



TITULO: “Perfil neuropsicológico y cambios cognitivos a través del tiempo en pacientes consumidores de cocaína que se mantienen abstinentes”

INVESTIGADOR/A PRINCIPAL: Enriqueta Ochoa Mangado

DURACIÓN: 2 AÑOS

CENTRO Y LOCALIDAD: Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid
Total Euros: 14.350

RESUMEN:

OBJETIVOS:

Valorar los cambios neuropsicológicos que el consumo crónico de cocaína produce, así como el estudio de la posibilidad de la recuperación de dichos déficits (todos o algunos) a lo largo de la abstinencia.

DISEÑO:

Estudio observacional con seguimiento longitudinal, prospectivo tipo estudio de cohortes. Se establece un emparejamiento por frecuencia con un grupo control, para el estudio de variables de confusión.

SUJETOS DE ESTUDIO:

Muestra de 100 sujetos divididos en dos grupos, un grupo estudio (GE) formado por consumidores de cocaína y un grupo control, para el estudio de variables de confusión.

METODOLOGIA:

Los sujetos del grupo de estudio serán evaluados durante las primeras 48 del último consumo, a los tres y seis meses de la primera fase siempre que se haya mantenido la abstinencia. Los del grupo control en una única sesión. Se estudiarán las funciones cognitivas de : dominancia manual, estado cognitivo general, atención dividida, velocidad motora, Span atencional, memoria de trabajo, vigilancia, memoria visual, memoria verbal semántica, memoria verbal y aprendizaje, funciones visoespaciales y visoperceptivas, funciones visoconstructivas, Índice general cultural, comprensión lectora, fluencia, integración y coordinación del acto motor, planificación, inhibición/impulsividad, formación de conceptos abstractos, organización temporal de secuencias de acción, nivel de inteligencia.

APLICABILIDAD DE LOS RESULTADOS:

El interés de los resultados radica en que la mayor parte de los programas de rehabilitación para la adicción a cocaína incluyen terapias de corte cognitivoconductual, que requieren del paciente una serie de recursos cognitivos que pudieran estar alterados. De objetivarse dichos déficits, debe procurarse una adaptación de las terapias a la realidad neuropsicológica del paciente.