

Análisis cualitativo: percepción de neuropsicólogos acerca de medidas de cernimiento no estandarizadas

Analyse qualitative: perception de neuropsychologues sur le dépistage de mesures non standardisées
Análises qualitativas : percepção de neuropsicólogos acerca de medidas de triagem não convencionais
Qualitative analysis: perception of neuropsychologists about screening non-standard measures

Normarie Torres-García¹

1. Ponce Health Sciences University, Puerto Rico

Resumen

El objetivo de esta investigación fue conocer la percepción de los neuropsicólogos ante la problemática de no tener datos normativos para las pruebas de cernimiento neuropsicológico. Se implementó un diseño exploratorio de corte cualitativo. Se utilizaron dos métodos de recopilación de datos: 1) técnica de entrevista semi-estructuradas a profundidad y (2) análisis de un artículo sobre aspectos culturales en la Neuropsicología. Se realizó una entrevista sobre la Percepción de neuropsicólogos acerca de medidas de cernimiento MoCa, Dibujo del Reloj y Pruebas de Fluidez Verbal no estandarizadas. El segundo método de recopilación de datos fue análisis del artículo "Increasing Culturally competent Neuropsychological Services for Ethnic Minority Populations: A Call to action". En ambos métodos de recolección de datos, se encontró que la diversidad cultural se debe tomar en consideración cuando se trabaja con pruebas de cernimiento neuropsicológico, para garantizar la confiabilidad de los resultados. Los factores como el idioma, la cultura, entre otros, pudieran afectar el resultado de los mismos.

Palabras clave: neuropsicología, pruebas de cernimiento, MoCA, Dibujo del Reloj, Pruebas de Fluidez Verbal.

Résumé

L'objectif de cette recherche était de déterminer la perception des neuropsychologues face au problème de l'absence de données normatives pour les tests de dépistage neuropsychologique. Une conception qualitative exploratoire a été mise en œuvre. Deux méthodes de collecte de données ont été utilisées: 1) technique d'entrevue semi-structurée et analyse approfondie d'un article sur les aspects culturels Neuropsychologie: une interview sur la «Perception des neuropsychologues sur les mesures de dépistage MoCa, Dessin et Horloge Vert Fluidité non standard "La deuxième méthode de collecte de données a été l'analyse de l'article intitulé« Accroître les services neuropsychologiques culturellement compétents en ce qui concerne les populations minoritaires ethniques: un appel à l'action ». Dans les deux méthodes de collecte de données, il a été constaté que la diversité culturelle devrait être prise en considération lorsque vous travaillez avec des tests de dépistage neuropsychologique afin de s'assurer que les résultats de chacun d'entre eux sont fiables. Des facteurs tels que la langue, la culture, entre autres, pourraient affecter leur résultat.

Mots clés: Neuropsychologie, tests de dépistage, MoCA, test de dessin de l'horloge, test de maîtrise verbale.

Resumo

O objetivo deste estudo é fornecer uma análise acerca da percepção dos neuropsicólogos frente à problemática de não ter dados normativos para testes de triagem neuropsicológica. Foi realizado um projeto exploratório qualitativo. Utilizaram-se dois métodos de análise para os dados: (1) técnicas profundas de entrevista semi-estruturada; e (2) análise de um artigo sobre aspectos culturais na Neuropsicologia. Realizou-se uma entrevista sobre a percepção de neuropsicólogos acerca das medidas de triagem MoCA, desenho do relógio e tarefas de fluência verbal não padronizadas. O segundo método de compilar os dados foi análise do artigo "Increasing Culturally Competent Neuropsychological Services for Ethnic Minority Populations: A Call to Action". Em ambos os métodos de análise de dados encontrou-se que a diversidade cultural deve ser levada em consideração quando se trabalha com instrumentos de rastreio neuropsicológicos, para garantir a confiabilidade dos resultados. Os fatores como fluência em outra língua, cultura, entre outras, podem afetar os resultados desses instrumentos.

Palavras-chave: neuropsicologia, instrumentos de rastreio, MoCA, desenho do relógio, tarefas de fluência verbal.

