

XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2022.

Sesgo de respuesta en demencia tipo Alzheimer: un análisis desde la teoría de detección de señales.

Borenstein, Alejandro, Moltrasio, Julieta y Rubinstein, Wanda.

Cita:

Borenstein, Alejandro, Moltrasio, Julieta y Rubinstein, Wanda (2022). *Sesgo de respuesta en demencia tipo Alzheimer: un análisis desde la teoría de detección de señales. XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-084/324>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eoq6/Y8C>

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>.

SESGO DE RESPUESTA EN DEMENCIA TIPO ALZHEIMER: UN ANÁLISIS DESDE LA TEORÍA DE DETECCIÓN DE SEÑALES

Borenstein, Alejandro; Moltrasio, Julieta; Rubinstein, Wanda
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

Los pacientes con Demencia tipo Alzheimer (DTA) presentan alteraciones en pruebas de reconocimiento de memoria episódica, con presencia de falsos positivos. Múltiples investigaciones indican, utilizando la Teoría de Detección de Señales (TDS), que los falsos positivos se producen por un sesgo de respuesta liberal (tendencia a responder "sí" independientemente de si un ítem fue aprendido) y que estos pacientes tienen peor discriminabilidad de los estímulos aprendidos. Nuestro objetivo es estudiar los falsos positivos mediante TDS utilizando el sesgo de respuesta (C) y la discriminabilidad (d') en pacientes con DTA leve y de baja escolaridad, y analizar si la producción de falsos positivos está asociada a un sesgo de respuesta liberal. Se evaluaron 62 sujetos (31 adultos mayores (AM) y 31 DTA) utilizando el California Verbal Learning Test. Se realizó una comparación entre grupos y se halló una diferencia significativa en d' ($t(60)=-6.93, p<.001$), DTA: $d'=1.18(.68)$; AM: $d'=2.36(.66)$. No se encontró diferencia en C entre los grupos ($t(60)=-.65, p=.52$), DTA: $C=.54(.56)$; AM: $C=.13(.38)$. Los resultados muestran que la producción de falsos positivos no está asociada a un sesgo de respuesta liberal.

Palabras clave

Demencia Tipo Alzheimer - TDS - Falsos Positivos - Reconocimiento

ABSTRACT

RESPONSE BIAS IN ALZHEIMER'S DISEASE: AN ANALYSIS FROM THE PERSPECTIVE OF SIGNAL DETECTION THEORY

Patients with Alzheimer's Disease (AD) exhibit alterations in the recognition tasks of episodic memory tests, with a high number of false alarms. Several studies carried out within the framework of the Signal Detection Theory (SDT) suggest that false alarms are due to a liberal response bias (a tendency to say "yes" regardless of whether the item has been learned before or not), and that AD patients' discriminability regarding learned items is generally poorer. Our aim is to study false alarms within the SDT framework, using response bias (C) and discriminability (d') as measures, in patients with mild AD and low educational attainment, and analyze whether the production of false alarms is associated with a liberal response bias. 62 subjects (31 older

adults (OA) and 31 AD patients) were assessed using the California Verbal Learning Test. The two groups were compared, and a significant difference was observed for d' ($t(60)=-6.93, p<.001$), AD: $d'=1.18(.68)$; OA: $d'=2.36(.66)$. No difference between the groups was observed for C ($t(60)=-.65, p=.52$), AD: $C=.54(.56)$; OA: $C=.13(.38)$. Results show that false alarm production is not associated with a liberal response bias.

Keywords

Alzheimer's Disease - Signal Detection Theory - False Alarms - Recognition

BIBLIOGRAFÍA

- 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., & Thompson, B. (1987) *CVLT*. San Antonio, TX: Psychological Corporation.
- Hildebrandt, H., Haldenwanger, A., & Eling, P. (2009) False Recognition Helps to Distinguish Patients with Alzheimer's Disease and Amnesic MCI from Patients with Other Kinds of Dementia. *Dementia And Geriatric Cognitive Disorders*, 28(2), 159-167. doi:10.1159/000235643
- Malone, C., Deason, R. G., Palumbo, R., Heyworth, N., Tat, M., & Budson, A. E. (2019) False memories in patients with mild cognitive impairment and mild Alzheimer's disease dementia: Can cognitive strategies help?. *Journal of clinical and experimental neuropsychology*, 41(2), 204-218.
- McKhann, G. M., Knopman, D. S., Chertkow, H., Hyman, B. T., Jack Jr, C. R., Kawas, C. H., ... & Phelps, C. H. (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. *Alzheimer's & dementia*, 7(3), 263-269.
- Stanislaw, H., & Todorov, N. (1999) Calculation of signal detection theory measures. *Behavior research methods, instruments, & computers*, 31(1), 137-149.