



2039961

488

OF

20-02-2017 11:44 a.m. MIB2NGE3
 HE. HRA. PATRICIA VICUÑA
 BLANCA JAZMIN LARONNAGA GIERREIRO
 PREVENCIÓN CAI
 NINTONIA LARONCA
 EMCOMUNTEL SAS
 VICTOR HUGO MARQUEZ

2039961
 CALI
 20-02-2017
 11:44 a.m.

PATRICIA VICUÑA REVEIZ
Magister en Neuropsicología

COD: 940700

ADMINISTRACIÓN (APLICACIÓN) DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) SOD

INFORME EVALUACION NEUROPSICOLOGICA**Datos de Identificación**

NOMBRE COMPLETO:	VICTOR HUGO MARQUEZ
IDENTIFICACIÓN:	cc. 94.394.459
EDAD (F. NACIMIENTO):	Octubre 25 de 1977
GENERO:	Masculino
NATURAL / PROCEDENTE:	Sevilla /Tuluá
DIRECCIÓN:	Manzana 7 casa 14, Bosques de maracaibo (Tuluá)
TELÉFONO:	312 2996710
NIVEL EDUCATIVO:	Bachiller
OCCUPACIÓN:	auxiliar de empalmador de fibra óptica
EMPRESA:	EM Comunitel
LATERALIDAD:	Diestro
ESTADO CIVIL:	Casado
INFORMANTE (PARENTESCO):	La esposa, Lina Rodríguez
ENTIDAD:	ARL COLMENA
REMITENTE:	ARL COLMENA
FECHA EVALUACIÓN:	Febrero 13 de 2017

Motivo de consulta: Referido para evaluación por esta especialidad a fin de establecer estado actual de su funcionamiento mental superior, debido a TCE severo sufrido el 10 de Junio de 2016.

Antecedentes:Antecedentes de la enfermedad actual:

Nuevamente se realizó cirugía reconstructiva de órbitas.

AT el 10 de Junio de 2016 al estrellarse el vehículo en el cual se transportaban. La esposa refiere: " ellos trabajaron todo el día de 8 a a.m. a 6 p.m., llega a la casa y lo llaman a las 9 p.m. que tienen que ir a trabajar. Trabajaron hasta las 3 a.m. y de regreso el conductor se queda dormido, se salen de la vía y van a para contra un muro.

Ultima cirugía el 21 de enero de 2017 para corrección de órbita y pómulos.

Intervenciones quirúrgicas: las relacionadas con el accidente

Enfermedades: no reportan otras diferentes a las secuelas del TCE sufrido.

Medicamentos utilizados: ácido valproico, quetiapina x 25 mg, excitalopran, pregabalina x 75 mg (1 en la noche y 1 cuando tiene dolor fuerte)-.

Uso de alcohol, drogas o cigarrillos: negativo.

CENTRO MEDICO HIPOCRATES CONS. 505 Teléfono: 667 7353
 Av. 2C Norte #24-N-120 - CALI

Colmena Seguros

Evaluaciones Neuropsicológicas previas: Septiembre 30 de 2016, la cual concluye:

Los resultados obtenidos en la evaluación indican:

- A nivel atencional: fallas sutiles para enfocar la atención y alteración en atención selectiva.
- Fallas en denominación por confrontación visual.
- Disfunción ejecutiva, incluyendo un pensamiento concreto.
- Depresión severa.

El tipo de alteraciones encontradas se correlacionan con lesiones prefrontales.

Valoración social: Vive con la esposa y sus hijos de 9 años (niña) y 3 años (niño). Debido a los múltiples dolores y a la pérdida de fuerza en su mano derecha, es necesario que la esposa lo bañe, le ayude a vestirse, le parta la carne y le sirva de apoyo para caminar.

Observación comportamental: ingresa al consultorio por sus propios medios, apoyado en su esposa, utilizando gafas oscuras y gorra. Manifiesta pérdida de la agudeza visual en ojo derecho posterior a cirugía facial, dolor en espalda, hombros, dedos, pérdida de fuerza en las manos, olvido de lo que se le dice, no recuerda personas que conocía. "Dicen que yo peleé con personas y después me regañan".

Su arreglo y aseo personal están de acuerdo con las circunstancias, su edad aparente concuerda con la cronológica.

Al examen encuentro paciente desorientado en tiempo, parcialmente orientado en persona y circunstancia. Es reiterativo hablando del accidente, de su apariencia física (feo) y de ser un estorbo para la familia.

Las pruebas se utilizaron teniendo en cuenta las limitaciones del paciente.

