



Universidad
Continental

Neuropsicología

Guía de Trabajo



Visión

Ser la mejor organización de educación superior posible para unir personas e ideas que buscan hacer realidad sueños y aspiraciones de prosperidad en un entorno incierto

Misión

Somos una organización de educación superior que conecta personas e ideas para impulsar la innovación y el bienestar integral a través de una cultura de pensamiento y acción emprendedora.

Universidad Continental

Material publicado con fines de estudio

Código: ASUC01445

Delma Freyre Lira



Presentación

Neuropsicología es una asignatura obligatoria que se ubica en el quinto período de la carrera de Psicología. Tiene como prerrequisito la asignatura de Neurociencias. Con esta asignatura se desarrollan, en un nivel intermedio, tres competencias específicas de la carrera: Evaluación, Diagnóstico e Investigación Científica en Psicología.

Al finalizar la asignatura, el estudiante será capaz de explicar el proceso anatómico funcional del sistema nervioso con énfasis en las áreas corticales, así como la variedad del daño cerebral y sus consecuencias topográficas y cognoscitivas haciendo uso de la evaluación neuropsicológica.

El desarrollo teórico – práctico de las sesiones de aprendizaje de la asignatura seguirá las pautas de aprendizaje significativo; relacionando la parte conceptual con la participación del estudiante, facilitando la comprensión, análisis y evaluación. Para lo cual se aplicarán técnicas eminentemente activas de tipo expositivas que propicien la interacción dinámica profesor - estudiante, método de casos, aprendizaje basado en problemas, trabajos grupales, análisis y discusión de lecturas, y foros - debates. Asimismo, se hará uso de recursos virtuales y del material de aprendizaje.

En este sentido, a continuación presentamos las guías prácticas de cada sesión de clase que incluyen lo anteriormente descrito.

Delma Freyre Lira



Índice

VISIÓN	2
MISIÓN	2
PRESENTACIÓN	3
ÍNDICE	4
Primera unidad: FUNDAMENTOS BÁSICOS DE LA NEUROPSICOLOGÍA	
Guía práctica 1 (introducción a la neuropsicología)	5
Guía práctica 2 (tecnologías y neuropsicología)	7
Guía práctica 3 (organización general del sistema nervioso/ software Human Anatomy Atlas)	9
Guía práctica 4 (ontogenia y filogenia del sistema nervioso)	11
Segunda unidad: ORGANIZACIÓN CORTICAL	
Guía práctica 5 (sistema sensitivo y motor)	13
Guía práctica 6 (función neocortical)	16
Guía práctica 7 (especialización hemisférica de los lóbulos corticales)	18
Guía práctica 8 (neuropsicología y ética/deontología)	20
Tercera unidad: DAÑO NEUROPSICOLÓGICO Y ALTERACIONES DE LAS FUNCIONES SUPERIORES	
Guía práctica 9 (alteraciones del lóbulo occipital y parietal)	22
Guía práctica 10 (alteraciones del lóbulo temporal y frontal)	24
Guía práctica 11 (batería neuropsicológica breve en español NEUROPSI)	26
Guía práctica 12 (la emoción, atención y sus principales alteraciones)	28
Cuarta unidad: EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA	
Guía práctica 13 (informe neuropsicológico)	30
Guía práctica 14 (test gestáltico visomotor de Bender)	34
Guía práctica 15 (test de Retención Visual de Benton)	38
Guía práctica 16 (avances de la neuropsicología en Latinoamérica)	41



Guía de práctica de neuropsicología
Primera unidad: Fundamentos básicos de la neuropsicología
Práctica N° 1: Discusión y debate de lectura

Sección:	Fecha :/...../.....	Duración: 90 min
Docente:	Apellidos y nombres:	

Instrucciones: Asegúrese de llevar su equipo de protección antes de ingresar al laboratorio. Analice el siguiente artículo en grupo y responda las siguientes preguntas.

1. Propósito/objetivo/ logro:

El estudiante analizará y discutirá la lectura en clase formando grupos de 4 estudiantes.

