

Falsos positivos y familiaridad en demencia tipo Alzheimer.

Borenstein, Alejandro y Rubinstein, Wanda.

Cita:

Borenstein, Alejandro y Rubinstein, Wanda (2020). *Falsos positivos y familiaridad en demencia tipo Alzheimer. XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-007/342>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/etdS/0An>

FALSOS POSITIVOS Y FAMILIARIDAD EN DEMENCIA TIPO ALZHEIMER

Borenstein, Alejandro; Rubinstein, Wanda

CONICET - Universidad de Buenos Aires. Facultad Psicología. Buenos Aires, Argentina - Universidad de Palermo. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

Los sujetos con demencia tipo Alzheimer (DTA) presentan una alteración en la tarea de reconocimiento en la prueba de memoria episódica, con alta presencia de falsos positivos. Varios estudios indican que, para el reconocimiento, estos sujetos utilizan procesos de "familiaridad" (familiarity), más que procesos de "recuerdo" (recollection). "Familiaridad" es tener la noción de haber experimentado algo anteriormente, sin recuperar información específica. "Recuerdo" es la capacidad de recuperar información específica de una experiencia previa (Yonelinas, 2002). El objetivo del trabajo es analizar los tipos de falsos positivos presentes en DTA leve, utilizando la teoría de "familiaridad" y "recuerdo". Se evaluaron 30 pacientes con DTA leve. Se evaluó la memoria episódica verbal mediante el California Verbal Learning Test y se analizaron distintos tipos de falsos positivos en la tarea de reconocimiento: palabras de la lista de interferencia, palabras relacionadas fonéticamente, palabras relacionadas semánticamente y palabras no relacionadas. Se hallaron más falsos positivos semánticos que fonéticos o no relacionados, con diferencias significativas entre ellos ($\chi^2(4)=56,521$ $p<0,01$). Nuestros hallazgos coinciden con los estudios que sugieren que, al tener alterado el "recuerdo", los sujetos no pueden utilizarlo para inhibir un falso reconocimiento por "familiaridad" de palabras con asociaciones semánticas.

Palabras clave

Familiaridad - Falsos positivos - Recuerdo - Demencia tipo Alzheimer

ABSTRACT

FALSE POSITIVES AND FAMILIARITY IN PATIENTS WITH ALZHEIMER'S DISEASE

Subjects with Alzheimer's disease (AD) show an impairment in the recognition task of the episodic memory test, with a high rate of false positives. Several studies suggest that these subjects use familiarity processes, rather than recollection processes, for recognition. Familiarity is having the notion that one has previously experienced something, but being unable to retrieve specific information. Recollection is the capacity to retrieve specific information about a previous experience (Yonelinas, 2002). The aim of this study is to analyze the types of false positives present in mild AD, based on the familiarity-and-recollection

theory. 30 patients with mild AD were assessed. The California Verbal Learning Test was administered to assess verbal episodic memory, and the different types of false positives for the recognition task were analyzed: words from the interference list, phonologically similar words, semantically-related words, and non-related words. More semantic false positives were observed than either phonological or non-related false positives, with significant differences between them ($\chi^2(4)=56,521$ $p<0,01$). Our findings agree with the studies that suggest that, AD subjects are unable to use their impaired recollection to inhibit familiarity-based false recognition of semantically-related words.

Keywords

Familiarity - False positives - Recollection - Alzheimer's Disease

BIBLIOGRAFÍA

- Abe, N., Fujii, T., Nishio, Y., Iizuka, O., Kanno, S., & Kikuchi, H. et al. (2011). False item recognition in patients with Alzheimer's disease. *Neuropsychologia*, 49(7), 1897-1902. doi:10.1016/j.neuropsychologia.2011.03.015
- Budson, A., Wolk, D., Chong, H., & Waring, J. (2006). Episodic memory in Alzheimer's disease: Separating response bias from discrimination. *Neuropsychologia*, 44(12), 2222-2232. doi:10.1016/j.neuropsychologia.2006.05.024
- Delis, D., Kramer, J., Kaplan, E., & Thompkins, B. (1987). *CVLT*. San Antonio, TX: Psychological Corporation.
- Dubois, B., Feldman, H., Jacova, C., Hampel, H., Molinuevo, J., & Blennow, K. et al. (2014). Advancing research diagnostic criteria for Alzheimer's disease: the IWG-2 criteria. *The Lancet Neurology*, 13(6), 614-629. doi:10.1016/s1474-4422(14)70090-0
- Fortuny, L., Hermosillo Romo, D., Heaton, R., & Pardee III, R. (2000). *Manual de normas y procedimientos para la batería neuropsicológica en español*. Psychology Press.
- Gallo, D., Sullivan, A., Daffner, K., Schacter, D., & Budson, A. (2004). Associative Recognition in Alzheimer's Disease: Evidence for Impaired Recall-to-Reject. *Neuropsychology*, 18(3), 556-563. doi:10.1037/0894-4105.18.3.556
- Hildebrandt, H., Haldenwanger, A., & Eling, P. (2009). False Recognition Helps to Distinguish Patients with Alzheimer's Disease and Amnestic MCI from Patients with Other Kinds of Dementia. *Dementia And Geriatric Cognitive Disorders*, 28(2), 159-167. doi:10.1159/000235643

- Hughes, C., Berg, L., Danziger, W., Coben, L., & Martin, R. (1982). A New Clinical Scale for the Staging of Dementia. *British Journal Of Psychiatry*, 140(6), 566-572. doi:10.1192/bj.p.140.6.566
- Lezak, M., Howieson, D., Bigler, E., & Tranel, D. (2012). *Neuropsychological assessment* (5th ed.). New York: Oxford University Press.
- Pierce, B., Sullivan, A., Schacter, D., & Budson, A. (2005). Comparing Source-Based and Gist-Based False Recognition in Aging and Alzheimer's Disease. *Neuropsychology*, 19(4), 411-419. doi:10.1037/0894-4105.19.4.411
- Yonelinas, A. (2002). The Nature of Recollection and Familiarity: A Review of 30 Years of Research. *Journal Of Memory And Language*, 46(3), 441-517. doi:10.1006/jmla.2002.2864