



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Informe final de investigación previo a la obtención del título de Psicóloga Clínica

**TRABAJO DE TITULACIÓN**

Implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a sustancias psicoactivas.

**Autora:** María Belén Paredes Garzón

**Tutor:** Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo

**Riobamba – Ecuador**

**2021**

## **APROBACIÓN POR PARTE DEL TUTOR**

Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo, docente de la carrera de Psicología Clínica de la Facultad Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional de Chimborazo.

### **CERTIFICO**

Haber revisado y asesorado el informe final del proyecto de investigación titulado: **IMPLICACIONES NEUROPSICOLÓGICAS EN ADULTOS CON ASICCIÓN A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**, realizado por el Srta. Paredes Garzón María Belén con C.C. 1805119961, el mismo que cumple con los parámetros establecidos por la institución, por lo tanto, se encuentra **APROBADO Y APTO PARA PRESENTARSE A LA DEFENSA**.

Para constancia de lo expuesto firma:



Firmado electrónicamente por:  
**JUAN PABLO  
MAZON**

---

Mgs. Juan Pablo Mazón

**TUTOR**

Riobamba, 29 de Abril del 2021

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

Los docentes de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Chimborazo, Miembros del Tribunal de Graduación del proyecto de investigación titulado “IMPLICACIONES NEUROPSICOLÓGICAS EN ADULTOS CON ADICCIÓN A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS”, presentado por la estudiante María Belén Paredes Garzón con C.C. 1805119961, dirigido por Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo.

Una vez realizado el informe final del proyecto de investigación escrito, con fines de titulación, en el que se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, se encuentra APROBADO Y APTO PARA PRESENTARSE A LA DEFENSA.

Para constancia de lo expuesto firman:

Mgs. Juan Pablo Mazón Naranjo

**Tutor**



Firmado electrónicamente por:  
**JUAN PABLO  
MAZON**

.....

,PhD. Manuel Cañas Lucendo

**Miembro de Tribunal**



Firmado electrónicamente por:  
**MANUEL  
CANAS**

.....

Ps Cl. Adriana Carolina Sánchez Acosta Msc. ....

**Miembro de Tribunal**



Firmado electrónicamente por:  
**ADRIANA CAROLINA  
SANCHEZ ACOSTA**

Riobamba, 27 de mayo de 2021.

## AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### AUTORÍA

Yo, María Belén Paredes Garzón con C.C 1805119961, declaro ser responsables de las ideas, resultados y propuestas planteadas en este proyecto de investigación sobre **“Implicaciones neuropsicológicas en adultos con adición a sustancias psicoactivas”** y que el patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Nacional de Chimborazo.

María Belén Paredes Garzón

C.C. 1805229961

## **AGRADECIMIENTO**

Mi fe en la Virgencita del Monte me ha permitido refugiarme en ella en los momentos de desesperanza, para así, encontrarme a mí misma y armarme de valor para enfrentar las dificultades que se han presentado en el trayecto de mi vida.

A la Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Psicología Clínica que con el transcurso de los semestres me ha permitido afianzar mi amor por esta profesión, conocer personas valiosas y vivir las mejores experiencias tanto académicas como personales.

A mi tutor Dr. Juan Pablo Mazón por su voluntad para guiarme, demostrando su profesionalismo para la ejecución del proyecto de investigación, a él y demás docentes que me han otorgado sus conocimientos para aplicar la ciencia en nuestra profesión, su ejemplo ético en sus labores, el deseo de incrementar los conocimientos día a día, y la preocupación por el bienestar de cada uno de sus estudiantes.

A mis padres Edison y Rosita por ser mi ejemplo de perseverancia, por enseñarme a que cada día debo ser un mejor ser humano en el que prevalezca la solidaridad, empatía, perdón y humildad, pero por sobre todas las cosas les agradezco por el amor y apoyo incalculable que me han demostrado día a día.

A mis hermanas, cuñados, sobrinos, familia y amigos que siempre han estado pendientes de mí, han sido mi soporte en las dificultades y con quienes he festejado todas mis alegrías.

A todos ustedes con inmensa gratitud.

María Belén Paredes Garzón.

## DEDICATORIA

De una manera especial dedico mi trabajo a mi mamá Rosita Garzón por ser mi persona incondicional, la que siempre me alienta para conseguir mis sueños, y en cada tropiezo me da la mano para levantarme, continuar y al final celebrar el triunfo de los desafíos que se presentan a lo largo de la vida, y a mi papá Edison Paredes por enseñarme a ser una mujer segura, valiente y por sobre todas las cosas una buena persona. La mejor herencia que me han entregado es la serenidad para aceptar las derrotas y humildad para recibir las victorias.

A Elena y Edwin, Paulina y Jhoferson, quienes considero como mis segundos padres pues me han cuidado con mucho cariño demostrándome su apoyo para sentirme segura en cada paso que doy; a mis sobrinos Gabriel, Amy, Santy y Ale que me han dado grandes alegrías desde un fuerte brazo hasta celebrar juntos sus victorias, cuidaré siempre de ellos pues son uno de mis motivos para nunca rendirme.

A mis tíos Humberto y Guadalupe, mi primo Sebas porque me han rescatado de mis apuros, me han acompañado en mis locuras y me han dado ánimo para nunca rendirme. A mi prima Pamela, mi gasparín, que es mi confidente, mi mejor amiga y aunque seamos tan distintas conjugamos a la perfección.

Con todo mi cariño para mi familia.

María Belén Paredes Garzón.

## INDICE GENERAL

APROBANCIÓN DEL TUTOR .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL .....	iii
AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
DEDICATORIA .....	vi
INDICE GENERAL .....	vii
ÍNDICE DE TABLAS .....	x
TABLA 11 .....	x
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	xi
RESUMEN: .....	xii
ABSTRAC .....	xiii
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN .....	1
OBJETIVOS .....	8
Objetivo General .....	8
Objetivos específicos .....	8
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA .....	9
Población .....	9
Muestra .....	9
Fuentes de información .....	9

Calidad Metodológica .....	12
Métodos de estudio.....	15
Consideraciones éticas.....	16
<b>CAPÍTULO 3. DESARROLLO.....</b>	<b>17</b>
Actividades de estimulación cognitiva para rehabilitar funciones alteraciones en ejecutivas, atención y memoria ocasionadas por dependencias de sustancias psicoactivas.....	30
Objetivo: .....	31
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>37</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>38</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>39</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>48</b>
Anexo 1. Resolución del proyecto de investigación entregada por el Decano .....	48
Anexo 3. Documentos seleccionados mediante la lectura crítica.....	50
Anexo 4. Secuencias.....	53
Anexo 5. Repeticiones.....	53
Anexo 6. Go – no go.....	54
Anexo 7. Nombrar palabras.....	54
Anexo 8. Laberintos .....	55
Anexo 9. Selección de categorías .....	55
Anexo 10. Números.....	56
Anexo 11. Semejanzas.....	56
Anexo 12. Libros .....	57



Anexo 13. Clasificación de cartas .....	57
Anexo 14. Dos cosas a la vez .....	58
Anexo 15. Antónimos.....	58
Anexo 16. Aprendizaje de palabras .....	59
Anexo 17. Personajes famosos .....	59
Anexo 18. Recordar lugares .....	60
Anexo 19. Recordar momentos .....	60

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1.</b> Criterios de selección de artículos.....	<b>10</b>
<b>TABLA 2.</b> Criterios utilizados para determinar la calidad metodológica.....	<b>12</b>
<b>TABLA 3.</b> Proceso de revisión de calidad metodológica.....	<b>13</b>
<b>TABLA 4.</b> Tipos de sustancias psicoactivas más consumidas por la población adulta...	<b>18</b>
<b>TABLA 5.</b> Implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a sustancias psicoactivas de tipo estimulante.....	<b>22</b>
<b>TABLA 6.</b> Implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a sustancias psicoactivas de tipo depresoras.....	<b>24</b>
<b>TABLA 7.</b> Implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a Marihuana.....	<b>25</b>
<b>TABLA 8.</b> Implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a múltiples sustancias psicoactivas.....	<b>27</b>
<b>TABLA 9.</b> Actividades de estimulación cognitiva para funciones ejecutivas en adultos con adicción a sustancias psicoactivas.....	<b>32</b>
<b>TABLA 10.</b> Actividades de estimulación cognitiva para atención en adultos con adicción a sustancias psicoactivas.....	<b>33</b>
<b>TABLA 11.</b> Actividades de estimulación cognitiva para memoria en adultos con adicción a sustancias psicoactivas.....	<b>35</b>

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>FIGURA 1.</b> Estructura de la estrategia de búsqueda realizada para la recolección de documentos científicos en la presente investigación bibliográfica.....	11
--	----

## **RESUMEN:**

El uso y abuso de sustancias psicoactivas es una problemática que no solo afecta el estado físico y social, sino también genera alteraciones neuropsicológicas que dificultan el diario vivir de las personas que las utilizan, es por ello que el presente estudio tuvo como objetivo principal analizar las implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a sustancias psicoactivas mediante una revisión bibliográfica, con un enfoque cualitativo y cuantitativo. Se utilizó una muestra de 25 documentos correspondientes a artículos científicos, tesis de pregrado y doctorales en los que se realizaron evaluaciones psicológicas para medir las variables de estudio. Los resultados obtenidos determinan que la mayor parte de la población es dependiente de sustancias psicoactivas de tipo estimulante y depresora o presenta policonsumo y como consecuencia se evidencia alteraciones en las funciones ejecutivas, procesos de memoria y atención, es por tal motivo que se describen actividades de estimulación cognitiva para rehabilitar las afectaciones causadas.

**Palabras clave:** Implicaciones neuropsicológicas, adicción, sustancias psicoactivas, tipos de sustancias psicoactivas.

## **ABSTRAC**

The use and abuse of psychoactive substances is an issue that affects the physical and social state and produces neurological alterations that complicate people's daily lives who consume them. The present research had a principal objective to analyze the neuro-psychological implications on adults who depend on this kind of psychoactive substances through a bibliographic review with a qualitative and quantitative approach. Twenty-five documents were used as a sample; these were about scientific articles, undergraduate and doctoral theses in which psychological evaluations were carried out to measure the study variables. The gathered results determine that most of the population depends on stimulant and depressant psychoactive substances or present poly-consumption. Consequently, there is evidence of alterations in the executive functions, memory, and attention processes; for this reason, cognitive stimulation activities are described in order to rehabilitate the impairments caused.

**Keywords:** Neuro-psychological implications, dependency, psychoactive substances, types of psycho addictive substances.

Reviewed by:

Mgs. Hugo Romero

**ENGLISH PROFESSOR**

**c.c. 0603156258**

## **CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN**

Desde la década de los 80, el consumo de sustancias psicoactivas se ha considerado como uno de los problemas sociales de escala global que genera controversia entre los individuos de culturas diferentes, puesto que en varias de ellas se normaliza la utilización de drogas para fines medicinales y rituales espirituales, actualmente, la ingesta de sustancias psicoactivas es conocida como una problemática en área de salud, debido al uso y abuso por lo que genera daños en el sistema nervioso del ser humano (Palazzolo, 2017).

A nivel mundial, más de 25 mil millones de habitantes en todo el mundo usan drogas, en el 2018, 269 millones de personas entre 15 y 64 años, es decir, 1 de cada 19 individuos en todo el mundo habrían consumido sustancias psicoactivas por lo menos una vez en el año, por lo tanto, entre el 2009 y el 2018 el uso de sustancias ha incrementado en un 28% en función del crecimiento de la población mundial, se determina que la ingesta en adultos es del 5,6% de la totalidad (United Nations Office on Drugs and Crime [UNODUC], 2020).

Para las personas con trastornos de ingesta de sustancias psicoactivas, la disponibilidad de los servicios de tratamiento y el acceso de los mismos sigue siendo limitado a nivel mundial, ya que 1 de cada 8 personas con trastornos por consumo reciben tratamiento cada año, además, uno de cada tres individuos es mujer con dependencia a drogas y representan 1 de cada 5 personas en tratamiento (UNODUC, 2020)

En América Latina el uso de alcohol prevalece entre los 15 a 65 años, generando grandes riesgos para la salud, así como el consumo de productos que contienen nicotina como cigarrillos, a pesar de que la utilización de marihuana en algunos países es legal, el abuso presenta alto riesgo y las consecuencias de su uso se evidencian a largo plazo, mientras que los inhalantes al ser altamente tóxicos producen efectos neuropsicológicos graves, la tasa de riesgo de consumo es entre el 49% y el 92%, mientras que la cocaína es la cuarta droga más consumida a nivel mundial y el foco de uso es América Latina con una prevalencia del 1,3% de los habitantes, por otra parte, el éxtasis un 1,2% y las anfetaminas 0,8% (Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas & Secretaría de Seguridad Multidimensional [CICAD & SSM], 2019).

Durante el 2019 en Guayaquil y Samborondón, el Ministerios de Salud Pública atendió a 2298 pacientes por consumo de sustancias psicoactivas, pero a nivel nacional se atienden a 34760

nuevos usuarios, y son 59634 pacientes subsecuentes (Ramos, 2020). El jefe de la Unidad de Conductas Adictivas del Instituto de Neurociencias de Guayaquil manifiesta que:

Del 2% al 15% de la población ecuatoriana que tiene entre 15 y 40 años se ha puesto en contacto con alguna droga y un porcentaje nada despreciable de ellos nace una enfermedad, es decir, en ellos se genera un trastorno adictivo que es cuando la droga empieza a dominar la vida. (Ramos, 2020, pág. 11).

El inicio del uso de sustancias psicoactivas puede variar desde la infancia, adolescencia o adultez, así como también el cese del mismo, pero existe un pico de consumo como lo destaca Papalia, Feldman y Martorell (2017) que especifica que entre los 18 y 25 años la utilización de drogas alcanza su punto máximo de consumo, sin embargo, conforme van pasando los años el ser humano logra mayor responsabilidad de su futuro y la toma de decisiones, por lo que la ingesta disminuye paulatinamente hasta llegar a la vejez. (p.394). El rango de edad mencionado anteriormente está considerado como la edad adulta, el inicio de este período no siempre es determinado por factores como la edad, sino que ésta depende en gran medida por indicadores que se enfocan en la responsabilidad del propio ser (Papalia, Feldman, & Martorell, 2017).

Las sustancias psicoactivas más conocidas como drogas, son aquellas que al entrar en contacto con el Sistema Nervioso Central (SNC) altera su funcionamiento produciendo fluctuaciones en la conciencia, estado de ánimo, cogniciones y conductas del individuo (INFODROGAS, 2020). Se comprende como sustancias psicoactivas a todas aquellas que pueden ser naturales o sintéticas no pertenecientes al organismo, que al ingresar al cuerpo humano por cualquier vía de administración genera alteraciones en los procesos mentales y crean dependencia (Gómez & Marchioni, 2017).