2. Instrucciones:

- Formar grupos de 4 personas
- Leer el artículo en el tiempo de 20 minutos
- Analizar el título de la lectura
- Responder las preguntas planteadas
- Discutir el tema en clase
- Debatir los conocimientos en grupo

3. Presentación de la lectura:

neuropsicología – Neurociencia

4. Contestar las siguientes preguntas:

4.1. ¿Cuál es el tema principal de la lectura?

4.2. ¿Cuál es la relación entre la neuropsicología y la neurociencia?



4.3. ¿Por qué la neuropsicología constituye un buen paradigma para acercarnos al conocimiento de la relación cerebro-mente-conducta?

5. Debate en clase:

Elegir a un representante del grupo para la presentación y debate en clase.

6. Conclusiones del debate en clase:

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- Kolb, B. & Whishaw, I.Q. (2006). neuropsicología humana. Buenos Aires: Panamericana
- Portellano, J. (2015). Introducción a la neuropsicología. Madrid: Mc Graw Hill
- Tirapu, J. (2011) NEUROPSICOLOGÍA – NEUROCIENCIA Y LAS CIENCIAS “PSI”. Chile. Recuperado de: <http://www.cnps.cl/index.php/cnps/article/viewFile/113/100> [Consulta: 21 de junio de 2019].



Guía de práctica de neuropsicología
Primera unidad: Fundamentos básicos de la neuropsicología
Práctica N° 2: Discusión y debate de artículo científico

Sección:	Fecha :/...../.....	Duración: 90 min
Docente:.....	Apellidos y nombres:	

Instrucciones: Asegúrese de llevar su equipo de protección antes de ingresar al laboratorio.
Analice el siguiente artículo en grupo y responda las siguientes preguntas.

1. Propósito/objetivo/ logro:

El estudiante analizará y discutirá la lectura en clase formando grupos de 4 estudiantes

2. Instrucciones:

- Formar grupos de 4 personas
- Leer el artículo en el tiempo de 20 minutos
- Analizar el título de la lectura
- Responder las preguntas planteadas
- Discutir el tema en clase
- Debatir los conocimientos en grupo

3. Presentación de la lectura:

Tecnologías y neuropsicología

4. Contestar las siguientes preguntas:

4.1. ¿Cuál es el tema principal de la lectura?

4.2. ¿Cuáles son los aportes de la tecnología en el campo de la neuropsicología?



4.3. ¿La ciberneuropsicología reemplazará en el futuro el trabajo tradicional?
Fundamente su respuesta.

5. Debate en clase:

Elegir a un representante del grupo para la presentación y debate en clase.

6. Conclusiones del debate en clase:

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- Kolb, B. & Whishaw, I.Q. (2006). neuropsicología humana. Buenos Aires: Panamericana
- Portellano, J. (2015). Introducción a la neuropsicología. Madrid: Mc Graw Hill
- Soto, F. & otros (2010) Tecnologías y neuropsicología. Chile. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=439642486003> [Consulta: 21 de junio de 2019].

Guía de práctica de neuropsicología
Primera unidad: Fundamentos básicos de la neuropsicología
Práctica N° 3: Identificación de estructuras nerviosas
Software especializado Human Anatomy Atlas

Sección: Fecha :/...../ Duración: 90 min

Docente: Apellidos y nombres:

Instrucciones: Siga las instrucciones del procedimiento del software Human Anatomy Atlas y complete los siguientes esquemas, de acuerdo al tema desarrollado en clase.

1. Propósito/objetivo/ logro:

El estudiante (a) será capaz de identificar estructuras básicas del sistema nervioso mediante el software Human Anatomy Atlas.

2. Instrucciones:

El docente presenta el software Human Anatomy Atlas, además realiza la demostración y práctica personalizada con cada estudiante.

Finalmente, cada estudiante ejecuta la evaluación del software de manera individual y completa los esquemas presentados en la práctica.

