



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

**SEDE CUENCA**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA**

**DETERIORO COGNITIVO EN USUARIOS ADULTOS POLICONSUMIDORES DEL CETAD**

**12 PASOS DE LA PROVINCIA DEL AZUAY, PERÍODO OCTUBRE 2023 - ENERO 2024**

Trabajo de titulación previo a la obtención del  
título de Licenciado en Psicología

**AUTORES: ÁNGEL FABIÁN CRIOLLO SAQUINAULA**

**VICTOR FABRICIO LUCERO NIVELLO**

**TUTORA: PS. CL. MARÍA EUGENIA BARROS PONTÓN, MGS.**

Cuenca - Ecuador

2024

## I. CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Nosotros, Ángel Fabián Criollo Saquinaula con documento de identificación N° 0106822992 y Victor Fabricio Lucero Niveló con documento de identificación N° 0105802565; manifestamos que:

Somos los autores y responsables del presente trabajo; y, autorizamos a que sin fines de lucro la Universidad Politécnica Salesiana pueda usar, difundir, reproducir o publicar de manera total o parcial el presente trabajo de titulación.

Cuenca, 12 de enero del 2024.

Atentamente,



---

Ángel Fabián Criollo Saquinaula  
0106822992



---

Victor Fabricio Lucero Niveló  
0105802565

## II. CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN A LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

Nosotros, Ángel Fabián Criollo Saquinaula con documento de identificación N° 0106822992 y Victor Fabricio Lucero Niveló con documento de identificación N° 0105802565, expresamos nuestra voluntad y por medio del presente documento cedemos a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que somos autores de la Sistematización de experiencias prácticas de investigación: “Deterioro cognitivo en usuarios adultos policonsumidores del CETAD 12 Pasos de la provincia del Azuay, período octubre 2023 - enero 2024”, la cual ha sido desarrollada para optar por el título de: Licenciado en Psicología, en la Universidad Politécnica Salesiana, facultando de esta manera a la Universidad para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En concordancia con lo manifestado, suscribimos este documento en el momento que hacemos la entrega del trabajo final en formato digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Cuenca, 12 de enero del 2024.

Atentamente,



---

Ángel Fabián Criollo Saquinaula  
0106822992



---

Victor Fabricio Lucero Niveló  
0105802565

### III. CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, María Eugenia Barros Pontón con documento de identificación N° 0102950664, docente de la Universidad Politécnica Salesiana, declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: DETERIORO COGNITIVO EN USUARIOS ADULTOS POLICONSUMIDORES DEL CETAD 12 PASOS DE LA PROVINCIA DEL AZUAY, PERÍODO OCTUBRE 2023 - ENERO 2024, realizado por Ángel Fabián Criollo Saquinaula con documento de identificación N° 0106822992 y por Victor Fabricio Lucero Niveló con documento de identificación N° 0105802565, obteniendo como resultado final el trabajo de titulación bajo la opción Sistematización de experiencias prácticas de investigación que cumple con todos los requisitos determinados por la Universidad Politécnica Salesiana.

Cuenca, 12 de enero de 2024.

Atentamente,



---

Ps. Cl. María Eugenia Barros Pontón, Mgs.

0102950664

#### **IV. Agradecimiento**

Querida mamá y estimados profesores, Quiero expresar mi más profundo agradecimiento a cada uno de ustedes por su inquebrantable apoyo durante todo mi proceso académico. Mamá, Por tu amor, paciencia y aliento han sido mi fuente constante de inspiración. Gracias por ser mi sol y por creer en mí cuando las cosas se volvían desafiantes. Este logro no solo es mío, sino también de ustedes, mis queridos profesores.

A cada uno de ustedes que ha compartido sus conocimientos, guiado mis pasos y brindado apoyo incondicional, les aprecio más de lo que las palabras pueden expresar. Su dedicación y compromiso han sido fundamentales en mi camino hacia el éxito académico, y estoy profundamente agradecido con la Universidad Politécnica Salesiana por su compromiso con la excelencia académica ha sido clave para mi desarrollo personal y profesional, proporcionándome una base sólida para enfrentar desafíos futuros.

Con gratitud.

Ángel Fabián Criollo Saquinaula

## V. Dedicatoria

Dedico este trabajo de titulación a Ruth, Alex y Michelle, quienes han sido mi fuente constante de apoyo y motivación a lo largo de este desafiante, pero gratificante viaje académico. A mi adorada hija Ariana Antonella y amigos, gracias por inspirarme a alcanzar nuevas alturas y por creer en mí. Este logro no solo es mío, sino también de aquellos que han compartido este camino conmigo. Su confianza y aliento han sido luz que ilumina este proyecto. ¡Gracias por ser parte fundamental de mi éxito!

Ángel Fabián Criollo Saquinaula

## VI. Agradecimiento

A Dios, mis padres Carmen y Victor, mi abuela Luisa, mi hermano Henry, a mi familia, a mis amigos, docentes, mi apreciada Universidad Politécnica Salesiana y a todos quienes formaron parte de este proceso, gracias por acompañarme en el cumplimiento de mis metas. Su apoyo, tanto emocional como económico lo he tomado como mi fortaleza y motivación para continuar en la construcción de mis sueños. Gracias al CETAD 12 Pasos por brindarme herramientas académicas que complementan mi aprendizaje.

Gracias e infinitas gracias por siempre estar presente.

Victor Fabricio Lucero Niveló

## **VII. Dedicatoria**

Todo el tiempo, pasión y esfuerzo dedicado en este trabajo lo dedico a quienes nunca dudaron de mis capacidades ni la perseverancia que tengo en la vida. Comparto este logro con aquellos que, sin notarlo a simple vista, formaron parte de los días de sacrificio, llanto, alegría y muchos sentimientos encontrados a lo largo de mi carrera universitaria. Todos ustedes tienen mi aprecio fraterno y estos esfuerzos y luchas constantes son por y para ustedes.

Victor Fabricio Lucero Niveló



## **Resumen**

La drogodependencia es un problema psicosocial, especialmente entre los jóvenes de alrededor de 16 años. Esto ha generado que el consumo de sustancias sea mayor y por lo tanto sea considerado como policonsumo. Aunque no se conocen con mayor detalle, sus consecuencias afectan no solo en el aspecto económico, familiar, educativo o social, sino también en el aspecto cognitivo. En Ecuador, el consumo de sustancias, principalmente la marihuana, supera a países como Perú, Chile o Argentina.

La presente investigación tuvo como objetivo general el estudio del deterioro cognitivo en usuarios adultos masculinos policonsumidores del CETAD 12 PASOS. La muestra obtenida fue de 26 usuarios masculinos policonsumidores con criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. El estudio fue de tipo cuantitativo no experimental y de alcance descriptivo. Se empleó una ficha sociodemográfica de autoría propia y la prueba neuropsicológica NEUROPSI que cuenta con parámetros que clasifican las alteraciones en niveles normales altos, normales, alteraciones leves o alteraciones severas y.

El estudio permitió identificar el impacto del policonsumo en la calidad de atención y memoria de los usuarios y contribuir al conocimiento científico sobre el deterioro cognitivo en usuarios policonsumidores, con la finalidad de mejorar la atención y tratamiento en este contexto.

Se evidenció que existe un deterioro cognitivo haciendo énfasis en las edades de la totalidad de los usuarios evaluados planteada en la ficha sociodemográfica, dando como resultados que el 41% de la población evaluada presenta un nivel de alteración severa, seguido de un 32% con alteración leve, un 24% en condición normal y únicamente el 3% con una condición de normal alto.

**Palabras clave:** Policonsumo, Atención, Memoria, Deterioro Cognitivo.

## **Abstract**

Drug dependence is a psychosocial problem, especially among young people around the age of 16. This has led to increased substance use and is therefore considered as polydrug use. Although not known in greater detail, its consequences affect not only the economic, family, educational, or social aspects but also the cognitive aspect. In Ecuador, substance use, mainly marijuana, surpasses that of countries such as Peru, Chile, or Argentina.

The general objective of this research was to study cognitive impairment in male adult polydrug users at CETAD 12 PASOS. The sample obtained consisted of 26 male polydrug users with inclusion and exclusion criteria previously established. The study was a non-experimental quantitative type with a descriptive scope. A sociodemographic form of our own authorship was used, as well as the NEUROPSI neuropsychological test, which classifies alterations into high normal, normal, mild alterations, or severe alterations.

The study allowed identifying the impact of polydrug use on the attention and memory quality of users and contributed to scientific knowledge about cognitive impairment in polydrug users, with the aim of improving attention and treatment in this context.

It was evident that there is cognitive impairment, emphasizing the ages of all evaluated users outlined in the sociodemographic form, resulting in 41% of the evaluated population presenting a level of severe alteration, followed by 32% with mild alteration, 24% in normal condition, and only 3% with a condition of high normal.

**Keywords:** Polydrug, Attention, Memory, Cognitive Deterioration.

## Índice

<b>Planteamiento del problema</b> .....	14
<b>Justificación</b> .....	15
<b>Objetivos</b> .....	18
<b>Objetivo general:</b> .....	18
<b>Objetivos específicos</b> .....	18
<b>Marco teórico</b> .....	19
<b>Deterioro Cognitivo</b> .....	19
<b>Policonsumo</b> .....	22
<b>Droga</b> .....	23
<b>Adicción</b> .....	24
<b>Variables/dimensiones</b> .....	27
<b>Hipótesis y supuestos</b> .....	27
<i>Hipótesis de trabajo</i> .....	27
<i>Hipótesis nulas</i> .....	28
<b>Marco metodológico</b> .....	29
<b>Población/muestra</b> .....	29
<b>Instrumentos de evaluación</b> .....	29
<b>Consideraciones éticas</b> .....	30
<b>Criterios de inclusión:</b> .....	30
<b>Criterios de exclusión:</b> .....	30

<b>Descripción de los datos producidos .....</b>	<b>31</b>
<b>Presentación de los resultados descriptivos .....</b>	<b>32</b>
<b>Análisis de resultados .....</b>	<b>37</b>
<b>Interpretación de los resultados y discusión .....</b>	<b>39</b>
<b>Conclusiones .....</b>	<b>41</b>
<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>44</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>48</b>
<i>Anexo 1. Ficha sociodemográfica .....</i>	<i>48</i>
<i>Anexo 2. Consentimiento informado .....</i>	<i>48</i>
<i>Anexo 3. Instrumento neuropsicológico NEUROPSI .....</i>	<i>51</i>
<i>Anexo 4. Solicitud de aprobación del Trabajo de titulación .....</i>	<i>63</i>
<i>Anexo 5. Cronograma de actividades.....</i>	<i>64</i>
<i>Anexo 6. Presupuesto.....</i>	<i>65</i>
<b>Anexo 7. Informe sobre análisis de similitud o antiplagio a través de Turniting .....</b>	<b>66</b>
<b>Anexo 8. Solicitud para exposición del Trabajo de Titulación .....</b>	<b>67</b>

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Clasificación de los tipos de drogas .....	23
<b>Tabla 2.</b> Causas principales del uso de drogas .....	24
<b>Tabla 3.</b> Efectos negativos del abuso de sustancias.....	26
<b>Tabla 4.</b> Rangos de edad.....	32
<b>Tabla 5.</b> Nivel de escolaridad .....	32
<b>Tabla 6.</b> Estado civil .....	32
<b>Tabla 7.</b> Ocupación.....	33
<b>Tabla 8.</b> Tiempo de consumo.....	33
<b>Tabla 9.</b> Sustancias consumidas .....	34
<b>Tabla 10.</b> Patrones de consumo .....	34
<b>Tabla 11.</b> Atención y Funciones ejecutivas.....	34
<b>Tabla 12.</b> Memoria.....	35
<b>Tabla 13.</b> Atención y Memoria .....	35
<b>Tabla 14.</b> Deterioro cognitivo y escolaridad.....	35
<b>Tabla 15.</b> Deterioro cognitivo y rango de edad .....	36
<b>Tabla 16.</b> Deterioro cognitivo y tiempo de consumo .....	36

## **Planteamiento del problema**

El policonsumo, caracterizado por la ingesta simultánea o alterada de dos o más sustancias ha surgido como un fenómeno preocupante, afectando a usuarios del CETAD 12 Pasos en la provincia del Azuay. Este problema se manifiesta no solo a nivel cuantitativo, con un aumento en la prevalencia de consumo, sino también en su impacto cualitativo, evidenciado por las consecuencias multidimensionales que abarcan desde el ámbito cognitivo hasta el social. La carencia de investigaciones específicas sobre el deterioro cognitivo en usuarios policonsumidores del CETAD 12 Pasos constituye una brecha de conocimiento que afecta la calidad de la atención proporcionada en el centro. Además, la falta de evolución en las propuestas terapéuticas y la escasa acción investigativa plantea la necesidad de profundizar en este ámbito para mejorar los tratamientos y la atención integral ofrecida en el centro.

Este planteamiento del problema busca abordar la problemática del policonsumo y su relación con el deterioro cognitivo en usuarios del CETAD 12 Pasos, proponiendo hipótesis y supuestos que orientarán la investigación hacia la identificación y comprensión de los factores involucrados.

## **Justificación**

La drogodependencia se ha vuelto un problema psicosocial puesto que cada vez se presentan diferentes escenarios de consumo, haciendo hincapié en el policonsumo, sobre todo en jóvenes que rodean los 16 años. A ciencia exacta no se conocen cuáles son las principales causas que llevan a este tipo de consumo, sin embargo, las consecuencias que esto provoca no están ajenas a que las personas padezcan dificultades no sólo a nivel cognitivo, sino económico, familiar, educativo, laboral y social.