El Observatorio de Drogas de Colombia (2020) describe varias clasificaciones como son: según los efectos ocasionados en el SNC, según el origen que pueden ser naturales o sintéticas, según el marco legal siendo lícitas o ilícitas y finalmente como nuevas sustancias psicoactivas en las que se encuentran las NPS y drogas emergentes.

Pero Gómez (2017) agrega a la clasificación descrita anteriormente, las sustancias según el medio socio cultural: “institucionalizadas - no institucionalizadas, duras – blandas, más peligrosas – menos peligrosas” (p.25). Considerando la diversidad de taxonomías existentes y que éstas cambian o se modifican según la región, cultura o puntos de vista de diversos autores

la presente investigación se enfoca en la clasificación de las sustancias psicoactivas según los efectos causados en el SNC, misma que se subclasifica en:

Estimulantes, son aquellas que activan al SNC provocando mayor desempeño físico e intelectual, acompañado de una excesiva confianza en sí mismo (Gómez, 2017). Entre las principales sustancias se encuentran las anfetaminas, cocaína, cafeína y nicotina (Badia, 2019).

Depresoras, son aquellas que disminuyen las funciones del SNC generando estados de relajación, bienestar o sedación (Gómez, 2017). Las más destacadas son el alcohol, heroína, benzodiazepinas cannabis e hipnóticos (Badia, 2019).

Y las alucinógenas que transforman las funciones del SNC generando distorsiones, ilusiones alucinaciones, además provocan alteraciones en los procesos cerebrales (Gómez, 2017). Las más importantes son el ácido lisérgico o llamado por sus siglas LSD, MDMA o éxtasis, ketamina, peyote (National Institute on Drug Abuse [NIDA], 2020).

En el caso de la marihuana, existe una discrepancia entre la pertenencia al grupo de las sustancias estimulantes, depresoras o alucinógenas. Hartman (2020) considera que este tipo de droga pertenece a una clasificación independiente ya que existen algunos derivados que, al combinarse con otros productos, generan una variedad de efectos tanto alucinógenos, depresores y estimulantes.

Las razones por las que un individuo consume sustancias psicoactivas pueden ser muy variadas, entre las que se destaca el consumo funcional, eufórico, místico, festivo y recreativo, siendo las dos últimas las más comunes debido al disfrute del placer que generan (Jara, 2015). De cierta forma las personas utilizan drogas dependiendo de los factores externos que le orillen al consumo y los efectos que experimenten, por lo que se encuentra relación entre la necesidad del uso con la clasificación de drogas por los efectos obtenidos.

Cual fuese el motivo de consumo, una vez ingerida la sustancia, activa al sistema de recompensa, cuyo objetivo principal es mantener la supervivencia del ser humano por medio de actividades como la reproducción y alimentación mediante la repetición de comportamientos y la mantención de hábitos, mismos que nos generan placer, por ende, cualquier actividad que ocasionen esta sensación será repetida, como es el caso del consumo de sustancias (Mantero, 2018).



El sistema de recompensa está conformado por diversas estructuras como el núcleo de accumbens, área tegmental ventral, sustancia negra y estructuras del cerebro anterior como la amígdala, tálamo, hipocampo, corteza cingulada y corteza prefrontal que mantienen conexiones entre ellas y demás partes del cerebro, y al verse estimulados por las sustancias psicoactivas, provocan el incremento de la producción de dopamina, misma que establece y regula las sinapsis del mencionado circuito de recompensa dando como resultado la sensación de placer y euforia en el individuo y éste continúe con la ingesta de sustancias, al existir un consumo crónico genera alteraciones en los receptores de los neurotransmisores y como consiguiente la no sensación de los efectos deseados, por lo que, el individuo debe consumir más dosis para conseguir le mismo efecto, a esto clínicamente se lo conoce como tolerancia (Becoña & Cortés, 2011).

Luego de la primera ingesta, la persona tiene varias opciones, la primera es dejar de consumir, la segunda es el consumo esporádico y la última el uso recurrente que luego de un tiempo se convierte en un abuso provocando dependencia a las sustancias psicoactivas (Becoña, 2016). Esta ingesta desmedida se convierte en una conducta habitual, puesto que se convierte en una rutina realizada desde la consecución de las sustancias hasta la experimentación del placer, este mecanismo está regulado por los ganglios basales, por otra parte, también está relacionado con las recaídas, ya que si no existe un estímulo de control que se anteponga a los estímulos disparadores de consumo, se ejecutará el hábito (Ruiz & Pedrero, 2019).

Cuando existe un cese del uso de las sustancias, la amígdala extendida genera inquietud ansiedad irritabilidad propias de la abstinencia, por lo que el individuo presenta recaídas, que en su gran mayoría es para calmar estos síntomas, y al mismo tiempo la corteza prefrontal que es la última estructura en alcanzar su madurez, presenta un desequilibrio, un comportamiento compulsivo por conseguir sustancias y la capacidad de controlar sus impulsos disminuya (NIDA, 2020).

Para el diagnóstico de dependencia la CIE.10 (1992) determina que debe presentarse a la vez, tres o más de las siguientes manifestaciones:

1. Un deseo intenso o sensación de compulsión a consumir la sustancia.
2. Disminución de la capacidad para controlar el consumo en lo referente al inicio, término o cantidades consumidas, como se prueba por: consumo frecuente de cantidades

mayores o durante más tiempo del que se pretende, deseo persistente, esfuerzos sin éxito de reducir o controlar el consumo.

3. Un cuadro fisiológico de abstinencia cuando se reduce o cesa el consumo de la sustancia, como se prueba por el síndrome de abstinencia característico de la sustancia, o por el consumo de la misma (o alguna parecida) con la intención de aliviar o evitar los síntomas de abstinencia.
4. Pruebas de tolerancia a los efectos de la sustancia tales como necesidad de aumentar significativamente la cantidad de la droga para conseguir intoxicarse o el efecto deseado, o marcada disminución del efecto tras el consumo continuado de la misma cantidad de sustancia.
5. Preocupación por el consumo de la sustancia, que se manifiesta por el abandono o reducción de importantes alternativas placenteras o de interés a causa del consumo; o por el empleo de mucho tiempo en actividades necesarias para obtener, consumir o recuperarse de los efectos de la sustancia.
6. Consumo persistente de la sustancia a pesar de las pruebas claras de sus consecuencias perjudiciales, que se evidencia por el consumo continuado cuando el individuo tiene en realidad conocimiento, o puede suponerse que lo tiene, de la naturaleza y amplitud del daño.

Cuando el ser humano ha desarrollado una dependencia de consumo de sustancias psicoactivas a edades tempranas o inicios de la adultez y no lo puede revertir, genera cambios bioquímicos en el sistema nervioso, de forma particular en el cerebro, y al ser altamente tóxicos los daños ocasionados son severos y persisten por varios periodos de tiempo, sin embargo, las implicaciones que se presentan pueden variar de un sujeto a otro (Kuhar, 2016).

Debido a las múltiples conexiones entre las diferentes estructuras cerebrales en las que la dopamina y otros neurotransmisores ejercen influencia, las implicaciones más comunes se encuentran en las funciones ejecutivas que son un conjunto de habilidades cognitivas que ante distintos procesos, generan respuestas a estímulos a los que el individuo se expone como por ejemplo solución de problemas, toma de decisiones, planificación entre otros (Fredes, 2015). Los principales componentes son la velocidad de procesamiento, memoria de trabajo, inhibición, flexibilidad cognitiva, toma de decisiones, generación de hipótesis, comportamiento impulsivo entre otros (Merino, 2013). Existe una neuro adaptación funcional en las funciones ejecutivas debido a la dependencia a sustancias psicoactivas provocando

alteraciones motivacionales, conductuales y emocionales, impidiendo que el individuo consumidor tenga un buen desenvolvimiento en el diario vivir y por ende afectaciones en el estilo de vida (García G. , García , Secades, Sánchez, & Fernández , 2012).

Una función cognitiva importante y que presenta alteraciones es la atención, El Centro de Psicología Madrid (2021) refieren que: “William James definía a la atención como el proceso por el que la mente toma posesión, de forma vívida y clara, de uno de los diversos objetos o trenes de pensamiento que aparecen simultáneamente” (p.3). Es una función neuropsicológica que permite la concentración de la consciencia ante determinados estímulos mediante la activación de los sentidos, y descartando otros irrelevantes para concretar las actividades que realice el individuo (Londoño, 2009).

El consumo de sustancias psicoactivas afecta también a la memoria, es “la capacidad para registrar almacenar y colocar en nuestra psique los acontecimientos que experimentamos teórica o vivencialmente, para luego recordarlos” (Uriarte, 2013). Es la función cognitiva que al individuo permite registrar, codificar, consolidar, retener, almacenar recuperar y evocar información, siendo un proceso elemental para la supervivencia del ser humano (Bustos, 2015). En los siguientes estudios se evidencia las implicaciones neuropsicológicas debido al consumo de sustancias psicoactivas, correspondientes a funciones ejecutivas, atención y memoria.

Aguilar, Mendoza, Valdez, López y Camacho (2012) en su trabajo: Disfunción cerebral en las adicciones menciona que el cerebro sufre cambios estructurales y funcionales, en lo que respecta a las funciones ejecutivas el individuo puede presentar deficiencias genéticas, por lesiones o traumatismos, convirtiéndose en un factor vulnerable cuando existe una adicción a sustancias, el deterioro más común es la inhibición, el individuo no contempla las respuestas emitidas por el estímulo drogas e induce a la consecución de la sustancia reiteradamente, otra implicación es la poca capacidad de evaluar las posibilidades futuras dando como resultado la obtención de resultados placenteros inmediatos y no a largo plazo.

Cuando existe un consumo de alcohol las implicaciones son alteraciones en solución de problemas, procesamiento visoespacial, coordinación motriz y procesos de memoria, de manera puntual, anterógrada, en cocaína se evidencia daños en la atención, memoria verbal y funciones ejecutivas, las metanfetaminas generan dificultades en resolver tareas, memoria a largo plazo, velocidad de procesamiento, habilidades motoras y funciones ejecutivas, los

solventes provocan demencia y se asocian con el deterioro similar al Parkinson (Aguilar, et al., 2012).

Tabares y Suárez (2019) en la revisión bibliográfica de su autoría, determinan que las alteraciones en las funciones ejecutivas son la disminución de la capacidad para resolver situaciones, razonamiento e incremento en la impulsividad, poco control inhibitorio, solución de problemas y toma de decisiones que en conjunto orillan al individuo a elegir opciones inadecuadas como dar continuidad al consumo de alcohol y otras drogas, los procesos cognitivos que también se ven afectados son la memoria, especialmente la memoria anterógrada, espacial, prospectiva, aprendizaje y finalmente la atención.

Por otra parte, Astudillo y Rosales (2016) en su investigación llamada: Valoración de las funciones cognitivas en pacientes adictos, internados en el Hospital Psiquiátrico Humberto Ugalde Camacho CRA-Cuenca, a su ingreso y tres meses después, dirigida a hombres entre 18 y 85 años con diagnóstico por consumo de sustancias, indica que las funciones cognitivas más afectadas son la memoria y atención en la que predomina la atención sostenida, alternante y dividida, además de presentar alteraciones en las funciones ejecutivas, mismas que evidencian un 85.4% de mejoría después de un periodo de tiempo en el que los participantes se encuentran en rehabilitación.

En los estudios anteriormente descritos se determina las implicaciones neuropsicológicas en adultos dependientes a sustancias psicoactivas por lo que el presente trabajo de investigación es importante realizarlo ya que mediante el análisis de diferentes estudios disponibles en la web, en los que se ha ejecutado evaluaciones neuropsicológicas para determinar el daño ocasionado por la ingesta de drogas y así, ejecutar un efectivo proceso de rehabilitación de las funciones ejecutivas, procesos de memoria y atención, para evitar complicaciones en el diario vivir de las personas que presentan este tipo de problemáticas.

Los beneficiarios directos de esta investigación son todas las personas adultas que inicien el uso o se evidencie dependencia de sustancias psicoactivas y requieran un tratamiento adecuado, así como también servirá de soporte para futuras investigaciones. Y al contar con bibliografía suficiente es factible la realización de este trabajo. Por lo que la pregunta de investigación es ¿Cuáles son las implicaciones neuropsicológicas en adultos dependientes según los tipos de sustancias psicoactivas?

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

- Analizar las implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a sustancias psicoactivas.

### **Objetivos específicos**

- Determinar las sustancias psicoactivas más utilizadas por los adultos con adicción.
- Identificar las implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a sustancias psicoactivas más comunes.
- Proponer actividades de estimulación cognitiva para adultos que presentan implicaciones neuropsicológicas por adicción a sustancias psicoactivas.

## **CAPÍTULO II. METODOLOGÍA**

El presente estudio de nivel descriptivo especifica las características de cada variable. Es de tipo bibliográfico por la utilización de documentos científicos para fundamentar el proyecto investigativo, el diseño es transversal ya que se realizó en el período comprendido entre mayo y octubre 2020. Tiene un enfoque cualitativo porque se analiza la información de los documentos correspondientes a evaluaciones neuropsicológicas a adultos con adicción a sustancias psicoactivas y cuantitativo por la sistematización de los resultados para identificar las implicaciones neuropsicológicas detectadas.

### **Población**

La población de estudio está conformada por 5079 documentos científicos en los que se menciona información sobre las implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a sustancias psicoactivas que son publicados en revistas científicas entre los años 2010 y 2020, entre los que se encuentran artículos científicos, informes y tesis de pregrado y especialización.

### **Muestra**

Para determinar la muestra, se empleó un muestreo no probabilístico basado en los criterios de inclusión y exclusión en el cual se obtuvieron 25 documentos con relevancia investigativa, además, se clasificaron según el año de publicación, fuente de emisión y el tipo de manuscrito por lo que se componen de 19 artículos científicos, 4 tesis de pregrado y 2 tesis doctorales (Anexo 2).

### **Fuentes de información**

Se empleó buscadores booleanos en el idioma inglés AND y NOT, para la búsqueda y obtención de los documentos, mismos que detallan información sobre las implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a sustancias psicoactivas, que fueron encontrados en páginas oficiales como DIALNET, REDALYC, PROQUEST PubMed, Google Académico, con la consecuente recuperación de artículos científicos internacionales en páginas indexadas como Scielo, Scopus, páginas oficiales como Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización de los Estados Americanos (OEA), United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC), Comisión Interamericana para

el Control del Abuso de Drogas (CICAD), entre otros, disponibles en el formato de textos completos y con acceso libre a los investigadores.