Abstract

The objective of this research was to determine the perception of neuropsychologists to the problem of having no normative data for neuropsychological screening tests. An exploratory qualitative design was implemented. Two methods of data collection were used: 1) technique semi-structured interview and in-depth analysis of an article on the aspects culturales Neuropsychology: An interview on the "Perception of neuropsychologists on measures of screening MoCa, Drawing and Clock Tests Verbal Fluency nonstandard" The second method of data collection was analysis of the article "Increasing Culturally competent Neuropsychological Services fore Ethnic Minority Populations: A Call to action ". In both methods of data collection, it was found that cultural diversity should be taken into consideration when working with tests neuropsychological screening to ensure that the results of each of these is reliable the. Factors such as language, culture, among others, could affect the outcome thereof.

Key words: neuropsychology, screening tests, MoCA, Clock Drawing Test, Verbal Fluency Test.

1. INTRODUCCIÓN

Los problemas cognoscitivos afectan a gran parte de la población adulta en nuestro país. A diario son muchas las personas que presentan algún tipo de deterioro cognoscitivo, el cual implica la pérdida de capacidades cerebrales superiores como la memoria, la capacidad de juicio, el lenguaje con disminución de vocabulario y lógica del discurso. Implica además, problemas ejecutivos y la incapacidad de realizar tareas del diario vivir.

En nuestro país, según el censo del año 2010, la población de personas entre las edades de 50 a 64 años de edad es de un poco más de 780,110 personas, representando más del 19.7 por ciento de la población de la isla. De ésta población, se cree que en PR existe aproximadamente 70,000 pacientes con algún deterioro cognoscitivo y según la Federación de Alzheimer de Puerto Rico, es la cuarta causa de muerte en la isla. Sin embargo, no hay estadísticas oficiales sobre esta enfermedad.

Según la Organización Mundial de la Salud, las enfermedades como la demencia, generalmente provocan un deterioro en las funciones cognitivas mayor al causado normalmente por el envejecimiento. Las personas con demencia tienen problemas serios con dos o más funciones cerebrales, tales como la memoria y el lenguajes (Nitrini, R.; Dozy, S., 2012). La mayor parte de los problemas cognoscitivos son irreversibles (degenerativos), los cambios que causan en el cerebro no pueden detenerse ni devolverse.

Generalmente, la evaluación de las funciones cognitivas se lleva a cabo a través de exploraciones neuropsicológicas, las cuales se componen de pruebas estandarizadas. Pruebas como la Evaluación Cognitiva Montreal (MoCA), la prueba del Dibujo del Reloj (CDT) y la Prueba de Fluidez Verbal Fonemática y Semántica. Dichas pruebas, nos proporcionan una descripción de las capacidades que posee el paciente, para así determinar si existe algún tipo de patología. Es útil y necesario, que éstas pruebas se encuentren validadas, ya que así nos proporcionan información fiable sobre el paciente (Rodríguez, J., Rodríguez, R., Martínez, D., Rodríguez, D., 2012).

Es importante identificar tempranamente condiciones como la demencia, para así, poder realizar intervenciones que hagan que la prognosis de la enfermedad pueda ser modificada para reducir sus complicaciones y mortalidad. Desafortunadamente, en nuestro país, existen limitaciones de instrumentos validados, los cuales nos ayuden en el cernimiento de condiciones y los cuales nos ayuden a identificar daños cognoscitivos en personas adultas. Ante el deterioro que causan dichas condiciones, la incapacidad de

tener tratamientos que curen los daños ocasionados y la carencia de pruebas para cernimiento, se plantea el problema sobre conocer la percepción de los neuropsicólogos ante la problemática de no tener datos normativos para las pruebas de cernimiento neuropsicológico.