A nivel Latinoamericano, específicamente en Ecuador, el consumo de sustancias se encuentra en uno de los puntos más altos llegando a superar a países como Chile, Perú y Uruguay. Los grupos que presentan mayores indicios de consumo son los jóvenes y las sustancias de mayor prevalencia de consumo son la marihuana; hachís, porro o canuto; alcohol; éxtasis; heroína; LSD y los tranquilizantes, mismos que se utilizan para tratar el estrés, la ansiedad o conciliar el sueño (Cango & Suárez, 2021).

En varias ocasiones el consumo de estas sustancias se origina por sentir la experiencia de los síntomas que estos traen consigo, por fines medicinales o para rituales espirituales y si no se genera un control de estos puede llegar a convertirse en una adicción.

Según las últimas estimaciones mundiales realizadas por la (Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, UNODC, 2021), alrededor del 5,5% de la población de entre 15 y 64 años ha consumido drogas al menos una vez en el último año, mientras que 36,3 millones de personas, lo que equivale al 13% del total de personas que consumen drogas, terminan padeciendo algún trastorno por consumo.

Estos datos nos conducen a realizar la investigación del deterioro cognitivo en usuarios policonsumidores por los rangos de edades de inicio de consumo y una de las principales consecuencias que es el internamiento lo que se relaciona con los usuarios que llegan a padecer de un trastorno por consumo.

Tarqui-Silva et. al, (2023), refieren que en lo que compete a los abordajes terapéuticos, psicológicos, médicos, de trabajo social, psiquiatría, terapias familiares, intervenciones grupales e individuales, terapias ocupacionales y vivenciales, no existe una evolución de propuestas psicoterapéuticas que se evidencien desde décadas atrás, o planteamientos de vanguardia, prueba de ello, es la nula acción investigativa que han generado los CETAD desde su creación, y de igual forma los organismos de control que los “supervisan” (p.158).

El estudio del deterioro cognitivo en un centro de rehabilitación es esencial para brindar una atención eficaz, mejorar la calidad de vida de los pacientes, brindar apoyo a las familias y cuidadores, y contribuir al conocimiento científico en este campo, lo que en última instancia lleva a un tratamiento más efectivo.

En resumen, el estudio del deterioro cognitivo en el CETAD 12 Pasos generará un impacto profundo en los usuarios, el personal y las operaciones del centro, siendo así que la atención especializada, la formación adecuada y la planificación cuidadosa se fortalecerán para garantizar las necesidades de los usuarios lo que permitirá brindar una atención de calidad en el cuidado proporcionado. Esta metodología también beneficiará a la institución de manera que los resultados permitirán a los profesionales analizar los tratamientos, herramientas o instrumentos psicológicos que se emplean con dichos grupos etarios.



Es factible llevar a cabo el proyecto puesto que se cuenta con la aprobación del director general del CETAD 12 Pasos, la batería psicológica necesaria, los recursos personales, económicos y de tiempo para su ejecución, además de constatar la poca literatura bibliográfica en este campo de investigación a nivel local, teniendo como fin servir de guía para futuras investigaciones en el campo clínico, arraigando su importancia en la identificación del deterioro cognitivo en los usuarios policonsumidores, en este sentido el presente trabajo se enmarca en la línea de Investigación Salud integral y bienestar.

Uno de los objetivos de esta línea de investigación es estudiar los procesos cognitivos y afectivos implicados en el campo organizacional y clínico, incorporando la perspectiva del ciclo vital con el fin de potenciar el desarrollo de la persona y el trabajo de investigación que realizamos pretende determinar el deterioro cognitivo de los usuarios policonsumidores del CETAD 12 Pasos por lo cual este objetivo se alinea de manera específica al trabajo de investigación.

## **Objetivos**

### **Objetivo general:**

Estudiar el deterioro cognitivo en usuarios adultos policonsumidores del CETAD 12 Pasos de la provincia del Azuay.

### **Objetivos específicos**

1. Caracterizar los factores sociodemográficos de los usuarios del CETAD 12 Pasos
2. Determinar el nivel del deterioro cognitivo en los usuarios del CETAD 12 Pasos

## **Marco teórico**

### **Deterioro Cognitivo**

La Organización Mundial de la Salud, menciona que el deterioro cognitivo es el detrimento de las capacidades mentales, como: afección de la memoria, el pensamiento, la orientación del espacio y tiempo, la comprensión, el cálculo, el lenguaje, la capacidad de aprendizaje, entre otros. El mayor problema que tienen las adicciones no son solo los efectos que producen a corto plazo, por el contrario, el problema principal son los efectos que producen a medio plazo (como puede ser desorientación en el tiempo y espacio, pérdida de memoria leve y cambios de conducta “irritabilidad, mal genio, etc.”), y a largo plazo (falencias en la comprensión de orden, desorientación temporal y espaciales, dificultades en el aprendizaje, afección de actividades que son automáticas, aparece la agitación, ansiedad, agresividad e incluso la depresión. Así mismo, el deterioro cognitivo es el declive de las funciones mentales que, en función de su magnitud, puede calificarse como Trastorno Neurocognitivo leve o mayor (Oliva & Briones, 2022, p.12).

Estudios realizados en Colombia sobre las alteraciones en funciones ejecutivas en policonsumidores de sustancias psicoactivas, establecen que en las áreas frontales, las zonas con mayor nivel de alteración cognitiva son la corteza motora premotora encargada de la capacidad de planear, la corteza frontomedial, responsable de la atención; y por último, la corteza prefrontal dorso-lateral, responsable de acciones como la memoria, la fluidez y la flexibilidad mental. Son habilidades cognitivas complejas necesarias para planificar, organizar, tomar decisiones, resolver problemas y controlar impulsos. Cuando estas funciones se ven deterioradas, puede haber serias consecuencias para la vida diaria y el bienestar (Lezak, 2020, p.289).

Estas consecuencias surgen y tienen un alto o medio impacto en el deterioro cognitivo de un individuo acorde al tiempo que éste lleva en consumo y el tipo de sustancias psicoactivas que ingiere. De esta manera, se describe a continuación dichas consecuencias:

1. **Deterioro de la Memoria:** Las drogas pueden afectar la memoria a corto plazo y a largo plazo, dificultando la retención y recuperación de información.
2. **Reducción de la Capacidad de Concentración:** Dificultad de la concentración y la capacidad para mantener la atención en tareas específicas, lo que puede afectar el rendimiento académico y laboral.
3. **Dificultades en la Toma de Decisiones:** Afecta la capacidad para evaluar situaciones, considerar opciones y tomar decisiones informadas y racionales (positivas o negativas).
4. **Problemas en la Planificación y Organización:** Dificultad para planificar actividades futuras y organizar tareas, lo que puede afectar la productividad y la eficiencia en la área laboral y educativa.
5. **Dificultades en el Control de Impulsos:** Problemas para controlar impulsos y tomar decisiones basadas en la reflexión y el juicio, lo que puede llevar a comportamientos desafiantes, arriesgados y poco saludables.
6. **Problemas en la Resolución de Problemas:** Dificultad para identificar problemas, analizar situaciones y encontrar soluciones efectivas.
7. **Alteraciones en el Comportamiento Social:** Dificultad en manejar habilidades sociales y emocionales, lo que puede dificultar las interacciones sociales y las relaciones interpersonales.

8. **Riesgo de Desarrollo de Trastornos Mentales:** Aumentar el riesgo de desarrollar trastornos mentales, como la depresión y la ansiedad, lo que puede agravar aún más el deterioro de las funciones ejecutivas. Es importante tener en cuenta que los efectos de las drogas en las funciones ejecutivas pueden variar según el tipo de sustancia psicoactiva, la frecuencia del consumo y la vulnerabilidad individual.

Arce (2019), realizó una investigación de la afectación cognitiva en pacientes consumidores y a un grupo que no consumía ningún tipo de sustancias psicoactivas. Los datos de la muestra mediante la aplicación del Neuropsi dieron los siguientes resultados: en el grupo que no presentaron afectación cognitiva tuvo una media de edad de inicio en el consumo de 19 años con una desviación estándar de 5, en el grupo que tuvo un deterioro cognitivo leve la media de inicio fue de 19 años con una desviación estándar de 4, en la categoría de afectación cognitiva moderada la media de edad de inicio en el consumo fue de 16 años con una desviación estándar de 3, y en la categoría de afectación severa la edad media de inicio de consumo fue de 15 años con una media de 3. Estas estadísticas demuestran que el grupo de edad de 15 años fue más bajo el deterioro cognitivo, refiriendo así que entre más joven mayor deterioro cognitivo (p.40).

La investigación realizada por Ochoa en 2020 sobre el deterioro cognitivo asociado al consumo de marihuana en los pacientes institucionalizados en el Cetad Kairós de la ciudad de Azogues aplicó una serie de reactivos psicológicos. El test ASSIST mostró un 100% de consumo de marihuana, un 45,7% en consumo de bases de cocaína y 22,9% consumo de cocaína. Asimismo, los resultados del Test Neuropsi fueron de 85,75% presenta un nivel cognitivo normal o alto, 7,1% presentan deterioro cognitivo leve y 4,3% presenta deterioro cognitivo severo. Concluyendo así que casi la mitad de pacientes con deterioro cognitivo leve se encuentra entre el grupo etario de 21

a 30 años y los evaluados con deterioro cognitivo severo se encuentra entre los 21 a 50 años (Oliva & Briones, 2022, p.13).

Villa et. al, (2021), en el estudio “Funcionamiento cognitivo en pacientes con trastorno por uso de alcohol que inician tratamiento ambulatorio de deshabitación alcohólica”, se aplicó AD-HOC, WAIS-III, Test de Atención D2, California Verbal Learning Test (CVLT), Wisconsin Card Sorting Test (WCST), Test de Stroop (SCWT), Iowa Gambling Test (IGT) y Association Test (IAT). Los resultados arrojaron que los evaluados consumidores presentaron un déficit mayoritario con respecto a los evaluados sanos. Las áreas en las cuales se observa dificultad fueron: velocidad de procesamiento, atención, memoria anterógrada y de trabajo, función ejecutiva, resistencia a la interferencia, razonamientos abstractos y flexibilidad cognitiva. Sin embargo, en las pruebas IGT e IAT, no se logró identificar alguna diferencia muy relevante. Concluyendo que existe presencia de deterioro cognitivo asociado al consumo de alcohol en los pacientes que demandan tratamiento ambulatorio (Oliva & Briones, 2022, p.14).

### **Policonsumo**

Según Aucansela & Lemache (2020), se puede entender el policonsumo como el consumo de dos o más sustancias psicoactivas de manera simultánea o alterada en el que el consumidor no elige una droga preferida y que puede ocasionar afectaciones a nivel psicológico, social y físico (p.9)”.

Coullaut, Díaz, Arrúe, Coullaut y Bajo afirman que el tiempo y el tipo de consumo son aspectos determinantes a la hora de definir el deterioro cerebral producido por las drogas. Es evidente en una persona con trastorno por consumo de sustancias el deterioro de dichas funciones, debido a que sus facultades disminuyen y depende la intensidad, tiempo y frecuencia de consumo (Cuito, 2019, p.25).

## Droga

A lo largo de la historia han surgido varios conceptos de dicho término, sin embargo, la definición que propone la OMS en 1969 refiere que es toda sustancia que pueda modificar una o varias funciones del ser humano al ser introducida en el organismo (Cabrera, 2019).

Dicho de esta manera, Aucansela & Lemache (2020), refieren que droga es aquella sustancia que ingerida por cualquier vía (oral, nasal, intramuscular, intravenosa, rectal) produce una ruptura en el normal funcionamiento del sistema nervioso central (SNC), desencadenando una serie de procesos internos que llevan a la persona consumidora a experimentar diversos estados anímicos desde la euforia hasta la sedación debido a la influencia de la sustancia sobre neurotransmisores del encéfalo; que aunada a factores sociales puede provocar adicción fisiológica y psicológica por su interacción con el sistema de recompensa cerebral reforzando la conducta de consumo (p.8).

Estas sustancias pueden obtenerse de distintas maneras, ya sea bajo una receta médica, de venta libre y venta ilegal, y las cuales se dividen en las siguientes categorías:

**Tabla 1.** Clasificación de los tipos de drogas

Depresoras	Estimulantes	Alucinógenos
<ul style="list-style-type: none"><li>• Fentanilo</li><li>• Desmorfina</li><li>• Heroína</li><li>• Cannabinoides sintéticos</li><li>• Marihuana</li><li>• Alcohol</li><li>• Fármacos</li><li>• GHB (éxtasis)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Anfetamina</li><li>• Cocaína</li><li>• Nicotina</li><li>• Cafeína</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Alucinógenos</li><li>• LSD</li><li>• Hongos</li></ul>

*Fuente: Elaborado por Fabián Criollo y Fabricio Lucero (2024)*

Como se mencionó anteriormente, el consumo de estas sustancias está encadenado a causas y consecuencias que alteran el funcionamiento del ser humano. A continuación se describirá de manera breve cada una de ellas.

