

## Estudio comparativo del desempeño en tareas de reconocimiento de emociones básicas, normas sociales y Teoría de la Mente, entre individuos con diagnósticos de Espectro de la Esquizofrenia, Trastornos Bipolares e Individuos Sanos.



Sofía Daniela Troc Gorini<sup>a</sup>, Ana Carolina Luna<sup>a</sup>, Teresa Torralva<sup>b</sup>, María Roca<sup>b</sup> y Flavia Soledad Galaverna<sup>a, b</sup>.

I N C Y T

<sup>a</sup>Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina.

<sup>b</sup>Laboratorio de Psicología. Instituto de Neurociencia Cognitiva y Traslacional INCyT. UE CONICET, Fundación INECO y Universidad Favaloro. Buenos Aires, Argentina.



### Introducción

La cognición social es un constructo multidominio, se interesa acerca de cómo los individuos procesan claves sociales y responden de forma adaptativa al contexto social; siendo uno de las dimensiones cognitivas alteradas en los trastornos psiquiátricos. Los estudios realizados en Espectro de la Esquizofrenia (EE) y Trastornos Bipolares (TB) han evidenciado que los pacientes con EE presentan un rendimiento significativamente diferencial en las tareas de cognición social en comparación a los pacientes con TB, asociándolos a un problema generalizado en la capacidad de integrar implícitamente las claves contextuales (Baez et al., 2013).

### Objetivos

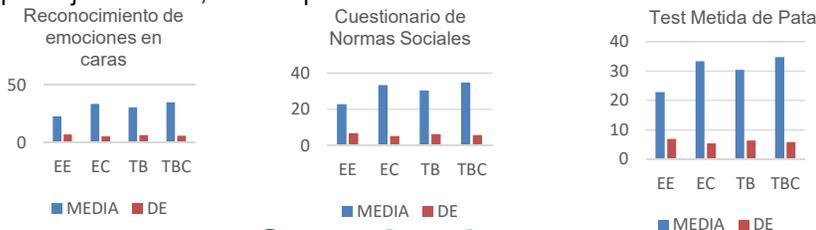
Comparar el desempeño en tareas de reconocimiento de emociones básicas, normas sociales y Teoría de la (cognitiva y afectiva), entre pacientes con diagnósticos de TB y EE, e individuos sanos.

### Métodos

Se evaluaron sesenta pacientes con diagnósticos de TB (n=30) y EE (n=30) y sus respectivos controles sanos (n=60). El protocolo de evaluación incluyó: Test de Reconocimiento de Emociones en caras, Cuestionario de Normas Sociales y el Test de la Metida de Pata. Todos los participantes antes de ser evaluados leyeron y firmaron un consentimiento informado, donde se consigna la voluntariedad y confidencialidad del estudio.

### Resultados

Los resultados muestran diferencias significativas entre el desempeño de pacientes con diagnóstico de EE y su grupo control sano. Las comparaciones por grupos de pacientes muestran diferencias significativas en puntuaciones específicas de cada uno de los test que examinan los constructos de cognición social, pero no así en los puntajes totales, a excepción del Test de la Metida de Pata.



### Conclusiones

El procesamiento de claves sociales y respuestas adaptativas se hallaría comprometido en pacientes con EE, sin embargo la descomposición del tipo de respuestas evidenciaría las particularidades inter e intra grupo en el procesamiento de información social. Ha de considerarse que el examen de componentes asociados a la cognición social en EE requiere del análisis de las alteraciones en procesos básicos que podrían tener efecto sobre el procesamiento de información ante complejos estímulos sociales.

### Bibliografía