

EVALUACIÓN NEUROCOGNITIVA

Nombre y Apellido: Miranda Canales Moran

Fecha de nacimiento: 20/01/99

Edad: 23 años

Fecha de evaluación: junio 2022

MOTIVO DE CONSULTA

Evaluación diagnóstica, sospecha TEA

TESTS COGNITIVOS ADMINISTRADOS :

- Subtest de Dígitos. Escala de Inteligencia de Wechsler, WAIS-IV (Wechsler, 2008)
- Trail Making Test –TMT (Reitan, 1958).
- Test de Stroop (Golden, 1978).
- Lista Rey Verbal
- Test de la Mirada
- Cociente de espectro autista (AQ, Baron Cohen, 2001)
- Escala de empatía (Baron Cohen)
- Figura compleja de rey

Se utilizó de screening las escalas AQ y EQ, las que se muestran en la tabla es en referencia a población TEA. Cuando se compara con los baremos de población TEA se encuentra dentro de los parámetros, cuando se compara con población NO TEA, no aparece dentro del parámetro de la campana

ATENCIÓN

La Función Neuropsicológica ATENCIÓN, fue valorada con el Trail Making Test, Dígitos (subtest de WAIS). En Trail Making, parte A, que valora atención sostenida, presenta un rendimiento PROMEDIO, es decir, logra mantener el nivel atencional en una tarea por un intervalo de tiempo. El puntaje se calcula con el tiempo que tarda en completar la tarea.

En el Trail Making, parte B, que valora atención dividida, y flexibilidad cognitiva, el rendimiento es BAJO. Requiere aptitud de búsqueda visual, memoria de trabajo, habilidades motoras y desplazamiento en el espacio.

El subtest de WAIS, Dígitos directos que son una medida de amplitud atencional.
El rendimiento es PROMEDIO.

DE PRUEBAS DE ATENCION SE CONCLUYE:
Atención sostenida: conservado
Atención dividida: **alterado**
Atención selectiva: conservado
Velocidad de procesamiento: conservada
Amplitud atencional: conservado

MEMORIA

La función neuropsicológica MEMORIA en su modalidad auditiva fue evaluada mediante el Test de Lista de Palabras Rey Verbal(RAVLT), Memoria de trabajo mediante dígitos inverso de WAIS.

En RAVLT, el recuerdo de palabras de la lista A (intento 1 al 5) obtiene un puntaje que se interpreta con diferencias en el proceso de aprendizaje. El recuerdo a corto plazo fue BAJO lo que se relaciona con atención verbal, a largo plazo recupera la lista de palabra presentando resultados normales.

Se observa un resultado NORMAL en tareas que valoran memoria y capacidad de aprendizaje verbal y cuando se le presenta una lista distractora su rendimiento es NORMAL.

En actividades que implican memoria de trabajo no se observaron dificultades.

DE PRUEBAS DE MEMORIA SE CONCLUYE:
Memoria episódica verbal – lista palabras: conservada
Capacidad de aprendizaje: conservada

FUNCIONES EJECUTIVAS & COGNICIÓN SOCIAL

En cuanto a las FUNCIONES EJECUTIVAS, se evaluó mediante el Trail Making B, Stroop test y Test de la Mirada para cognición social.

El Stroop Test, muestra un rendimiento en las tareas de decodificación de palabras y en color NORMAL. De acuerdo con el valor del índice de resistencia a la interferencia se puede observar que la misma es NORMAL, lo que nos habla del control inhibitorio.

Su rendimiento se encuentra BAJO en flexibilidad cognitivo y dentro de los parámetros NORMALES en velocidad de procesamiento, y NORMAL BAJO en cognición social (lectura de miradas)

DE PRUEBAS DE FUNCIONES EJECUTIVAS SE CONCLUYE:

Flexibilidad cognitiva: **alterado**

Control inhibitorio: conservada

Memoria de trabajo: conservado

	Pje	Media	DS	Pje Z	-3	-2,5	-2	-1,5	-1	-0,5	0	0,5	1	1,5	2	2,5	3
REY VERBAL																	
Trail I	5	7,70	1,00	-2,7		#											
Trail II	11	10,50	2,00	0,25							#						
Trail III	12	12,20	2,40	-0,08							#						
Trail IV	12	12,00	1,60	0							#						
Trail V	12	12,90	1,60	-0,56						#							
Distractor	6	7,90	2,00	-0,95					#								
Trail VI	12	11,60	2,50	0,16							#						
Trail VII	11	11,00	2,00	0							#						
test de la mirada	25	25,44	3,6	-1,23					#								
TMT A	20	37,4	10,8	1,61										#			
TMT B	240	74,4	16,4	-10,09	#												
STROOP																	
Palabra	40	50	10	-1					#								
color	48	50	10	-0,2							#						
Palabra-color	66	50	10	1,6										#			
Interferencia	70	50	10	2											#		
Escala EQ	26	20,4	11,6	0,48								#					
Escala AQ	36	38,1	4,4	-0,47						#							
DIGITOS																	
Directo	10	10	3	0							#						
Inverso	11	10	3	0,33								#					

EVALUACION ADOS 2

MODULO 4:

A Miranda se le ha administrado el Módulo 4 que corresponde a Fluidez Verbal. A continuación, se presentan los resultados cuantitativos de cada área valorada y posteriormente se hace una descripción cualitativa de la misma.