**Tabla 2.** *Causas principales del uso de drogas*

<b>Causas</b>	
<b>Recreación/curiosidad:</b> consumir por curiosidad o presión social/amigos que usan drogas.	<b>Mejora el rendimiento:</b> estudiantes y/o profesionales acuden a las sustancias para mejorar la concentración, productividad y el rendimiento académico/laboral.
<b>Prescripción médica/Automedicación:</b> tratar trastornos de ansiedad, insomnio, depresión, fatiga crónica o déficit de atención.	<b>Problemas de peso:</b> para suprimir el apetito y perder peso.
<b>Búsqueda de Experiencias Nuevas:</b> buscar sensaciones fuera de lo común o experimentar estados alterados de conciencia.	<b>Curiosidad:</b> sobre las experiencias psicodélicas y la alteración de la realidad. <b>Autoexploración/Autoconocimiento:</b> se cree que las drogas pueden ayudar a comprenderse mejor a sí mismos y a explorar la conciencia de una manera única.

*Fuente: Elaborado por Fabián Criollo y Fabricio Lucero (2024)*

## **Adicción**

Portugal & Vallejos (2022), denotan que no es la cantidad, ni el tipo de droga ingerida o si es permitida o no, lo que define el abuso de sustancias. La explicación que permite entender a la adicción es cuando un patrón de comportamiento de consumo de sustancias se vincula repetidamente con consecuencias perjudiciales para un individuo (p.32)”.

Adjunto a esta definición y para comprender su concepto de manera más amplia se plantea el significado de dicho término desde varias aristas, las cuales se enfocan en lo siguiente:

- **Factores neurobiológicos:** esta teoría se enfoca en explicar que la adicción se relaciona a un factor genético en el cual las personas pueden heredar una mayor probabilidad de desarrollar dependencia a sustancias. Sin embargo, no se conoce con exactitud la presencia



de genes de este tipo que puedan comprobar dicho estudio, llegando a demostrar también que existe una influencia ambiental puesto que familiares cercanos comparten el mismo entorno en lugar de una causa genética tal.

- **Factores psicológicos:** hacen alusión a conductas y comportamientos antes, durante y después del consumo y la falta de control sobre el uso de las sustancias. El hábito de consumir se relaciona con el tipo de personalidad, teniendo más influencia en personalidades dependientes, narcisistas, antisocial.

- **Factores socioculturales:** en entornos familiares, educativos y sociales se presentan mayores probabilidades de generar un comportamiento adictivo en los individuos puesto que existe una gran influencia de consumo, siendo esto en varias ocasiones los mismos padres, compañeros de escuela, colegio o universidad o vecinos del barrio, quienes ya presentan estos antecedentes.

La Organización Mundial de la Salud define la drogodependencia como un estado de intoxicación periódica o crónica derivada del consumo continuo de una sustancia estupefaciente química o natural, identificándose principalmente por manifestar un deseo dominante de obtener la sustancia a cualquier medio para seguir ingiriéndola, por la tendencia a incrementar las dosis y por generar efectos nocivos para la persona y la sociedad, indicando que dicho estado es enfermedad progresiva heredable. Por este motivo se refiere a la drogadicción un padecimiento relacionado con distintas sustancias estupefacientes, exponiendo que el consumo de estas provoca la activación del sistema cerebral como recompensa, dando como explicación el por qué se insiste en mantener una actitud consumidora, entendiendo que la drogodependencia se distingue por la capacidad para producir efectos agradables, para evadir los estados interno-dolorosos (Almandoz, 2020, p.7).

A continuación se presentan en la siguiente tabla, algunos de los efectos negativos que se producen por el consumo múltiple de sustancias.

*Tabla 3. Efectos negativos del abuso de sustancias*

<b>Efectos</b>	
<p><b>Euforia y Relajación:</b> búsqueda repetida de las sustancias para experimentar estas sensaciones.</p> <p><b>Ansiedad y Pánico:</b> en algunos casos pueden provocar ansiedad extrema, paranoia y pánico.</p> <p><b>Náuseas y Vómitos:</b> malestar estomacal y náuseas.</p> <p><b>Cambios en la Percepción del Cuerpo:</b> sentir que el cuerpo se vuelve más ligero o pesado, o que están flotando fuera de su cuerpo.</p> <p><b>Problemas de Salud Mental:</b> desarrollo o empeoramiento de trastornos de salud mental como la depresión y la ansiedad.</p> <p><b>Pérdida de Coordinación:</b> afectan y deterioran la coordinación y el equilibrio, aumentando el riesgo de accidentes y lesiones.</p> <p><b>Sobredosis:</b> puede llevar a una disminución peligrosa en la frecuencia respiratoria y en algunos casos, al coma o la muerte.</p> <p><b>Alucinaciones Visuales/Auditivas:</b> experimentar imágenes, sonidos y sensaciones táctiles que no son reales.</p> <p><b>Comportamiento Compulsivo:</b> necesidad de limpiar o realizar ciertas actividades repetitivas.</p>	<p><b>Somnolencia y Sedación:</b> interfiere con el funcionamiento normal y la capacidad de realizar tareas cotidianas.</p> <p><b>Flashbacks:</b> experimentar episodios de alucinaciones después de que los efectos inmediatos de la droga hayan desaparecido.</p> <p><b>Pérdida de Control:</b> perder contacto con la realidad y realizar acciones peligrosas sin ser conscientes de ello.</p> <p><b>Experiencias Espirituales:</b> Algunas personas informan experiencias místicas o espirituales durante el uso de drogas alucinógenas.</p> <p><b>Depresión Respiratoria:</b> En dosis altas o cuando se combinan con otras sustancias pueden deprimir el sistema respiratorio, llevando a la respiración lenta y superficial.</p> <p><b>Dependencia y Tolerancia:</b> llevar a la tolerancia (requiriendo mayores dosis para obtener el mismo efecto) y su vez generando dependencia física y psicológica.</p> <p><b>Irritabilidad y Ansiedad:</b> provocar irritabilidad, ansiedad y paranoia, especialmente durante los períodos de abstinencia.</p> <p><b>Distorsión del Tiempo y el Espacio:</b> sentir que el tiempo se está moviendo más lento o rápido de lo normal.</p> <p><b>Alteraciones del Sueño:</b> El uso de sustancias en horas cercanas al sueño, puede causar dificultades para dormir y provocar insomnio.</p>

*Fuente: Elaborado por Fabián Criollo y Fabricio Lucero (2024)*

## Variables/dimensiones

Dimensiones	Operacionalización conceptual	Sub-dimensiones	Operacionalización conceptual	Indicadores
Deterioro cognitivo	La Organización Mundial de la Salud en 2020, menciona que el deterioro cognitivo es el detrimento de las capacidades mentales, como: afección de la memoria, el pensamiento, la orientación del espacio y tiempo, la comprensión, el cálculo, el lenguaje, la capacidad de aprendizaje, entre otros (Oliva & Briones, 2022, p.12).	Atención	Wilhelm Wundt, relaciona la atención con la experiencia de ser “consciente” de los elementos del ambiente (Alemán de la Rosa, 2023, p.33).	Desorientación Movimientos corporales frecuentes
		Memoria	La memoria es un proceso psicológico que almacena, codifica y recupera conceptos, acontecimientos, hechos, etc. que son aplicables en momentos y áreas de la vida diaria (Alaniz-Gómez et al., 2022, p.45).	Olvido de las cosas. Hacer las mismas preguntas una y otra vez. Mezclar palabras.
Usuarios policonsumidores	Bustos (2023), refiere que un usuario policonsumidor es aquel que consume más de una droga; sea, al mismo tiempo o alternadas; con la intención de aumentar, potenciar o contrarrestar los efectos de otra (p.14).	Patrón A	Consumidores de alcohol y tabaco	Olor
		Patrón B	Consumidores de marihuana en conjunto con alcohol y tabaco	Olor y ojos rojos
		Patrón C	Consumidores de marihuana, alcohol, tabaco y al menos otra droga.	Olor, ojos rojos, desorientación, agresividad.

*Fuente: Elaborado por Fabián Criollo y Fabricio Lucero (2024)*

## Hipótesis y supuestos

### *Hipótesis de trabajo*

H1: La aplicación del NEUROPSI permitirá identificar el deterioro cognitivo de los usuarios policonsumidores acorde al tiempo y tipo de consumo.

H2: La aplicación del NEUROPSI permitirá generar actividades adecuadas para fortalecer las funciones ejecutivas de los usuarios acorde a los resultados obtenidos.

H3: El policonsumo ha repercutido en la calidad de atención y memoria en los usuarios del CETAD 12 Pasos.

### ***Hipótesis nulas***

HN1: La aplicación del NEUROPSI no permitirá identificar el deterioro cognitivo de los usuarios policonsumidores acorde al tiempo y tipo de consumo.

HN2: La aplicación del NEUROPSI no permitirá generar actividades adecuadas para fortalecer las funciones ejecutivas de los usuarios acorde a los resultados obtenidos.

HN3: El policonsumo no ha repercutido en la calidad de atención y memoria en los usuarios del CETAD 12 Pasos.

## **Marco metodológico**

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo-descriptivo no experimental puesto que este tipo de estudio según Zárata et al., (2019), busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos o comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis (p.24).

Se empleará una ficha sociodemográfica con el objetivo de conocer las características de los usuarios tales como la edad, escolaridad, estado civil, ocupación, sustancias psicoactivas consumidas y el tiempo de consumo.

## **Población/muestra**

La población de estudio está conformada por 26 usuarios masculinos adultos policonsumidores del CETAD 12 Pasos.

## **Instrumentos de evaluación**

El instrumento psicológico que nos permitió obtener los datos de la investigación fue el test NEUROPSI, el cual “es un instrumento de evaluación neuropsicológica objetivo y confiable que permite la evaluación, identificación y seguimiento de los procesos cognoscitivos en pacientes psiquiátricos, neurológicos y pacientes con diversos problemas médicos. Evalúa en detalle la orientación, los tipos de atención tales como atención selectiva, sostenida y el control atencional, los tipos y etapas de memoria incluyendo memoria de trabajo, sensorial, memoria a corto y largo plazo con el objetivo de obtener un diagnóstico temprano y/o predictivo de alteraciones en estas funciones. El esquema está constituido por 29 ítems sencillos y cortos. Los materiales que se requieren son un conjunto de tarjetas y el protocolo de registro. Su aplicación es individual y consta entre 50 a 60 minutos (Ostrosky-Solís et al., 2003).

Los parámetros que emplea esta prueba para su evaluación permiten obtener un grado o nivel de alteración de las funciones cognitivas, las cuales se clasifican en:

1. Normal alto
2. Normal
3. Alteraciones leves
4. Alteraciones severas

### **Consideraciones éticas**

Se realizó la petición de la firma de los usuarios en el consentimiento informado para realizar las respectivas evaluaciones destacando la importancia de llevar un proceso ético y moral al momento de trabajar con seres humanos, puesto que los usuarios tenían plena libertad de participar o no en el estudio, a su vez, contaban también con la libertad de abandonar el proceso en caso de no sentirse cómodos o con capacidades para continuar en los procesos.

### **Criterios de inclusión:**

- Usuarios con edades entre los 18 y 65 años.
- Usuarios diagnosticados por policonsumo.
- Usuarios masculinos.
- Usuarios masculinos del CETAD 12 PASOS.

### **Criterios de exclusión:**

- Usuarios menores a los 18 años y mayores a los 65 años.
- Usuarios internados por consumo de una sola sustancia.

## **Descripción de los datos producidos**

El instrumento neuropsicológico se administró a 26 usuarios adultos policonsumidores del Centro de Rehabilitación CETAD 12 Pasos, anterior a aquello se aplicó un consentimiento informado a cada uno de los usuarios con el propósito de informar sobre su participación frente al estudio, el cual cumplió con los criterios de inclusión y exclusión para la investigación.

Durante el proceso los investigadores ofrecieron respaldo individualizado a cada usuario, suministrando información pormenorizada y disipando cualquier inquietud que los participantes pudiesen presentar respecto a los componentes contemplados en el instrumento neuropsicológico.

## Presentación de los resultados descriptivos

A partir de una ficha sociodemográfica de autoría propia se muestran los resultados obtenidos con respecto a las características sociodemográficas de los usuarios.

**Tabla 4.** Rangos de edad

	N	%
18-30	15	58%
31-52	11	42%
<b>Total</b>	26	100%

*Fuente: Elaborado por Fabián Criollo y Fabricio Lucero (2024)*

**Tabla 5.** Nivel de escolaridad

	N	%
Escuela	1	4%
Colegio	19	73%
Universidad	6	23%
<b>Total</b>	26	100%

*Fuente: Elaborado por Fabián Criollo y Fabricio Lucero (2024)*

**Tabla 6.** Estado civil

	N	%
Soltero	11	42%
Casado	4	15%
Divorciado	4	15%
Unión libre	5	19%
Otro	2	8%
<b>Total</b>	26	100%

*Fuente: Elaborado por Fabián Criollo y Fabricio Lucero (2024)*



**Tabla 7. Ocupación**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Albañil	1	4%
Asesor comercial	2	8%
Auxiliar de enfermería	1	4%
Bienes raíces	1	4%
Camarero	2	8%
Cocinero	3	12%
Construcción	1	4%
Cuidador de caballos	1	4%
Director CETAD	1	4%
Empresa privada	1	4%
Encomiendas	1	4%
Estudiante	2	8%
Fotógrafo	1	4%
Jubilado	1	4%
Mécanico automotriz	1	4%
Mecánico soldador	1	4%
Médico	1	4%
Médico veterinario	1	4%
Minería	1	4%
Negociante	1	4%
Taxista	1	4%
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Elaborado por Fabián Criollo y Fabricio Lucero (2024)*

**Tabla 8. Tiempo de consumo**

	<b>N</b>	<b>%</b>
1-3 años	7	27%
3-10 años	12	46%
Más de 10 años	7	27%
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Elaborado por Fabián Criollo y Fabricio Lucero (2024)*

**Tabla 9.** *Sustancias consumidas*

	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Alcohol	23	26%
Tabaco	18	20%
Marihuana	15	17%
Cocaína	12	13%
Base de cocaína	9	10%
Cemento de contacto	1	1%
Tusi	1	1%
LSD	2	2%
Fármacos	6	7%
Éxtasis	1	1%
H	1	1%

*Fuente: Elaborado por Fabián Criollo y Fabricio Lucero (2024)*

**Tabla 10.** *Patrones de consumo*

	<b>N</b>	<b>%</b>
Patrón A	4	15%
Patrón B	10	38%
Patrón C	12	46%
<b>Total</b>	<b>26</b>	

*Fuente: Elaborado por Fabián Criollo y Fabricio Lucero (2024)*

Mediante el instrumento neuropsicológico se evidencian los resultados obtenidos con respecto al nivel de deterioro cognitivo de los usuarios en las tres principales áreas de evaluación del test mencionado, siendo éstas: Atención y Funciones ejecutivas, Memoria y Atención y Memoria, respectivamente.