Los criterios utilizados para la selección de documentos son los siguientes:

**Tabla 1.**

*Criterios de selección de artículos*

<b>Criterios de selección</b>	<b>Justificación</b>
Artículos científicos publicados desde el año 2010 hasta la actualidad.	Establecer un periodo de tiempo, garantiza que los documentos recolectados sean actualizados.
Artículos en inglés y español.	Se considera este criterio puesto que la mayor cantidad de publicaciones científicas en el área de salud se encuentran en los mencionados idiomas.
Artículos en los que se evidencia evaluaciones psicológicas para determinar los efectos neuropsicológicos.	Este tipo de artículos permiten evaluar a los participantes para así identificar los efectos neuropsicológicos en los adultos con dependencia a sustancias.
Artículos de estudios realizados en población adulta.	En la variedad de estudios de dependencia a sustancias psicoactivas se encuentra la población adolescente y adulta, siendo esta última la correspondiente a una de las variables a investigar.
Artículos de estudios realizados en población con consumo, dependencia y/o adicción de sustancias psicoactivas.	Se requiere de este criterio porque la mayor parte de la población evaluada se encuentran en un proceso de tratamiento para adicciones con un rango de abstinencia de máximo un

año, previo a esto debe existir dependencia a sustancias psicoactivas.

Artículos científicos accesibles para el investigador

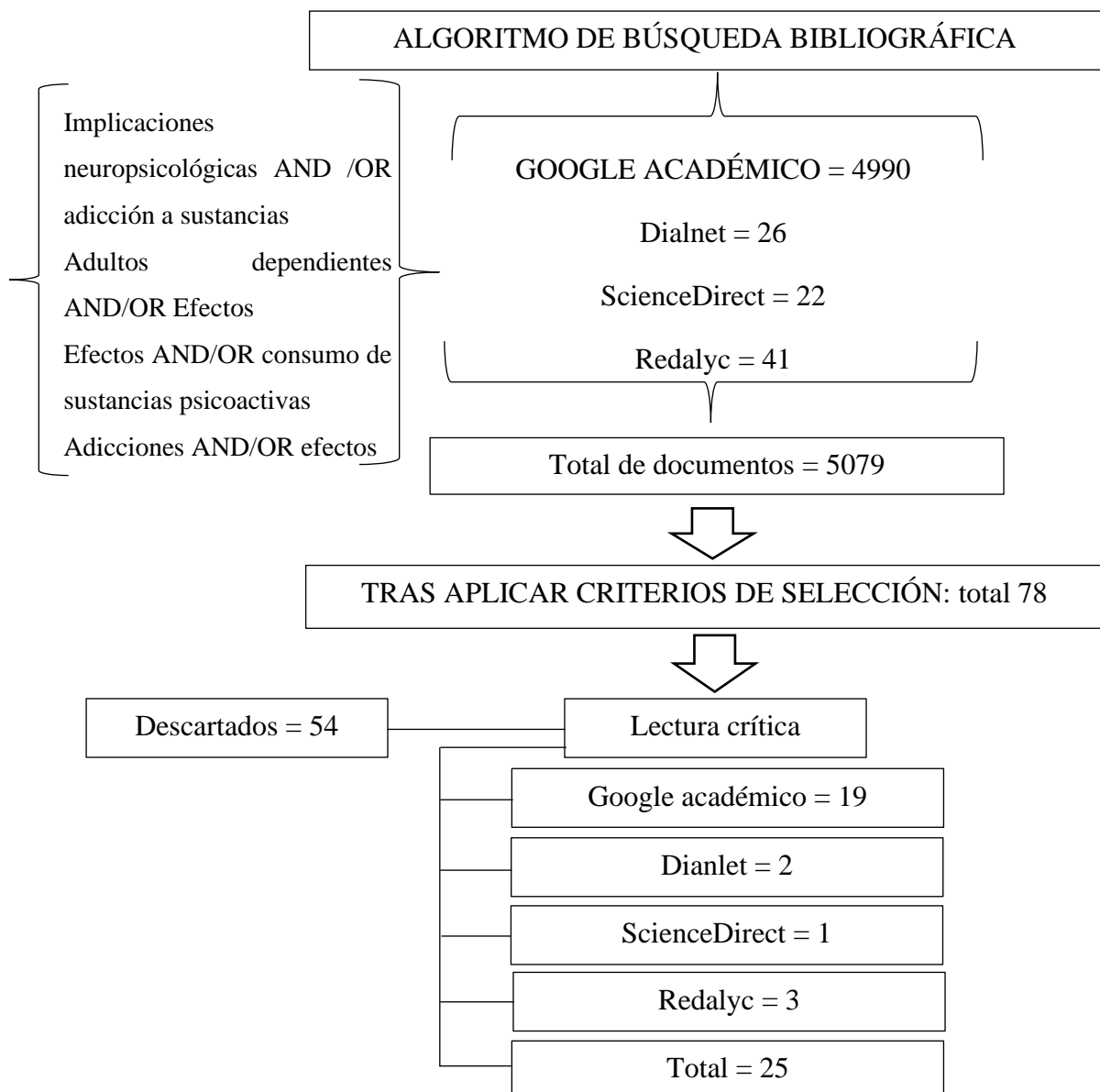
Se utilizan artículos de acceso gratuito y lectura completa, ya que existen documentos incompletos o que se requiere del pago para su uso.

---

**Elaborado por:** María Belén Paredes Garzón

Figura 1.

*Estructura de la estrategia de búsqueda realizada para la recolección de documentos científicos en la presente investigación bibliográfica*





*Figura1, Estructura de la estrategia de búsqueda realizada para la recolección de documentos científicos en la presente investigación bibliográfica.*

## **Calidad Metodológica**

Para determinar la calidad metodológica de los artículos científicos utilizados en la presente investigación, se utilizó la clasificación definida por Law, et al., (1998) denominada Critical Review From-Quantitative Studies (CRF-QS). Este instrumento facilita la evaluación de los documentos utilizados en la presente revisión bibliográfica.

El instrumento utilizado está constituido por 19 ítems, para cada uno se le debe otorgar 1 punto si cumple con el parámetro solicitado y 0 si es el caso de incumplimiento, para lo cual 19 puntos es el valor máximo de puntuación (Law, et al., 1998).

Los documentos que arrojen un resultado de excelente calidad metodológica correspondiente a una puntuación igual o menor a 18 puntos y muy buena calidad que pertenece a una calificación entre 16 y 17 puntos, son los documentos aptos para la investigación, mientras que se descartan aquellos que evidencien resultados con buena calidad metodológica con una puntuación entre 14 y 15, aceptable calidad entre 12 y 13 puntos y pobre calidad con una puntuación igual o menor a 11 puntos (Stagg, 2016).

A continuación, se detallan los ítems para la calificación de los documentos (Law, et al., 1998).

**Tabla 2**

*Criterios utilizados para determinar la calidad metodológica*

<b>Criterios</b>	<b>No. Ítems</b>	<b>Elementos a evaluar</b>
<i>Propósito del estudio</i>	1	Objetivos claros, medibles, concisos y alcanzables
<i>Literatura</i>	2	Información relevante para el estudio
<i>Diseño</i>	3	Apropiado para el estudio
	4	No presenta ningún tipo de sesgo
<i>Muestra</i>	5	Se describió a detalle la muestra
	6	Se justificó el tamaño de la muestra
	7	Describe procedimientos éticos
<i>Medición</i>	8	Métodos de medición descritos claramente

	9	Fue fiable y valida la medición
<i>Intervención</i>	10	Descripción detallada de la intervención
	11	Evitar contaminación
	12	Evitar co-intervención
<i>Resultados</i>	13	Resultados expuestos de forma estadística
	14	Método de análisis apropiado
	15	Se informó de la importancia clínica
	16	Se informó número de abandonos
<i>Conclusiones e implicación clínica de los resultados</i>	17	Conclusiones coherentes
	18	Implicación en la práctica clínica de los resultados obtenidos
	19	Conciencia de las limitaciones de estudio

*Nota:* Recuperado de *Guidelines for Critical Review From-Quantitative Studies, 1998.*

En la siguiente tabla se detalla el proceso de selección de calidad metodológica de 25 artículos correspondientes a la muestra (n=25).

**Tabla 3:**

*Proceso de revisión de calidad metodológica*

No.	Título del documento	Puntuación	Categoría de calidad metodológica
1	Evolución de las funciones ejecutivas de adictos a la cocaína tras un año de tratamiento	19	Excelente
2	Consumo de cocaína y estado de las funciones ejecutivas	19	Excelente
3	Evaluación de funciones ejecutivas en pacientes adictos que cursan el proceso de rehabilitación	19	Excelente
4	Psicopatología y funciones ejecutivas en adictos a la cocaína	18	Excelente
5	Deterioro cognitivo asociado al consumo de diferentes sustancias psicoactivas	17	Muy Buena
6	Evaluación de la memoria en consumidores de cannabis	18	Excelente

---

7	Efectos neuropsicológicos por el consumo de marihuana en adultos jóvenes	18	Excelente
8	Desempeño de las funciones cognitivas en jóvenes entre los 18 a 24 años de edad con consumo de sustancias psicoactivas en el municipio de Sibaté	19	Excelente
9	Evaluación de las funciones ejecutivas en individuos adictos a la metanfetamina: Énfasis en la duración de la adicción y la abstinencia	18	Excelente
10	Caracterización de funciones frontales y ejecutivas en pacientes heroínómanos en tratamiento con metadona	19	Excelente
11	Sintomatología Frontal y trastornos de personalidad en usuarios de drogas ilícitas	17	Muy buena
12	Funcionamiento ejecutivo en policonsumidores de sustancias psicoactivas	19	Excelente
13	Funciones ejecutivas y adicción a sustancias psicoactivas	19	Excelente
14	Perfil de funciones ejecutivas en personas con consumo prevalente de basuco	17	Muy buena
15	Sintomatología prefrontal y trastornos de la personalidad en adictos a sustancias	18	Excelente
16	Personalidad y sintomatología frontal en adictos y población no clínica: hacia una neuropsicología de la personalidad	19	Excelente
17	Diferencias atencionales y ejecutivas en jóvenes y adultos con consumo no patológico de sustancias	16	Muy buena
18	Análisis psicométrico del Inventario de Sintomatología Prefrontal en sujetos adictos y no adictos	18	Excelente

---

19	Aproximación clínica al conocimiento de las funciones ejecutivas de un grupo de antiguos consumidores de sustancias psicoactivas	18	Excelente
20	Funcionamiento cognitivo en sujetos con trastorno de dependencia a cocaína y crack durante la abstinencia temprana	19	Excelente
21	Desempeño neuropsicológico de estudiantes universitarios consumidores de alcohol: según el grado de dependencia a la sustancia	19	Excelente
22	Alteraciones de funciones cognitivas y ejecutivas en pacientes dependientes de cocaína: estudio de casos y controles	19	Excelente
23	Función y conducta ejecutiva en universitarios consumidores de alcohol	19	Excelente
24	Evaluación de la Función Ejecutiva en Usuarios con Dependencia de Pasta de Base de Cocaína Mediante una Batería Neuropsicológica	18	Excelente
25	Cribado neurocognitivo en adictos a sustancias: la elevación cognitiva de Montreal	18	Excelente

*Nota: Proceso de revisión de la calidad metodológica de los 25 artículos usados de la triangulación de información.*

De los 5079 documentos encontrados durante las diferentes secuencias de búsqueda se descartan 5001 porque se requiere el pago para acceder al documento, afiliación a diferentes escuelas y universidades para el uso de los estudios, obteniendo 78 documentos mismos que al realizar una lectura crítica se excluyen 53 debido a que los textos se encuentran incompletos y por la poca claridad en los resultados, finalmente se obtienen 25 artículos.

### **Métodos de estudio**

Para sintetizar la información se tuvo en consideración los siguientes métodos:

Inductivo-deductivo: por el que se organiza la información importante tanto de datos generales sobre las implicaciones neuropsicológicas y adicción a sustancias psicoactivas en adultos a

nivel macro, meso y micro, por otra parte, partiendo de los estudios realizados se determina las conclusiones de las variables en cuestión.

Analítico-sintético: para analizar cada documento utilizado, en los que se evidencia las evaluaciones respectivas para determinar las implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a sustancias psicoactivas.

### **Consideraciones éticas**

La presente investigación cumple rigurosamente con el principio de no maleficencia en el uso de la información recabada de artículos científicos, tesis de pregrado, informes y libros.

### **CAPÍTULO 3. DESARROLLO**

El primer objetivo específico es determinar las sustancias psicoactivas más utilizadas por los adultos con adicción, luego de identificar las sustancias que prevalecen en los estudios ejecutados en población adulta de los documentos utilizados, se establece que las sustancias más utilizadas por la población adulta joven y adultos son la marihuana, cocaína, alcohol, heroína, tabaco, pasta base de cocaína, benzodiacepinas, metanfetaminas, crack o piedra, inhalantes y éxtasis; considerando las cuatro primeras sustancias como las más frecuentes y las que conforman el patrón de policonsumo (García, et al., 2010; Navarro, 2010; Ruiz, et al., 2010; Coullaunt, et al., 2011; García, et al., 2012; Madoz & Ochoa, 2012; Mariño, et al., 2012; Pedrero, et al., 2013; Puerta, et al., 2013; Bonet, et al., 2015; González, et al., 2015; Fredes, 2015; Salcedo, et al., 2015; Carrillo, et al., 2016; Mendoza, et al., 2016; Farhadian, et al., 2017; Poveda, 2017; Díaz, et al., 2018; Alonso, et al., 2019; Gomez & Rubinstein, 2019; Pozo, et al., 2019; Díaz, 2019; Vallejo, 2019; Vintimilla, 2019; Correa, et al., 2020). En consonancia la UNODC (2020) determina que: “el cannabis fue la sustancia más utilizada en todo el mundo durante el 2018, los opioides, sin embargo, siguen siendo las drogas más perjudiciales” (p.6). Y la OMS (2009) refiere que en cuanto a la ingesta de sustancias: “La más común es el cannabis, seguido de anfetaminas, la cocaína y los opioides” (p.6).

El Ayuntamiento de A Coruña (2021) expresa que es muy poco común el uso de una sola sustancia. En consonancia, en los documentos de estudio existe una menor cantidad de consumo de una droga, se identifica la marihuana en los estudios de (Poveda, 2017; Pozo, et al., 2019). Metanfetaminas en (Farhadian, et al., 2017). Heroína en (Correa, et al., 2020). Pasta base en (Carrillo, et al., 2016; Vallejo, 2019). Cocaína en (Madoz & Ochoa, 2012; Alonso, et al., 2019) y alcohol en (Salcedo, et al., 2015; Díaz et al., 2018).