Las puntuaciones pueden ser:

- 0 (suele expresar que no se presenta alteración)
- 1 (ligera alteración que no es tan interferente y anómala como la puntuación 2)
- 2 (alteración clara del comportamiento que se valora)

ALGORITMO DIAGNÓSTICO:

AREA	ITEMS	OBSERVACIONES	PUNTUACION
Comunicación	A-4 Uso estereotipado o idiosincrásico de palabras o frases	Nunca o casi nunca usa palabras o frases estereotipadas o idiosincrásicas	0
	A-8 Conversación.	Parte del habla del evaluado incluye algo de elaboración espontánea de sus propias respuestas o da pie a que el examinador pueda seguir la conversación	1
	A-9 Gestos descriptivos, convencionales, instrumentales o informativos	Algún uso espontaneo de gestos descriptivos, pero exagerados	1
	A-10 Gestos enfáticos o emocionales	Algunos gestos enfáticos o emocionales pero exagerados; o limitados en frecuencia, en idoneidad, en su integración con el habla o el estilo	1

Interacción social reciproca	B-1 Contacto visual inusual.	Mirada apropiada	0
	B-2 Expresiones faciales dirigidas a los otros	Dirige algunas expresiones fáciles al examinador	1
	B-7 Comprensión de situaciones y relaciones sociales típicas	Muestra ejemplos de comprensión de relaciones sociales típicas, pero no de su propio papel dentro de ellas	1
	B-8 Responsabilidad.	Brinda por lo menos una indicación clara de ser responsable de sus propias acciones, pero no es consistente a lo largo de varios contextos	1
	B-9 Características de iniciaciones sociales.	Iniciaciones sociales con características ligeramente inusuales.	1
	B-11 Calidad de respuesta social	Muestra una gama de respuestas apropiadas que varían de acuerdo a las situaciones y las presiones sociales inmediatas	0
	B-12 Cantidad de comunicación reciproca	Muestra comunicación social reciproca, pero reducida en frecuencia	1
Imaginación	C-1 Imaginación y creatividad.	Introduce diversas actividades o comentarios en la conversación que son creativos, originales y espontáneos	0

AREA	ITEMS	OBSERVACIONES	PUNTUACION
Comportamiento restringido y repetitivo.	D-1 Interés sensorial inusual en los materiales de juego o en las personas	No presenta intereses sensoriales inusuales ni comportamientos de búsqueda sensorial.	0
	D-2 Movimientos de manos y dedos/postura	No aparecen	0
	D-4. Interés excesivo o referencias a temas u objetos inusuales o altamente específicos o comportamientos repetitivos	No hubo un interés excesivo	0
	D-5. Compulsiones o rituales	No hubo actividades o rutinas verbales claras que el evaluado debiera llevar a cabo por completo o de acuerdo a una secuencia que no fuera parte de la tarea	0
TOTAL			8

CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES

- ⇒ Ha presentado un funcionamiento intelectual normal respecto a su grupo normativo
- ⇒ Obtiene un buen rendimiento en velocidad de procesamiento e inhibición de interferencia
- ⇒ Su memoria verbal es normal.
- ⇒ Su memoria de trabajo, atención focalizada y velocidad de procesamiento de la información se encuentran dentro de los parámetros normales
- ⇒ La capacidad de aprendizaje verbal no presenta dificultades. Aunque hay dificultades en memoria verbal en un comienzo, que mejora con repeticiones
- ⇒ Aparecen dificultades en flexibilidad cognitiva y lectura de miradas

Orientación diagnóstica: Los datos clínicos y los resultados de la exploración neuropsicológica muestran un perfil compatible con:

Diagnóstico de Trastorno del Espectro del Autismo (TEA)(299.00) según los criterios del DSM-5(F84.5), que cursa con alteraciones cualitativas características de la interacción social, del uso de comportamientos no verbales (contacto visual, expresión facial, posturas de cuerpo y gestos para regular la acción social), de las formas de comunicación recíproca y por un repertorio repetitivo, estereotipado y restrictivo de intereses con una adherencia aparentemente inflexible a rutinas o rituales específicos.

Orientación terapéutica: Con los resultados del presente informe, se proponen las siguientes recomendaciones:

- Proporcionar información al paciente y a su familia sobre la orientación diagnóstica, el perfil cognitivo, sus puntos fuertes y débiles, y la implicación de los déficits en las actividades de la vida diaria.



Matías Rodríguez
Lic. en Psicología (UNC)
Master en Neuropsicología
MPN 1224