

## AYUDAS ECONÓMICAS PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN SOBRE DROGODEPENDENCIAS EN EL AÑO 2016.

<b>INVESTIGADOR PRINCIPAL: ÓSCAR M. LOZANO ROJAS</b>
<b>Número de expediente: 2016I034</b>
<b>Entidad: UNIVERSIDAD DE HUELVA</b>
<b>Tipo de investigación: CLÍNICA</b>
<b>Nombre del proyecto: Estudio longitudinal del efecto de tratamiento sobre la recuperación de las funciones ejecutivas en pacientes con dependencia a cocaína y a alcohol: implicaciones sobre los resultados terapéuticos.</b>
<b>Número de anualidades: 3</b> <b>1ª anualidad: 12.650€</b> <b>2ª anualidad: 5.117€</b> <b>3ª anualidad: 5.002€</b> <b>Total concedido: 22.769€</b>
<b>RESUMEN DEL PROYECTO:</b> <p>En los últimos años han aparecido diferentes estudios que examinan las relaciones entre las medidas cognitivas de función ejecutiva y los resultados del tratamiento. Sin embargo, la mayoría de los estudios se han centrado en analizar la relación entre la evaluación basal de manera independiente de algunas de las funciones ejecutivas y su capacidad de predicción de la adherencia y recaída. El objetivo general de este proyecto de investigación es analizar el impacto de la intervención terapéutica en la mejora clínica de las funciones ejecutivas y su relación con los resultados terapéuticos en pacientes en tratamiento por dependencia al alcohol y la cocaína. Metodología: Diseño descriptivo longitudinal, con tres momentos de evaluación: evaluación basal, y seguimientos a los 3 y 6 meses. En la evaluación basal se utilizarán pruebas estandarizadas para toma de decisiones, sesgo atencional, flexibilidad cognitiva e impulsividad así como el patrón de consumo y la severidad de la dependencia. Durante los seguimientos se tomarán indicadores de adherencia terapéutica y recaída. Se realizarán análisis de medidas repetidas para estudiar los efectos del tratamiento sobre variables neuropsicológicas y análisis bivariados para establecer las posibles diferencias entre grupos. Se estimará el cambio clínicamente significativo a través del Índice de Cambio Fiable (ICF) usando como población funcional los datos del grupo control. Para determinar la contribución relativa de cada una de las funciones ejecutivas en la predicción de la recaída y la adherencia se empleará un modelo de regresión lineal o logística y un análisis de clases latentes para la determinación de perfiles de pacientes con mejor o peor resultado terapéutico en función de su ejecución en las tareas seleccionadas.</p>
<b>OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS E HIPÓTESIS</b> <p>El objetivo general del presente proyecto de investigación es analizar el impacto de la intervención terapéutica en la recuperación de las funciones ejecutivas y su relación con los resultados terapéuticos en pacientes en tratamiento por dependencia al alcohol y a la cocaína.</p> <p>Para dar respuesta a este objetivo, se plantean los siguientes objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Objetivo específico 1: Analizar la mejora de las funciones ejecutivas como resultado de la intervención terapéutica de los pacientes en su conjunto y por modalidad terapéutica (centro de tratamiento ambulatorio y comunidad terapéutica).</li></ul>

- Objetivo específico 2: Analizar la influencia del desempeño en tareas de función ejecutiva en la predicción de la adherencia al tratamiento y la recaída a los seis meses.
- Objetivo específico 3: Determinar si aquellos pacientes con cambio clínicamente significativo presentan mejores resultados terapéuticos.
- Objetivo específico 4: Comparar la contribución relativa de las distintas funciones ejecutivas sobre los resultados terapéuticos.
- Objetivo específico 5: Identificar si existe un cluster de pacientes ligado a un mejor pronóstico en función de su ejecución en las tareas evaluadas.

Siguiendo los objetivos específicos delimitados, en este proyecto se establecen las siguientes hipótesis:

1. Para el objetivo específico 1:

- a) Hipótesis 1a: Se espera que la ejecución de los pacientes en su conjunto mejore tras los tres meses de intervención terapéutica.
- b) Hipótesis 1b: No se esperan diferencias estadísticamente significativas en la recuperación de las funciones ejecutivas en función del recurso asistencial (CTA vs CT).

2. Para el objetivo específico 2:

- a) Hipótesis 2a: Se espera que aquellos pacientes con mejor ejecución en la evaluación basal tengan una mayor adherencia terapéutica medida como número de citas atendidas/programadas tanto en la evaluación de seguimiento (3 meses) como en el seguimiento del proceso terapéutico (6 meses).
- b) Hipótesis 2b: Se espera que aquellos pacientes que recaen o que abandonan el tratamiento tengan peor ejecución en la evaluación basal.

3. Para el objetivo específico 3:

- a) Hipótesis 3a: Se espera que aquellos pacientes con cambio clínicamente significativo de sus funciones ejecutivas presenten una mayor adherencia al tratamiento medida como número de citas atendidas/programadas, tanto en la evaluación de seguimiento (3 meses) como en el seguimiento del proceso terapéutico (6 meses).
- b) Hipótesis 3b: Se espera que aquellos pacientes que presenten consumo a los 3 meses, verificado por control de orina, no presentarán cambio clínicamente significativo en sus funciones ejecutivas.
- c) Hipótesis 3c: Se espera que aquellos pacientes que presenten consumo a los 6 meses, contrastado por autoinforme, no presentarán cambio clínicamente significativo en sus funciones ejecutivas.
- d) Hipótesis 3d: Se espera que aquellos pacientes que abandonan el tratamiento presenten una menor recuperación de las funciones ejecutivas en la evaluación de seguimiento.

4. Para el objetivo específico 4:

a) Hipótesis 4a: Se espera que las puntuaciones de toma de decisiones sean las que tengan mayores valores de varianza explicada.

5. Para el objetivo específico 5:

a) Hipótesis 5a: Se espera que aquellos pacientes con peor pronóstico (menor adherencia terapéutica y presencia de recaídas) tendrán puntuaciones mayores en impulsividad y sesgo atencional, así como puntuaciones más bajas en toma de decisiones, flexibilidad cognitiva, control inhibitorio y percepción emocional.