Hernández, Font y Gras (2015) establecen tres tipos de consumo, el primero es el patrón A compuesto por consumidores de alcohol y tabaco, el patrón B en el que se combinan cannabis, alcohol y tabaco y el último patrón que es el C, constituido por alcohol tabaco y al menos una droga ilegal. En el presente estudio luego del análisis respectivo en los documentos con evidencia de policonsumo se determina que el predominante es el patrón C, con una variante en la que se omite o es poco frecuente el consumo de tabaco, mientras que la droga ilegal puede ser marihuana y cocaína, más heroína, pasta base de cocaína, benzodiacepinas o alucinógenos como el éxtasis.

Además, se identifica en diferentes estudios (Navarro, 2010; Ruiz, et al., 2010; Coullaut, et al., 2011; García et al., 2012; Mariño, et al., 2012; Rojo, Pedrero, et al., 2013; González, et al., 2015; Fredes, 2015; Mendoza, et al., 2016; Díaz, 2018; Díaz, et al., 2018; Gomez & Rubinstein, 2019; Vintimilla, 2019) que la población presenta policonsumo de diferentes sustancias psicoactivas pertenecientes a cualquier tipo de drogas. También se detecta que una de las sustancias es predominante, es decir que la cocaína es usada con más frecuencia que las demás como es el caso de los estudios realizados por (García, et al., 2010; García, et al., 2012; Bonet, et al., 2014).

Pero al referirse al tipo de sustancias según los efectos causados en el SNC, el policonsumo con una constante entre estimulantes y depresoras se encuentran en primer lugar según las investigaciones de (Navarro, 2010; Ruiz, et al., 2010; Coullaut, et al., 2011; Mariño, et al., 2012; Pedrero, et al., 2013; Rojo, et al., 2013; Fredes, 2015; González, et al., 2016; Díaz, 2018; Gomez & Rubinstein, 2019; Vintimilla, 2019). Y solo el estudio de Mendoza, et al., (2016) existe una notable diferencia que detalla el policonsumo a sustancias estimulantes, depresoras y alucinógenas.

En los documentos que evidencian el uso de una sola sustancia psicoactiva, las estimulantes son el tipo de sustancia predominante (Madoz & Ochoa, 2012; Carrillo, et al., 2016; Farhadian, et al., 2017; Alonso, et al., 2019; Vallejo, 2019). Mientras que, en los estudios de Salcedo, et al., (2015); Díaz, et al., (2018); Correa, et al., (2020) se encuentran estudios sobre sustancias depresoras y en cuanto a alucinógenas no se evidencian documentos.

**Tabla 4.**

*Tipos de sustancias psicoactivas más consumidas por la población adulta*

<b>Autor</b>	<b>Sustancias Psicoactivas</b>	<b>Tipo de sustancias psicoactivas</b>	<b>Tipo de consumo</b>	<b>Diagnóstico</b>
García, et al., (2010).	Cocaína Alcohol Cannabis	Estimulantes	Policonsumo con predominio de cocaína	Dependencia

Bonet, et al., (2014).	Cocaína Marihuana Alcohol	Estimulantes	Policonsumo con predominio de cocaína	Dependencia
Vintimilla (2019).	Alcohol Marihuana Cocaína	Depresoras Estimulantes	Policonsumo	Dependencia
García, et al., (2012).	Cocaína Marihuana Alcohol	Estimulantes	Policonsumo con predominio de cocaína	Dependencia
Coullaut, et al., (2011).	Cocaína Marihuana Alcohol	Estimulantes Depresoras	Policonsumo	Dependencia
Poveda (2017).	Cannabis	Estimulante Depresora Alucinógena	Monoconsumo	Dependencia
Pozo, et al., (2019).	Marihuana	Estimulante Depresora Alucinógena	Monoconsumo	Dependencia
Díaz (2018).	Alcohol Tabaco Cannabis	Depresora Estimulante	Policonsumo	Dependencia
Farhadian, et al., (2017).	Metanfetaminas	Estimulantes	Monoconsumo	Dependencia
Correa, et al., (2020).	Heroína Cocaína Marihuana	Depresora	Monoconsumo	Dependencia
González, et al., (2015).	Crack Piedra Cannabis Perico	Estimulantes Depresoras	Policonsumo	Dependencia
Mariño, et al., (2012).	Marihuana Cocaína	Estimulantes Depresoras	Policonsumo	Dependencia



---

Fredes (2015).	Basuco	Depresoras Estimulantes	Policonsumo	Dependencia
	Heroína			
	Inhalantes			
	Alcohol			
	Cocaína			
Carrillo, et al., (2016).	Cannabinoideos	Estimulantes	Monoconsumo	Dependencia
	Base de cocaína (basuco)			
Pedrero, et al., (2013).	Heroína	Estimulantes Depresoras	Policonsumo	Dependencia
	Cocaína			
	Alcohol			
Ruiz, et al., (2010).	Cannabis	Estimulantes Depresoras	Policonsumo	Dependencia
	Heroína			
	Cocaína			
	Alcohol			
Gomez & Rubinstein (2019).	Cannabis	Depresoras Estimulantes	Policonsumo	Consumo problemático
	Alcohol			
	Marihuana			
Mendoza, et al., (2016).	Cocaína	Estimulantes Depresoras Alucinógenas	Policonsumo	Dependencia
	Cannabis			
	Alcohol			
	Pega			
Navarro (2010).	Metanfetaminas	Estimulantes Depresoras	Policonsumo	Dependencia
	Éxtasis			
	Alcohol			
	Heroína			
Alonso, et al., (2019).	Cocaína	Estimulante	Monoconsumo	Dependencia
	Cannabis			
	Cocaína			

---

Díaz, et al., (2018).	Alcohol	Depresora	Monoconsumo	Dependencia
Madoz & Ochoa (2012).	Cocaína	Estimulante	Monoconsumo	Dependencia
Salcedo, et al., (2015).	Alcohol	Depresora	Monoconsumo	Dependencia
Vallejo (2019).	Pasta Base de cocaína Cocaína	Estimulante	Monoconsumo	Dependencia
Royo, et al., (2013).	Alcohol Heroína Cannabis	Estimulante Depresora	Policonsumo	Dependencia

**Elaborado por:** María Belén Paredes Garzón

El segundo objetivo de la presente investigación es identificar las implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a sustancias psicoactivas más comunes en el que se evidencia alteraciones en las Funciones Ejecutivas en los estudios aplicados a una población dependiente a estimulantes entre lo que se detecta Síndrome Disejecutivo con déficits en flexibilidad mental, control inhibitorio, velocidad del procesamiento de la información, memoria de trabajo, fluidez verbal, abstracción, planificación y toma de decisiones, organización del pensamiento, regulación de las emociones, impulsividad (García, et al., 2010; García, et al., 2012; Madoz & Ochoa, 2012; Bonet, et al., 2014; Carrillo, et al., 2016; Farhadian, et al., 2017; Alonso, et al., 2019; Vallejo, 2019).

En cuanto a la atención se destacan las alteraciones en atención dividida, alternante, mantenimiento de la atención y concentración, así como la velocidad de los mencionados procesos (García, et al., 2010; García, et al., 2012; Madoz & Ochoa, 2012; Farhadian, et al., 2017; Alonso, et al., 2019). Mientras que, en García, et al., (2010) existen dificultades en la recuperación de información. Y en Madoz y Ochoa (2012) se evidencia alteraciones generales en los procesos de memoria.

**TABLA 5.**

*Implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a sustancias psicoactivas de tipo estimulante*

<b>AUTOR</b>	<b>FUNCIONES EJECUTIVAS</b>	<b>ATENCIÓN</b>	<b>MEMORIA</b>
García, et al., (2010).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Flexibilidad mental</li> <li>• Control inhibitorio</li> <li>• Velocidad del procesamiento de la información</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Velocidad</li> <li>• Atención dividida</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recuperación de información</li> </ul>
Bonet, et al., (2014).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memoria de trabajo</li> <li>• Capacidad inhibitoria</li> <li>• Fluidez verbal</li> <li>• Velocidad del procesamiento</li> <li>• Abstracción</li> <li>• Planificación y toma de decisiones</li> <li>• Organización del pensamiento</li> </ul>	Ninguna	Ninguna
García, et al., (2012).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Planificación</li> <li>• Control de la conducta</li> <li>• Regulación de emociones</li> <li>• Flexibilidad mental</li> <li>• Velocidad en el procesamiento de la información</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención alternante</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ninguna</li> </ul>
Farhadian, et al., (2017).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deterioro global de funciones ejecutivas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantenimiento de la atención</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se evidencia</li> </ul>

---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resistencia a estímulos irrelevantes</li> </ul>	
Carrillo, et al., (2016).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fluidez verbal</li> <li>• Flexibilidad cognitiva</li> <li>• Memoria de trabajo</li> <li>• Organización</li> <li>• Capacidad abstracta y planeación</li> <li>• Ordenar procedimientos cognitivos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se evaluó</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se evaluó</li> </ul>
Alonso, et al., (2019).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Flexibilidad cognitiva</li> <li>• Dificultades para la planificación</li> <li>• Toma de decisiones</li> <li>• Memoria de trabajo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dificultades de atención y concentración</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se evidencia</li> </ul>
Madoz & Ochoa (2012).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memoria de trabajo</li> <li>• Inhibición de estímulos</li> <li>• Impulsividad</li> <li>• Tendencia a perseveración</li> <li>• Planificación y estructuración</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bajo rendimiento atencional</li> <li>• Atención alternante</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesos de memoria</li> </ul>
Vallejo (2019).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síndrome disejecutivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se evaluó</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se evaluó</li> </ul>

---

**Elaborado por:** María Belén Paredes Garzón

En el tipo de sustancias depresoras se demuestra el síndrome disejecutivo con alteraciones en inhibición, mantenimiento de la conducta, toma de decisiones regulación de emociones, control de impulsos, automotivación, memoria de trabajo, razonamiento abstracto, fluidez verbal, flexibilidad cognitiva, secuenciación, planificación, categorización, además se identifica déficits en atención dividida, alternante, y excluyente, su mantenimiento y concentración, en lo que se refiere a memoria, destaca alteraciones en la memoria visual y verbal, así como

también en la incapacidad de retroalimentación (Salcedo, et al., 2015; Díaz, et al., 2018; Correa, et al., 2020).

**TABLA 6.**

*Implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a sustancias psicoactivas de tipo depresoras.*

<b>AUTOR</b>	<b>FUNCIONES EJECUTIVAS</b>	<b>ATENCIÓN</b>	<b>MEMORIA</b>
Correa, et al., (2020).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inhibición a respuestas erradas</li> <li>• Dificultad para mantener la conducta</li> <li>• Toma de decisiones</li> <li>• Regulación de emociones</li> <li>• Control de impulsos</li> <li>• Automotivación</li> <li>• Memoria de trabajo</li> <li>• Razonamiento abstracto</li> <li>• Fluencia verbal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesgo atencional</li> <li>• Concentración</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memoria verbal y visual demorada</li> </ul>
Díaz, et al., (2018).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memoria de trabajo</li> <li>• Impulsividad</li> <li>• Flexibilidad cognitiva</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención sostenida</li> <li>• Atención alternante</li> <li>• Atención excluyente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memoria verbal</li> <li>• Memoria visual</li> </ul>
Salcedo, et al., (2015).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inhibición</li> <li>• Secuenciación</li> <li>• Planificación</li> <li>• Categorización</li> <li>• Toma de decisiones</li> <li>• Impulsividad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Control de la atención</li> <li>• Atención mantenida</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Retroalimentación</li> </ul>

- Feedback emocional

**Elaborado por:** María Belén Paredes Garzón

Del total de estudios analizados solo dos evalúan a una población con consumo de marihuana por lo que Poveda (2017) y Pozo, et al., (2019) describe daños en memoria de trabajo, razonamiento, atribución semántica, organizativa y jerárquica, planificación, flexibilidad mental, control inhibitorio y memoria de trabajo, en lo que respecta a las funciones ejecutivas, y alteraciones en atención selectiva y sostenida, a diferencia de los resultados en los tipos de drogas estimulantes y depresoras, las alteraciones a nivel de la memoria son dificultades para manipular información disponible, procesos de aprendizaje, evocación de información, y dificultades en memoria a corto y largo plazo.

**TABLA 7.**

*Implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a Marihuana*

<b>AUTOR</b>	<b>FUNCIONES EJECUTIVAS</b>	<b>ATENCIÓN</b>	<b>MEMORIA</b>
Poveda (2017).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memoria de trabajo</li> <li>• Razonamiento o situación conflictiva a resolver</li> <li>• Deficiencia en atribución semántica, organizativa y jerárquica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesos de atención</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesos de memoria</li> <li>• Dificultades en el aprendizaje eficiente</li> <li>• Evocación de información</li> </ul>
Pozo, et al., (2019).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Planificación</li> <li>• Flexibilidad mental</li> <li>• Control inhibitorio</li> <li>• Memoria de trabajo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención selectiva</li> <li>• Atención sostenida</li> <li>• Control atencional</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memoria a corto plazo</li> <li>• Memoria a largo plazo</li> </ul>

**Elaborado por:** María Belén Paredes Garzón

Díaz (2018) en su investigación llamada Desempeño de las funciones cognitivas en jóvenes entre los 18 a 24 años de edad con consumo de sustancias psicoactivas en el municipio de

Sibaté menciona la existencia de síntomas del síndrome frontal. Por su parte Vintimilla (2019) y Fredes (2015) especifica en su estudio, déficits en los procesos de planeación, solución de problemas complejos, flexibilidad mental, generación de hipótesis y estrategias, así como también memoria de trabajo, fluidez verbal, dificultades del paciente para mantenerse en recuperación, por otra parte las alteraciones mencionadas son indispensables para desarrollar un estilo de vida adecuado, por lo que a las personas con dependencia a sustancias psicoactivas se les dificulta mantenerse en recuperación. Y se reafirma con lo expuesto por Roballo (2019) quien expresa las mismas alteraciones.

En cuanto a las alteraciones en el córtex orbitomedial se encuentran los procesos de inhibición y la toma de decisiones, limitaciones en patrones de comportamiento, impulsividad, cambios en el juicio, facilidad de manipulación y generar falsos testimonios (Vintimilla, 2019). A lo que Samudio, et al., (2019) describe como una persona con un comportamiento desinhibido, pueril, egocéntrico y a veces maníaco.

Por otra parte, en los estudios de Gomez y Rubinstein (2019) hacen referencia a las alteraciones de las funciones ejecutivas. En consonancia a esto, la sintomatología prefrontal más común son las alteraciones en la memoria de trabajo, inhibición de respuestas automáticas, flexibilidad mental, generación de conceptos, planeación, estrategias para alcanzar una meta y autorregulación (Navarro, 2010; Coullaut, et al., 2011; Mariño, et al., 2012; González, et al., 2015; Mendoza, et al., 2016; Díaz, et al., 2018). Al verse alterados los principales procesos cognitivos se asocian a estos daños la dificultad para culminar una recuperación, así como también la facilidad de generar falsos testimonios y la capacidad de manipulación, que son características propias de personas dependientes a sustancias (Vintimilla, 2019).

