

Informe de evaluación neuropsicológica

Paciente: Lucía Saint Selve HC: 440221309DNI: 4860998Edad: 80 añosDominancia: diestraEscolaridad: 12 añosFecha: 29/08/2024Motivo de consulta: paciente derivada para evaluar el estado cognitivo por presentar olvidos frecuentes.Antecedentes: cáncer de mama, migraña.

Tabla de resultados

PERCENTILE DESvíO ESTÁNDAR					-1	2	7	16	31	50	69	84	93	98	+99
					3	2	1.5	1	0.5	0	0.5	1	1.5	2	3
	PB	MEDIA	DS												
MEMORIA – SIGNORET															
LOGICA INMEDIATA	0	7,91	1,31		#										
LOGICA DIFERIDA	0	7,7	1,22		#										
APRENDIZAJE SERIAL	1	7,82	1,62		#										
RECUERDO SERIAL	0	6,86	1,45												
RECUERDO CLAVES	0	10	1,79		#										
RECONOCIMIENTO	0	11,43	0,81		#										
INTRUSIONES	0														
LENGUAJE															
DENOMINACIÓN (MINT)	10,00	27,40	3,60		#										
FLUENCIA SEMÁNTICA	8	16,5	2,3		#										
FLUENCIA FONOLÓGICA	7	14	3,7			#									
ATENCION															
DIGITOS WAIS DIRECTOS	5	5,89	1,26						#						
INVERSOS	2	4,25	1,03		#										
DIGITOS SÍMBOLOS	N/A														
TRAIL MAKING A	219	55,8	24,5		#										
SISTEMA EJECUTIVO															
TRAIL MAKING B	N/A														
FAB (BATERIA FRONTAL)	9	16,25	1,65		#										
VISUOESPACIALIDAD															
FIGURA COMPLEJA DE REY	14	29,63	4,86		#										
INVENTARIO NEUROPSIQUIÁTRICO															
IDEAS DELIRANTES	SI.	NO													
ALUCINACIONES															
AGITACIÓN / AGRESIÓN															
DEPRESIÓN															
ANSIEDAD															
NEGACIÓN															
APATÍA															
DEINHIBICIÓN	X														
IRRITABILIDAD															
ALT. MOTORAS															
COMP. NOCTURNOS	X														

[illegible]

Los resultados de las pruebas cognitivas efectuadas son valoradas acorde a edad, sexo y escolaridad alcanzada. Los valores entre ± 1 DS y equivalentes a Z score son considerados normales. Los puntajes menores -1.5 DS/Z son considerados deficitarios.

Resultados

Área cognitiva

Memoria subjetiva: Paciente: 2 Familiar: 8

Memoria: en tareas de memoria lógica, se observó un rendimiento alterado tanto en el aprendizaje como en la evocación espontánea. Asimismo, se evidenció un rendimiento alterado en el aprendizaje de una lista de palabras, en el almacenamiento y posterior evocación a largo plazo de la misma. No se observaron intrusiones (Signoret).

Lenguaje: se observó un lenguaje poco fluido. En tareas de denominación por confrontación visual, se evidenciaron dificultades (MINT). Asimismo, se observó un rendimiento alterado en tareas de fluencia verbal fonológica y semántica.

Atención: se observó una amplitud atencional conservada (dígitos directos). En tareas de atención y velocidad de procesamiento, se evidenció un rendimiento alterado (Trail Making Test A).

Funciones ejecutivas: la memoria de trabajo se encontró alterada (dígitos inversos). Se observó una inadecuada capacidad de responder frente a instrucciones conflictivas. Asimismo, se evidenciaron fallas en tareas de conceptualización, control inhibitorio y series motoras (FAB; Trail Making Test B).

Funciones visuoespaciales: se observó una inadecuada organización en la copia de una figura compleja, presentando distorsión de múltiples detalles (Figura Compleja de Rey).

Valoración funcional

La acompañante refiere dificultades en el manejo del dinero y las compras.
Inventario Neuropsiquiátrico (NPI): se reporta sintomatología.

Observaciones

La paciente concurre acompañada. No conoce los motivos de la presente evaluación. Asimismo, se encontró desorientada temporoespacialmente. Refiere olvidos frecuentes, anomias y dificultades para concentrarse.

Se observan dificultades de comprensión ante tareas complejas.

Conclusiones

El resultado de las pruebas implementadas muestra dificultades en la totalidad de los dominios cognitivos evaluados, incluyendo la atención, la memoria, las funciones ejecutivas, el lenguaje y las funciones visuoespaciales. Dicho perfil es concordante con un **deterioro cognitivo multidominio, con impacto funcional**.

Se detecta presencia de sintomatología neuropsiquiátrica (NPI).

Se sugiere cotejar los resultados con estudios complementarios y realizar entrevista con médico del área.



Lic. Lucía Montero
Neuropsicología
M.N: 73.350