2. MÉTODO

Para lograr el objetivo de este estudio se implementó un diseño exploratorio de corte cualitativo. Se utilizaron dos métodos de recopilación de datos: 1) técnica de entrevista semi-estructuradas a profundidad y (2) análisis de un artículo sobre aspectos culturales en la Neuropsicología. Para el desarrollo y la implantación del método que se describe a continuación se partió de una postura socio-construccionista bajo el abordaje de la teoría fundamentada (Marzan & Varas, 2006). Desde la misma, se entiende que lo que socialmente se denomina como lo real es en sí un resultado de consensos sociales basados en la interacción social. En esta interacción, mediatizada particularmente por el lenguaje, se construyen visiones generalizadas sobre cómo es el mundo en el cual nos desenvolvemos (Gergen, 2003). Este estudio está basado en la teoría de Alexander Luria (1972). Esta teoría se basa en estudios y análisis de los mecanismos cerebrales y de las funciones mentales superiores.

2.1. Descripción

Para el primer método de recopilación de datos, se realizó una entrevista a un neuropsicólogo sobre su percepción acerca de medidas de cernimiento MoCa, Dibujo del Reloj y Pruebas de Fluidez Verbal no estandarizadas. La misma se realizó el 24 de septiembre de 2013 en el Hospital Damas en Ponce, Puerto Rico. Los criterios de selección del informante clave fueron: 1) tener como profesión la neuropsicología, (2) utilizar las pruebas de cernimiento bajo estudio. Al informante clave se le entregó una hoja informativa donde se le informó que sería entrevistado sobre el tema Percepción de neuropsicólogos acerca de medidas de cernimiento MoCa, Dibujo del Reloj y Pruebas de Fluidez Verbal no estandarizadas y que la entrevista era para motivos educativos del curso PSY 726: Métodos de Investigación Cualitativos del Programa de Psicología Clínica de la Escuela de Medicina de Ponce.

El segundo método de recopilación de datos fue análisis del artículo "Increasing Culturally competent Neuropsychological Services fore Ethnic Minority Populations: A Call to action". Dicho artículo fue publicado en el año 2010 por el NIH. Este menciona que existe una

necesidad de servicios neuropsicológicos culturalmente competentes. Se revisan antecedentes históricos y los límites del universalismo de la neuropsicología, directrices éticas / profesionales pertinentes a la práctica neuropsicológica con clientes pertenecientes a minorías étnicas, consideraciones culturales, críticos en neuropsicología y los desafíos a la prestación de servicios a la discriminación racial / clientes de minorías étnicas.

2.2. Instrumentos

Los instrumentos que se utilizaron durante el estudio incluyeron una hoja informativa, un cuestionario de datos sociodemográficos y una guía de preguntas para la entrevista a profundidad. A continuación se describe cada uno de los instrumentos.

2.2.1 Hoja informativa

La hoja informativa sirvió para identificar con facilidad si el informante clave voluntariamente participara de la entrevista. La hoja explicaba que la entrevista era parte del curso PSY 726: Métodos de Investigación Cualitativos del Programa de Psicología Clínica de la Escuela de Medicina de Ponce.

2.2.2. Cuestionario de datos socio-demográficos

Con el cuestionario se recopiló la información demográfica necesaria para describir al informante clave. El mismo constó de 6 preguntas cerradas que evaluaban variables como: género, edad, educación, profesión, tiempo trabajando con personas con algún deterioro cognitivo y región de trabajo.

2.2.3. Guía de preguntas de las entrevistas a profundidad

La guía de preguntas sirvió para mantener un nivel de uniformidad en los temas que se abordaron durante la entrevista. Esta guía estuvo compuesta por 10 preguntas abiertas sobre cuatro temas: 1) definición de objeto de estudio/opinión, 2) experiencia, 3) pruebas de cernimiento y 4) preguntas de cierre.

La guía de la entrevista fue revisada por la profesora del curso PSY 726 para establecer la validez de su contenido. Su insumo incluyó simplificar la redacción de algunas de las preguntas. Su insumo fue incorporado a la guía de entrevista.

2.3. Procedimiento

Una vez el informante clave fue informado, se acordó una cita para la entrevista en su lugar de preferencia. Dicho lugar tenía que contar con los siguientes requisitos: 1) ser un espacio privado, 2) libre de interrupciones, y 3) en el cual la persona entrevistada se sintiera cómoda. En dicho encuentro se le explicó nuevamente el propósito del estudio y la naturaleza de su participación, incluyendo sus dimensiones de protección para el informante clave. Al finalizar el proceso, se le entregó copia de la hoja informativa. La entrevista duró aproximadamente 15 minutos. La misma se llevó a cabo el 24 de septiembre de 2013 en el Hospital Damas en Ponce. Una vez completada la entrevista fue sometida a un análisis de datos cualitativo.