En los estudios realizados por Coullaut, et al., (2011) y Mariño, et al., (2012) se determina que las personas con predominio de consumo de alcohol y marihuana, pero menor uso de cocaína, denota mayores dificultades en la memoria de trabajo en relación con la memoria inmediata. Por lo tanto, Coullaut, et al., (2011), menciona que, al verse afectada la memoria, los problemas son el mantenimiento de la información verbal, creación, mantenimiento y manipulación de imágenes visuales y alteraciones atencionales que contribuyen en la ejecución de operaciones de selección de estrategias y de control en las tareas cognitivas.

Por su parte Pedrero, et al., (2013) añade que los individuos consumidores de sustancias manifiestan tener olvidos, mismos que son consecuencia de problemas atencionales que

distorsionan la codificación y almacenamiento de la información generando déficits en la recuperación de la misma. Pero, Coullaut, et al., (2011), Pedrero, et al., (2013) y Díaz (2018) coinciden en sus estudios que las dificultades en la memoria son el procesamiento de la información y problemas para recordar palabras. Y la atención, atención dividida, focalizada, gestión atencional, no presencia de atención a los estímulos relevantes, destacan en los estudios de (Coullaut, et al., 2011; Mariño, et al., 2012; Díaz, 2018).

Como datos extras en los estudios de, Ferhadian, et al., (2017) en su estudio de Evaluación de las funciones ejecutivas en individuos adictos a la metanfetamina: Énfasis en la duración de la adicción y la abstinencia en el que la población de estudio presenta un año de abstinencia bajo un tratamiento de rehabilitación, se asegura existir una mejora en las funciones ejecutivas desde el inicio del tratamiento de rehabilitación por adicciones hasta el momento del estudio.

Por su parte García, et al., (2012), Rojo, et al., (2013) y Mendoza, et al., (2016) concluyen que el daño más evidente es en policonsumidores que en los que utilizan una sola sustancia psicoactiva, además se determina que a menor edad de inicio de consumo mayor sintomatología frontal, además el deterioro de las funciones cognitivas es más evidente en adictos a la heroína que a los consumidores de marihuana. Se ha determinado que los tipos de personalidad que se inclinan a presentar dependencia a sustancias psicoactivas son personalidad límite y narcisista, en los cuales se identifican los siguientes síntomas prefrontales: apatía, dificultades para iniciar las conductas déficits atencionales, poco control emocional y conducta social (Ruiz, et al., 2010). Existen dificultades en el control emocional evidenciados en los estudios de (González, et al., 2015; Mendoza, et al., 2016).

**TABLA 8.**

*Implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a múltiples sustancias psicoactivas.*

<b>AUTOR</b>	<b>FUNCIONES EJECUTIVAS</b>	<b>ATENCIÓN</b>	<b>MEMORIA</b>
Vintimilla (2019).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesos de planeación</li> <li>• Solución de problema complejos</li> <li>• Flexibilidad mental</li> </ul>	No se evalúa	No se evalúa



---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generación de hipótesis, estrategias de trabajo</li> <li>• Limitaciones en patrones de comportamiento</li> <li>• Ajuste de situaciones cambiante de forma rápida</li> <li>• Toma de decisiones</li> <li>• Control inhibitorio</li> <li>• Impulsividad</li> <li>• Cambios en el juicio</li> <li>• Generar falsos testimonios</li> <li>• Facilidad de manipulación</li> </ul>			
Coullaut, et al., (2011).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inhibición de respuestas automáticas</li> <li>• Flexibilidad mental</li> <li>• Generación de conceptos</li> <li>• Ejecución de tareas visoespaciales</li> <li>• Procesamiento de información</li> <li>• Memoria de trabajo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesos de atención</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesos de memoria</li> </ul>	
Díaz (2018).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alteraciones en Funciones ejecutivas</li> <li>• Denominación de objetos, fluidez verbal, repetición de palabra</li> <li>• Cálculos mentales</li> <li>• Tareas de secuenciación</li> <li>• Búsqueda de semejanzas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesos de atención</li> <li>• Dificultad en discriminación de estímulos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesos de memoria</li> <li>• Recuerdo de palabras</li> </ul>	
González, et al., (2015).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Control emocional</li> <li>• Síndrome disejecutivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se evaluó</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se evaluó</li> </ul>	

Mariño, et al., (2012).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reacción ante situaciones cambiantes</li> <li>• Nuevas estrategias para llegar al mismo objetivo</li> <li>• Mayor tiempo para la planeación y ejecución de tareas</li> <li>• Control inhibitorio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disminución de atención ante varios estímulos presentes</li> <li>• Desviación de la atención</li> <li>• Atención dividida</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evocación de palabras</li> </ul>
Fredes (2015).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inhibición</li> <li>• Respuestas automáticas o impulsivas</li> <li>• Criterio arbitrario</li> <li>• Flexibilidad cognitiva</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se evaluó</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se evaluó</li> </ul>
Pedrero, et al., (2013).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Control de las emociones</li> <li>• Control ejecutivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Déficit atencional</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se evaluó</li> </ul>
Ruiz, et al., (2010).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incremento de niveles de impulsividad</li> <li>• Inhibición</li> <li>• Síndrome disejecutivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se evaluó</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se evaluó</li> </ul>
Gomez & Rubinstein (2019).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síndrome disejecutivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se evaluó</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se evaluó</li> </ul>
Mendoza, et al., (2016).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síndrome Disejecutivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesos de atención</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesos de memoria</li> </ul>
Navarro (2010).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síndrome disejecutivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se evaluó</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se evaluó</li> </ul>
Rujo, et al., (2013).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síndrome disejecutivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Déficits en la atención</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Déficits en la memoria</li> </ul>

---

**Elaborado por:** María Belén Paredes Garzón

Finalmente, se evidencia la existencia de implicaciones neuropsicológicas de una manera más prevalente en las Funciones Ejecutivas y luego están las alteraciones en los procesos de memoria y atención, que no siempre van a ser rigurosamente los mismos en toda la población

dependiente ya que esto puede estar determinado por el tiempo y frecuencia de consumo, la dosis, tipo y posibles combinaciones de sustancias psicoactivas y factores como estilo de vida y nivel de educación (García, et al., 2010; Navarro, 2010; Ruiz, et al., 2010; Coullaunt, et al., 2011; García, et al., 2012; Madoz & Ochoa, 2012; Mariño, et al., 2012; Pedrero, et al., 2013; Puerta, et al., 2013; Bonet, et al., 2015; González, et al., 2015; Fredes, 2015; Salcedo, et al., 2015; Carrillo, et al., 2016; Mendoza, et al., 2016; Farhadian, et al., 2017; Poveda, 2017; Díaz, et al., 2018; Alonso, et al., 2019; Gomez & Rubinstein, 2019; Pozo, et al., 2019; Díaz, 2019; Vallejo, 2019; Vintimilla, 2019; Correa, et al., 2020).

Existen múltiples modelos de tratamientos para personas con dependencia a sustancias psicoactivas, cuyo objetivo es mantener al individuo sin consumo, la reinserción en la sociedad para que no cometa las mismas conductas adictivas y mejorar el estilo de vida (NIDA, 2019). Pero es importante la utilización de técnicas y actividades para la rehabilitación de las implicaciones neuropsicológicas que se generan en cada individuo para así obtener mejores resultados al aplicar un tratamiento para adicciones.

### **Actividades de estimulación cognitiva para rehabilitar funciones alteraciones en ejecutivas, atención y memoria ocasionadas por dependencias de sustancias psicoactivas.**

La estimulación cognitiva es el conjunto de actividades permiten el buen funcionamiento de las capacidades y funciones cognitivas cuando éstas presentan algún tipo de alteración, mediante la ejecución de tareas concretas para potenciar aquellas que se preservan y rehabilitar las que presentan un déficit, y así frenar el deterioro causado por la dependencia de sustancias psicoactivas (Villalba & Espert, 2014).

La Guía básica de estimulación cognitiva para adultos de Sardinero (2010) expresa que las actividades de estimulación cognitiva están enfocadas en la rehabilitación de un proceso psicológico o varios, ya que al ejecutarse una actividad se efectúan diversos procesos denominándose integrativa. Existen diferentes programas de estimulación cognitiva que se aplican en diferentes pacientes como alzhéimer, demencia entre otros, y que también se evidencian resultados positivos en pacientes con trastornos por adicciones (Sardina, 2017).

Los resultados de la investigación determinan la existencia de alteraciones en las funciones ejecutivas, atención y memoria, que fluctúan entre leves, moderadas y graves, por lo tanto, en base a diferentes protocolos y planes de estimulación cognitiva se detallan las siguientes

actividades para mejorar el desempeño de las mencionadas funciones en adultos con dependencia a sustancias psicoactivas.

**Objetivo:**

Proponer actividades de estimulación cognitiva para adultos con adicción a sustancias psicoactivas que presenten implicaciones neuropsicológicas.

**TABLA 9.**

*Actividades de estimulación cognitiva para funciones ejecutivas en adultos con adicción a sustancias psicoactivas.*

<b>FUNCIÓN</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>MATERIALES</b>
Secuenciación	Secuencias (Ferrada, Sandoval , Carrillo, & Aedo, 2020).	<ul style="list-style-type: none"><li>• Se pide al participante que ordene las siguientes oraciones, según el orden de ejecución para realizar la actividad propuesta.</li><li>• La dificultad de la actividad incrementa después de cada acierto.</li></ul>	Anexo 4
Memoria de Trabajo	Repeticiones (Moreno, 2020).	<ul style="list-style-type: none"><li>• Se le presenta al participante varias imágenes, una a una, con números dentro de círculos de colores, luego se le solicita al participante que mencione el color del círculo que tenía cada número</li><li>• La dificultad de la actividad incrementa después de cada acierto</li></ul>	Anexo 5
Flexibilidad e inhibición	Go-No-Go (Moreno, 2020).	<ul style="list-style-type: none"><li>• Al participante se le menciona varias palabras y éste deberá repetir las, pero cada vez que se diga una palabra el participante deberá decir el opuesto por ejemplo sol – luna.</li><li>• El ejercicio puede ser repetición de palabras o ejecución de conductas.</li></ul>	Anexo 6
Fluidez Verbal	Nombrar Palabras (Martínez, 2002).	<ul style="list-style-type: none"><li>• El participante debe decir o escribir todas las palabras posibles que empiecen con una letra o sílaba determinada.</li><li>• La dificultad de la actividad incrementa después de cada acierto.</li></ul>	Anexo 7

Planeación	Laberintos (Ferrada, et al., 2020).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El participante deberá trazar una línea desde el punto de inicio hasta encontrar la salida sin levantar el lápiz.</li> <li>• La dificultad de la actividad incrementa después de cada acierto.</li> </ul>	Anexo 8
Categorización	Selección de categorías (Muñoz, et al., 2009).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se entrega al participante un listado de palabras en la que el participante deberá organizarlas según las categorías solicitadas.</li> <li>• La dificultad de la actividad incrementa después de cada acierto.</li> </ul>	Anexo 9

**Elaborado por:** María Belén Paredes Garzón

**TABLA 10.**

*Actividades de estimulación cognitiva para atención en adultos adicción a sustancias psicoactivas.*

<b>FUNCIÓN</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>MATERIALES</b>
Atención sostenida	Números (Muñoz, et al., 2009).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se le entrega al participante una cartilla un listado de números.</li> <li>• El participante debe rodear con un círculo siempre que vea el número (dígito solicitado), pueden ser letras, figuras, etc.</li> <li>• La dificultad de la actividad incrementa después de cada acierto.</li> </ul>	Anexo 10
Atención sostenida	Semejanzas (Moreno, 2020).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se entrega al participante dos una cartilla con dos dibujos similares</li> <li>• Se solicita que rodee los elementos que aparezcan en los dos dibujos</li> <li>• Por cada cartilla se establece un tiempo determinado para completar la tarea</li> </ul>	Anexo 11

Atención selectiva	Identificación de libros (Tárraga, et al., 1999).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se entrega al participante una cartilla con un listado de número del 0 al 9</li> <li>• En la parte superior de la cartilla se detalla que cada número tiene un símbolo</li> <li>• Los símbolos serán colocados debajo de cada número según corresponda</li> <li>• El participante tiene 3 minutos para completar el ejercicio.</li> </ul>	Anexo 12
Atención alternante	Clasificación de cartas (Martínez, 2002).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se le entrega al participante un juego de naipes.</li> <li>• Se solicita al participante clasificar las cartas del naipes por palos</li> <li>• Al mismo tiempo al encontrar las cartas que lleven letras, las deberá colocar en reverso</li> <li>• Y también por cada vez que encuentre el número siete deberá dar un golpe en la superficie de la mesa donde se efectúe la actividad.</li> </ul>	Anexo 13
Atención dividida o dual	Dos acciones a la vez (Moreno, 2020).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se solicita al participante que copie un dibujo y a la vez debe contar en voz alta del 100 al 1.</li> <li>• La dificultad de la actividad incrementa después de cada acierto.</li> </ul>	Anexo 14

**Elaborado por:** María Belén Paredes Garzón

**TABLA 11.***Actividades de estimulación cognitiva para memoria en adultos con adicción a sustancias psicoactivas*

<b>FUNCIÓN</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>CONSIGNA</b>	<b>MATERIALES</b>
Recuerdo de palabras	Antónimos (Martínez, 2002).	<ul style="list-style-type: none"> <li>Al frente del siguiente listado de palabras escriba el antónimo, o la palabra contraria que corresponda</li> </ul>	Anexo 15
Memoria a corto plazo	Aprendizaje de palabras (Muñoz, et al., 2009).	<ul style="list-style-type: none"> <li>El terapeuta menciona una serie de palabras y el participante debe recordar el mayor número de ellas, se puede repetir hasta seis veces el listado, hasta que el participante se encuentre preparado, luego se le pide al participante que las mencione mientras se las registra en una cartilla, luego se le pide que repita las palabras que pertenezcan a una categoría, por ejemplo: todas las palabras que sean, frutas, países, deportes, etc.</li> <li>La dificultad de la actividad incrementa después de cada acierto.</li> </ul>	Anexo 16
Memoria a largo plazo	Personajes famosos (Muñoz, et al., 2009).	<ul style="list-style-type: none"> <li>El participante debe adivinar que personaje tiene en mente al terapeuta a partir de varias preguntas puede formular y servirán de pistas, pero las respuestas serán de si o no.</li> <li>Se puede establecer un número máximo de preguntas, y las categorías pueden variar dependiendo de la complejidad de la actividad.</li> <li>La dificultad de la actividad incrementa después de cada acierto.</li> </ul>	Anexo 17
Memoria visual	Recordar lugares	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se solicita al participante que observe una o varias imágenes, luego debe mencionar todos los detalles posibles cuando se le retire la imagen.</li> </ul>	Anexo 18



---

(Tárraga, et al.,  
1999).

