

## INFORME DE EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA

### 1. DATOS PERSONALES

**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 66855863

**LATERALIDAD:** Diestra

**NOMBRE:** María Margarita Arciniegas Gutiérrez

**ESTADO CIVIL:** Casada

**EDAD:** 51 años

**OCUPACIÓN:** Jefe Financiera Club Farallones  
desde 2016

**FECHA DE NACIMIENTO:** 27 de octubre 1972

**ACTUAL:** Reubicada en diciembre 2021

**ORIGEN / PROCEDENCIA:** Cali (Valle)

**SEXO:** Femenino

**FECHA DE EVALUACIÓN:** noviembre 2023

**ESCOLARIDAD:** Universitaria

**DX PREVIO / MÉDICO:** queja subjetiva de  
pérdida de memoria.

### 2. MOTIVO DE CONSULTA Y PADECIMIENTO ACTUAL

Remitida por Psiquiatría para valoración de queja subjetiva de pérdida de memoria. Alerta, orientada en persona, espacio y tiempo. Asiste sola a la consulta. Refiere que está en proceso de manejo interdisciplinar por estrés laboral, tuvo su primera crisis en 2021 y desde entonces ha tenido 4 hospitalizaciones. Ahora regular por estresores en el trabajo pero cuando está en casa se siente más tranquila. Percibe que en este año está más lenta para procesar las cosas, tiene episodios de bloqueo al leer, hay dificultad para retomar las cosas que siempre ha hecho, disminución en la agilidad mental. Olvida lo que iba a hacer o decir, donde deja o guarda las cosas. No ha tenido claros episodios de desorientación. Maneja su dinero. Usa aparatos electrónicos y teléfono móvil pero les pide ayuda a las hijas porque olvida a veces cómo hace algunas cosas. Tiene buena adherencia al tratamiento. Vive con el esposo y la hija menor, la mayor se casó y vive aparte. Es independiente en ABC. Se levanta 5:30 am, se organiza, hace la lonchera y desayuna. Se va al trabajo, ahora está reubicada en otra área pero no tiene claro qué tiene que hacer. Sale a citas médicas y a veces regresa al trabajo o va a su casa. Hace comida, conversa con su esposo e hija, ven Tv. Se queja de insomnio de reconciliación pero con la Levomepromazina le funciona bien. Apetito incrementado por la ansiedad pero intenta controlarse. Anímicamente se siente muy triste, frustrada, impotente. Ha tenido ITU a repetición, estuvo en terapia de piso pélvico y ahora controla mejor la orina cuando tiene urgencia. Niega caídas recientes. A veces mareo que es progresivo con zumbido en los oídos pero lo relaciona al estrés. Camina con la mascota regularmente 45 minutos.

### 3. ANTECEDENTES



Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No.18-49  
Conmutador: 331 90 90  
Fax: 331 67 28

### Patológicos

- Familiares: NEGATIVOS.
- Personales: CA DE MAMA IZQUIERDO EN REMISIÓN, ITU A REPETICIÓN, SÍNDROME DE BURNOUT.

### Farmacológicos

- VENLAFAXINA 150MG EN LA MAÑANA Y 75MG NOCHE, LEVOMEPRIMAZINA 3 GOTAS EN LA NOCHE, CLONAZEPAM 4 GOTAS CADA 8 HORAS, VITAMINA B12 Y VITAMINA D.

### Quirúrgicos

- MASTECTOMÍA BILATERAL PREVENTIVA 2021.