3. ANÁLISIS

3.1. Discurso

La información obtenida a través de la entrevista cualitativa fue sometida a un análisis de discurso y el artículo seleccionado a un análisis de contenido. Aunque en múltiples

libros sobre el tema de análisis de discurso se ha planteado que no existe una forma específica y única de llevar a cabo los pasos de este tipo de análisis, este análisis se basa en las recomendaciones de Jonathan Potter y Margaret Wetherell (1987), publicado en el análisis de Marzan y Varas(2006). Para estos autores/as, el objetivo del análisis de discurso es examinar y evidenciar las formas en que las personas utilizan sus verbalizaciones o narrativas para constituir o construir eventos, escenarios o identidades particulares (Potter, 2004; Potter & Wetherell, 1987). En este trabajo, es de gran interés conocer cómo el informante clave utilizaba narrativas particulares para construir discursos específicos sobre la Percepción de neuropsicólogos acerca de medidas de cernimiento MoCa, Dibujo del Reloj y Pruebas de Fluidez Verbal no estandarizadas. De esta forma, el análisis estuvo guiado por la siguiente pregunta: ¿Cuál es la percepción de los neuropsicólogos acerca de las medidas de cernimiento MoCa, Dibujo del reloj y Pruebas de fluidez verbal no estandarizadas?

Para contestar esta pregunta se llevó a cabo los siguientes pasos:

1. La entrevista fue transcrita por la investigadora principal mediante el uso de un procesador de palabras y una grabadora especializada para dicho proceso (Poland, 2002).
2. La investigadora principal realizó la entrevista y el análisis de la misma con la supervisión de la profesora del curso PSY 726: Métodos de Investigación Cualitativa.
3. Una vez las ideas generales fueron discutidas, se comenzó a identificar patrones temáticos en la entrevista. Estos patrones temáticos fueron recogidos en una lista de temas que la investigadora principal identificó. La lista final estuvo compuesta de tres patrones temáticos y 12 categorías. Es importante aclarar que el uso del concepto patrón no hace referencia a lo repetitivo del tema. Estos patrones temáticos emanaron de la entrevista. En este trabajo se presentan aquellos relacionados a pruebas de cernimiento psicológico.
4. Una vez identificados los patrones temáticos, la investigadora principal identificó en la transcripción de la entrevista para seleccionar partes de los textos que los evidenciaban. Los textos podían ser seleccionados como manifestaciones de múltiples patrones temáticos, ya que su uso no fue exclusivo para un sólo tema. Así, una verbalización del informante clave podía evidenciar múltiples temas a través de la misma.

Cada patrón temático y sus verbalizaciones, fue resumido por la investigadora principal. Se desarrolló un documento descriptivo en el cual se incluyó: a) un resumen del tema encontrado, b) ejemplos de las verbalizaciones que lo sustentaban, c) una explicación de su relación con el estudio, y d) el rol de dicho patrón temático en la contestación a la pregunta que guió nuestro análisis: ¿Cuál es la percepción de los neuropsicólogos acerca de las medidas de cernimiento MoCa, Dibujo del reloj y Pruebas de fluidez verbal no estandarizadas?

3.2. Contenido

En el método de recopilación de datos número dos, se identificó el artículo "Increasing Culturally competent Neuropsychological Services for Ethnic Minority Populations: A Call to action". Se realizó un análisis de contenido, el mismo fue representado en la Figura 1 como mapa conceptual.



Figura 1. Mapa conceptual

Los datos recopilados por ambas técnicas cualitativas fueron trabajados a través de la técnica de triangulación de los datos, en específico dos: 1) método de triangulación y 2) teoría y

perspectiva de la triangulación (Hernández-Sampieri, Fernández-Collado & Baptista-Lucio, 1991).