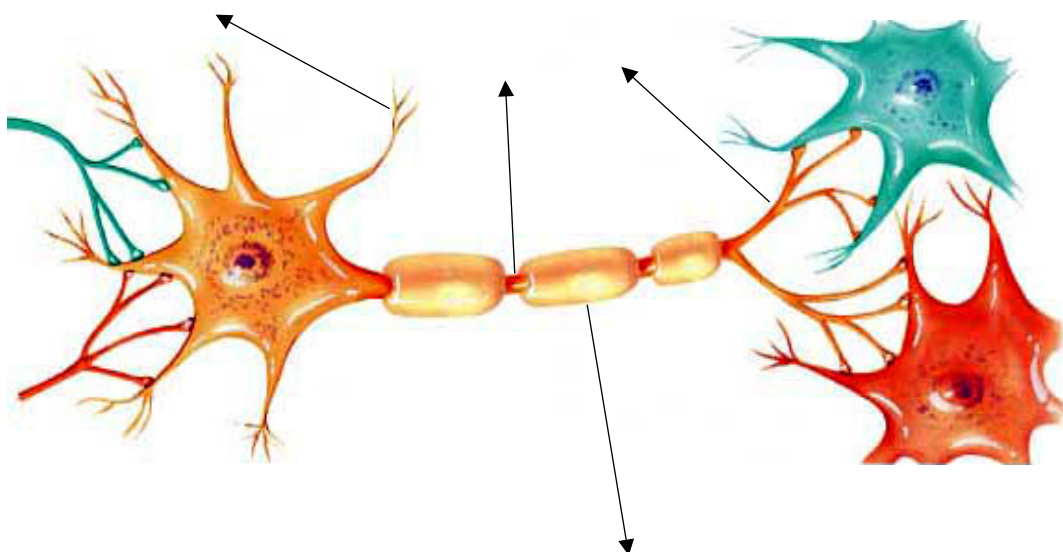
3. Equipos/materiales a utilizar en la práctica:

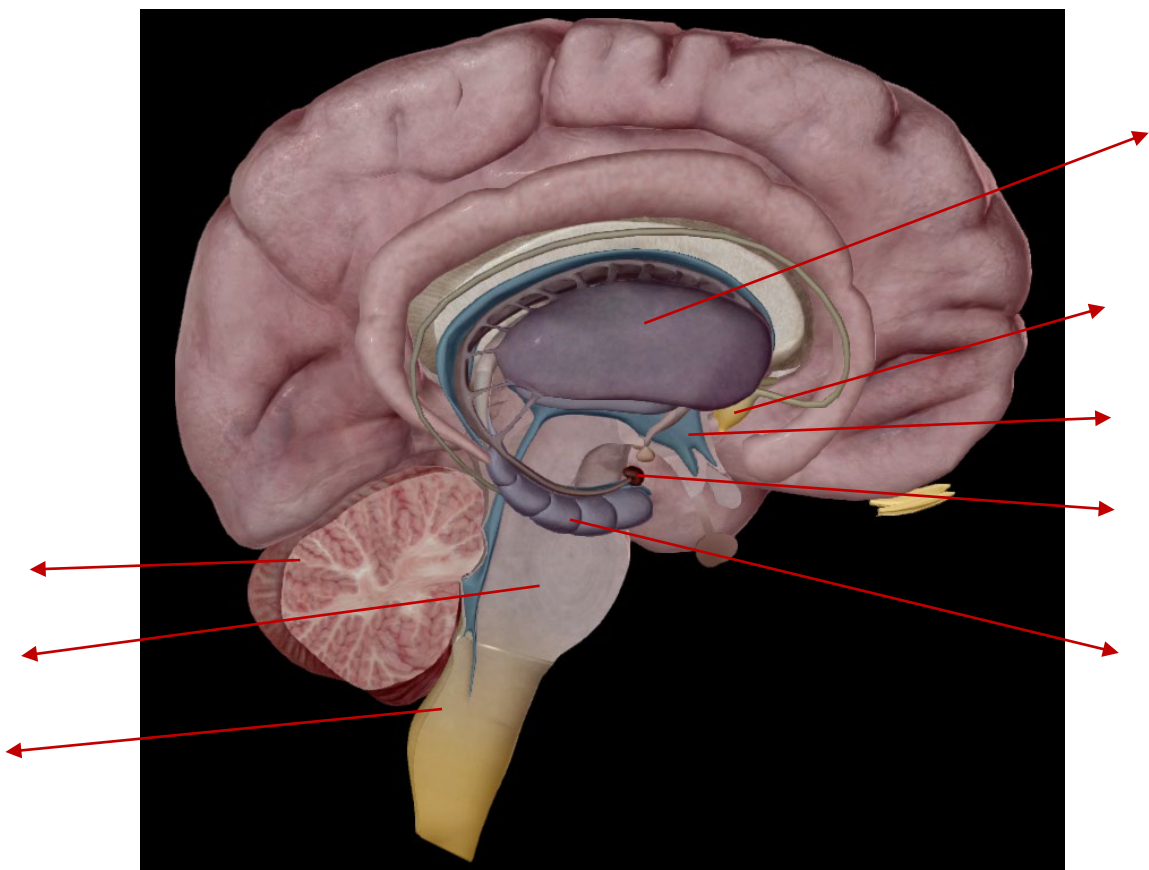
Computadoras.

