 patients with AD and 20 healthy control subjects and analysed results using either the task instructions or the ISDA approach.

Results: patients with AD displayed deficient encoding of more than half the information, but items that were encoded properly could be retrieved later with the help of the same semantic clues provided individually during encoding. Virtually all the information retained over the long-term was retrieved by using semantic clues. Encoding was shown to be the most impaired process, followed by retrieval and consolidation. Discriminant function analyses showed that ISDA indices are more sensitive and specific for detecting memory impairments in AD than are raw scores.

Conclusions: These results indicate that patients with AD present impaired information encoding, but they benefit from semantic hints that help them recover previously learned information. This should be taken into account for intervention techniques focusing on memory impairments in AD.

© 2013 Sociedad Española de Neurología. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

Las alteraciones de memoria son una de las consecuencias más frecuentes y discapacitantes del daño cerebral¹ y pueden presentarse como el primer y más importante de los síntomas en enfermedades degenerativas, como la enfermedad de Alzheimer^{2,3} (EA). Las personas con EA presentan alteraciones en memoria diferida, identificables mediante rendimientos significativamente menores que los mostrados por sujetos sanos, tanto en test de memoria episódica como en test de memoria semántica⁴. Los pacientes con EA pueden llegar a rendir incluso a niveles de suelo durante los primeros años de la enfermedad⁵. Es por ello por lo que es necesaria una cuidadosa evaluación que cubra todos los procesos implicados en el aprendizaje y la memoria, mediante la cual se pueda identificar cuál de los distintos procesos mnésicos está alterado con el fin de planificar la intervención más adecuada. La interpretación de los test neuropsicológicos se basa, principalmente, en las diferencias entre el rendimiento en la última serie de aprendizaje y el rendimiento a largo plazo transcurridos 20-30 min, con un olvido rápido de la información previamente aprendida. Así, históricamente la EA se ha entendido como una enfermedad en la cual no existe un recuerdo a largo plazo de material verbal en ausencia de alteraciones de memoria a corto plazo, al menos en estadios iniciales, como puede observarse en los test de dígitos inversos de las escalas de Wechsler⁵. Otro hallazgo que confirma esta afirmación es el hecho de que las personas con EA no parecen beneficiarse de las ayudas semánticas en la fase de reconocimiento de test como el *Rey Auditory Verbal Learning Test* o el *California Verbal Learning Test* (CVLT). Estos datos forman un patrón de alteraciones a nivel del almacenamiento de la información diferente del encontrado en afecciones como la demencia vascular⁶, la enfermedad de Parkinson o la demencia con

cuerpos de Lewy, en las cuales los pacientes incrementan el rendimiento utilizando claves semánticas^{7,8}.

El *Item Specific Deficit Approach*

Wright et al.⁹ desarrollaron recientemente un sistema de puntuación diferente del utilizado habitualmente para identificar el proceso específico de memoria alterado utilizando el CVLT en personas con VIH+ y traumatismo craneoencefálico⁹⁻¹¹. Este procedimiento, denominado *Item Specific Deficit Approach (ISDA)*, proporciona 3 índices: a) el Índice de déficit de codificación (IDCod); b) el Índice de déficit de consolidación (IDCons), y c) el Índice de déficit de recuperación (IDRec). Cuanto mayor es el IDCod, mayor es la alteración en la codificación, mientras que tanto el IDCons como el IDRec tienen valores 0-1 en los que puntuaciones más altas suponen mayor alteración. Mediante el ISDA, los clínicos pueden interpretar el rendimiento de sus pacientes de manera más específica dado que se resuelven los problemas derivados de la interpretación de la puntuación global de la prueba, puesto que el ISDA calcula el rendimiento mediante el análisis de cada ítem individualmente.

Enfermedad de Alzheimer: ¿problemas de consolidación o de recuperación de la información?

La EA se entiende como una afección en la cual los problemas de memoria derivan de alteraciones en el almacenamiento de la información, puesto que las personas con EA muestran un marcado descenso en el recuerdo diferido en tareas de memoria verbal¹² y no mejoran durante la fase de reconocimiento^{13,14}. Sin embargo, los test que utilizan el recuerdo libre como medida del almacenamiento, por una

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3076136>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3076136>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)