

IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2012.

Test de Ordenamiento de Cartas de Wisconsin como indicador de daño frontal: diferencias entre pacientes con demencia tipo Alzheimer y pacientes con demencia frontotemporal variante frontal.

Gómez, Pablo Guillermo y Politis, Daniel.

Cita:

Gómez, Pablo Guillermo y Politis, Daniel (2012). *Test de Ordenamiento de Cartas de Wisconsin como indicador de daño frontal: diferencias entre pacientes con demencia tipo Alzheimer y pacientes con demencia frontotemporal variante frontal. IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-072/192>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/emcu/gon>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

TEST DE ORDENAMIENTO DE CARTAS DE WISCONSIN COMO INDICADOR DE DAÑO FRONTAL: DIFERENCIAS ENTRE PACIENTES CON DEMENCIA TIPO ALZHEIMER Y PACIENTES CON DEMENCIA FRONTOTEMPORAL VARIANTE FRONTAL

Gómez, Pablo Guillermo - Politis, Daniel

HIGA "Eva Perón" – CONICET

Resumen

Desde la descripción original de Milner (1963), el uso del desempeño en el test de ordenamiento de cartas de Wisconsin (WCST) como indicador del daño frontal ha sido debatido. El objetivo de este trabajo es evaluar la capacidad discriminativa del WCST entre pacientes con demencia tipo Alzheimer (DTA) y demencia frontotemporal variante frontal (DFTvf).

Se evaluaron 21 pacientes con DTA y 20 pacientes con DFTvf del Laboratorio de deterioro cognitivo del HIGA "Eva Perón" con el WCST (Heaton, 1981). Se consideraron como medidas el puntaje total, las respuestas perseverativas, las respuestas de nivel conceptual y los errores perseverativos y no perseverativos.

Ambos grupos no muestran diferencias significativas en ninguna de las medidas consideradas. El WCST permite clasificar correctamente sólo el 59% de los pacientes. No sería, por lo tanto, útil para la localización de daño del lóbulo frontal, sino útil para identificar la tendencia a cometer perseveraciones. Asimismo, solo el 56% de los pacientes en estadios iniciales mostró alteraciones en el WCST, limitando su uso en la detección precoz de deterioro cognitivo.

El WCST no permitiría distinguir a pacientes con lesiones principalmente frontales, por tanto no es aconsejable considerarlo como un indicador absoluto de disfunción frontal.

Palabras Clave

Demencia_tipo_Alzheimer Demencia_frontotemporal daño_frontal perseveración

Abstract

WISCONSIN CARD SORTING TEST AS AN INDICATOR OF FRONTAL DAMAGE: DIFFERENCES BETWEEN PATIENTS WITH ALZHEIMER'S DEMENTIA AND FRONTAL VARIANT OF FRONTOTEMPORAL DEMENTIA

Since the original description of Milner (1963), has been discussed the use of Wisconsin card sorting test (WCST) performance as an

indicator of frontal damage. The aim of this study was to evaluate the discriminative ability of the WCST in patients with Alzheimer disease (AD) and frontal variant of frontotemporal dementia (DFTvf).

We evaluated with WCST (Heaton, 1981) 21 patients with DTA and 20 patients with DFTvf from the Laboratory of Cognitive Impairment of HIGA "Eva Perón". Measures considered were the total score, perseverative responses, conceptual level responses, perseverative errors, and non-perseverative errors.

Both groups show no significant differences in any of the measures considered. The WCST can correctly classify only 59% of patients. It wouldn't, therefore, be useful for the localization of frontal lobe damage, but helpful to identify the tendency to commit perseverations. Also, only 56% of patients in early stages showed alterations in the WCST, limiting its use in early detection of cognitive impairment.

The WCST not allow to distinguish patients with frontal lesions therefore not advisable to consider it as an absolute indicator of frontal dysfunction.

Key Words

Alzheimer's_dementia frontotemporal_dementia frontal_damage perseveration

Bibliografía

Anderson, S. W., Damasio, H., Jones, R. D., & Tranel, D. (1991). Wisconsin Card Sorting Test performance as a measure of frontal lobe damage. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 13, 909–922.

Axelrod, B. N., Goldman, R. S., Heaton, R. K., Curtiss, G., Thompson, L. L., Chelune, G. J., et al. (1996). Discriminability of the Wisconsin Card Sorting Test using the standardization sample. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 18, 338–342.

Heaton, R. K. (1981). *A Manual for the Wisconsin Card Sorting Test*. Psychological Assessment Resources, Odessa, FL.

Lund & Manchester Groups. (1994). Clinical and neuropathological criteria for frontotemporal dementia. *Journal of Neurology, Neurosurgery, and Psychiatry*,

57, 416-418.

McKhann G, Drachman D, Folstein M, Katzman R, Price D, Stadlan EM. (1984). Clinical diagnosis of Alzheimer's disease: report of the NINCDS-ADRDA Work Group under the auspices of Department of Health and Human Services Task Force on Alzheimer's Disease. *Neurology*, 34 (7), 939-44.

McKhann GM, Knopman DS, Chertkow H, Hyman BT, Jack CR, Kawas CH et al. (2011). The diagnosis of dementia due to Alzheimer's disease: Recommendations from the National Institute on Aging-Alzheimer's Association workgroups on diagnostic guidelines for Alzheimer's disease. *Alzheimers Dement*, 7(3), 263-269

Miller, G. A. (1956). The magical number seven plus or minus two: Some limits on our capacity for processing information. *Psychological Review*, 63, 81-97.

Mukhopadhyay, P., Dutt, A., Kumar Das, S., Basu, A., Hazra, A., Dhibar, T., et al. (2008). Identification of neuroanatomical substrates of set-shifting ability: Evidence from patients with focal brain lesions. *Progress in Brain Research*, 168, 95-104.

Neary, D., Snowden, J. S., Gustafson, L., Passant, U., Stuss, D., Black, S., et al. (1998). Frontotemporal lobar degeneration: A consensus on clinical diagnostic criteria. *Neurology*, 51, 1546-1554.

Stuss, D. T., Levine, B., Alexander, M. P., Hong, J., Palumbo, C., Hamer, L., et al. (2000). Wisconsin Card Sorting Test performance in patients with focal frontal and posterior brain damage: Effects of lesion location and test structure on separable cognitive processes. *Neuropsychologia*, 38, 388-402.

van den Broek, M. D., Bradshaw, C. M., & Szabadi, E. (1993). Utility of the modified Wisconsin Card Sorting Test in neuropsychological assessment. *The British Journal of Clinical Psychology*, 32, 333-343.