Software Human Anatomy Atlas.

4. Esquemas de repaso:

Complete los siguientes esquemas con los nombres correctos.





Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- Human Anatomy Atlas (software especializado pagado para Psicología)
- Kolb, B. & Whishaw, I.Q. (2006). neuropsicología humana. Buenos Aires: Panamericana
- SNELL, R. (2010). Neuroanatomía clínica. Buenos Aires: Médica Panamericana. Ubicación: Biblioteca UCCI: 611.8 / S62



Guía de práctica de neuropsicología
Primera unidad: Fundamentos básicos de la neuropsicología
Práctica N° 4: Discusión y debate de lectura

Sección:	Fecha :/...../.....	Duración: 90 min
Docente:	Apellidos y nombres:	

Instrucciones: Asegúrese de llevar su equipo de protección antes de ingresar al laboratorio.
Analice el siguiente artículo en grupo y responda las siguientes preguntas.

1. Propósito/objetivo/ logro:

El estudiante analizará y discutirá la lectura en clase formando grupos de 4 estudiantes.

2. Instrucciones:

- Formar grupos de 4 personas
- Leer el artículo en el tiempo de 20 minutos
- Analizar el título de la lectura
- Responder las preguntas planteadas
- Discutir el tema en clase
- Debatir los conocimientos en grupo

3. Presentación de la lectura:

Las ciencias humanas y el paso de la filogenia a la ontogénesis

4. Contestar las siguientes preguntas:

4.1. ¿Cuál es el tema principal de la lectura?

4.2. Luego de la lectura y análisis responda a la siguiente pregunta

¿Qué es el ser humano?



4.3. Realice una síntesis de la lectura.

5. Debate en clase:

Elegir a un representante del grupo para la presentación y debate en clase.

6. Conclusiones del debate en clase:

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- Bustamante, B. (2012). neuropsicología Guía didáctica. Ecuador: Universidad Técnica Particular de Loja. Recuperado de <http://www.creativecommons.org/licences/by-nc-nd/3.0/ec/>
- Kolb, B. & Whishaw, I.Q. (2006). neuropsicología humana. Buenos Aires: Panamericana
- Lastra, R. & De la Rosa, A. (2005). Las Ciencias Humanas y el Paso de la Filogenia a la Ontogénesis. revista en redalyc.org. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=41616104> [Consulta: 10 de julio de 2019].



Guía de práctica de neuropsicología
Segunda unidad: Organización cortical
Práctica N° 5: Aprendizaje experiencial - metodología basada en casos

Sección: Fecha :/...../ Duración: 90 min
Docente: Apellidos y nombres:

Instrucciones: Asegúrese de llevar su equipo de protección antes de ingresar al laboratorio.
Analice el siguiente caso y responda las siguientes preguntas.

1. Propósito/objetivo/ logro:

Aplica los contenidos básicos de los sistemas sensitivos y motor a través de análisis de casos.