**Tabla 11.** *Atención y Funciones ejecutivas*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Normal alto	2	8	8	8
Normal	7	27	27	35
Alteración leve	11	42	42	77
Alteración severa	6	23	23	100
Total	26	100	100	

*Fuente: Elaborado por Fabián Criollo y Fabricio Lucero (2024)*

**Tabla 12. Memoria**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Normal	6	23	23	23
Alteración leve	6	23	23	46
Alteración severa	14	54	54	100
Total	26	100	100	

*Fuente: Elaborado por Fabián Criollo y Fabricio Lucero (2024)*

**Tabla 13. Atención y Memoria**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Normal alto	2	8	8	8
Normal	7	27	27	35
Alteración	11	42	42	77
Alteración	6	23	23	100
Total	26	100	100	

*Fuente: Elaborado por Fabián Criollo y Fabricio Lucero (2024)*

**Tabla 14. Deterioro cognitivo y escolaridad**

		Frecuencia
Alteración severa		
41%		11
Alteración leve		
32%	Escuela - Colegio	8
Normal	Universidad	
24%		6
Normal alto		
3%		1
100%		

*Fuente: Elaborado por Fabián Criollo y Fabricio Lucero (2024)*

**Tabla 15. Deterioro cognitivo y rango de edad**

		Frecuencia
Alteración Severa	18-52 años	
41%		11
Alteración leve		
32%		8
Normal		
24%		6
Normal Alto		
3%		1
Total		100%

*Fuente: Elaborado por Fabián Criollo y Fabricio Lucero (2024)*

**Tabla 16. Deterioro cognitivo y tiempo de consumo**

		Porcentaje
Normal alto		3%
Normal		24%
Alteración leve	1-más de 10 años	32%
Alteración severa		41%
Total		100%

*Fuente: Elaborado por Fabián Criollo y Fabricio Lucero (2024)*

## **Análisis de resultados**

En este apartado se realizará el análisis de los resultados obtenidos de la aplicación de la ficha sociodemográfica y del Instrumento neuropsicológico Neuropsi de los usuarios.

Se empleó la ficha sociodemográfica de autoría propia como herramienta de recolección de datos que constó de 8 ítems con una orden directa y algunos con más de una opción a elegir. De igual forma el método utilizado para determinar el nivel de deterioro cognitivo fue el reactivo psicológico NEUROPSI que consta de 29 ítems sencillos y cortos. Inicialmente se determinó aplicar a 50 usuarios adultos, sin embargo, únicamente se aplicó a 26 usuarios adultos debido a la resistencia y nula participación de varios usuarios del pabellón de adultos.

Los resultados obtenidos de la ficha sociodemográfica fueron los siguientes: referente a la edad el 58% corresponde a usuarios con edades entre los 18 y 30 años y mientras que el 42% equivale a usuarios con edades entre los 31 y 52 años. En cuanto al nivel de escolaridad, el 73% de usuarios han alcanzado una educación a nivel de Bachillerato, se cuenta con el 23% de usuarios que tienen un nivel de Educación Superior, siendo la Educación Básica la que representa un porcentaje del 4%.

Con lo que refiere al estado civil de los usuarios se identifica que el 42% de usuarios son Solteros, el 19% de los usuarios viven en Unión libre, el 15% de usuarios están Casados al igual que el 15% de usuarios que se encuentran Divorciados, mientras que el 8% de los usuarios se encuentran en otro estado civil. Se puede evidenciar que en cuanto a la ocupación de los usuarios el 12% son cocineros, el 8% son camareros, el 8% son asesores comerciales y el 8% son estudiantes. Dentro de este estudio se ha podido evidenciar una amplia variedad de ocupaciones entre los usuarios del CETAD 12 Pasos. En cuanto al tiempo de consumo, un 46% de los usuarios se han encontrado en consumo entre los 3 y 10 años, el 27% de usuarios han consumido en un

rango de tiempo entre 1 y 3 años, finalmente los usuarios con más de 10 de años de consumo se encuentran en un porcentaje del 27%. Las sustancias que presentan mayor frecuencia de consumo en los usuarios son: el 26% alcohol, el 20% tabaco, el 17% marihuana, el 13% cocaína, el 10% base de cocaína, el 7% fármacos, el 2% LSD y el 1% de los usuarios se relacionan por el consumo de cemento de contacto, tusi, éxtasis y H.

Los tipos de policonsumo, siendo estos que corresponden a tres patrones, el patrón A que se conforma por el consumo de alcohol y tabaco cuenta con el 15% de usuarios, el patrón B que se identifica por el consumo de alcohol, tabaco y marihuana está conformado por el 38% de usuarios, mientras que el patrón C que se determina por el consumo de alcohol, tabaco, marihuana y otros tipos de sustancias corresponde al 46% de usuarios.

Posterior a la aplicación del Neuropsi se puede mencionar los resultados del deterioro cognitivo que presentan los usuarios son los siguientes: a nivel de escolaridad, el 41% corresponde a un nivel de alteración severa en los usuarios, el 32% se ve relacionado con una alteración leve, el 24% de los usuarios presenta un nivel normal en su funciones cognitivas y apenas el 3% de usuarios evidencia una condición normal alta; haciendo énfasis en las edades de los usuarios, dan como resultados que el 41% de usuarios presenta un nivel de alteración severa, seguido de un 32% de usuarios con alteración leve, un 24% de usuarios se encuentran en condición normal y únicamente el 3% de usuarios presentan una condición normal alto.

Con base en el rango de tiempo de consumo se ha obtenido los siguientes datos: el 41% de usuarios evidencian niveles de alteración severa, el 32% de usuarios abarca un nivel de alteración leve, el 24% de usuarios presentan una condición normal y el 3% de usuarios condición normal alto.

## **Interpretación de los resultados y discusión**

En el siguiente apartado se discutirá los resultados obtenidos de la ficha sociodemográfica en conjunto con los resultados del Instrumento neuropsicológico Neuropsi en los usuarios adultos policonsumidores del CETAD 12 Pasos.

En el estudio realizado se identificó un nivel de deterioro cognitivo de alteración severa con un 41% de los usuarios evaluados y se presentó una alteración leve que corresponde al 32% de los usuarios del CETAD 12 Pasos, siendo totalmente contrario a los resultados obtenidos por Ochoa (2018), los cuales fueron de un 7,1% caracterizado por un deterioro cognitivo leve y apenas el 4,3% con un deterioro cognitivo severo.

Se debe tener en cuenta que la población con la que se trabajó en este estudio fueron usuarios evaluados indistintamente del número de sustancias consumidas, siempre y cuando cumpliesen el criterio de inclusión, siendo este el policonsumo, mientras que Ochoa en 2018 trabajó únicamente con usuarios consumidores de marihuana.

No existieron resultados significativos en cuanto al deterioro cognitivo según el nivel de escolaridad, puesto que los participantes presentaron una alteración severa del 41%, un 32% con alteración leve, el 24% determina una condición normal y sólo en el 3% se evidencia una condición normal alta.

Esto contrasta con los resultados de Andrade & Torres (2023), que obtuvieron resultados donde usuarios con un nivel de bachillerato mostraron un rendimiento mayor que los participantes que tuvieron un nivel universitario. Estos autores sugieren que el nivel educativo no es un factor significativo para evaluar el deterioro cognitivo.

La presencia de alteraciones cognitivas parece incrementarse con el tiempo de consumo, puesto que con lo que refiere a los rangos de consumo de sustancias, los datos muestran una alteración leve y severa, con un 32% y 41% respectivamente.

Sin embargo, un estudio realizado con 54 sujetos en tratamiento de desintoxicación y deshabitación a los que se aplicó una batería múltiple de pruebas, se encontró presencia de un mayor déficit en la memoria global en sujetos con una mayor duración de consumo de alcohol y/o cannabis, reflejando la importancia de la duración del consumo como una variable significativa en el aumento de los déficits de memoria y concluyendo que el tiempo y tipo de consumo son determinantes en el deterioro cerebral producido por las drogas (Valdevila et al., 2022, p.535).

Según Carmilema & Fajardo (2018), la alteración cognitiva presente en los primeros años de consumo puede ser explicada por el policonsumo y consumo agudo en estos años, para posteriormente disminuir la cantidad o frecuencia e inclinarse por una sustancia de preferencia (p.35).



## Conclusiones

En la presente investigación se estableció como objetivo general “Estudiar el nivel de deterioro cognitivo en usuarios adultos policonsumidores del CETAD 12 Pasos”, con la finalidad de alcanzar este propósito se procedió a identificar la población de investigación, la cual fue elegida mediante la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión establecidos en nuestro estudio.

Con lo que refiere al primer objetivo específico “Caracterizar los factores sociodemográficos de los usuarios del CETAD 12 Pasos” se aplicó una ficha sociodemográfica de autoría propia a la muestra seleccionada con la cual se denota que, 15 usuarios tienen una edad que abarca en los rangos entre los 18 y 30 años y 11 usuarios tienen una edad que se encuentra en los rangos entre los 31 y 52 años. 19 usuarios tienen una educación de Bachillerato, 6 usuarios poseen una Educación Superior y 1 usuario tiene una Educación Básica. 11 usuarios son Solteros, 5 usuarios se encuentran en Unión libre, 4 usuarios están Casados, 4 usuarios están Divorciados y 2 usuarios se encuentran en otro estado civil. 3 usuarios son cocineros, 2 usuarios son camareros, 2 usuarios son estudiantes y 2 usuarios son asesores comerciales. Además se ha podido evidenciar una amplia variedad de ocupaciones como: albañil, auxiliar de enfermería, bienes raíces, oficial de construcción, cuidador de caballos, director de Cetad, empresa privada, encomiendas, fotógrafo, jubilado, mecánico soldador, mecánico automotriz, médico veterinario, médico general, minería, negociante y taxista. 12 usuarios tienen un consumo de entre 3 y 10 años, 7 usuarios tienen un consumo de más de 10 años y 7 usuarios tienen un consumo de entre 1 y 3 años. 23 usuarios consumen alcohol, 18 usuarios tabaco, 15 usuarios marihuana, 12 usuarios cocaína, 9 usuarios base de cocaína, 6 usuarios fármacos, 2 usuarios LSD, 1 usuario consume cemento de contacto, tusi, éxtasis y H. Con lo que refiere al tipo de consumo, en el patrón C se encuentran 12 usuarios, en el patrón B 10 usuarios y en el patrón A 4 usuarios.

Posterior a haber obtenido, analizado e interpretado los datos de la investigación se responde al segundo objetivo específico “Determinar el nivel de deterioro cognitivo en usuarios del CETAD 12 Pasos”, evidenciando que los usuarios denotan una alteración severa del 41% y una alteración leve del 32% con relación a la edad, tiempo de consumo y nivel de escolaridad.

Se invita a los profesionales de la salud, especialmente en el área clínica, a que se mantengan en una constante formación y preparación académica en temas que favorezcan en la prevención, intervención, tratamiento y seguimiento de usuarios que se encuentren en un proceso de rehabilitación.

Para la realización del estudio se preveía contar con una población de 50 usuarios que se encuentren en un proceso de rehabilitación por consumo de sustancias, mismos a los cuales se les aplicó un consentimiento informado que permitía obtener el acceso para realizar las evaluaciones y mediante una ficha sociodemográfica de autoría propia obtener características que nos permitan identificar el tipo de policonsumo, el tiempo de consumo, los rangos de edades, el estado civil, la ocupación y nivel de escolaridad de los usuarios del CETAD,.

Es necesario mencionar que debido a circunstancias ajenas a nuestra responsabilidad como investigadores, no se fue posible la aplicación del instrumento neuropsicológico a toda la muestra planteada inicialmente debido a la resistencia y nula participación de varios usuarios del pabellón de adultos, por lo que se llegó a aplicar las evaluaciones psicológicas únicamente a 26 usuarios del CETAD 12 Pasos.