### Traumáticos

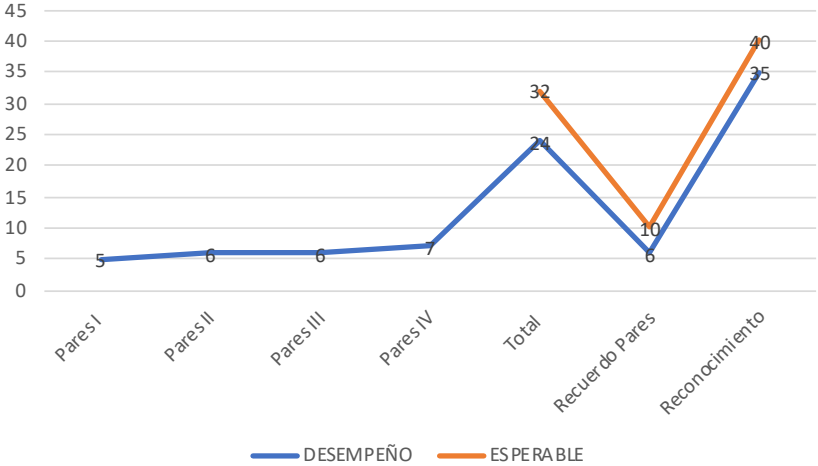
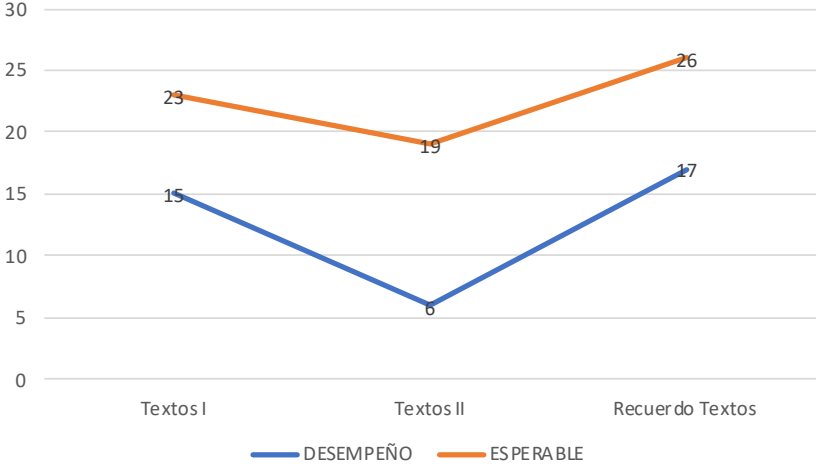
- NIEGA CAÍDAS RECIENTES.

### Tóxicos/Alérgicos

- NO CIGARRILLO / NO ALERGIAS.

## 4. RESULTADOS CUANTITATIVOS

Subpruebas	DOMINIO COGNITIVO	Valoración cuantitativa del desempeño
<b>Tamizaje</b> <b>MoCA-Test</b>	Orientación: 6/6 Visuoespacial/ejecutiva: 5/5 Identificación: 3/3 Atención: 6/6 Lenguaje: 3/3 Abstracción: 2/2 Recuerdo diferido: 0/5 Total: 25/30	Normal
<b>Atención / velocidad visuomotora</b>		
WAIS-IV	Dígito-símbolo: 37 Búsqueda de símbolos: 30	P. Escalar [7] P. Escalar [11]
TMT A	24/24 secuencias correctas en 75 sgs.	Percentil (50)
<b>Memoria</b>		

Memoria de asociación semántica (WMS-IV)		Pares Total Percentil (8)  Pares Recuerdo Percentil (6)  Reconocimiento % acumulado (3-9)
Memoria lógica textos (WMS-IV)		Textos Total Percentil (6)  Textos Recuerdo Percentil (4)  Reconocimiento % acumulado (≤ 2)
Figura de Rey-Osterrieth	Evocación: 17/36	Percentil (60)
<b>Lenguaje</b>		
Fluidez verbal semántica	Animales: 16 Frutas: 18	Percentil (45) Percentil (85)
Denominación	Subtest de Boston (60 ítems): 55	Percentil (90)
<b>Habilidades construccionales</b>		
Figura de Rey-Osterrieth (copia)	Copia: 32/36 Tipo de errores: omisión.	Percentil (55)
	Copia del cubo	Test de reloj

Funciones ejecutivas conceptuales		
Fluidez verbal Fonológica	F: 11 A: 10 S: 14	Percentil (55) Percentil (45) Percentil (80)
TMT B	14/14 secuencias correctas en 130 sgs.	Percentil (60)
WAIS-IV	Aritmética: 7 Retención de dígitos: 26	P. Escalar [5] P. Escalar [11]
Funciones ejecutivas motoras		
Frontal Assessment Battery (FAB)	Semejanzas: 2/3 Fluidez: 2/3 Secuencias motoras: 3/3 Reacciones opuestas: 3/3 Tarea de elección: 3/3 Conducta de prehensión: 3/3 Total: 16/18	Normal

#### ESCALA DE TRASTORNOS DE MEMORIA

	Puntaje
Paciente	38/45

## 5. RESULTADOS CUALITATIVOS

### Orientación

Alerta. Orientada en persona, espacio y tiempo.