2. Breve descripción de casos

Un hombre de 62 años llegó a urgencias con una debilidad (paresia) facial derecha. El paciente se había levantado por la mañana con una sensación "rara" en su ojo derecho pensando que podía tener una conjuntivitis. Cuando se miró en el espejo notó su ceja derecha caída. Él notó también que su pronunciación era un poco incorrecta (disartria) y entonces llamó a su mujer para que se lo confirmara. Ella fue la que le dijo de ir a urgencias. Como historia médica significativa solo apuntar que es diabético. El examen neurológico que se le practicó habla de un hombre alerta, bien orientado, con un habla fluida aunque con una muy ligera disartria que se va corrigiendo con el tiempo, repite bien los nombres y el recuerdo reciente es bueno. La exploración de los pares craneales no da muestras de síntomas significativos solamente la ceja derecha aparece ligeramente caída y la parte de la cara inferior en lado derecho muestra una ligera demora de movimientos cuando sonríe. A nivel motor lo único significativo es que las puntas de los dedos de la mano derecha, a la orden de que vuelva la mano con las palmas hacia arriba, hacen un trazo un poco curvado. Ni la marcha ni otros déficits sensoriales son dignos de destacar.

Informe:

Este paciente presenta diabetes, es una enfermedad metabólica en la que se presentan concentraciones elevadas de glucosa. Dicha glucosa daña la pared de los vasos sanguíneos, los cuales se hacen más débiles y aumentan las probabilidades de que estos se rompan, pudiendo producir trombosis o ictus entre otras.

El paciente llega a urgencias debido a una (paresia) o hemiparesia; también está relacionado con la hemiparesia que es la parálisis de un lado del cuerpo (afecta a la mano derecha y a la parte derecha de la cara, concretamente la ceja de este hombre). Otro motivo por el cual acude a urgencias es por la disartria, que es una alteración en articulación de las palabras debido a una lesión del sistema nervioso central.

Lesiones:

El paciente presentado parece responder a un accidente cerebrovascular (ictus) transitorio, concretamente en la arteria cerebral media, que es la mayor de las ramas de la arteria carótida interna, esta arteria irriga la parte medial de estructuras subcorticales, (ganglios



basales, tálamo y cápsula interna), mediante ramas perforantes, y también suministra sangre a los lóbulos frontales, circunvoluciones superior y media del lóbulo temporal y zonas laterales de los lóbulos parietal y occipital. Concretamente, en este caso la zona menos irrigada es el área motora primaria debido al daño en la arteria cerebral media.

Este ictus provocado por las altas concentraciones de glucosa ha provocado una isquemia (disminución importante del flujo sanguíneo). Dentro del infarto cererebrovascular isquémico, lo podemos clasificar como un infarto lacunar, caracterizado por lesiones de pequeño diámetro, no mayores de 15 mm y producidos por oclusión en el territorio de distribución de las arterias perforantes del cerebro. Dentro del cuadro clínico observamos que el síndrome es la disartria, mano torpe que consiste en la asociación de disartria con paresia facial y torpeza en la mano.

El paciente presenta disartria, esto implica que la lesión es a nivel de un área motora del lenguaje, el paciente puede entender lo que se le dice, pero tiene problemas de pronunciación.

En la pérdida de habilidad o movilidad de las manos, observamos que las puntas de los dedos de la mano derecha a la orden de que vuelva la mano con las palmas hacia arriba, hacen un trazo un poco curvado.