Los argumentos empleados en el análisis e interpretación de resultados resaltan la complejidad de entender las relaciones entre escolaridad, consumo de sustancias, rangos de edad, entre otras características identificadas en la ficha sociodemográfica. Es fundamental analizar con

detalle estos aspectos para entender la variabilidad en los resultados, teniendo en cuenta la necesidad de considerar otros factores, como la frecuencia de consumo o la naturaleza de la sustancia, para obtener una comprensión más completa de la relación entre el consumo de sustancias y el deterioro cognitivo.

Para futuras investigaciones en este campo de estudio se sugiere una evaluación crítica de las metodologías empleadas y la consideración de factores adicionales para interpretar de manera precisa los resultados que en varias ocasiones, pueden parecer contradictorios dentro del estudio. Esta discrepancia podría deberse a diferencias en las poblaciones de estudio o la presencia de factores no considerados al momento del planteamiento del problema.

## Referencias bibliográficas

Alaniz-Gómez, F. & Durán-Pérez, F. & Quijano-Ortiz, B. & Salas-Vera, T. & Cisneros-Herrera, J. & Guzmán-Díaz, G. (2022). Memoria: Revisión conceptual. *Publicación semestral: Boletín Científico de la Escuela Superior Atotonilco de Tula*, 9(17), 45-52.

Alemán de la Rosa, B. (2023). ATENCIÓN Y FUNCIONES EJECUTIVAS EN POLIUSUARIOS DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: METANFETAMINA Y MARIHUANA. *TESIS COMO REQUISITO PARCIAL PARA OBTENER EL GRADO DE MAESTRÍA EN CIENCIAS*.

Almandoz, A. (2020). Consecuencias psicológicas del abuso sexual infantil y su relación con la drogodependencia adulta. *Facultad de Ciencias Humanas y Sociales*. Recuperado de: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/41314/TFG-%20Almandoz%20Fernandez%2c%20Alejandro.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Andrade, J. & Torres, A. (2023). COMPARACIÓN DEL ESTADO MENTAL EN PERSONAS CON CONSUMO DE ALCOHOL Y MARIHUANA. Recuperado de: <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/12759/1/18286.pdf>

Arce, R. (2019). Afectación cognitiva en pacientes drogodependientes según la edad de inicio y tiempo de consumo. *Tesis para obtener el título de especialista en Psiquiatría y Salud Mental*. Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/46362/1/CD%2017%20ARCE%20CA>

Aucansela, J. & Lemache, D. (2020). Policonsumo de drogas y funciones ejecutivas en pacientes del Centro Integral de Tratamiento en Adicciones Benito Menni, Quito, 2020. *Proyecto de Investigación previo a la obtención del título de Psicólogo Clínico*.

Bustos, M. (2023). EXPERIENCIAS DEL USO DE DROGAS EN LA ACTIVIDAD SEXUAL, EN ADICTOS POLICONSUMIDORES, EN LAS CIUDADES DE GUAYAQUIL Y CUENCA. *Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Magíster en Sexología.*

Cabrera, L. (2019). El empleo de drogas en la investigación clínica y como coadyuvante en psicoterapia (1845-1970). *TRABAJO FINAL DE GRADO.* Recuperado de: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/21715/1/Cabrera%20Rodriguez%2c%20Lucas.pdf>

Cango A. & Suárez, N. (2021). Consumo de droga en estudiantes ecuatorianos. Una alternativa de prevención y desarrollo resiliente del alumnado desde la escuela. *Revista de estudios y experiencias en educación, 20(44), 364-383.* Código DOI: <https://doi.org/10.21703/0718-5162.v20.n43.2021.021>

Carmilema, J. & Fajardo, M. (2018). Evaluación sobre los niveles de atención y memoria en pacientes drogodependientes en condición de internamiento. *Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Psicólogo/a Clínico/a.*

Cuito, A. (2019). DETERIORO DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS EN PERSONAS CON TRASTORNOS POR CONSUMO DE SUSTANCIAS, INTERNADOS EN CENTROS DE RECUPERACIÓN DE LA ZONA DE PLANIFICACIÓN 3. *Proyecto de Investigación previo a la obtención del Título de Psicología Clínica.* Recuperado de: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/2832/1/76997.pdf>

Ochoa, P. (2020). DETERIORO COGNITIVO ASOCIADO AL CONSUMO DE MARIHUANA EN LOS PACIENTES INSTITUCIONALIZADOS EN EL CETAD KAIRÓS.

*Artículos Profesionales de Alto Nivel. Recuperado de:*  
<https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/20654/1/UPS-CT009216.pdf>

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2021). *Informe Mundial sobre Drogas 2021: los efectos de la pandemia aumentan los riesgos de las drogas, mientras los jóvenes subestiman los peligros del cannabis.* Recuperado de:  
<https://www.unodc.org/peruandecuador/es/noticias/2021/informe-mundial-sobre-drogas-2021.html#:~:text=Seg%C3%BAAn%20las%20%C3%BAltimas%20estimaciones%20mundiales,drogas%2C%20padecen%20trastornos%20por%20consumo.>

Oliva, C. & Briones. G. (2022). DETERIORO COGNITIVO EN USUARIOS AMBULATORIOS DE INSTITUCIONES QUE ATIENDEN PROBLEMAS DE ADICCIONES EN LA CIUDAD DE CAJAMARCA, SEGÚN SEXO, 2022. *Tesis para optar al título profesional de: Licenciado en Psicología.*

Ostrosky-Solís, F. & Gómez-Pérez, E. & Ardila, A. & Rosselli, M. & Matute, E. & Pineda, D. & Lopera, F. (2003). Bateria Neuropsicológica NEUROPSI Atención y Memoria, 6 a 85 años de edad. *México: Bookstore.*

Pérez, E. & Cervantes-Ramírez, V. & Hijuelos-García, N. & Pineda-Cortés, J. & Salgado-Burgos, H. (2017). Prevalencia, causas y tratamiento de la depresión mayor. *Dialnet. 28(2), 73-98.*  
*Recuperado de:* <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6048906>

Portugal, N. & Vallejos, A. (2022). DETERIORO DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS EN PERSONAS DROGODEPENDIENTES. *Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Psicología.*

Quevedo, C. (2022). Drogas y drogadicción en los centros educativos escolares: Realidad y factores asociados a su consumo. *Cuadernos de Trabajo*, 17, 11-24. Código DOI: <https://doi.org/10.58211/cdt.vi17.1>

Silva, L. (2021). Impacto del programa alternativo en centros de rehabilitación para toxicómanos en Cuenca, Ecuador. *Ciencia y Deporte*, 6(2), 1-17.

Tarqui-Silva, L. & Sánchez-Salinas, M. & Meléndez-Paredes, J. (2023). Análisis deontológico y psicoterapéutico al modelo ecuatoriano de rehabilitación residencial para adicciones. *Revista Universidad y Sociedad*, 15(1), 154-162.

Valdevila, J. & Jaramillo, J. & Carcelén, R. & Valdevila, R. & Murillo-Zúñiga, D. (2020). Relación entre el consumo de drogas psicoactivas y el deterioro cognitivo en pacientes ecuatorianos drogodependientes. *Correo Científico Médico*, 24(2), 527-542. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v24n2/1560-4381-ccm-24-02-527.pdf>

Zárate, B. & Carbajal, C. & Contreras, Y. & Rosa, V. (2019). Metodología de la investigación. Manual del estudiante. *Universidad de San Martín de Porres*, 1-166.

## Anexos

### Anexo 1. Ficha sociodemográfica

Edad	18-30 años				30-52			
Escolaridad	Escuela	Colegio	Universidad					
Estado civil	Soltero	Casado	Divorciado	Unión libre	Otro (especifique)			
Ocupación								
Tiempo de consumo	Menos de 1 año	1-3 años	3-10 años	Más de 10 años (especifique)				
Tiempo de internamiento								
Sustancias consumidas	<i>(describa)</i>							

### Anexo 2. Consentimiento informado

Título de la investigación: **Deterioro cognitivo en usuarios adultos policonsumidores del CETAD 12 Pasos de la provincia del Azuay, periodo octubre 2023 – enero 2024.**

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigador Principal (IP)	Ángel Fabián Criollo Saquinaula	0106822992	Universidad Politécnica Salesiana
Investigador Principal (IP)	Victor Fabricio Lucero Niveló	0105802565	Universidad Politécnica Salesiana

¿De qué se trata este documento?
De la manera más comedida y respetuosa le invitamos a usted a participar en este estudio, que se realizará en el CETAD 12 Pasos. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir.
Introducción
La presente investigación surge de la necesidad de analizar el deterioro cognitivo en usuarios que se encuentran en un proceso de internamiento con la finalidad de identificar y determinar la afectación de la atención y memoria. Uno de los mayores problemas que tienen las adicciones son los efectos que se producen a corto, mediano y largo, dañando considerablemente el funcionamiento mental. Algunos de



los principales efectos se describen como la desorientación en tiempo y espacio, la pérdida de memoria, cambios en la conducta, dificultades en el aprendizaje, agitación, agresividad e incluso ansiedad y depresión.

La drogodependencia se ha vuelto una problemática psicosocial tanto a nivel local, nacional e internacional debido a que con más frecuencia se evidencian diferentes tipos de consumo que se originan en los individuos desde tempranas edades, generando como consecuencia dificultades a nivel personal, familiar, educativo, laboral y social.

La presente investigación por tanto permite por medio de la aplicación del test psicológico evaluar el deterioro cognitivo de los usuarios del CETAD 12 Pasos.

### **Objetivo del estudio**

El objetivo de la presente investigación es Estudiar el deterioro cognitivo en usuarios adultos policonsumidores del CETAD 12 Pasos.

### **Descripción de los procedimientos**

Para evaluar el deterioro cognitivo de los usuarios del CETAD a través del test Neuropsi, se procederá a:

- Evaluar los procesos cognoscitivos (Atención-Memoria) de los usuarios
- Determinar el deterioro cognitivo que tienen los usuarios
- Identificar el nivel de las alteraciones de las funciones cognoscitivas que presentan los usuarios.

La población motivo del presente estudio serán los usuarios del CETAD 12 Pasos de la ciudad de Cuenca, que constituyen aproximadamente 50 usuarios adultos.

### **Riesgos y beneficios**

En la presente investigación existe la posibilidad de presentarse alguna situación de riesgo mínima relacionada con el manejo de la información en cuanto a los datos estadísticos, si bien se considerará la confidencialidad respectiva de los participantes, los resultados de la aplicación de la batería de instrumentos aplicada para evaluar las diferentes variables van a ser utilizados solo con fines de análisis.

Además, es importante recalcar que usted como participante no obtendrá ningún beneficio directo del presente estudio, sin embargo, los resultados obtenidos del mismo aportarán a una mejora en el plan terapéutico que realizan los profesionales con el fin de mantener una buena calidad de vida.

### **Otras opciones si no participa en el estudio**

La participación en esta investigación es voluntaria, pudiendo el participante retirarse en cualquier momento sin que esto ocasione algún tipo de perjuicio o penalización. Se considerarán las mismas acciones para quienes no deseen participar en dicho proyecto.

### **Derechos de los participantes**

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;

<p>5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;</p> <p>6) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;</p> <p>7) El respeto de su anonimato (confidencialidad);</p> <p>8) Que se respete su intimidad (privacidad);</p> <p>9) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;</p> <p>10) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.</p>
<p><b>Manejo del material biológico recolectado</b></p> <p>Los materiales recolectados estarán en un formato de copias, serán manejados con precautela y bajo un protocolo preestablecido, la cantidad de material será con base al número de participantes, serán almacenados y procesados en los escritorios de los investigadores, durarán el tiempo que sea necesario para realizar los respectivos análisis y serán eliminados mediante la trituración de papel.</p>
<p><b>Información de contacto</b></p> <p>Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor no dude en despejarla durante la socialización de la investigación.</p>

<p><b>Consentimiento informado</b></p> <p>Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.</p>
--

<p>_____ Nombres completos del/a participante</p>	<p>_____ Firma del/a participante</p>	<p>_____ Fecha</p>
<p>_____ Nombres completos del testigo (<i>si aplica</i>)</p>	<p>_____ Firma del testigo</p>	<p>_____ Fecha</p>
<p>_____ Nombres completos del/a investigador/a</p>	<p>_____ Firma del/a investigador/a</p>	<p>_____ Fecha</p>
<p>_____ Nombres completos del/a investigador/a</p>	<p>_____ Firma del/a investigador/a</p>	<p>_____ Fecha</p>

**Anexo 3. Instrumento neuropsicológico NEUROPSI**

**NEUROPSI  
ATENCIÓN Y MEMORIA**

Dra. Feggy Ostrosky-Solis, Mtra. Ma. Esther Gómez, Dra. Esmeralda Matute,  
Dra. Mónica Rosselli, Dr. Alfredo Ardila y Dr. David Pineda.

NOMBRE \_\_\_\_\_ FECHA EVALUACIÓN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 EDAD \_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN \_\_\_\_\_  
 MOTIVO DE CONSULTA \_\_\_\_\_

**1. ORIENTACIÓN.**

	Respuesta	Puntuación
a) Tiempo.	¿En qué día estamos? _____	0 1
	¿En qué mes estamos? _____	0 1
	¿En qué año estamos? _____	0 1
	¿Qué hora es en este momento? _____	0 1
b) Espacio.	¿En qué calle vive? _____	0 1
	¿En qué colonia vive? _____	0 1
c) Persona.	¿Cuántos años tiene? _____	0 1
		TOTAL ____ (7)

**2. ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN. RETENCIÓN DE DÍGITOS EN PROGRESIÓN.**

"Le voy a leer una serie de números, cuando termine usted me los repite en el mismo orden". Si logra repetir el primer ensayo, se pasa a la serie siguiente. Si fracasa aplique los dos ensayos. Suspende después de dos fracasos consecutivos.