---

Memoria verbal	Recordar momentos	<ul style="list-style-type: none"><li>• Se solicita al participante que describa los detalles de diferentes acontecimientos de su vida.</li><li>• La dificultad de la actividad incrementa después de cada acierto.</li></ul>	Anexo 19
----------------	-------------------	---	----------

---

**Elaborado por:** María Belén Paredes Garzón

## CONCLUSIONES

- Se concluye que las sustancias psicoactivas más utilizadas por la población adulta son las sustancias de tipo estimulantes y depresoras, entre las que se menciona la marihuana, cocaína, heroína y alcohol, por otra parte, la forma de ingesta es el policonsumo en la mayor parte de población evaluada de los estudios utilizados para el presente análisis.
- Los efectos neuropsicológicos más destacados se encuentran los déficits en las funciones ejecutivas, atención y memoria con mayor frecuencia, mientras que el control de impulsos y dificultades emocionales son poco representativos. Las alteraciones en las funciones ejecutivas en el área prefrontal dorsolateral son la planeación, solución de problemas, flexibilidad mental, generación de hipótesis, memoria de trabajo, y fluidez verbal por lo que el desenvolvimiento de las personas dependientes a las sustancias psicoactivas en la vida cotidiana le genera conflictos a nivel personal, social y familiar incapacitándolo en cierta medida para resolver conflictos complejos y sencillos de la vida cotidiana. En el área orbito medial se ha identificado los déficits en la toma de decisiones, limitaciones en los patrones de comportamiento, impulsividad y cambios en el juicio, por lo que se considera que, los individuos tengan marcadas características de manipulación y agresividad demostrando manifestaciones de conductas desadaptativas, además son efectos importantes para que no se mantenga un proceso de recuperación adecuado y existan recaídas. Los problemas de memoria y atención se ven relacionados ya que al identificar déficits atencionales interrumpen el proceso de captación, decodificación, manipulación y evidentemente la evocación de la información.
- Un proceso adecuado de rehabilitación para las funciones cognitivas ejecutado simultáneamente con un tratamiento recuperación por consumo de sustancias psicoactivas generará resultados efectivos para revertir el daño neuropsicológico ocasionado por la ingesta desmedida de drogas.

## **RECOMENDACIONES**

- Se sugiere realizar evaluaciones neuropsicológicas a pacientes con dependencia a un solo tipo de sustancias psicoactivas, de manera especial al grupo de alucinógenas ya que existen estudios de los beneficios como tratamiento a diferentes enfermedades, mas no los efectos perjudiciales, y así, identificar los efectos específicos ocasionados por cada una, para ejecutar el proceso adecuado de prevención y rehabilitación de las funciones cognitivas afectadas.
- Se recomienda la utilización de actividades de estimulación cognitiva como parte del proceso de tratamiento, tanto ambulatorio o residencial para personas con trastornos mentales por consumo de sustancias en las que los profesionales encargados deben estar previamente capacitados.
- Es importante realizar estudios sobre la eficacia de las actividades de estimulación cognitiva para adultos que presenten implicaciones neuropsicológicas por dependencia de cada uno de los tres tipos de sustancias psicoactivas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar, O., Mendoza, M., Valdez, G., López, M., & Camacho, R. (2012). Disfunción cerebral en las adicciones. *Revista de especialidades Médico-Quirúrgicas*, 17(2), 119-124. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2017/un171b.pdf>
- Alonso , M., Reyes , E., & González , J. (2019). Funcionamiento cognitivo en sujetos con trastorno de dependencia a cocaína y crack durante la abstinencia temprana. *Revista de Neurología*, 68(7), 271-280. Obtenido de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-183311>
- Astudillo, K., & Rosales, G. (2016). Valoración de las funciones ejecutivas en pacientes adictos, internados en el Hospital Psiquiátrico Humberto Ugalde Camacho CRA-Cuenca, a su ingreso y tres meses después. (*Tesis de pregrado*). Universidad del Azuay, Cuenca, Ecuador. Obtenido de <file:///D:/articulos/antecedentes%2012660.pdf>
- Ayuntamiento de A Coruña. (27 de Enero de 2021). *Coruña sin drogas, Formas de consumo de sustancias psicoactivas*. Obtenido de <https://www.coruna.gal/corunasindrogas/es/sustancias/formas-de-consumo?argIdioma=es>
- Badia, A. (21 de Marzo de 2019). *Clasificación de las drogas - OMS*. Obtenido de [https://www.psicologia-online.com/clasificacion-de-las-drogas-oms-y-sus-efectos-918.html#anchor\\_1](https://www.psicologia-online.com/clasificacion-de-las-drogas-oms-y-sus-efectos-918.html#anchor_1)
- Becoña, E. (2016). *Trastornos adictivos*. Madrid, España: Síntesis S.A.
- Becoña, E., & Cortés, M. (2011). *Manual de adicciones para Psicólogos especialistas en Psicología Clínica en formación*. Valencia, España: Socidrogalcohol.
- Bonet , J., Salvador , A., Torres, C., Aluco, E., Cano, M., & Palma, C. (2015). Consumo de cocaína y estado de las funciones ejecutivas. *Revista Española de Drogodependencias*, 40(2), 13-23. Obtenido de <https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/54866/5331119.pdf?sequence=1>

- Bustos , A. (2015). Súper memoriosos: el cerebro y los procesos cognitivos de Ireneo Funes y Ramón Campayo. *Nova et Vetera*, 1(11). Obtenido de <https://www.urosario.edu.co/Revista-Nova-Et-Vetera/Vol-1-Ed-11/Omnia/Super-memoriosos-el-cerebro-y-los-procesos-cogniti/#:~:text=La%20memoria%20es%20una%20funci%C3%B3n,evocar%20la%20informaci%C3%B3n%20previamente%20almacenada.&text=Asimismo%2C%20la%20memo>
- Carrillo, I., Celis, J., & Fuquen, C. (s.f.). Perfil de funciones ejecutivas en personas con consumo prevalente de basuco. (*Tesis de de pregrado*). Universidad Católica de Colombia, Bogotá, Colombia . Obtenido de <https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/13945/4/Trabajo%20de%20grado.pdf>
- Centro de Psicología Madrid. (2021). *Atención*. Obtenido de PSISE: [https://psisemadrid.org/atencion/#:~:text=William%20James%20\(1890\)%20defin%C3%ADa%20la,de%20pensamiento%20que%20aparecen%20simult%C3%A1neamente.&text=Implica%20la%20retirada%20del%20pensamiento,cosas%20para%20tratar%20efectivamente%20otras%E2%80%9D%20](https://psisemadrid.org/atencion/#:~:text=William%20James%20(1890)%20defin%C3%ADa%20la,de%20pensamiento%20que%20aparecen%20simult%C3%A1neamente.&text=Implica%20la%20retirada%20del%20pensamiento,cosas%20para%20tratar%20efectivamente%20otras%E2%80%9D%20).
- Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas & Secretaría de Seguridad Multidimensional. (2019). *Informe sobre el consumo de drogas en las Américas 2019*. Washington,: D.C. OAS Cataloging-in-Publication Data.
- Correa, L., Rincón, D., Zapata, M., Wilmot, L., Martínez , J., & Cuartas , M. (2020). Caracterización de las funciones frontales y ejecutivas en pacientes heroínómanos en tratamiento con metadona. *Psicoespacios*, 14(24), 3-16. doi:<https://doi.org/10.25057/21452776.1281>
- Coullaut, R., Arbaiza, I., Arrúe, R., Coullaut, J., & Bajo, R. (2011). Deterioro cognitivo asociado al consumo de diferentes sustancias psicoactivas. *Actas Esp Psiquiatr*, 39(3), 168-173. Obtenido de [http://www2.uned.es/psicofarmacologia/stahl4Ed/contenidos/Tema6/documentos/C14D\\_1.pdf](http://www2.uned.es/psicofarmacologia/stahl4Ed/contenidos/Tema6/documentos/C14D_1.pdf)

- Díaz , B. (2018). Desempeño de las funciones cognitivas en jóvenes entre los 18 a 24 años de edad con consumo de sustancias psicoactivas en el municipio de Sibaté. (*Tesis de pregrado*). Corporación Universitaria Minuto de Dios, Soacha, Colombia. Obtenido de [https://repository.uniminuto.edu/jspui/bitstream/10656/6808/1/TP\\_D%C3%ADazRodr%C3%ADguezBrayanHern%C3%A1n.pdf](https://repository.uniminuto.edu/jspui/bitstream/10656/6808/1/TP_D%C3%ADazRodr%C3%ADguezBrayanHern%C3%A1n.pdf)
- Díaz , E., Aldana, O., Escobar, O., Jaimes, Y., Rojas, J., Bermúdez , V., & Reyes, L. (2018). Desempeño neuropsicológico de estudiantes universitarios consumidores de alcohol: según el grado de dependencia a la sustancia. *AVFT Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 27(5), 562-566. Obtenido de [https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/2503/Desempe%C3%B1o\\_neuropsicologico.pdf?sequence=3](https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/2503/Desempe%C3%B1o_neuropsicologico.pdf?sequence=3)
- Farhadian, M., Akibarfahim, M., Hassani, P., Hosseini, G., & Shokri, S. (2017). Assessment of Executive Functions in Methamphetamine-addicted Individuals: Emphasis on Duration of Addiction and Abstinence. *Basic and clinical neuroscience*, 8(2), 147-153. doi:10.18869/nirp.bcn.8.2.147
- Ferrada, R., Sandoval , E., Carrillo, B., & Aedo, M. (Abril de 2020). *Cuadernillo de estimulación cognitiva y física de personas mayores en momentos de crisis* . Obtenido de <https://www.med.ufro.cl/departamentoenfermeria/images/descargas/1.Cuadernillo-estimulacion-cog-fis.pdf>
- Fredes, R. (2015). Sintomatología frontal y trastornos de personalidad en usuarios de drogas ilícitas. (*Tesis de pregrado*). Universidad Argentina de la Empresa, Buenos Aires, Argentina. Obtenido de <https://repositorio.uade.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/123456789/2515/Fredes.pdf?sequence=1>
- García , G., García , O., Secades , R., Fernández , J., & Sánchez , E. (2010). Evolución de las funciones ejecutivas de adictos a la cocaína tras un año de tratamiento. *Revista Española de Drogodependencias*, 35(2), 155-169. Obtenido de [https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/22447/v35n2\\_3.pdf?sequence=1](https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/22447/v35n2_3.pdf?sequence=1)

- García , G., García , O., Secades, R., Sánchez, E., & Fernández , J. (2012). Psicopatología y funciones ejecutivas en adictos a la cocaína. *Psicología clínica y de la salud*, 28(3), 720-727. doi:<https://doi.org/10.6018/analesps.28.3.156011>
- Gómez , L., & Marchioni, F. (2017). *Drogas: Adolescentes en peligro, padres desorientados*. Buenos Aires, Argentina: Paidós SAICF.
- Gomez, P., & Rubinstein, W. (2019). Diferencias atencionales y ejecutivas en jóvenes y adultos con consumo no patológico de sustancias. *Subjetividad y Procesos Cognitivos*, 28(2), 18-38. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7559087.pdf>
- Gómez, R. (2017). *Psicología de las Drogodependencias y las Adicciones*. Córdoba, Argentina: Editorial Brujas.
- González, E., Mujica, A., Terán, O., Guerrero, J., & Arroyo, D. (2016). Sintomatología frontal y trastornos de la personalidad en usuarios de drogas ilícitas . *Drugs and Addictive Behavior* , 1(1), 17-28. doi:<https://doi.org/10.21501/issn.2463-1779>
- Hartman, B. (12 de Julio de 2020). *¿La Marihuana es Depresora, Estimulante o Alucinógena?* Obtenido de <https://elplanteo.com/la-marihuana-es-depresora-estimulante-o-alucinogena/>
- Hernández , O., Font, S., & Gras, M. (2015). Policonsumo de drogas y su relación con el contexto familiar y social en jóvenes universitarios. *Adicciones*, 27(3), 205-213. Obtenido de <http://www.com.com.adicciones.es/index.php/adicciones/article/download/707/703>
- INFODROGAS. (21 de febrero de 2020). *Qué son las drogas* . Obtenido de <https://www.infodrogas.org/drogas?showall=1>
- Jara, C. (2015). *Drugas: Conceptos, Miradas y Experiencias*. Talca, Chile: Universidad Católica de Chile.
- Kuhar, M. (2016). *El Cerebro Adicto*. Santiago de Chile, Chile: Ediciones UC.
- Law, M., Stewart, D., Pollock, N., Letts, L., Bosch, J., & Westmorland, M. (1998). Guidelines for Critical Review Form-Quantitative Studies. Obtenido de [42](https://srs-</a></p></div><div data-bbox=)

mcmaster.ca/wp-content/uploads/2015/05/Guidelines-for-Critical-Review-Form-Quantitative-Studies.pdf

Londoño, L. (2009). La atención: un proceso psicológico básico. *Academia*, 5(8), 91-100. Obtenido de <https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/150730/555786.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Madoz, A., & Ochoa, E. (2012). Alteraciones de las funciones cognitivas y ejecutivas en pacientes dependientes de cocaína: estudio de casos y controles. *Neurología*, 54(4), 199-208. Obtenido de <https://socidroalcohol.org/wp-content/Pdf/publicaciones/cocaina/documentos/alteraciones-cognitivas-cocaina-2012.pdf>

Mantero, G. (2018). Sistema de recompensa del cerebro y neuronas del placer. (*Trabajo de pregrado*). Universidad de Sevilla, Sevilla. Obtenido de <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/82033/TFG%20Sistema%20de%20Recompensa%20del%20cerebro%20y%20neuronas%20del%20placer%20%28Gonzalo%20Mantero%20Su%20c3%a1rez%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Mariño, N., Castro, J., & Torrado, J. (2012). Funcionamiento ejecutivo en policonsumidores de sustancias psicoactivas. *Revista de Psicología Universidad de Antioquía*, 4(2), 49-63. Obtenido de <https://revistas.udea.edu.co/index.php/psicologia/article/download/15480/13607>

Martínez, T. (2002). *Estimulación cognitiva: guía y material para la intervención*. Austria: Gráficas EUJOA, S.A.