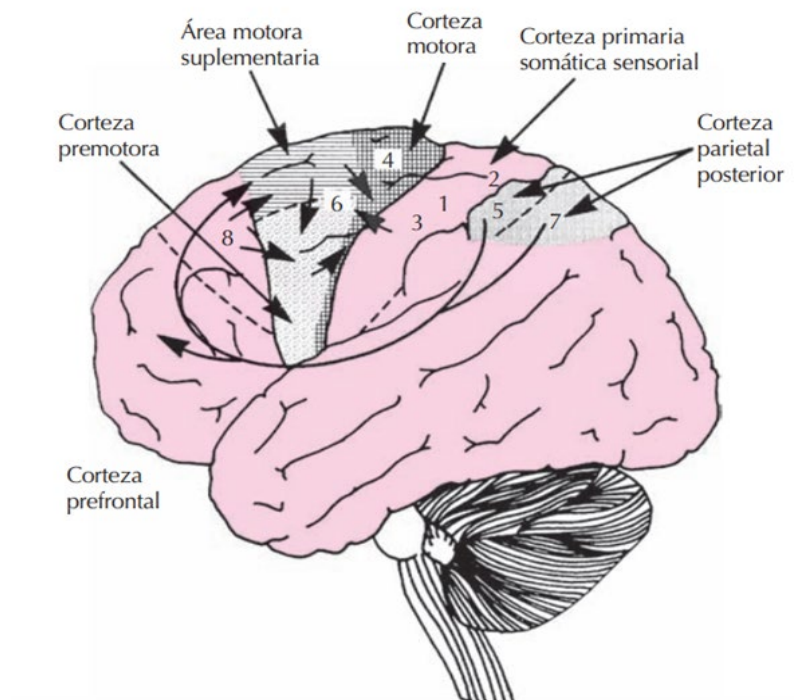
3. A partir de este caso, responda los siguientes enunciados o preguntas.

Explique brevemente, ¿qué es un infarto cererebrovascular isquémico?

Describa los cambios que provocó el infarto cererebrovascular isquémico a nivel del área motora.



¿Qué área motora específicamente está afectada? Sombrear en el gráfico



4. Debate en clase:

Elegir a un representante del grupo para la presentación y debate en clase.

5. Conclusiones del debate en clase:

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- Ariznavarreta, C. & otros (2005). Fisiología Humana. México: McGRAW-HILL Interamericana de España, S.A.U.
- Bustamante, B. (2012). neuropsicología Guía didáctica. Ecuador: Universidad Técnica Particular de Loja. Recuperado de <http://www.creativecommons.org/licences/by-nc-nd/3.0/ec/>
- Kolb, B. & Whishaw, I.Q. (2006). neuropsicología humana. Buenos Aires: Panamericana.



Guía de práctica de neuropsicología
Segunda unidad: Organización cortical
Práctica N° 6: Aprendizaje experiencial - metodología basada en casos

Sección:	Fecha :/...../.....	Duración: 90 min
Docente:	Apellidos y nombres:	

Instrucciones: Asegúrese de llevar su equipo de protección antes de ingresar al laboratorio. Analice el siguiente caso y responda las siguientes preguntas.

1. Propósito/objetivo/ logro:

Aplica los contenidos básicos de los principios de la función neocortical a través de análisis de casos.

2. Breve descripción de casos

Roberto perdió el control y chocó con un árbol cuando esquiaba. Cuando lo examinaron en el hospital, tenía movimientos y reflejos normales en miembros superiores, pero no había movimiento en los miembros inferiores. El médico ordenó una radiografía y encontró que Roberto tenía fractura con desplazamiento de la novena vértebra dorsal con daño de la médula espinal. Como parte de la atención inmediata del paciente, el médico ordenó que le coloquen un catéter en la vejiga. Roberto no recuperó la motilidad de sus miembros inferiores ni el control voluntario de la micción. La lesión interrumpió las conexiones entre cerebro y centros espinales somático, simpático y parasimpático que controlan la función vesical.