Tabla 1: Tres etapas de investigación

Etapa	Técnica de investigación	Objetivo
1	Entrevista semi-estructurada	1. Definición de objeto de estudio/opinión 2. Experiencia 3. Pruebas de cernimiento
2	Artículo	1. Analizar artículo y relevancia con el estudio
3	Triangulación	1. Resumen de asuntos concernientes al estudio

4. RESULTADOS

Luego de realizar la recopilación de datos, se encontraron 14 ejes temáticos y 14 categorías. A continuación se presentan

los ejes temáticos encontrados y las verbalizaciones del primer método utilizado.

Tabla 2. Ejes temáticos

Eje temático	Categorías	Verbalización
Defina objeto de estudio/ Opinión	Métodos de evaluación	“son métodos de evaluación que nos permiten eh identificar si el paciente está experimentando alguna dificultad en su funcionamiento cognitivo y que requiera de una evaluación más extendida para confirmar o descartar si realmente tiene eh deterioro o algún desorden (anormal)”.
Defina objeto de estudio/ Opinión	Funcionamiento cognitivo	“si el paciente está experimentando alguna dificultad en su funcionamiento cognitivo”.
Defina objeto de estudio/ Opinión	Utilidad	“son útiles eh son útiles, son necesarias y son vitales particularmente en un servicio en un sistema de salud actual donde ahh de no tenerlas se nos haría imposible identificar que pacientes son los que tienen deterioro cognitivo, así que ahh son vitales, las necesitamos y nos permiten entonces identificar esos pacientes de alto riesgo para entonces eh eventualmente hacer una evaluación más extendida”.

Defina objeto de estudio/ Opinión	Pruebas utilizadas	“aquí en el hospital en la unidad utilizamos el Mini mental, el MoCa “montreal eh cognitive assessment” utilizamos pruebas neuropsicológicas que se prestan para hacer eh cernimiento porque son cortas pero a la misma vez tienen una sensibilidad alta entre ellas está el Cognistat o subpruebas del cognistat, ammm el dibujo del reloj se utiliza ciertamente y subpruebas de baterías ya más grandes verdad subpruebas de la woodcock, subpruebas de la wechsler, que sean relativamente rápidas, pero que aun así tengan un grado de sensibilidad alto para entonces nos permitan ser utilizadas como cernimiento”.
Defina objeto de estudio/ Opinión	Proceso similar	“En neuropsicología nosotros partimos de la premisa de que eh el cerebro humano en la mayor parte de las personas se manifiesta y procesa información de manera similar”.
Defina objeto de estudio/ Opinión	Contexto cultural	“las pruebas psicológicas y las pruebas de cernimiento neuropsicológico es importante tomar en consideración el contexto cultural”.
Defina objeto de estudio/ Opinión	Contexto social	“el contexto social eh la eh la capacidad del lenguaje, el idioma, todos esos factores son importantes tomarlos en consideración”
Defina objeto de estudio/ Opinión	Proceso cognitivo	“en neuropsicología nosotros nos enfocamos en el proceso en la línea de adiestramiento y de práctica en neuropsicología que el énfasis es el proceso y el proceso cognitivo se ha estudiado más en los últimos cuarenta- cincuenta años y el proceso neurocognitivo es bien similar en las personas eh entonces a través del desarrollo del cerebro pues el proceso de un niño o de un adolescente... de un niño es bien común en otros niños, el desarrollo, el proceso neurocognitivo de un adolescente es común etc, etc, etc, en adultos etc”.
Experiencia	Diversa	“ha sido diversa eh dependiendo del paciente, dependiendo de las circunstancias por la cual el paciente viene a evaluación algunas pruebas pueden ser muy útiles y pueden hacer la diferencia para determinar si el paciente tiene un eh desorden neuropsicológico”.
Experiencia	Diagnóstico diferencial	“para casos eh más complejos donde el paciente se le refiere para diagnóstico diferencial eh pueden ser limitantes y a veces puede ser hasta frustrante porque entonces ahí tenemos la necesidad o nos damos cuenta de que no proveen suficiente información o la información no es consistente”.
Experiencia	Implementación de otras pruebas	“requiere que implementemos entonces pruebas o baterías más extendidas verdad para descartar diagnósticos”.
Pruebas de cernimiento	MoCA	“ha sido eh una experiencia satisfactoria” “se usa con frecuencia particularmente en las comunidades hispanas y este y por los dominios que evalúa y por el corto tiempo” “es práctica es una (medida) practica que nos permite hacer un overall como el paciente está funcionando (neurocognitivamente)”.
Pruebas de cernimiento	Dibujo del Reloj	“es una pruebita bien corta y nos permite verdad tener una idea vaga prefiero decir, eh de cómo el paciente está funcionando y operando neurocognitivamente, sin embargo debo aceptar que tiene sus limitaciones porque hay pacientes que pueden emplear eh las funciones neurocognitivas que requiere el dibujo del reloj y aun tener deficiencia o deterioro neurocognitivo y si solamente se uno basa el cernimiento en la pruebita del reloj puede que entonces no identifiques pacientes que realmente