4-6-2	3	3-5-9-1	4	5-9-3-2-1	5	3-5-1-2-7-6	6	6-4-1-7-2-4-9	7
6-7-3	3	6-8-2-4	4	4-2-1-5-7	5	6-9-2-5-7-1	6	7-3-6-8-2-1-4	7
2-8-7-3-5-9-1-6	8	5-6-2-8-3-5-3-1-7	9						
4-3-7-8-1-2-7-5	8	3-7-1-6-2-4-8-9-5	9	TOTAL ____ (9)					

**3. MEMORIA DE TRABAJO. RETENCIÓN DE DÍGITOS EN REGRESIÓN.**

"Le voy a leer una serie de números, cuando termine, usted me los repite al revés, desde el último hasta el primero. Por ejemplo, si yo le digo 2, 5 usted me dice: 5, 2". Si logra repetir el primer ensayo se pasa a la siguiente serie. Si fracasa, aplique los dos ensayos. Suspende después de dos fracasos consecutivos.

8-3	2	3-1-9	3	6-3-8-2	4	5-8-3-7-4	5	7-5-3-8-2-6	6
2-7	2	4-8-3	3	2-5-1-4	4	6-2-5-9-3	5	4-8-7-3-6-9	6
1-5-8-2-9-3-9	7	9-3-7-4-1-8-2-6	8						
4-9-2-7-3-1-5	7	5-9-2-4-8-1-3-6	8	TOTAL ____ (8)					

**4. CODIFICACIÓN. CURVA DE MEMORIA ESPONTANEA.**

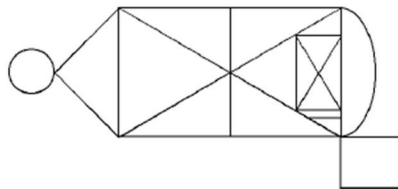
“A continuación le voy a leer una lista de palabras, las cuales debe repetir, sin importar el orden, inmediatamente después de que yo termine. Le repetiré la misma lista tres veces y cada vez usted deberá decirme todas las palabras que recuerde sin importar si las mencionó en el ensayo anterior o no. Más adelante le voy a pedir que repita nuevamente todas las palabras que recuerde”. Proporcione los tres ensayos. (Evocación 20 minutos después). Anote con números el orden en el que el sujeto responde.

	1		2		3
Cara	_____	Cara	_____	Cara	_____
Pera	_____	Pera	_____	Pera	_____
Burro	_____	Burro	_____	Burro	_____
Fresa	_____	Fresa	_____	Fresa	_____
Pato	_____	Pato	_____	Pato	_____
Ceja	_____	Ceja	_____	Ceja	_____
Rana	_____	Rana	_____	Rana	_____
Hombro	_____	Hombro	_____	Hombro	_____
Cabra	_____	Cabra	_____	Cabra	_____
Piña	_____	Piña	_____	Piña	_____
Codo	_____	Codo	_____	Codo	_____
Lima	_____	Lima	_____	Lima	_____
Curva aprendizaje	_____ (12)	_____ (12)	_____ (12)		
				Intrusiones	_____
				Perseveraciones	_____
				Primacia	_____
				Recencia	_____
				Categoría 3	_____
				Curva aprendizaje	_____
				VOLUMEN TOTAL PROMEDIO	_____ (12)

**5. CODIFICACIÓN. PROCESO VISOESPACIAL (COPIA DE UNA FIGURA SEMICOMPLEJA O DE LA FIGURA DE REY-OSTERREITH).**

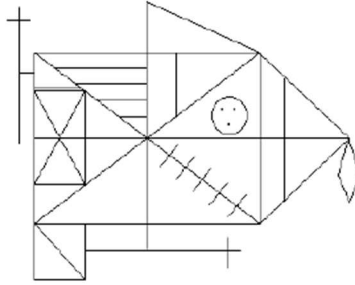
Para la evaluación de niños de 6 ó 7 años de edad y adultos (16 a 85 años) con escolaridad baja (0 a 3 años) utilice la lámina 1 y para niños de 8 años de edad en adelante y adultos (16 a 85 años) con escolaridad media (4 a 9 años) o alta (10 años o más) utilice la lámina 2. Las instrucciones son las siguientes: “Observe con atención esta figura y dibújela en esta hoja tal como la ve. Más tarde le voy a pedir que dibuje nuevamente todos los detalles que recuerde de la figura”. Utilice las reproducciones presentadas a continuación para registrar la secuencia de la copia. Suspender a los cinco minutos. (Evocación 20 minutos después).

**5.1. Figura semicompleja para niños de 6 ó 7 años de edad y adultos con baja escolaridad:**



Hora \_\_\_\_\_ TOTAL \_\_\_\_\_ (12)

**5.2. Figura de Rey-Osterreith para niños de 8 años de edad en adelante y adultos con escolaridad media o alta:**



Hora \_\_\_\_\_ TOTAL \_\_\_\_\_ (36)

**6. CODIFICACIÓN. MEMORIA LÓGICA.**

"Le voy a leer dos historias, cuando termine de leer cada una le pediré que me diga todo lo que pueda recordar. Más adelante le pediré que repita nuevamente todo lo que recuerde de cada una de las historias". Leer en voz alta el párrafo 1 de la lámina 3 y al terminar decir: "Ahora dígame **todo** lo que pueda recordar". Enfatice que deberá recordar todos los detalles de la lectura. Posteriormente leer el párrafo 2 de la lámina 4 y al terminar decir: "Ahora dígame **todo** lo que pueda recordar de la segunda historia". (Evocación 20 minutos después).

Párrafo 1:

La familia López / realizó un viaje en camión, / de la ciudad de México / a la ciudad de Acapulco. / A la mitad del camino, / el camión se detuvo en un pueblo, / y el pequeño Miguelito se bajó, / sin que sus padres se dieran cuenta. / Un momento antes de que el camión se pusiera en marcha, / el padre de Miguelito se dio cuenta de que su hijo no estaba / e inmediatamente se bajó corriendo del camión. / Después de diez minutos de estar buscándolo, / se encontró con que el Sr. Castillo, / el conductor del camión, / lo traía agarrado de la mano.

Unidad historia \_\_\_\_\_ (16)  
Unidad tema \_\_\_\_\_ (5)

Párrafo 2:

El martes / la Sra. García / fue de compras al mercado / que está a tres cuadras de su casa. / Tenía que comprar un kilo de azúcar / y dos litros de leche / para hacer un pastel, / porque el sábado siguiente / ella y su esposo festejarían sus 15 años de casados. / Salió de su casa apresuradamente / y, al llegar a la tienda, / se dio cuenta de que no llevaba suficiente dinero, / por lo que nada más compró medio kilo de azúcar / y un litro de leche. / El pastel que hizo fue muy chico / y no alcanzó para todos los invitados.

Unidad historia \_\_\_\_\_ (16)  
Unidad tema \_\_\_\_\_ (5)

TOTAL PROMEDIO HISTORIAS \_\_\_\_\_ (16)  
TOTAL PROMEDIO TEMAS \_\_\_\_\_ (5)



## 7. CODIFICACIÓN. CARAS.

"A continuación le mostraré las fotografías de algunas personas, junto con sus nombres, y en cuanto yo termine usted deberá repetir los nombres que recuerde. Más tarde le pediré que repita nuevamente los nombres y le mostraré estas fotografías junto con otras para que usted reconozca las que le voy a mostrar ahora". Mostrar la lámina 5 y decir: "Ella es Lourdes Guzmán". Posteriormente mostrar la lámina 6 y decir: "El es Efraín Ruiz". Al terminar de mostrarle las láminas 5 y 6 decir: "¿Me puede repetir los nombres de las personas que le acabo de mostrar?". (Evocación 20 minutos después).

Lourdes Guzmán \_\_\_\_\_ Efraín Ruiz \_\_\_\_\_ TOTAL \_\_\_\_\_ (4)

## 8. FORMACIÓN DE CATEGORÍAS.

"Voy a mostrarle unos dibujos y usted deberá decirme de qué formas puede agruparlos. Por ejemplo (enseñándole la lámina 7), todas estas figuras son partes del cuerpo, el ojo y la boca son partes de la cara y la mano y la pierna son extremidades". Enseñar la lámina 8 y decir: "Dígame cómo se pueden agrupar estas figuras. Trate de formar el mayor número de agrupaciones posibles". Continúe con las láminas 9, 10, 11 y 12 de la misma manera. En cada inciso suspender después de que el sujeto proporcione cinco categorías. Suspender la tarea después de 5 minutos.

Respuestas:

Lámina 8	Lámina 9	Lámina 10	Lámina 11	Lámina 12
1.	1.	1.	1.	1.
2.	2.	2.	2.	2.
3.	3.	3.	3.	3.
4.	4.	4.	4.	4.
5.	5.	5.	5.	5.

TOTAL \_\_\_\_\_ (25)

## 9. FUNCIONES DE EVOCACIÓN. MEMORIA VERBAL.

### 9.1. MEMORIA VERBAL ESPONTANEA.

"Hace un momento se aprendió una lista de palabras, ¿cuáles palabras recuerda de esa lista?".

Cara \_\_\_\_\_ Fresa \_\_\_\_\_ Rana \_\_\_\_\_ Piña \_\_\_\_\_  
Pera \_\_\_\_\_ Pato \_\_\_\_\_ Hombro \_\_\_\_\_ Codo \_\_\_\_\_  
Burro \_\_\_\_\_ Ceja \_\_\_\_\_ Cabra \_\_\_\_\_ Lima \_\_\_\_\_

Intrusiones \_\_\_\_\_  
Perseveraciones \_\_\_\_\_

TOTAL \_\_\_\_\_ (12)

### 9.2. MEMORIA VERBAL POR CLAVES.

"De la lista de palabras que se aprendió le dije algunas frutas ¿cuáles eran?".

"¿Cuáles eran partes del cuerpo?".

"¿Cuáles eran animales?".

Frutas \_\_\_\_\_  
Partes del cuerpo \_\_\_\_\_  
Animales \_\_\_\_\_

Intrusiones \_\_\_\_\_  
Perseveraciones \_\_\_\_\_

TOTAL \_\_\_\_\_ (12)

### 9.3. MEMORIA VERBAL POR RECONOCIMIENTO.

"Le voy a leer una lista de palabras, si alguna de ellas pertenece a las palabras que usted memorizó anteriormente me dirá SI, y en caso contrario responderá NO".

Diente _____	Uña _____	Cana _____	Nariz _____
Fresa* _____	Pera* _____	Codo* _____	Uva _____
Cama _____	Gato _____	Pato* _____	Rana* _____
Lima* _____	Cabra* _____	Mano _____	Limón _____
Perro _____	Hombro* _____	Brazo _____	Burro* _____
Cara* _____	Piña* _____	Ceja* _____	Mango _____

Aciertos \_\_\_\_\_  
Falsos positivos \_\_\_\_\_  
TOTAL \_\_\_\_\_ (12)

### 10. ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN. DETECCIÓN VISUAL.

Coloque la hoja de detección visual adjunta y lea las siguientes instrucciones: "Esta tarea consiste en marcar con una cruz todas las figuras que sean iguales a ésta (se marca una estrella ★). Tiene un minuto para marcar las figuras". Suspender a los 60 segundos.

Intrusiones \_\_\_\_\_  
TOTAL \_\_\_\_\_ (24)

### 11. CODIFICACIÓN. PARES ASOCIADOS.

"Le voy a leer una lista de pares de palabras. Al terminar le diré la primer palabra de cada par y usted deberá decirme la segunda palabra. Por ejemplo si le digo mesa - silla y después lápiz - cama, le pediré que me diga con qué palabra iba mesa y usted deberá responder silla y con qué palabra iba lápiz y usted deberá responder cama. Más adelante le voy a pedir que nuevamente me diga la segunda palabra de cada par". Una vez que la persona haya comprendido las instrucciones proceda a aplicar la prueba. Proporcione los tres ensayos. (Evocación 20 minutos después).

