

INTRODUCCIÓN

El trastorno bipolar es un padecimiento psiquiátrico caracterizado por presentar episodios depresivos, maníacos o hipomaníacos y periodos en eutimia; entendiendo la eutimia como la fase interepisódica caracterizada por la ausencia parcial o total de síntomas, sin embargo, en esta fase pueden presentarse síntomas que continúan afectando al funcionamiento y bienestar del paciente¹.

Diversos estudios han señalado que los pacientes con trastorno bipolar (TB) exhiben deficiencias clínicamente significativas en la cognición social así como en diversas funciones ejecutivas aún cuando se encuentran en eutimia y con tratamiento farmacológico². La cognición social (CS) se define como un conjunto de procesos cognitivos y emocionales mediante los cuales se perciben, reconocen, evalúan y responde a los eventos sociales de manera adecuada, tomando en cuenta las opiniones, experiencias y creencias, mediante la habilidad de construir representaciones del ambiente³.

Allen y Barchard (2009) realizaron un estudio para identificar el constructo de la cognición social (CS) en el WAIS-III, revisando la eficacia de 5 modelos factoriales⁴. Posteriormente el constructo fue identificado en pacientes con esquizofrenia⁵ y autismo⁶, obteniendo hallazgos importantes.

Estas deficiencias impactan significativamente en el funcionamiento psicosocial y calidad de vida del paciente, lo que representa un gasto socio-económico importante tanto para el paciente como para sus familiares. Por lo tanto, es necesario comprender las anomalías en la cognición social de pacientes con TB para diseñar tratamientos psicoterapéuticos pertinentes.

Modelo	Factores y Subpruebas	CFI	RMSEA	AIC	X ²	df
3 F	Comprensión verbal: vocabulario, información, semejanzas y comprensión. Organización perceptual: diseño con cubos, rompecabezas, figuras incompletas, historietas, matrices. Memoria de trabajo: aritmética, retención de dígitos, claves, sucesión de números y letras, y búsqueda de símbolos.	0.94	0.08	1433.21	1371.21	74
4F	Comprensión verbal: vocabulario, información, semejanzas y comprensión. Organización perceptual: matrices, diseño con cubos, historietas, figuras incompletas y rompecabezas. Memoria de trabajo: aritmética, retención de dígitos y sucesión de números y letras. Velocidad de procesamiento: claves y búsqueda de símbolos.	0.96	0.07	914.39	846.39	71
5 F	Comprensión verbal: vocabulario, información, semejanzas y comprensión. Organización perceptual: matrices y diseño de cubos. Memoria de trabajo: aritmética, retención de dígitos y sucesión de números y letras. Velocidad de procesamiento: búsqueda de símbolos y claves. Cognición social: historietas, figuras incompletas y rompecabezas.	0.97	0.06	778.60	702.60	67

Allen, D. N., & Barchard, K. A. (2009). Identification of a Social Cognition Construct for the WAIS-III. *Applied Neuropsychology*, 16(4), 262-274. <https://doi.org/10.1080/09084280903297727>

JUSTIFICACIÓN

Considerando que el WAIS-III es un instrumento con baremos válidos en México, el cual tiene excelentes propiedades psicométricas y es ampliamente usado en la evaluación neuropsicología, pensamos que evaluar la estructura factorial del WAIS-III incluyendo el factor de CS puede proporcionar una comprensión más enriquecedora de las funciones cognitivas de pacientes con trastorno bipolar.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Es posible identificar el factor de cognición social en pacientes con TB al analizar la estructura factorial de las 14 subpruebas del WAIS-III?

OBJETIVO

Evaluar la estructura factorial de las 14 subpruebas del WAIS-III en un grupo de pacientes con TB para apoyar el valor conceptual y práctico del factor CS en esta patología.

HIPÓTESIS

El modelo compuesto de cinco factores del WAIS-III que incluye el factor de CS proporciona un ajuste significativamente mejor que los modelos de tres y cuatro factores que no incluyen el factor de CS.

MÉTODO

Alcance y diseño de la investigación

Descriptivo, cuantitativo, no experimental de tipo transversal

Muestra

No probabilística de 30 participantes. 15 hombres y 15 mujeres de 20 a 50 años de edad. Criterios de inclusión: eutimia de 3 a 6 meses evaluada con YMRS y HAMD, sin consumo de sustancias, saber leer y escribir, apego al tratamiento farmacológico y sin patología neurológica comórbida.

Instrumento

Escala Wechsler de Inteligencia para Adultos-III⁷: evalúa la capacidad intelectual en personas de 16 a 89 años. Cuenta con 14 subpruebas: 7 Verbales (Vocabulario, Semejanzas, Aritmética, Retención de dígitos, Información, Comprensión, Sucesión de letras y números) y 7 de Ejecución (Figuras incompletas, Dígitos y símbolos, Diseño con cubos, Matrices, Ordenamiento de dibujos, Búsqueda de símbolos, Ensamble de objetos). Cuenta con índices de confiabilidad y validez de .90

Procedimiento

- 1) Explicar el motivo de la investigación y solicitar participación voluntaria a los pacientes con TB que asisten a consulta externa de un hospital de salud mental al sur de la ciudad.
- 2) Solicitar consentimiento firmado a los pacientes.
- 3) Aplicación del WAIS-III por alumnas del 7o semestre de la facultad de Psicología de la UAMS.
- 4) Los pacientes serán evaluados de manera individual en 1 sesión de 120 minutos en un consultorio del hospital.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Se evaluarán 3 modelos con Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) usando SPSS versión 26 Se incluirán los modelos de 3, 4 y 5 factores con 14 subescalas WAIS-III que ya han sido analizados por Allen y Barchard (2009). El modelo de 3 factores incluirá los factores de Comprensión Verbal (CV), Organización perceptual y Memoria de Trabajo (MT). El modelo de 4 factores incluirá los factores de CV, OP, MT y Velocidad de procesamiento (VP). El modelo de 5 factores incluirá los factores de CV, OP, MT, VP y Cognición Social (CS). Los índices que se consideraran serán: Chi cuadrada, CFI, GFI, AGFI, RMSEA

CONSIDERACIONES ÉTICAS

La participación se llevará a cabo de manera voluntaria. Especificando que la recopilación de resultados será de manera anónima y que su uso es únicamente con fines de esta investigación, también se comentará sobre la libertad de abandonar o dejar de contestar las pruebas en cualquier momento.

REFERENCIAS

