

TOMA DE DECISIONES EN ADICTOS A LA COCAÍNA Y DEMORA DEL REFORZAMIENTO

Gloria García-Fernández¹, Olaya García-Rodríguez², Jin Ho Yoon³,
Helí Álvarez Rodríguez⁴, Sergio Fernández Artamendi¹ y Roberto Secades-Villa¹

¹Grupo de Conductas Adictivas. Universidad de Oviedo

²Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Universidad de Barcelona

³Department of Psychiatry and Behavioral Sciences. Baylor College of Medicine, Texas

⁴Proyecto Hombre Asturias



Introducción

Los hallazgos neuropsicológicos relacionados con los efectos del consumo crónico de cocaína sobre las funciones ejecutivas se han derivado del análisis de la ejecución de adictos a la cocaína en distintas tareas neuropsicológicas.

En el presente estudio se pretende utilizar una medida neuropsicológica de funcionamiento ejecutivo específica, la demora del reforzamiento, a través de pruebas de decisión en las que el valor de la recompensa está asociado a la demora, para evaluar la impulsividad en personas en tratamiento por adicción a la cocaína.

Muestra

	Grupo cocaína N=15	Grupo control N=15
Sexo	Hombres 100%	Hombres 100%
Edad	31,80 (rango 23-48)	31,53 (rango 22-50)
Años escolarización	9,67 (rango 8-15)	13,14 (rango 8-17)
Media años consumo cocaína	7,53 (rango 1-16)	-----
Vía de administración	Nasal 93,3%	-----
Estancia media en tratamiento (meses)	3,27 (rango 1-12)	-----

Objetivo

Comparar la toma de decisiones de adictos a la cocaína en comparación con un grupo control de no consumidores en una tarea de demora del reforzamiento.

Material y Método

El reclutamiento de los sujetos consumidores de cocaína se llevó a cabo en el programa ambulatorio para la adicción a la cocaína de Proyecto Hombre Asturias. Se seleccionaron aleatoriamente a 15 sujetos que se encontraban en tratamiento debido a su adicción a la cocaína y se realizó un muestreo de conveniencia para seleccionar y emparejar a 15 sujetos de la población normal como grupo control.

Se administró individualmente y durante una única sesión en ambos grupos una tarea de descuento asociado a la demora (paradigma de Delay-discounting) en la que los sujetos debían elegir hipotéticamente entre obtener distintas cantidades de dinero entregadas de forma inmediata o una recompensa de mayor valor demorada en el tiempo (1000 €). La tarea se repitió 7 veces aumentando en cada ensayo el tiempo de espera (desde 1 día hasta 25 años) de la condición demorada.

La devaluación del valor de los reforzadores demorados se analizó mediante 1 indicador:

Punto de indiferencia Punto en el que la condición demorada tiene el mismo valor subjetivo que la inmediata. Se halla mediante un modelo matemático del que se deriva el parámetro k.