Pruebas de cernimiento	Pruebas de Fluidez Verbal	tienen deterioro cognitivo”.
		“muy satisfactoria” “partiendo de la premisa de que el cerebro humano depende mucho de el funcionamiento del lenguaje y de velocidad de procesamiento y estas pruebas evalúan las dos simultáneamente así que tienden a tener una sensibilidad mucho más alta y ahh una especificidad también y nos permite ehh discernir con cierta certeza si el paciente realmente tiene dificultades neurocognitivas porque la mayor parte de los pacientes con deterioro, precisamente es el lenguaje o la velocidad de procesamiento la que se afecta en las primeras etapas”.

A continuación se presenta los resultados que emanaron de la

implantación de estos dos métodos y el análisis descrito anteriormente.

Tabla 3: Triangulación: Pruebas de cernimiento

Método de recolección de datos	Información recolectada
Entrevista semi-estructurada	Componente cultural, diversidad
Mapa conceptual	Componente cultural en neuropsicología, diversidad

5. DISCUSIÓN

Los problemas cognoscitivos afectan a gran parte de la población adulta Puerto Rico. A diario son muchas las personas que presentan algún tipo de deterioro cognoscitivo (19.7%), el cual implica la pérdida de capacidades cerebrales superiores como la memoria, la capacidad de juicio, el lenguaje con disminución de vocabulario y lógica del discurso. Implica además, problemas ejecutivos y la incapacidad de realizar tareas del diario vivir. Según el Instituto Nacional de Salud (NIH, por sus siglas en inglés), existen diversas enfermedades relacionadas a los problemas cognoscitivos, entre éstas se encuentra la enfermedad de Alzheimer, el deterioro cognitivo leve, las lesiones vasculares, el Parkinson, entre otras, siendo las personas de mayor edad las más afectadas.

Los deterioros cognoscitivos, suelen empezar a manifestarse con mayor frecuencia en hombres y mujeres de 60 años en adelante, aunque ha habido un aumento en pacientes de 40 y 50 años de edad. Otros estudios señalan que a la edad de 65 años en adelante hay más riesgo de sufrir la enfermedad de Alzheimer, no obstante, es de gran importancia tener pruebas validadas en nuestro país que ayuden en la detección temprana.

Según la literatura y los hallazgos encontrados, se plantea la importancia de la diversidad cultural, y del proceso de estandarizar las pruebas neuropsicológicas. No obstante, cabe señalar que según la entrevista realizada al profesional

de la salud, se encontró que a pesar de lo importante que es tener normas para la población puertorriqueña, este señala que en la neuropsicología, además de tener pruebas estandarizadas, una de las cosas más importantes es el proceso en las capacidades cognoscitivas.

Existe una necesidad de realizar investigaciones que brinden información para la prevención de enfermedades degenerativas. De todas las demencias la más común es la enfermedad de Alzheimer (EA), por esta razón, surge la necesidad de realizar investigaciones que faciliten el diagnóstico temprano de la enfermedad, ya que la detección y tratamiento temprano aumentan la probabilidad de retrasar el progreso de la enfermedad.