MÉTODO DE EVALUACIÓN: Se llevaron a cabo entrevista dirigida tanto al paciente como a su informante y evaluación del funcionamiento cognoscitivo, a fin de establecer estado afectivo-emocional, perfil comportamental y neuropsicológico. Se contó con:

- Test de tamizaje cognitivo MINIMENTAL
- Test de tamizaje frontal (INECO FRONTAL SCREENING – IFS)
- Test de aprendizaje y memoria verbal de California (TAVEC)
- Memoria Lógica (WMS-III)
- Test de rastreo serial (TMT)
- Test de ejecución continua verbal
- Test de control mental (WMS)
- Subprueba de retención de dígitos del WAIS-III
- Test de denominación de Boston abreviado
- Lectura y comprensión de lectura
- Test de nominación de letras y colores (Stroop test)
- Test de percepción visual de Hooper
- Test de la Figura Compleja de Rey Osterrieth
- Pensamiento lógico (Refranes y Semejanzas)
- Test de Tarjetas de Wisconsin
- Subprueba de Aritmética WAIS-III

TAMIZAJE DEL AFECTO: Realizado con Escala de Depresión de Beck, en la que obtiene un puntaje de 40, indicativo de depresión severa.

TAMIZADO COGNOSCITIVO: Realizado con las pruebas de cribado (Minimental):

La memoria visual, evaluada con la evocación inmediata de la figura compleja de Rey muestra una ejecución en el rango bajo, con omisiones y mala ubicación de líneas. Existe una dificultad para formar huellas de memoria, que sugieren un daño en el complejo hipocámpico.

Lenguaje:

El lenguaje conversacional es poco fluido e informativo, gramaticalmente correcto y bien articulado. El paciente puede comprender las consignas verbales simples; cuando la consigna lleva más de una instrucción se le dificulta y es necesario explicárselo en varias oportunidades. En situación de prueba, se observa en el test de denominación de Boston abreviado, rendimiento deficitario. Conoce la utilidad de algunos objetos pero no logra evocar el nombre ni de manera espontánea ni al proporcionarle clave fonológica.

Durante la evaluación anterior el paciente lee, con algunas fallas en la asociación grafofonemática, pero en esta oportunidad no logra leer, lo cual se considera un retroceso.

La capacidad de acceso al almacén lexical se ubica en un rango deficitario, en una tarea que exige generación verbal con guía semántica, mostrando fallas para el acceso al almacén lexical.

Al decir los números de 1 a 10 no logra seguir la secuencia en orden. No sabe las vocales.

Escritura: Únicamente a la copia, su nombre; lo hace con la mano izquierda (mano dominante derecha) y "dibuja" las letras.

Cálculo:

El cálculo se encontró alterado, tanto para realizar cálculos mentales como escritos.

Funciones Visuoespaciales y Visuoconstruccionales

En la copia de la figura de Rey presenta ejecución dentro del rango normal, a pesar de algunas fallas en orientación de líneas, omisiones y perseveración en los detalles, asociado a una baja capacidad ejecutiva para planificar y monitorear su desempeño.

En la realización de un rompecabezas se observa un adecuado proceso de análisis y síntesis de información en modalidad visual. Se demora en el rastreo visual.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

Los resultados obtenidos en la evaluación confirman el diagnóstico de trastorno neurocognitivo mayor debido a traumatismo cerebral, de acuerdo a los criterios del DSM-V, con alteración del comportamiento, teniendo en cuenta lo reportado en historia clínica (TCE con pérdida de consciencia, amnesia postraumática, desorientación y confusión) y la información obtenida de la esposa.

El perfil neuropsicológico, como se describe en el cuerpo de este informe, muestra alteración en:

- ❖ Los procesos atencionales (básicos y superiores)
- ❖ Funciones ejecutivas mostrando dificultades a la hora de iniciar, planificar, organizar y secuenciar en un orden lógico y correcto los pasos necesarios para resolver problemas, en la flexibilidad cognitiva, dificultad para autocorregirse y generar nuevas estrategias y, déficit en el razonamiento abstracto y perceptivo.
- ❖ Memoria.
- ❖ Lenguaje: se evidencia anomia; fallas en lenguaje comprensivo y expresivo. Como se mencionó anteriormente, existe un retroceso en su proceso de lecto-escritura.
- ❖ Cálculo.

491

Asociado se encontró ansiedad y depresión, que requieren manejo farmacológico, con efectos secundarios que impactan aún más el funcionamiento cognitivo.
Existe mejor desempeño en cuanto a funciones visoperceptivas y visoconstruccionales.

Es necesario continuar en el proceso de buscar la mayor adaptación al medio, por lo cual se recomienda brindar terapia ocupacional y Terapia del lenguaje.

Cualquier aclaración adicional con gusto la atenderé.

Patricia Vicuña R.

PATRICIA VICUÑA REVEIZ
Mg. Neuropsicología
Reg. No. 25636