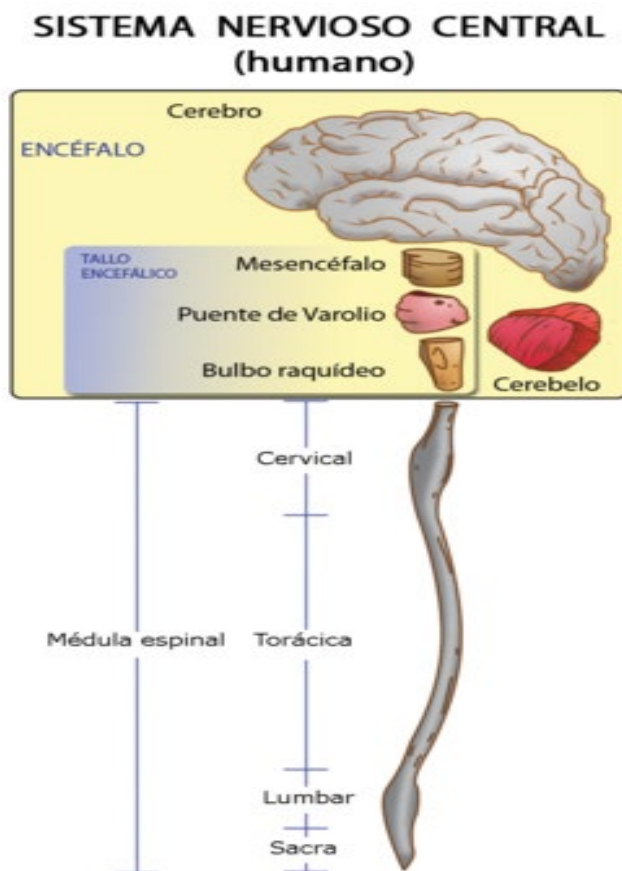
3. A partir de este caso, responda los siguientes enunciados o preguntas.

¿Qué sistema está primariamente afectado/dañado? Fundamente brevemente el porqué

En este caso se evidencia un daño en la organización atómica del sistema _____ específicamente de la estructura denominada _____ cuya función principal es _____



¿Qué área específicamente está afectada? Sombrear en el gráfico



4. Debate en clase:

Elegir a un representante del grupo para la presentación y debate en clase.

5. Conclusiones del debate en clase:

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- Ariznavarreta, C. & otros (2005). Fisiología Humana. México: McGRAW-HILL Interamericana de España, S.A.U.
- Kolb, B. & Whishaw, I.Q. (2006). neuropsicología humana. Buenos Aires: Panamericana.



Guía de práctica de neuropsicología
Segunda unidad: Organización cortical
Práctica N° 7: Discusión y debate de lectura

Sección:	Fecha :/...../.....	Duración: 90 min
Docente:	Apellidos y nombres:	

Instrucciones: Asegúrese de llevar su equipo de protección antes de ingresar al laboratorio. Analice el siguiente artículo en grupo y responda las siguientes preguntas.

1. Propósito/objetivo/ logro:

El estudiante analizará y discutirá la lectura en clase formando grupos de 4 estudiantes.

2. Instrucciones:

- Formar grupos de 4 personas
- Leer el artículo en el tiempo de 20 minutos
- Analizar el título de la lectura
- Responder las preguntas planteadas
- Discutir el tema en clase
- Debatir los conocimientos en grupo

3. Presentación de la lectura:

Especialización hemisférica de los lóbulos corticales

4. Contestar las siguientes preguntas:

4.1. ¿Cuál es el tema principal de la lectura?

4.2. Describa brevemente sobre las bases anatomofisiológicas.



4.3. ¿Cómo se da la especialización hemisférica a nivel de las zonas corticales?

5. Debate en clase:

Elegir a un representante del grupo para la presentación y debate en clase.

6. Conclusiones del debate en clase:

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- Kolb, B. & Whishaw, I.Q. (2006). neuropsicología humana. Buenos Aires: Panamericana.
- Portellano, J. (2015). Introducción a la neuropsicología. Madrid: Mc Graw Hill.
- Castro, A. (2008). Especialización Hemisférica de los Lóbulos Corticales. Colombia: Universidad del Magdalena. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/5121/512156328015.pdf> [Consulta:19 de julio de 2019].



Guía de práctica de neuropsicología
Segunda unidad: Organización cortical
Práctica N° 8: Discusión y debate de lectura

Sección:	Fecha :/...../.....	Duración: 90 min
Docente:	Apellidos y nombres:	

Instrucciones: Asegúrese de llevar su equipo de protección antes de ingresar al laboratorio. Analice el siguiente artículo en grupo y responda las siguientes preguntas.

2. Propósito/objetivo/ logro:

El estudiante analizará y discutirá la lectura en clase formando grupos de 4 estudiantes.