Resultados

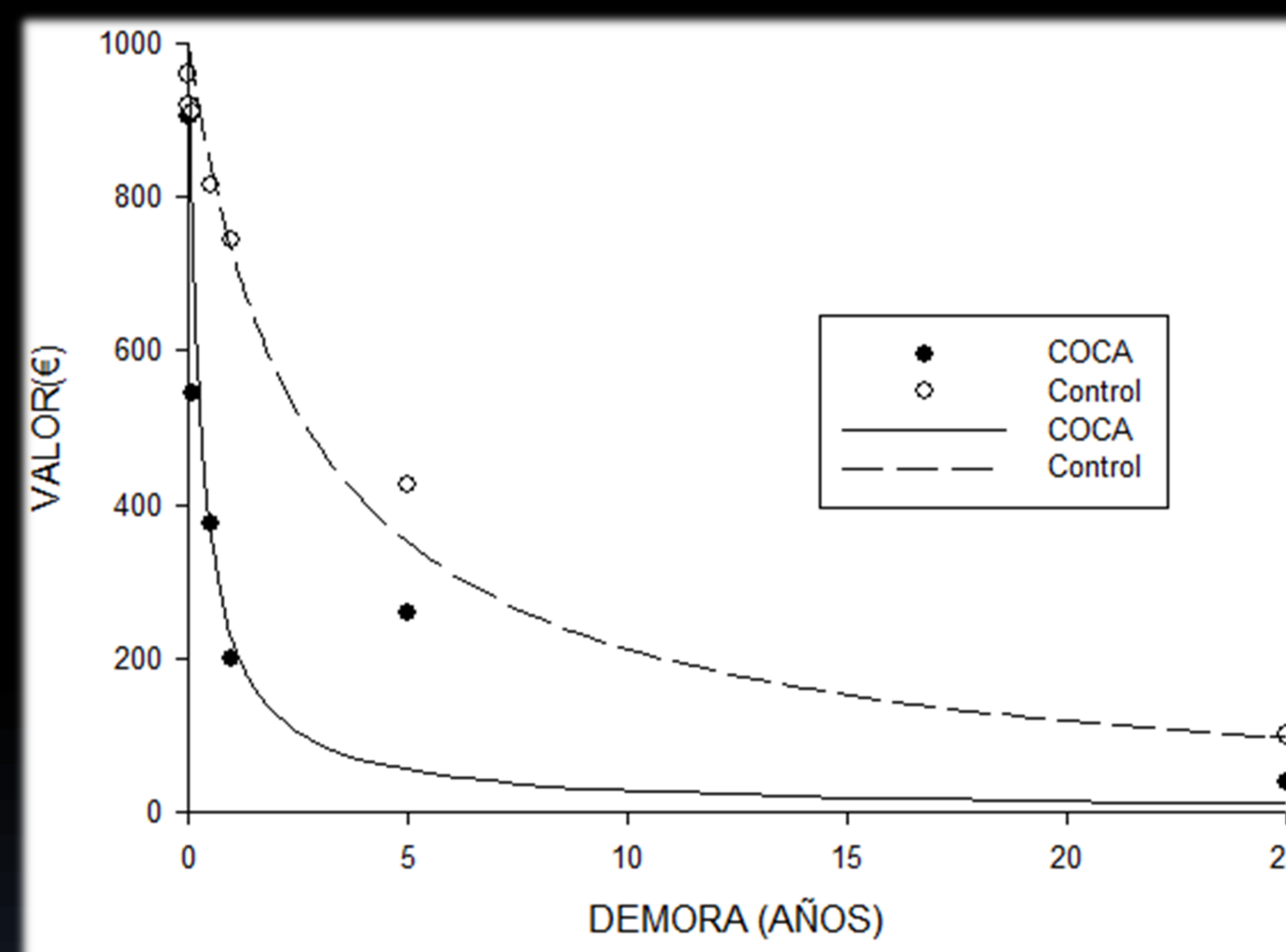
Tabla 1. Punto de indiferencia medio (LOGK)

	Grupo cocaína	Grupo control	p
Media ± Sx	-2,02 ± 1,52	-2,99 ± 0,50	.027
Rango	-3,84 - 0,26	-3,86 - -2,18	

Los análisis realizados mostraron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos en el indicador *Punto de indiferencia*. Como se observa en la Figura 1, en el grupo clínico de adictos a la cocaína, los reforzadores demorados pierden valor con mayor rapidez que en el grupo control.

Figura 1. Función de descuento asociado a la demora

- Los **puntos** señalan el punto de indiferencia medio en función de la demora
- Las **curvas** representan el mejor ajuste a los puntos de indiferencia medios



Conclusiones

- El grupo de adictos a la cocaína presenta un mayor índice de descuento asociado a la demora en tareas del paradigma de *Delay-discounting*.
- Los reforzadores demorados pierden valor con mayor rapidez en el grupo de adictos a la cocaína en comparación con el grupo control. Además, los consumidores de cocaína tienden a seleccionar recompensas inmediatas frente a recompensas de mayor valor demoradas.
- Parece que el consumo de cocaína está relacionado con una menor capacidad para demorar el reforzamiento y una mayor impulsividad afectiva.
- Los programas de tratamiento podrían verse beneficiados por procedimientos que utilicen reforzadores inmediatos y alternativos al consumo de sustancias (manejo de contingencias MC) para conseguir la abstinencia inicial. Por otro lado, la inclusión en el tratamiento de procedimientos terapéuticos dirigidos a intervenir sobre la impulsividad, fomentar el autocontrol y la autorregulación emocional (utilizando técnicas como el entrenamiento en habilidades de solución de problemas o programas específicos de remediación cognitiva), podrían favorecer el mantenimiento de la abstinencia y cambios en el estilo de vida.
- Se requiere profundizar acerca del papel de la impulsividad en la adicción a la cocaína y en intervenciones eficaces específicas para su abordaje. En futuras investigaciones es necesario superar las limitaciones identificadas en este estudio: número de la muestra, control de variables influyentes en tareas de demora de reforzamiento como la variable *educación*, o heterogeneidad en variables de la adicción y clínicas en el grupo de adictos a la cocaína.

Referencias

- Coffey, S.F., Gudlesky, G.D., Slandin, M.E. y Brady, K.T. (2003). Impulsivity and rapid discounting of delayed hypothetical rewards in cocaine-dependent individuals. *Experimental and Clinical Pharmacology*, 11, 18-25.
- Reynolds, B. (2006). A review of delay-discounting research with humans: relations to drug use and gambling. *Behavioural Pharmacology*, 17, 651-667.