Mendoza, Y., Cuello, P., & López, V. (2016). Análisis psicométrico del Inventario de Sintomatología Prefrontal en sujetos adictos y no adictos. *Revista Chilena de Neuropsicología*, 11(1), 24-29. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/1793/179346558002.pdf>

Merino, A. (31 de Enero de 2013). *Sobre las funciones ejecutivas*. Obtenido de Neurobase: <https://neurobase.wordpress.com/2013/01/31/sobre-las-funciones-ejecutivas-2/>



- Moreno, P. (21 de julio de 2020). *Actividades para estimular las Funciones Ejecutivas en casa*. Obtenido de RED CENIT Centros de Desarrollo Cognitivo: <https://www.redcenit.com/actividades-para-estimular-las-funciones-ejecutivas/>
- Muñoz, E., Blázquez, J., Galparsoro, N., González, B., Lubrini, G., Periañez, J., . . . Zalaica, A. (2009). *Estimulación cognitiva y rehabilitación neuropsicológica*. Barcelona, España: UOC.
- National Institute on Drug Abuse. (01 de Abril de 2020). *La adicción y salud*. Obtenido de <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/los-alucinogenos>
- National Institute on Drug Abuse. (02 de Septiembre de 2020). *Las drogas, el cerebro y la conducta: bases científicas de la adicción*. Obtenido de <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-la-conducta-la-ciencia-de-la-adiccion/las-drogas-y-el-cerebro>
- Navarro, M. (2010). Aproximación clínica al conocimiento de las funciones ejecutivas en un grupo de antiguos consumidores de sustancias psicoactivas. (*Tesis de pregrado*). Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España. Obtenido de [https://ddd.uab.cat/pub/trerecpro/2012/hdl\\_2072\\_196630/TR-Navarro\\_Vicente.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/trerecpro/2012/hdl_2072_196630/TR-Navarro_Vicente.pdf)
- Observatorio de Drogas de Colombia. (27 de Enero de 2019). *Sustancias psicoactivas*. Obtenido de <http://www.odc.gov.co/problematika-drogas/consumo-drogas/sustancias-psicoactivas>
- Organización Mundial de la Salud. (1999). *Guía de Bolsillo de la clasificación CIE-10: clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento*. Madrid : Editorial Médica Panamericana .
- Organización Mundial de la Salud. (18 de Marzo de 2004). *La dependencia de sustancias es tratable, sostiene un informe de expertos en neurociencias*. Obtenido de <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr18/es/#:~:text=La%20m%C3%A1s%20com%C3%BAn%20es%20el,la%20coca%C3%ADna%20y%20los%20opioides.>
- Palazzolo, F. (2017). *La construcción social del uso de drogas ilegales. (Tesis de Doctorado)*. Universidad Nacional de la Plata, La Plata. Obtenido de

[https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/78866/CONICET\\_Digital\\_Nro.c3063207-a913-4895-8da2-27093ce9cfc\\_b\\_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/78866/CONICET_Digital_Nro.c3063207-a913-4895-8da2-27093ce9cfc_b_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

Papalia, D., Feldman, R., & Martorell, G. (2017). *Desarrollo Humano*. México D.F., México: McGraw-Hill Global Education Holdings.

Pedrero , E., & Ruiz , J. (2013). Quejas subjetivas de memoria, personalidad y sintomatología prefrontal en adultos jóvenes. *Revista de Neurología*, 57(7), 289-296. Obtenido de [https://www.academia.edu/download/39397268/Quejas\\_subjetivas\\_de\\_memoria\\_\\_personalidad\\_y\\_sintomatologia\\_prefrontal\\_en\\_adultos\\_jovenes.pdf](https://www.academia.edu/download/39397268/Quejas_subjetivas_de_memoria__personalidad_y_sintomatologia_prefrontal_en_adultos_jovenes.pdf)

Pedrero, E., Ruiz, J., Lozoya, P., Rojo, G., Llanero, M., & Puerta, C. (2013). Sintomatología preforntal y trastornos de la personalidad en adictos a sustancias. *Neurología*, 56(4), 205-213. Obtenido de <http://www.enlinea.cij.gob.mx/Cursos/Hospitalizacion/pdf/TRASPER.PDF>

Poveda, S. (2017). Evaluación de la memoria en consumidores de cannabis. (*Tesis doctoral*). Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato, Ambato, Ecuador . Obtenido de <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/2341/1/Cannabis.pdf>

Pozo , E., Mariño, C., & Ramos, C. (2019). Efectos Neuropsicológicos por el consumo de marihuana en adultos jóvenes. *Cuadernos de Neuropsicología/Panamerican Journal of Neuropsychology*, 13(3), 21-28. Obtenido de <http://www.cnps.cl/index.php/cnps/article/viewFile/380/438>

Ramos, X. (14 de Junio de 2020). 15% de la población entre 15 y 40 años probó algún tipo de droga en Ecuador. *El Universo*, pág. 11. Obtenido de <https://www.eluniverso.com/noticias/2020/06/14/nota/7871358/consumo-drogas-ecuador-guayaquil-hache>

Roballo, F. (18 de febrero de 2019). *Síndrome disejecutivo: cuando falla el lóbulo frontal*. Obtenido de <https://lamenteesmaravillosa.com/sindrome-disejecutivo-cuando-falla-el-lobulo-frontal/>

Rojo, G., Pedrero , E., Ruiz, J., Llanero, M., & Puerta, C. (2013). Cribado neurocognitivo en adictos a sustancias: la evaluación cognitiva de Montreal. *Revista de Neurología*, 56(3),

129-136. Obtenido de [http://www.logicortex.com/wp-content/uploads/Publicacion\\_30\\_Art%C3%ADculoCribadoMontrealRevNeurol\\_2013.pdf](http://www.logicortex.com/wp-content/uploads/Publicacion_30_Art%C3%ADculoCribadoMontrealRevNeurol_2013.pdf)

Ruiz, J., & Pedrero, E. (2019). *Neuropsicología de las conductas adictivas*. Madrid, España: Síntesis S.A.

Ruiz, J., Pedrero, E., Arroyo, Á., Llanero, M., Rojo, G., & Puerta, C. (2010). Personalidad y sintomatología frontal en adictos y población no clínica: hacia una neuropsicología de la personalidad. *Adicciones*, 22(3), 233-244. doi:<https://doi.org/10.20882/adicciones.184>

Salcedo, D., Ramírez, Y., & Acosta, M. (2015). Función y conducta ejecutiva en universitarios consumidores de alcohol. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 44(1), 3-12. doi:<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2015.01.004>

Samudio, G., Ortiz, L., González, L., Kusley, J., Almirón, C., & Leguizamón, K. (2019). "Mi niño ya no es mi niño". A propósito de un caso de Síndrome disejecutivo secundario a higroma bifrontal. *Pediatría*, 46(3), 204-208. Obtenido de [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1683-98032019000300204&lng=es&nrm=iso&tlng=es#:~:text=el%20s%C3%ADndrome%20disejecutivo%2C%20conocido%20tambi%C3%A9n,Su%20etiolog%C3%ADa%20es%20diversa.](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032019000300204&lng=es&nrm=iso&tlng=es#:~:text=el%20s%C3%ADndrome%20disejecutivo%2C%20conocido%20tambi%C3%A9n,Su%20etiolog%C3%ADa%20es%20diversa.)

Sardina, M. (27 de Marzo de 2017). *Blog del CRE de Alzheimer*. Obtenido de Eficacia de los programas de estimulación cognitiva en pacientes con deterioro cognitivo leve/demencia: <https://blogcrea.imserso.es/eficacia-de-los-programas-de-estimulacion-cognitiva-en-pacientes-con-deterioro-cognitivo-levedemencia/>

Sardinero, A. (2010). *Estimulación cognitiva para adultos*. Obtenido de <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/sardinero-guia-01.pdf>

Stagg, L. (2016). Efectividad del tratamiento en fisioterapia en mujeres que padecen prolapso genital: Revisión sistemática. *Universidad de Lleida*. Obtenido de <https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/58956/1stagg1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Tabares, I., & Suárez, N. (2019). Revisión sistemática sobre el deterioro cognitivo en consumidores de alcohol (2008-2018). (*Tesis de pregrado*). Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia . Obtenido de file:///D:/articulos/antecedentes%20TabaresIbeth\_2019\_RevisionSistematicaSobre.pdf
- Tárraga, L., Boada, M., Morera, A., Doménech, S., & Llorente, A. (1999). *Volver a empezar, Ejercicios prácticos de estimulación cognitiva para enfermos de alzheimer*. Barcelona, España: Glosa Ediciones .
- United Nations Office on Drugs and Crime [UNODC]. (2020). *World drug report 2020, 2 Drug use and health consequences*. Viena, Austria: SalesNo. E.20.XI.6.
- Uriarte, V. (2013). *Funciones cerebrales y psicopatología*. México Distrito Federal, México: Solar.
- Vallejo , F. (2019). Evaluación de la Función Ejecutiva en Usuarios con Dependencia de Pasta Base de Cocaína Mediante una Batería Neuropsicológica. *Psyche*, 28(1), 1-17. doi:<https://dx.doi.org/10.7764/psyche.28.1.1111>
- Villalba, S., & Espert, R. (2014). Estimulación Cognitiva. *Therapeia*(6), 73-93. Obtenido de <https://riucv.ucv.es/bitstream/handle/20.500.12466/344/Therapeia%206-5.pdf?sequence=1>
- Vintimilla, S. (2019). Evaluación de funciones ejecutivas en pacientes adictos que cursan el proceso de rehabilitación. (*Tesis de pregrado*). Universidad del Azuay, Cuenca, Ecuador . Obtenido de <http://201.159.222.99/bitstream/datos/8701/1/14360.pdf>

# ANEXOS

## Anexo 1. Resolución del proyecto de investigación entregada por el Decano



DECANATO FACULTAD  
DE CIENCIAS DE LA SALUD



Riobamba, 21 de julio de 2020  
Oficio No. 0812-RD-FCS-2020

SEÑORITA  
PAREDES GARZÓN MARÍA BELÉN  
ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – UNACH  
De mi consideración. –

Cúmpleme informar a usted la resolución de Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, que corresponde al día martes 21 de julio de 2020.

**RESOLUCIÓN No. 0812-D-FCS-21-07-2020:** Aprobar el tema, perfil del proyecto de investigación, Tutor y Miembros de Tribunales de la carrera de Psicología Clínica.  
Oficio No. 035-CCPSCL-FCS-TELETRABAJO-2020:

No	Nombres y apellidos de los estudiantes	Tema aprobado por Comisión de Carrera y CID	Observación sobre el tipo de estudio	Tutor y miembros del Tribunal, según Artículo 173 del RRA	Tribunal según Artículo 174 del RRA
1	Paredes Garzón María Belén	Implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a sustancias psicoactivas	Revisión bibliográfica	<b>Tutor:</b> Mgs. Juan Pablo Mazón <b>Miembros:</b> Phd. Manuel Cañas Mgs. Adriana Sánchez Acosta	Mgs. Diego Santos Pazos (Delegado del Decano) <b>Miembros:</b> Phd. Manuel Cañas Mgs. Adriana Sánchez Acosta

Atentamente,

  
Dr. Gonzalo Benítez P.  
DECANO DE LA FACULTAD  
CIENCIAS DE LA SALUD – UNACH  
Adj: Lo indicado  
c.e. Archivo

  
Fecha: 21 Jul 2020 Hora: 0:25  
  
SECRETARÍA DE ESCUELAS

Elaboración de Resoluciones Decanato 21-07-2020: Msc. Ligia Viteri  
Transcripción Resoluciones Decanato 21-07-2020: Jessica Benítez  
Revisado y Aprobado: Dr. Gonzalo Benítez

Campus Norte | Av. Antonio José de Sucre, Km 1 1/2 Vía a Guano | Teléfonos: (099) 31 2730880 - Ext. 1993

## Anexo 2. Validación de URKUND



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO CID  
Ext. 1133

Riobamba 09 de junio del 2021  
Oficio N° 93-URKUND-CU-CID-TELETRABAJO-2021

**MSc. Ramiro Torres Vizuete**  
**DIRECTOR CARRERA DE PSICOLOGÍA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**UNACH**  
Presente.-

Estimado Profesor:

Luego de expresarle un cordial saludo, en atención al pedido realizado por el MSc. **Juan Pablo Mazón Naranjo**, docente tutor de la carrera que dignamente usted dirige, para que en correspondencia con lo indicado por el señor Decano mediante Oficio N° 1898-D-FCS-TELETRABAJO-2020, realice validación del porcentaje de similitud de coincidencias presentes en el trabajo de investigación con fines de titulación que se detalla a continuación; tengo a bien remitir el resultado obtenido a través del empleo del programa URKUND, lo cual comunico para la continuidad al trámite correspondiente.