### Atención

Atención voluntaria e involuntaria conservada. En la tarea de atención alternada (dígito-símbolo) y atención selectiva (TMT A) la velocidad de ejecución está en valores esperados para su edad. En la tarea de búsqueda de símbolos su desempeño está conservado. *Hay inatención al inicio de las tareas que afecta su desempeño inicial (generalmente requiere que le repitan la instrucción o cierra los ojos) pero logra estabilizarse paulatinamente.*

### Memoria

**En la tarea memoria lógica (textos) y pares asociados hay inestabilidad en la codificación de la información a CP y la evocación diferida. Adicionalmente, no se evidencian estrategias para incrementar el volumen de recuerdo en el reconocimiento tanto para los textos como para los pares.**

La evocación de información no verbal está conservada.



Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No.18-49  
Conmutador: 331 90 90  
Fax: 331 67 28

Nit: 900 224 177 5

### **Lenguaje**

No hay compromiso de lenguaje oral espontáneo. La repetición es adecuada. En denominación no hay dificultad para nombrar objetos de uso común. La comprensión de consignas simples y complejas es adecuada. El tono de voz es normal. En la tarea de producción verbal vs. cantidad de palabras por categoría semántica su desempeño se ubica en percentiles altos.

### **Praxis viso-construccional**

No presenta estereotipias ni manierismos. La habilidad grafo-motora está conservada. En la tarea de figura de Rey-Osterrieth hay un adecuado manejo, organización y síntesis de información visuoespacial.

### **Marcha**

La marcha está conservada y no se observa riesgo de caída.

### **Pensamiento y Funciones Ejecutivas**

En tareas verbales como semejanzas las respuestas hacen referencia a categorías supraordinales. Su desempeño en tareas de memoria operativa como el TMT B, series sucesivas y resta consecutiva es adecuado así como para aritmética y dígitos del WAIS-IV que está en puntuaciones escalares altas demostrando un adecuado volumen del span atencional, así como una estable capacidad en el mantenimiento y manipulación de la información. No se observa dificultad en las tareas de control motor, organización y secuenciación.

### **Estado de ánimo y nivel de funcionalidad**

**Se obtiene puntuación para depresión (Inventario de depresión de Beck = 52) y para ansiedad (Inventario de ansiedad de Beck = 45).**

## **6. HALLAZGOS POSITIVOS**

- Inatención.
- Disminución en la consolidación y reconocimiento de nuevos aprendizajes.
- Depresión y ansiedad.

## **7. CONCLUSIONES**

Con base en los resultados actuales, se considera que el tipo de compromiso de la paciente es sugestivo de un trastorno atencional de tipo ejecutivo. *Hay cambios afectivos/comportamentales importantes que deben tenerse en cuenta para manejo y seguimiento dado el impacto que esto genera en su cotidianidad. Se recomienda complementar el manejo con rutinas de actividad física que le ayuden en la focalización y la concentración como yoga, pilates, Tai-chi o técnicas meditativas como el Mindfulness.* Se remite a control por Psiquiatría.

## 8. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Trastorno atencional ejecutivo + signos mixtos de trastorno del estado de ánimo.



**BEATRIZ ELENA MUÑOZ OSPINA**  
Psicóloga Clínica y Cognitiva MSc. PhD  
Neuropsicología Clínica  
Área de Neurología y Neurocirugía Adultos  
Alianza Parkinson Cali  
T. P. 760890-07

Cualquier inquietud no dude en contactarme Telf. 331 9090 Ext. 7333 - 7441 - 7223  
Correo electrónico: [beatriz.munoz@fvl.org.co](mailto:beatriz.munoz@fvl.org.co)



Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No.18-49  
Conmutador: 331 90 90  
Fax: 331 67 28