

información necesaria para realizar tareas cognitivas complejas en personas mayores. Esto tiene una gran relevancia clínica dados los hallazgos previos en cuanto al efecto positivo que tienen tanto el entrenamiento de la memoria de trabajo como los nuevos aprendizajes en el mantenimiento de la independencia funcional. Además, ambas herramientas permiten el uso masivo de la población y son gratuitas.

Bases neurales del pensamiento referencial en el espectro de la esquizofrenia y los estados mentales de alto riesgo: Una revisión sistemática.

Santos-Carrasco, D. (1) y Vázquez-Marrufo, M. (2)

1. Grupo de Trastornos del Movimiento. Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBiS), Sevilla, España.
2. Departamento de Psicología Experimental. Universidad de Sevilla. Sevilla, España.

Introducción/Objetivos. El pensamiento referencial se ha propuesto como un indicador de progresión en el continuum psicótico, desde los estados mentales de alto riesgo hacia los trastornos del espectro esquizofrénico (Fusar-Poli et al., 2013). Sin embargo, se encuentra diversidad tanto en las formas de evaluar este proceso como en sus bases neurales subyacentes (Northoff et al., 2006). Así, esta revisión pretende analizar las principales formas de evaluación conductual y neurobiológica, así como las bases neurales subyacentes a este proceso en personas dentro del espectro psicótico.

Método. Se utilizaron las bases de datos Web of Science, PsycInfo y Pubmed para buscar artículos experimentales con grupo control, analizándolos bibliométricamente y utilizando la escala Newcastle-Ottawa para analizar el sesgo. El protocolo fue registrado en Prospero (CRD42021291691). Se seleccionaron estudios publicados hasta el 31/01/22, en inglés/castellano, con personas diagnosticadas con un trastorno del espectro esquizofrénico o EMAR, y que evaluaran el pensamiento referencial y el sistema nervioso. Finalmente, 28 estudios fueron incluidos en la revisión.

Resultados. Los principales resultados indican que la forma más corriente de evaluación del pensamiento referencial es mediante el paradigma experimental de autorreferencia sobre frases y adjetivos calificativos. El grupo de pacientes mostraba mayor actividad neural asociada en áreas como la corteza prefrontal dorsomedial y ventromedial, la corteza cingulada anterior y posterior, el precuneus o el cerebelo. Estas áreas podrían activarse en la red de conectividad funcional antero-posterior propuesta previamente por van Der Meer y colaboradores (2010).

Conclusiones. Como conclusión, se confirma que el pensamiento referencial es un indicador de progresión en el continuum psicótico, habiéndose identificado un conjunto de áreas subyacentes al pensamiento autorreferente. De esta forma, en la actualidad existen marcadores tanto conductuales como biológicos en torno a este síntoma prodrómico, lo cual podría ser clave para mejorar tanto la detección como la intervención temprana en psicosis.