No	Documento número	Título del trabajo	Nombres y apellidos del estudiante	% URKUND verificado	Validación	
					Si	No
1	D- 108399764	Implicaciones neuropsicológicas en adultos con adicción a sustancias psicoactivas	María Belén Paredes Garzón	2	x	

Atentamente,

CARLOS  
GAFAS  
GONZALEZ  
Fecha: 2021.06.09  
22:33:08 -05'00'

Dr. Carlos Gafas González  
Delegado Programa URKUND  
FCS / UNACH  
C/c Dr. Gonzalo E. Bonilla Pulgar – Decano FCS

Debido a que la respuesta del análisis de validación del porcentaje de similitud se realiza mediante el empleo de la modalidad de Teletrabajo, una vez que concluya la Emergencia Sanitaria por COVID-19 e inicie el trabajo de forma presencial, se procederá a recoger las firmas de recepción del documento en las Secretarías de Carreras y de Decanato. 1/1

**Anexo 3.** Documentos seleccionados mediante la lectura crítica

<b>No.</b>	<b>Autor</b>	<b>Título</b>	<b>Año</b>	<b>País</b>	<b>Revista</b>	<b>Buscador</b>	<b>Tipo</b>
1	García, et al., (2010).	Evolución de las funciones ejecutivas de adictos a la cocaína tras un año de tratamiento	2010	España	Revista Española de Drogodependencias	Dialnet	Artículo científico
2	Bonet, et al., (2014).	Consumo de cocaína y estado de las funciones ejecutivas	2014	España	Revista Española de Drogodependencias	Google Scholar	Artículo Científico
3	Vintimilla (2019).	Evaluación de funciones ejecutivas en pacientes adictos que cursan el proceso de rehabilitación	2019	Ecuador	Universidad del Azuay	Google Scholar	Tesis de pregrado
4	García, et al., (2012).	Psicopatología y funciones ejecutivas en adictos a la cocaína	2012	España	Annals of Psychology	Redalyc	Artículo Científico
5	Coullaut, et al., (2011).	Deterioro cognitivo asociado al consumo de diferentes sustancias psicoactivas	2011	España	Actas Españolas de Psiquiatria	Google Scholar	Artículo Científico
6	Poveda (2017).	Evaluación de la memoria en consumidores de cannabis	2017	Ecuador	Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato	Google Scholar	Tesis doctoral
7	Pozo, et al., (2019).	Efectos neuropsicológicos por el consumo de marihuana en adultos jóvenes	2019	Ecuador	Cuadernos de Neuropsicología / Panamerican Journal of Neuropsychology	Google Scholar	Artículo Científico
8	Díaz (2018).	Desempeño de las funciones cognitivas en jóvenes entre los 18 a 24 años de edad con consumo de sustancias psicoactivas en el Municipio de Sibaté	2018	Colombia	Corporación Universitaria Minuto de Dios	Google Scholar	Tesis de pregrado

<b>9</b>	Farhadian, et al., (2017).	Evaluación de las funciones ejecutivas en individuos adictos a la metanfetamina: Énfasis en la duración de la adicción y la abstinencia	2017	Iran	Basic and Clinical neuroscience	Google scholar	Artículo científico
<b>10</b>	Correa, et al., (2020).	Caracterización de funciones frontales y ejecutivas en pacientes heroínómanos en tratamiento con metadona	2020	Colombia	Psicoespacios	Google scholar	Artículo Científico
<b>11</b>	González, et al., (2015).	Sintomatología frontal y trastornos de personalidad en usuarios de drogas ilícitas	2015	Colombia	Drugs and Addictive Behavior	Google scholar	Artículo Científico
<b>12</b>	Mariño, et al., (2012).	Funcionamiento ejecutivo en policonsumidores de sustancias psicoactivas	2012	Colombia	Revista de Psicología Universidad de Antioquia	Google scholar	Artículo científico
<b>13</b>	Fredes (2015).	Funciones ejecutivas y adicción a sustancias psicoactivas	2015	Argentina	Universidad Argentina de la Empresa	Google Scholar	Tesis Doctoral
<b>14</b>	Carrillo, et al., (2016).	Perfil de funciones ejecutivas en personas con consumo prevalente de basuco	2016	Colombia	Universidad Católica de Colombia	Google scholar	Tesis de pregrado
<b>15</b>	Pedrero, et al., (2013).	Sintomatología prefrontal y trastornos de la personalidad en adictos a sustancias	2013	España	Revista neurológica	Google scholar	Artículo científico
<b>16</b>	Ruiz, et al., (2010).	Personalidad y sintomatología frontal en adictos y población no clínica: hacia una neuropsicología de la personalidad	2010	España	Adicciones	Dialnet	Artículo científico
<b>17</b>	Gomez & Rubinstein (2019).	Diferencias atencionales y ejecutivas en jóvenes y adultos con consumo no patológico de sustancias	2019	Argentina	Revista Subjetividad y Procesos Cognitivos	Google scholar	Artículo científico
<b>18</b>	Mendoza, et al., (2016).	Análisis psicométrico del Inventario de Sintomatología Prefrontal en sujetos adictos y no adictos	2016	Chile	Revista Chilena de Neuropsicología	Redalyc	Artículo científico



<b>19</b>	Navarro (2010).	Aproximación clínica al conocimiento de las funciones ejecutivas de un grupo de antiguos consumidores de sustancias psicoactivas	2010	España	Universidad Autónoma de Barcelona	Google scholar	Tesis de pregrado
<b>20</b>	Alonso, et al., (2019)	Funcionamiento cognitivo en sujetos con trastorno de dependencia a cocaína y crack durante la abstinencia temprana	2019	Mexico	Revista neurológica	Google scholar	Artículo científico
<b>21</b>	Díaz, et al., (2018).	Desempeño neuropsicológico de estudiantes universitarios consumidores de alcohol: según el grado de dependencia a la sustancia	2018	Colombia	Archivos de Farmacología y Terapéutica	Redalyc	Artículo científico
<b>22</b>	Madoz & Ochoa (2012).	Alteraciones de funciones cognitivas y ejecutivas en pacientes dependientes de cocaína: estudio de casos y controles	2012	España	Revista de Neurología	Google scholar	Artículo científico
<b>23</b>	Salcedo, et al., (2015).	Función y conducta ejecutiva en universitarios consumidores de alcohol	2015	Colombia	Revista Colombiana de Psiquiatría	ScienceDirect	Artículo Científico
<b>24</b>	Vallejo (2019).	Evaluación de la Función Ejecutiva en Usuarios con Dependencia de Pasta Base de Cocaína Mediante una Batería Neuropsicológica	2019	Chile	PSYKHE	Google scholar	Artículo científico
<b>25</b>	Rojo, et al., (2013).	Cribado neurocognitivo en adictos a sustancias: la evaluación cognitiva de Montreal	2013	España	Revista de Neurología	Google scholar	Artículo científico

#### Anexo 4. Secuencias



Esperar el tren en el andén

Reservar una mesa

Subir al tren

Llamar a restaurante

Comprar los billetes

Ir al restaurante

Partir a destino

Pedir los platos al camarero

Bajar del tren

Leer el menú

Buscar el asiento

Decidir los platos

#### Anexo 5. Repeticiones



**Anexo 6.** Go – no go

## ACTIVIDAD 1

CUANDO SALGA UN NIÑO DIRÁS "NIÑA"

CUANDO SALGA UNA NIÑA DIRÁS "NIÑO"

EN EL RESTO DE DIBUJOS NO DIRÁS NADA

*¡Vamos a hacer un ensayo!*

**Anexo 7.** Nombrar palabras

**daga**

**deliberar**

**dioses**

deambular

diabetes

docena

debate

dialecto

docilidad

decena

diametral

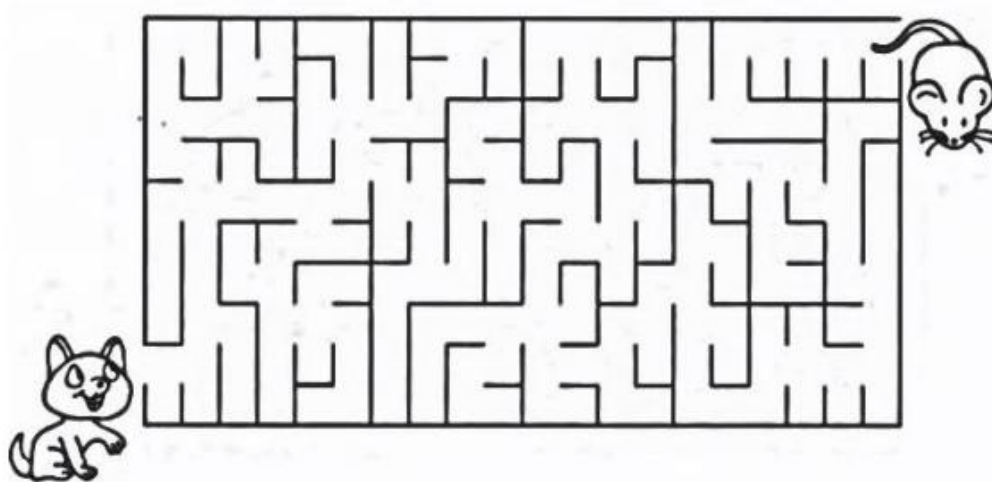
doctor

decente

dicha

documento

**Anexo 8. Laberintos**



**Anexo 9. Selección de categorías**

- |                  |                 |                       |                    |
|------------------|-----------------|-----------------------|--------------------|
| <b>Avión</b>     | <b>Alicates</b> | <b>Autobús</b>        | <b>Punzón</b>      |
| <b>Mano</b>      | <b>Piña</b>     | <b>Cabeza</b>         | <b>Automóvil</b>   |
| <b>Melocotón</b> | <b>Tren</b>     | <b>Destornillador</b> | <b>Brazo</b>       |
| <b>Martillo</b>  | <b>Muslo</b>    | <b>Naranja</b>        | <b>Taladradora</b> |
| <b>Nariz</b>     | <b>Pera</b>     | <b>Barco</b>          | <b>Mandarina</b>   |

<b>Partes del cuerpo</b>	<b>Herramientas</b>	<b>Medios de transporte</b>	<b>Frutas</b>

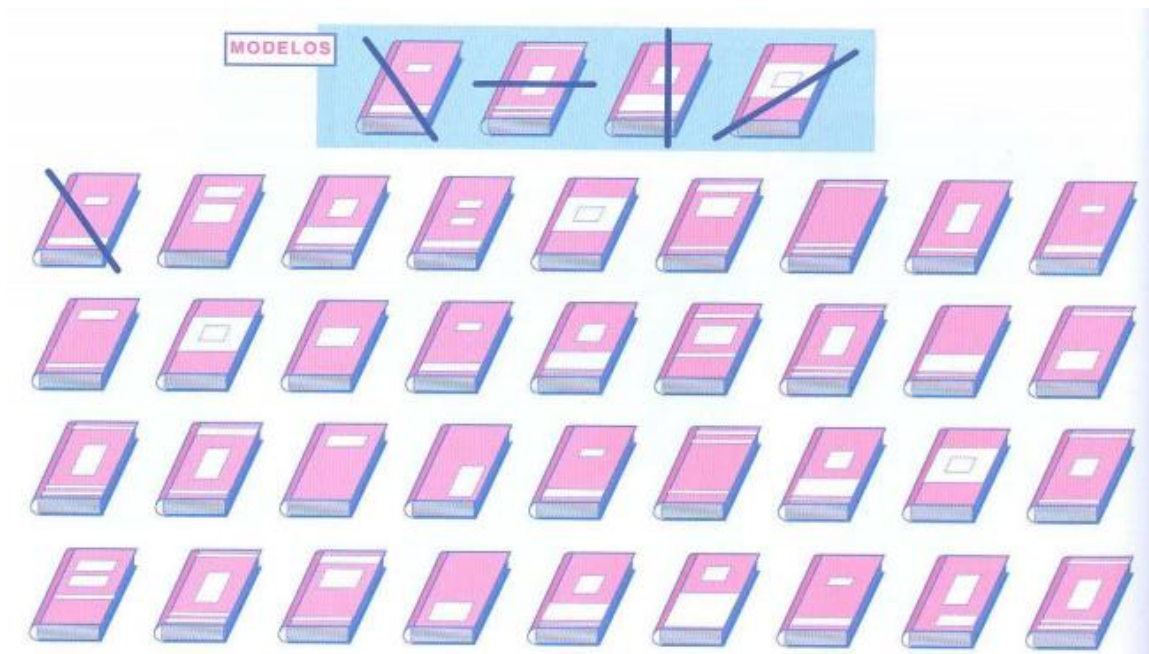
**Anexo 10. Números**

1753985670162738494058573841968368067251649868293745  
3628492735273904831728394758943562848173958375963958  
1069263850269284950627380582573470947316485931568532  
5708953681482517733927643597834195259692686742698414  
7942368794274973189325725468505214637963539583759639  
5810692638502692849504940585738419683680672516498682  
9374536284927352739048317283947589435628481739583759  
6395810692638341952596926867426984148427943749525698  
6729364517253647589584736462615247345149276849369473  
4692784236968271632376895362749841539583649862745756  
9215895257936453895742785726489673285974728051639639  
3686375987561426849368527491568532570895368148251773  
3927643597834195259692686742698414794236879427497318  
9325725468505214637963539583759639581069263850269284

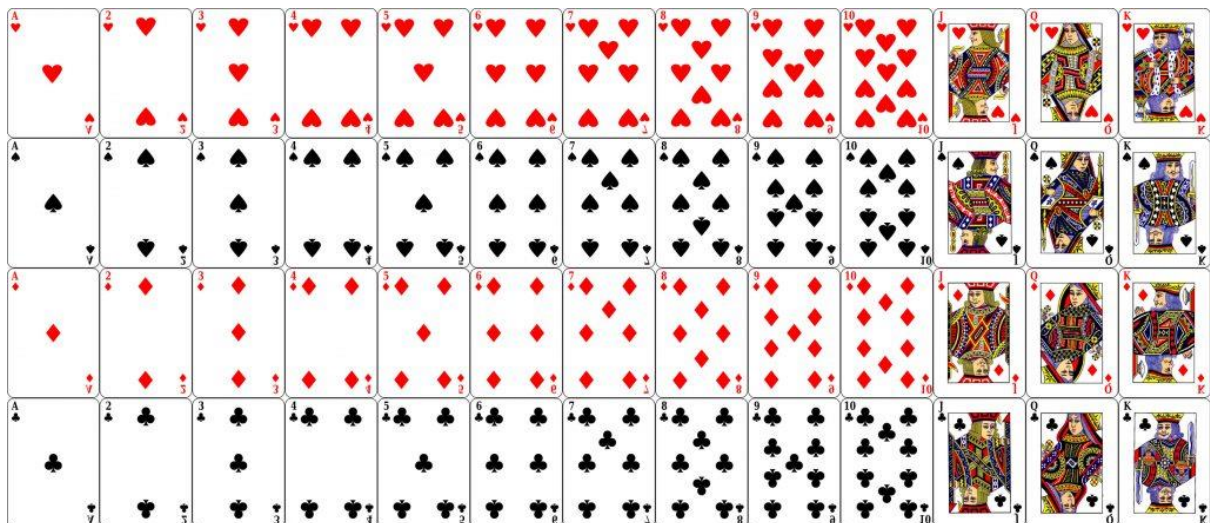
**Anexo 11. Semejanzas**



## Anexo 12. Libros



## Anexo 13. Clasificación de cartas



**Anexo 14.** Dos cosas a la vez



**Anexo 15.** Antónimos

Oscuro	_____
Abierto	_____
Alto	_____
Fácil	_____
Frío	_____
Duro	_____
Caro	_____
Largo	_____
Rápido	_____

## Anexo 16. Aprendizaje de palabras

Ejemplo:

Psicólogo	Fresa	Barclo
Pera	Médico	Coche
Geógrafo	Moto	Piña
Manzana	Profesor	Camión
Bicicleta	Melón	Albañil

<i>Intento 1</i>	<i>Intento 2</i>	<i>Intento 3</i>	<i>Intento 4</i>	<i>Intento 5</i>	<i>Intento 6</i>	<i>Medios transpo.</i>	<i>Frutas</i>	<i>Profesiones</i>

## Anexo 17. Personajes famosos

Ejemplo:

Fidel Castro

Julio Iglesias

Javier Bardem

Woody Allen



## Anexo 18. Recordar lugares



## Anexo 19. Recordar momentos

### I. Explique lo que recuerde de su lugar de nacimiento.

- ¿Qué recuerda del día de su boda?
- ¿Qué recuerda de la infancia de sus hijos?
- ¿Qué recuerda de su etapa laboral?
- ¿En que consistía su empleo?
- ¿Qué recuerda de la guerra civil española?