Listas aprendizaje	Pares Asociados		Pares Asociados		Pares Asociados	
	Palabra 1	Palabra 2	Palabra 1	Palabra 2	Palabra 1	Palabra 2
Fruta - Uva	Metal - Hierro	Plato - Lobo				
Camión - Melón	Huevo - Nuevo	Flor - Árbol				
Accidente - Oscuridad	Pantalón - Blusa	Elefante - Vidrio				
Metal - Hierro	Plato - Lobo	Foco - Coco				
Elefante - Vidrio	Cielo - Hielo	Coche - Payaso				
Coche - Payaso	Accidente - Oscuridad	Huevo - Nuevo				
Cielo - Hielo	Fruta - Uva	Pantalón - Blusa				
Pantalón - Blusa	Camión - Melón	Cielo - Hielo				
Huevo - Nuevo	Elefante - Vidrio	Metal - Hierro				
Flor - Árbol	Foco - Coco	Accidente - Oscuridad				
Plato - Lobo	Flor - Árbol	Fruta - Uva				
Foco - Coco	Coche - Payaso	Camión - Melón				

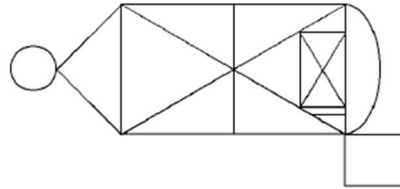
Listas evocación	Respuesta		Puntuación		Respuesta		Puntuación		Respuesta		Puntuación	
	Palabra	Respuesta	Correcta	Incorrecta	Palabra	Respuesta	Correcta	Incorrecta	Palabra	Respuesta	Correcta	Incorrecta
Cielo (hielo)					Accidente (oscuridad)				Elefante (vidrio)			
Metal (hierro)					Camión (melón)				Foco (coco)			
Foco (coco)					Pantalón (blusa)				Flor (árbol)			
Coche (payaso)					Plato (lobo)				Cielo (hielo)			
Fruta (uva)					Foco (coco)				Accidente (oscuridad)			
Accidente (oscuridad)					Flor (árbol)				Fruta (uva)			
Camión (melón)					Cielo (hielo)				Huevo (nuevo)			
Elefante (vidrio)					Coche (payaso)				Plato (lobo)			
Pantalón (blusa)					Huevo (nuevo)				Camión (melón)			
Huevo (nuevo)					Fruta (uva)				Metal (hierro)			
Plato (lobo)					Elefante (vidrio)				Coche (payaso)			
Flor (árbol)					Metal (hierro)				Pantalón (blusa)			

Errores \_\_\_\_\_  
Intrusiones \_\_\_\_\_  
Perseveraciones \_\_\_\_\_  
TOTAL \_\_\_\_\_ (12)

**12. FUNCIONES DE EVOCACIÓN. MEMORIA VISOESPACIAL (EVOCACIÓN DE UNA FIGURA SEMICOMPLEJA O DE LA FIGURA DE REY-OSTERREITH).**

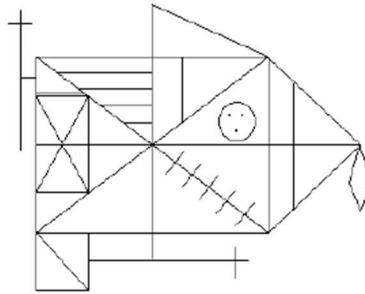
Proporcionar una hoja blanca y lápiz y decir: "¿Recuerda la figura que copió hace un momento?. Trate de dibujarla nuevamente en esta hoja". Registrar la secuencia observada.

**12.1. Figura semicompleja para niños de 6 ó 7 años de edad y adultos con baja escolaridad:**



Hora \_\_\_\_\_ TOTAL \_\_\_\_\_ (12)

**12.2. Figura Rey-Osterreith para niños de 8 años de edad en adelante y adultos con escolaridad media o alta:**



Hora \_\_\_\_\_ TOTAL \_\_\_\_\_ (36)

**13. FUNCIONES DE EVOCACIÓN. MEMORIA LOGICA VERBAL.**

"¿Recuerda las historias que le leí antes?. Dígame **todo** lo que pueda recordar de la primera historia". Cuando la persona termine su relato decir: "Ahora dígame **todo** lo que pueda recordar de la segunda historia".

Párrafo 1:

La familia López / realizó un viaje en camión, / de la ciudad de México / a la ciudad de Acapulco. / A la mitad del camino, / el camión se detuvo en un pueblo, / y el pequeño Miguelito se bajó, / sin que sus padres se dieran cuenta. / Un momento antes de que el camión se pusiera en marcha, / el padre de Miguelito se dio cuenta de que su hijo no estaba / e inmediatamente se bajó corriendo del camión. / Después de diez minutos de estar buscándolo, / se encontró con que el Sr. Castillo, / el conductor del camión, / lo traía agarrado de la mano.

Unidad historia \_\_\_\_\_ (16)  
Unidad tema \_\_\_\_\_ (5)



Párrafo 2:

El martes / la Sra. García / fue de compras al mercado / que está a tres cuadras de su casa. / Tenía que comprar un kilo de azúcar / y dos litros de leche / para hacer un pastel, / porque el sábado siguiente / ella y su esposo festejarían sus 15 años de casados. / Salió de su casa apresuradamente / y, al llegar a la tienda, / se dio cuenta de que no llevaba suficiente dinero, / por lo que nada más compró medio kilo de azúcar / y un litro de leche. / El pastel que hizo fue muy chico / y no alcanzó para todos los invitados.

Unidad historia \_\_\_\_\_ (16)  
Unidad tema \_\_\_\_\_ (5)

TOTAL PROMEDIO HISTORIAS \_\_\_\_\_ (16)  
TOTAL PROMEDIO TEMAS \_\_\_\_\_ (5)

#### 14. FUNCIONES DE EVOCACIÓN. MEMORIA DE CARAS.

**14. 1. EVOCACIÓN DE NOMBRES.** "Hace un momento le mostré fotografías de algunas personas, ¿puede decirme cuáles eran sus nombres?". Si no los recuerda añadir: "El primer nombre empezaba con L". Anotar si se obtiene entonces la respuesta y si el apellido es recordado espontáneamente. Si no, dar la primera letra del apellido. Si el sujeto responde con un apellido incorrecto pero que empieza con la letra correcta decir: "No, no es ése, pero sí empieza con G". Proceder con el segundo nombre de la misma manera.

	Espontáneo	Clave		Espontáneo	Clave
Lourdes	_____ (2)	_____ (1)	Efraín	_____ (2)	_____ (1)
Guzmán	_____ (2)	_____ (1)	Ruiz	_____ (2)	_____ (1)

TOTAL \_\_\_\_\_ (8)

**14. 2. RECONOCIMIENTO DE CARAS.** Mostrar desde la lámina 13 hasta la lámina 16 y decir: "Le voy a mostrar algunas fotografías, si alguna de ellas pertenece a las fotografías que usted vio anteriormente me dirá SI, y en caso contrario responderá NO".

13. _____	15. _____	Aciertos _____
14. * _____	16. * _____	Falsos positivos _____

TOTAL \_\_\_\_\_ (2)

#### 15. ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN. CUBOS EN PROGRESIÓN.

Coloque los cubos sobre el diagrama adjunto, de manera que los números queden visibles para usted, pero no para la persona evaluada. Lea las siguientes instrucciones:

"Voy a señalar una serie de cubos, cuando termine usted deberá señalarlos en el mismo orden". Si logra repetir el primer ensayo, se pasa a la serie siguiente. Si fracasa aplique los dos ensayos. Suspender después de dos fracasos consecutivos.

8-9-1	3	4-6-7-3	4	8-1-6-2-9	5	7-3-5-9-7-4	6	5-2-4-8-5-3-6	7
5-9-2	3	2-5-8-3	4	3-7-9-5-3	5	6-8-3-4-5-1	6	4-1-6-3-7-9-2	7
3-6-8-1-4-9-1-5	8	4-8-1-5-7-2-3-9-6	9						
6-9-7-1-8-2-3-4	8	1-8-2-9-7-3-4-6-5	9						

TOTAL \_\_\_\_\_ (9)

**16. MEMORIA DE TRABAJO. CUBOS EN REGRESIÓN.**

"Ahora voy a señalar una serie de cubos, cuando termine usted deberá señalarlos al revés, desde el último hasta el primero. Por ejemplo, si yo señalo 5-4, usted señala 4-5". Si logra repetir el primer ensayo, se pasa a la serie siguiente. Si fracasa, aplique los dos ensayos. Suspender después de dos fracasos consecutivos.

4-8	2	5-9-2	3	5-8-3-4	4	7-9-2-5-6	5	6-9-1-2-5-7	6
9-3	2	1-7-2	3	6-3-1-9	4	4-3-6-1-7	5	5-4-8-2-7-3	6
5-2-8-1-3-7-9	7	3-9-4-6-1-7-2-9	8	7-9-2-6-4-1-5-3-8	9				
2-7-9-3-6-1-8	7	6-2-7-4-1-3-5-8	8	4-7-2-8-5-1-9-3-6	9				
								TOTAL	_____ (9)

**17. ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN. DETECCIÓN DE DÍGITOS.**

Lea las siguientes instrucciones: "Vamos a hacer un ejemplo de la tarea siguiente. Le voy a leer una lista de números y cada vez que escuche un dos e inmediatamente después un cinco, usted deberá dar un pequeño golpe en la mesa".

3 9 2 5 1 2 4 7 1 2 5 3 5

Continúe con la prueba y lea las siguientes instrucciones: "Ahora le voy a leer otra lista de números y, al igual que en el ejemplo anterior, cada vez que escuche un dos e inmediatamente después un cinco, usted deberá dar un pequeño golpe en la mesa". Lea los números en secuencia horizontal.

1 <sup>a</sup> mitad	7	8	2	5	1	3	9	4	7	2	6	9	3
	8	7	3	8	5	7	6	2	5	8	3	9	6
	7	2	5	1	6	3	8	4	9	1	3	6	9
	4	7	3	9	1	2	5	3	1	8	5	3	5
	1	7	2	6	2	5	4	3	8	2	9	4	1

2 <sup>a</sup> mitad	6	2	7	1	9	5	4	3	6	1	8	2	5
	4	3	6	9	7	3	1	8	2	5	4	6	3
	8	1	7	2	5	4	6	9	3	4	8	1	3
	6	2	1	3	9	6	2	7	2	5	4	8	3
	7	5	4	3	1	8	5	9	2	5	8	7	9

Primera mitad		Segunda Mitad	
Aciertos	_____	Aciertos	_____
Intrusiones	_____	Intrusiones	_____

TOTAL \_\_\_\_\_ (10)

**18. ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN. SERIES SUCESIVAS.**

"Le voy a pedir que cuente de tres en tres empezando con el uno hasta llegar al cuarenta, por ejemplo, 1, 4, continúe usted hasta el cuarenta". En el caso de niños entre 6 y 8 años de edad detenerlos al llegar al 40 o a los 120 segundos de estar realizando la tarea. En el caso de personas de 9 años en adelante detenerlos al llegar a 40 o a los 45 segundos de estar realizando la tarea.

(45 ó 120 seg) 1, 4, 7, 10, 13, 16, 19, 22, 25, 28, 31, 34, 37, 40.

Tiempo \_\_\_\_\_ (seg)

TOTAL \_\_\_\_\_ (0, 1, 2, 3)

**19. FLUIDEZ VERBAL**

"Le voy a pedir que me diga todos los nombres de animales que recuerde, tiene un minuto para realizar la tarea". Al acabar la tarea decir "Ahora le voy a pedir que mencione todas las palabras que recuerde que inicien con la letra P, sin que sean nombres propios o palabras derivadas, por ejemplo, pan, panadería".

**19.1 Nombres de animales**

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1. _____  | 15. _____ |
| 2. _____  | 16. _____ |
| 3. _____  | 17. _____ |
| 4. _____  | 18. _____ |
| 5. _____  | 19. _____ |
| 6. _____  | 20. _____ |
| 7. _____  | 21. _____ |
| 8. _____  | 22. _____ |
| 9. _____  | 23. _____ |
| 10. _____ | 24. _____ |
| 11. _____ | 25. _____ |
| 12. _____ | 26. _____ |
| 13. _____ | 27. _____ |
| 14. _____ | 28. _____ |

Intrusiones \_\_\_\_\_  
 Perseveraciones \_\_\_\_\_  
 TOTAL SEMANTICO \_\_\_\_\_

**19.2 Palabras que inician con "P"**

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1. _____  | 15. _____ |
| 2. _____  | 16. _____ |
| 3. _____  | 17. _____ |
| 4. _____  | 18. _____ |
| 5. _____  | 19. _____ |
| 6. _____  | 20. _____ |
| 7. _____  | 21. _____ |
| 8. _____  | 22. _____ |
| 9. _____  | 23. _____ |
| 10. _____ | 24. _____ |
| 11. _____ | 25. _____ |
| 12. _____ | 26. _____ |
| 13. _____ | 27. _____ |
| 14. _____ | 28. _____ |

Intrusiones \_\_\_\_\_  
 Perseveraciones \_\_\_\_\_  
 TOTAL FONOLOGICO \_\_\_\_\_

**20. FLUIDEZ NO VERBAL.**

Muestre a la persona los ejemplos de la lámina 17 y lea las siguientes instrucciones: "La siguiente tarea consiste en formar diferentes figuras trazando únicamente cuatro líneas y uniendo los puntos que aparecen en cada cuadro. En cada uno de estos ejemplos se trazaron estas cuatro líneas y se formaron estas figuras". Señalar con el dedo las rutas que se siguieron en los ejemplos. "Como puede ver en este primer caso, no es necesario que una todos los puntos con las cuatro líneas. Además, si es necesario, puede levantar el lápiz de la hoja". Presentar a la persona la hoja adjunta que contiene los cuadros. "En esta hoja usted deberá formar figuras que sean diferentes a estos ejemplos y todas las figuras deberán ser distintas entre sí. Forme el mayor número posible de figuras, lo más rápido que pueda". Suspender después de 3 minutos.

Intrusiones \_\_\_\_\_  
 Perseveraciones \_\_\_\_\_  
 TOTAL \_\_\_\_\_ (35)

**21. FUNCIONES DE EVOCACIÓN. PARES ASOCIADOS.**

"¿Recuerda los pares de palabras que se aprendió hace un momento?. Le voy a decir la primer palabra de cada par y usted deberá decirme cuál era la segunda palabra."