En ambos métodos de recolección de datos, se encontró que la cultura se debe tomar en consideración cuando se trabaja con pruebas de cernimiento neuropsicológico. La diversidad de las poblaciones, hace que sea importante la estandarización de cada prueba, para así garantizar que los resultados obtenidos en cada una de éstas sean confiable. Los factores como el idioma, la cultura, entre otros, pudieran afectar el resultado de los mismos. Por otra parte, el validar las pruebas, contribuiría al desarrollo de la medición y evaluación psicológica en el campo de la psicología, además favorece al desarrollo de la psicología como ciencia y profesión en la isla. Este estudio también aporta a la formulación, aplicación e interpretación de normas para la práctica de la psicología puertorriqueña.

Referencias

Acevedo, A., Loewenstein, D., Barker, W., Harwood, D., Luis, C., Bravo, M., Hurwitz, D., Agüero H., Greenfield, L., Duara, R. (1999). Category Fluency Test: Normative data for English and Spanish speaking elderly. *Journal of the International Neuropsychological Society*, 6, 760-769.

Gartenberg, L., Clark, C., Karlawish, J., Negrón, M., Nuñez, J., Xie, S., Entenza, F., Vega, I., Arnold, S. (2011). Ethnoracial Differences in the Clinical

Characteristics of Alzheimer Disease at Initial Presentation at an Urban Alzheimer's Disease Center. *Am Journal Geriatric Psychiatry*, May;19(5):430-9. doi: 10.1097/JGP.0b013e3181f7d881.

Gergen, K.J. (2003). An invitation to social construction. Londres, Inglaterra: Sage. Volume 13, Issue 5.

Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista-Lucio, P. (1991). Metodología de la Investigación. McGRAW – HILL. Segunda edición, México: Mexico DF.

- Marzán M., Varas, N. (2006). Las dificultades de sentir: el rol de las emociones en la estigmatización del VIH/SIDA. *Forum Qualitative Society Research*. Jan 1; 7(4): 2.
- Montijo, J. (2011, November). Cernimiento Neuropsicológico. Asociación Puertorriqueña de Psicología. Programa de Educación continua San Juan, Puerto Rico.
- Murphy, K., Rich, J., Troyer, A. (2006). Verbal fluency patterns in amnesic mild cognitive impairment are characteristic of Alzheimer's type dementia. *Journal International Neuropsychology Society*. Jul; 12(4):570-4.
- Nitrini, R., Dozzi, S. (2012). Demencia: Definición y Clasificación. *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias*, Abril 2012, Vol.12, No1, pp. 75-9875 ISSN: 0124-1265.
- Peña, J., Quiñones, S., Gramunt, N., Quintana, M., Aguilar, M., Badenes, D., Cerulla, N., Molinuevo, J., Ruiz, E., Robles, A., Sagrario, M., Antúnez, C., Martínez, C., Frank, A., Fernández, M., Alfonso, V., Sol, J., Blesa, R. (2009). Spanish Multicenter Normative Studies (Neronorma Project): Norms for Verbal Fluency Tests. *Archives of Clinical Neuropsychology*. 24, 395-411.
- Poland, B. (2002). Transcription quality. En Jaber F. Gubrium & James A Holstein (Eds.), *Handbook of interview research: Context and method* (pp.629-649). Thousand Oaks, California: Sage.
- Potter, J. (2004). Discourse analysis. En Melissa Hardy & Alan Bryman (Eds.), *Handbook of data analysis* (pp.607-624). Londres, Inglaterra: Sage.
- Potter, J., & Wetherell, M. (1987). *Discourse and social psychology: Beyond attitudes and behaviour*. Londres, Inglaterra: Sage.
- Rodríguez, J., Rodríguez, R., Martínez, D., Rodríguez, D. (2012). Ensamblaje de una batería de cernimiento para Alzheimer en ancianos puertorriqueños: Un estudio Piloto. Memorias Convención Internacional de Salud Pública. Cuba Salud 2012. La Habana 3-7 de diciembre de 2012. ISBN 978-959-212-811-8
- Zadikoff C et al. A comparison of the mini mental state exam to the Montreal cognitive assessment in identifying cognitive deficits in Parkinson's disease. *Movement Disorder Society*. Jan 30;23(2):297-9.