- |                            |                                 |
|----------------------------|---------------------------------|
| 1. Elefante (vidrio) _____ | 7. Fruta (uva) _____            |
| 2. Cielo (hielo) _____     | 8. Camión (melón) _____         |
| 3. Metal (fierro) _____    | 9. Pantalón (blusa) _____       |
| 4. Coche (payaso) _____    | 10. Accidente (oscuridad) _____ |
| 5. Huevo (nuevo) _____     | 11. Foco (coco) _____           |
| 6. Plato (lobo) _____      | 12. Flor (árbol) _____          |

Errores \_\_\_\_\_  
 Intrusiones \_\_\_\_\_  
 Perseveraciones \_\_\_\_\_  
 TOTAL \_\_\_\_\_ (12)

**22. FUNCIONES MOTORAS. SEGUIR UN OBJETO.**

Coloque un lápiz en posición vertical a unos 20 cm de la nariz del sujeto y lea: "Vea este lápiz y sígalo con sus ojos, sin mover la cabeza". Desplace lentamente el lápiz hacia la derecha y posteriormente hacia la izquierda.

- 0= No realiza movimiento de los ojos hacia el lado requerido.  
 1= Saltatorio, difícil.  
 2= Normal. Movimientos suaves de seguimiento.

Ejecución	derecha	0	1	2
	izquierda	0	1	2

Aciertos \_\_\_\_\_ (4)



### 23. FUNCIONES MOTORAS. REACCIONES OPUESTAS.

"Cuando yo de un golpe sobre la mesa usted deberá dar dos golpes y cuando yo de dos golpes sobre la mesa usted deberá dar un golpe". Una vez comprendidas las instrucciones, la tarea se repite cinco veces, dando al azar uno o dos golpes.

- 0= No lo hizo
- 1= Lo hizo con errores
- 2= Lo hizo correctamente

Aciertos \_\_\_\_\_ (2)

### 24. FUNCIONES MOTORAS. REACCION DE ELECCIÓN.

"Ahora cuando yo de un golpe sobre la mesa usted deberá dar dos golpes, pero cuando yo de dos golpes usted no deberá dar ningún golpe". Una vez comprendidas las instrucciones, la tarea se repite cinco veces, dando al azar uno o dos golpes.

- 0= No lo hizo
- 1= Lo hizo con errores
- 2= Lo hizo correctamente

Aciertos \_\_\_\_\_ (2)

### 25. FUNCIONES MOTORAS. CAMBIO DE POSICIÓN DE LA MANO.

"A continuación observe con cuidado los movimientos que voy a hacer con mi mano y posteriormente trate de hacerlos de la misma manera".

- 0= No lo hizo
- 1= Lo hizo entre el segundo y tercer ensayo
- 2= Lo hizo correctamente al primer ensayo

Ejecución	derecha	0	1	2
	izquierda	0	1	2

Aciertos \_\_\_\_\_ (4)

### 26. FUNCIONES MOTORAS. DIBUJOS SECUENCIALES.

Muestre al sujeto la lámina 18 y lea: "Observe esta figura y cópiela en esta hoja sin levantar el lápiz del papel".

Fluidez

- 0= Imposible.
- 1= Lento, pero posible.
- 2= Normal.

Aciertos \_\_\_\_\_ (2)

Continuidad Secuencial

- 0= Interrumpe el trazo más de dos veces.
- 1= Interrumpe el trazo una o dos veces.
- 2= Todos los movimientos son continuos.

Aciertos \_\_\_\_\_ (2)

Perseveración secuencial

- 0= Repetición continua del mismo elemento.
- 1= Tendencia a la perseveración: repetición al menos una vez del mismo elemento (ángulo o semicuarto).
- 2= Normal.

Aciertos \_\_\_\_\_ (2)

Perseveración de movimientos particulares.

- 0= Permanece en la misma línea sin continuar la serie.
- 1= Repinta una o dos líneas.
- 2= Normal.

Aciertos \_\_\_\_\_ (2)

Total Dibujos Secuenciales \_\_\_\_\_ (8)

TOTAL FUNCIONES MOTORAS \_\_\_\_\_ (20)

## 27. STROOP.

**Nota: No aplicar a adultos (16 a 85 años) con escolaridad baja (0 a 3 años).**

Muestre la lámina 19 y diga: "Lea lo más rápido que pueda estas palabras. Empiece con la primera columna de arriba hacia abajo y continúe con las demás columnas de la misma manera".

Posteriormente muestre la lámina 20 y lea: "Ahora la tarea consistirá en mencionar, lo más rápido que pueda, en qué color están impresos estos óvalos. Empiece con la primera columna de arriba hacia abajo y continúe con las demás columnas de la misma manera".

Al terminar muestre la lámina 21 y lea: "Esta vez deberá decirme, lo más rápido que pueda, en qué color están impresas estas palabras. Empiece con la primera columna de arriba hacia abajo y continúe con las demás columnas de la misma manera".

En las tablas correspondientes marque los errores cometidos. Registre el tiempo de ejecución para cada subprueba.

Tabla Lámina 19. Lectura.

rojo	Verde	rojo	Café
Azul	Café	azul	Verde
verde	Azul	rojo	Café
Café	Rojo	azul	Verde
Rojo	Verde	café	Azul
Café	Azul	verde	Rojo
Azul	Verde	café	Rojo
Azul	Rojo	verde	Café
Café	Verde	azul	Rojo

Tiempo \_\_\_\_\_ (seg)  
Aciertos \_\_\_\_\_ (36)

Tabla Lámina 20. Denominación de color.

Azul	Café	Verde	Rojo
Verde	rojo	Café	Azul
Rojo	verde	Azul	Verde
Azul	café	Rojo	Rojo
Café	azul	Verde	Café
Verde	rojo	Café	Azul
Rojo	café	Azul	Verde
Rojo	azul	Café	Verde
Rojo	azul	Café	Verde

Tiempo \_\_\_\_\_ (seg)  
Aciertos \_\_\_\_\_ (36)

Tabla Lámina 21. Interferencia.

Azul	café	Verde	Rojo
Verde	rojo	Café	Azul
Rojo	verde	Azul	Verde
Azul	rojo	rojo	Rojo
Café	azul	verde	Café
Verde	rojo	café	Azul
Rojo	café	azul	Verde
Rojo	azul	café	Verde
Rojo	azul	café	Verde

Tiempo \_\_\_\_\_ (seg)  
Aciertos \_\_\_\_\_ (36)



## Anexo 4. Solicitud de aprobación del Trabajo de titulación



Cuenca, 30 de noviembre de 2023

Licenciada  
Verónica Prado  
**DIRECTORA TÉCNICA DEL CETAD 12 PASOS**  
Ciudad

De mi consideración

Reciba un cordial saludo de quienes hacemos la carrera de Psicología de la Universidad Politécnica Salesiana sede Cuenca.

Por medio del presente me permito solicitar se autorice la ejecución del Trabajo de titulación, práctica de investigación de los Sres. **ÁNGEL FABIÁN CRIOLLO SAQUINAULA** con C.C. 0106822992 y **VICTOR FABRICIO LUCERO NIVEL** con C.C. 0105802565, estudiantes del último ciclo de la carrera.

El tema propuesto por los estudiantes es **"DETERIORO COGNITIVO EN USUARIOS ADULTOS POLICONSUMIDORES DEL CETAD 12 PASOS DE LA PROVINCIA DEL AZUAY PERIODO OCTUBRE 2023 – ENERO 2024"** mismo que se desarrollará bajo la tutoría de la Mst. Ma. Eugenia Barros, docente de la carrera.

Los estudiantes requieren contar con el consentimiento informado, y aplicar la ficha sociodemográfica y el Test Neuropsi a los usuarios del centro.

Cabe indicar que la información que proporcionará la Institución será tratada con el sigilo y responsabilidad que merece y será utilizada únicamente con fines académicos.

Al final del proceso, posterior a la sustentación ante el tribunal que el Consejo de carrera determine, los estudiantes se comprometen a realizar la entrega de los resultados a la respectiva autoridad.

Segura de contar con su gentil apoyo, me despido no sin antes reiterar mis sentimientos de estima y gratitud.

Atentamente,

Mst. Ma. Lorena Cañizares  
**DIRECTORA DE CARRERA DE PSICOLOGÍA**



SECRETARÍA CAMPUS CUENCA

Calle Viña 12-30 y Eña Luit • Casilla 2074 • Telf: (593 7) 4135250 • Fax: 2869112  
E-mail: scampuscue@ups.edu.ec • <http://www.ups.edu.ec> • Cuenca - Ecuador

*Anexo 5. Cronograma de actividades*

Actividades	Meses	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero			
	Semanas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Elaboración del tema		X															
Elaboración de objetivos		X															
Justificación			X														
Marco Teórico			X														
Reunión con tutor para revisión de avance			X														
Corrección de primer avance			X														
Marco Metodológico				X													
Elaboración de variables				X													
Elaboración de hipótesis				X													
Definición de población/muestra				X													
Cronograma de Actividades		X															
Revisión del instrumento de aplicación NEUROPSI con tutora					X												
Entrega de oficio a Directora del CETAD 12 Pasos					X												
Entrega de consentimientos informados a los usuarios del CETAD 12 Pasos						X											
Entrega del segundo Avance											X						
Entrega del tercer Avance																X	
Aplicación de reactivos									X	X	X	X	X	X	X		
Calificación de reactivos									X	X	X	X	X	X	X		
Interpretación y tabulación de datos													X	X			



*Anexo 6. Presupuesto*

<b>Rubro/Partida</b>	<b>Unidad</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Precio Unitario</b>	<b>Subtotal</b>
Instrumento de Evaluación NEUROPSI	Unidad	2	\$20,00	\$40,00
Copias del formulario NEUROPSI	Unidad	50	\$1,50	\$75,00
Transporte CETAD	Semana	8	\$1,80	\$14,40
Alimentación	Semana	8	\$2,00	\$16,00
Depreciación de equipo	Mes	4	\$35,00	\$140,00
Internet	Mes	4	\$10,00	\$40,00
Impresiones	Unidad	2	\$75,00	\$150,00
				\$0,00
<b>Subtotal</b>				\$475,40
<b>Imprevistos</b>				\$50,00
<b>Total</b>				\$525,40

**Anexo 7. Informe sobre análisis de similitud o antiplagio a través de Turniting**



**INFORME SOBRE ANÁLISIS DE SIMILITUD O ANTIPLAGIO A TRAVÉS DE  
TURNITIN**

Cuenca, 12 de enero de 2024

Señora.

Ps. Cl. Lorena Cañizares Jarrín, Mgs.  
**DIRECTORA DE CARRERA DE PSICOLOGÍA**  
Presente,

Por medio del presente como profesor encargado del informe de similitud o antiplagio del trabajo de titulación denominado: **"Deterioro cognitivo en usuarios adultos policonsumidores del CETAD 12 Pasos de la provincia del Azuay, periodo octubre 2023 - enero 2024"**, que ha sido desarrollado por los estudiantes **Ángel Fabián Criollo Saquinaula y Victor Fabricio Lucero Niveló**, bajo la opción de titulación **SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS PRÁCTICAS DE INVESTIGACIÓN**, informo que, de acuerdo al informe de similitud o antiplagio del sistema TURNITIN el documento presenta un 10% de similitud a otros documentos publicados.

De antemano agradezco por la gentil atención brindada a la presente.

Atentamente,



Ps. Org. Alvaro Lucero A, Mgs.

C.I. 0104178454

Cel. 0997273080

## Anexo 8. Solicitud para exposición del Trabajo de Titulación



Nro. 001304301

CUENCA, 16 de enero de 2024

Señor (a)  
MARIA LORENA CAÑIZARES JARRIN  
DIRECTOR(A) DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA  
Ciudad

De mi consideración:

Yo, ANGEL FABIAN CRIOLLO SAQUINAULA, con documento de identificación No. 0108822992, solicito a Usted autorice la exposición del Trabajo de Titulación intitulado DETERIORO CONGNITIVO EN USUARIOS ADULTOS POLICONSUMIDORES DEL CETAD 12 PASOS DE LA PROVINCIA DEL AZUAY, PERÍODO OCTUBRE 2023 - ENERO 2024.

Se adjunta el Trabajo de Titulación, Informe antiplagio del docente tutor y Reporte generado por el software antiplagio establecido institucionalmente.

Cabe mencionar que luego de revisar la normativa vigente institucional, acepto cumplir íntegramente con los procesos establecidos a la fecha, para aplicar la presente solicitud.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

Teléfono: 0993502597

Correo Electrónico: acriollos3@est.ups.edu.ec

angelcriollo97@gmail.com

CUENCA, 16 de enero de 2024

Señor (a)

MARIA LORENA CAÑIZARES JARRIN  
DIRECTOR(A) DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA  
Ciudad

De mi consideración:

Yo, VICTOR FABRICIO LUCERO NIVELLO, con documento de identificación No. 0105802565, solicito a Usted autorice la exposición del Trabajo de Titulación intitulado DETERIORO CONGNITIVO EN USUARIOS ADULTOS POLICONSUMIDORES DEL CETAD 12 PASOS DE LA PROVINCIA DEL AZUAY, PERÍODO OCTUBRE 2023 - ENERO 2024.

Se adjunta el Trabajo de Titulación, Informe antiplagio del docente tutor y Reporte generado por el software antiplagio establecido institucionalmente.

Cabe mencionar que luego de revisar la normativa vigente institucional, acepto cumplir íntegramente con los procesos establecidos a la fecha, para aplicar la presente solicitud.

Atentamente

---

Firma del Solicitante

Teléfono: 0998537887

Correo Electrónico: vluceron@est.ups.edu.ec

viccfabi@hotmail.com