2. Instrucciones:

- Formar grupos de 4 personas
- Leer el artículo en el tiempo de 20 minutos
- Analizar el título de la lectura
- Responder las preguntas planteadas
- Discutir el tema en clase
- Debatir los conocimientos en grupo

4. Presentación de la lectura:

Propuesta de *lex artis* deontológica para neuropsicólogos

4. Contestar las siguientes preguntas:

4.1. ¿Cuál es el tema principal de la lectura?

4.2. Describa brevemente sobre los siete principios morales básicos.



4.3. ¿Por qué es importante un "lex artis" específica para neuropsicólogos?

5. Debate en clase:

Elegir a un representante del grupo para la presentación y debate en clase.

6. Conclusiones del debate en clase:

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- Chade, H. (2016). Neuroética. Ética de la neurociencia. Argentina: Revista de la Asociación Médica Argentina. Recuperado de <https://www.ama-med.org.ar/descargacontenido/238>
- Kolb, B. & Wishaw, I.Q. (2006). neuropsicología humana. Buenos Aires: Panamericana.



Guía de práctica de neuropsicología
Tercera unidad: Daño neuropsicológico y alteraciones de las funciones superiores
Práctica N° 09: Funciones corticales y alteraciones de los lóbulos occipital y parietal

Sección:	Fecha :/...../.....	Duración: 90 min
Docente:	Apellidos y nombres:	

Instrucciones: Asegúrese de llevar su equipo de protección antes de ingresar al laboratorio. Analice la siguiente pregunta y argumente adecuadamente su respuesta.

1. Propósito/objetivo/ logro:

El estudiante será capaz de aplicar los conceptos de las funciones corticales y alteraciones de los lóbulos occipital y parietal, a través del método basado en problemas.

2. Presentación del problema:

Una mujer diestra de 58 años de edad (DF) tenía un historial de entre 3 y 4 años de dificultades progresivas para "ver" los objetos. Su agudeza y campos visuales estaban intactos, pero no podía dibujar figuras geométricas simples como un triángulo y un cuadrado. Lo que resultaba aún más angustiante para ella era la incapacidad para reconocer los objetos por medio de la vista, pese a que su visión básica se hallaba intacta. Sin embargo, cuando tocaba los objetos, era capaz de identificarlos y nombrarlos de inmediato. Su desempeño en fotografías y dibujos de objetos estaba afectado en forma similar.

¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?

3. Pregunta analítica del problema principal y problemas secundarios

3.1. Breve definición de ceguera cortical

3.2. Breve definición de agnosia visual



3.3. Breve definición de Síndrome de Gerstmann

3.4. Breve definición de Síndrome de heminegligencia

3.5. Breve explicación de áreas corticales del lóbulo occipital y parietal

4. Solución del problema o planteamiento de un problema nuevo.

Luego de cumplir con el procedimiento mencionado, responda a la pregunta problema con argumentos sólidos.

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- Kolb, B. & Whishaw, I.Q. (2006). neuropsicología humana. Buenos Aires: Panamericana.
- Clark, D. & otros (2010). El cerebro y la conducta. México, D.F: Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.



Guía de práctica de neuropsicología
Tercera unidad: Daño neuropsicológico y alteraciones de las funciones superiores
Práctica N° 10: Funciones corticales y alteraciones de los lóbulos temporal y frontal

Sección:	Fecha :/...../.....	Duración: 90 min
Docente:	Apellidos	y nombres:

Instrucciones: Asegúrese de llevar su equipo de protección antes de ingresar al laboratorio. Analice la siguiente pregunta y argumente adecuadamente su respuesta.

1. Propósito/objetivo/ logro:

El estudiante será capaz de aplicar los conceptos de las funciones corticales y alteraciones de los lóbulos temporal y frontal, a través del método basado en problemas.

2. Presentación del problema:

Un hombre de 67 años de edad, diestro, fue hospitalizado porque había sufrido un cambio gradual en la personalidad. Vendió su exitoso negocio, dejó de pagar las facturas y contrajo grandes deudas por mercancías que compró a través de una red de televisión de compras caseras. Se volvió impulsivo y desinhibido, acariciaba a su esposa en público, se les insinuaba sexualmente a sus hijas y emitía comentarios racistas inusitados en las reuniones sociales. Al mismo tiempo, se volvió distraído e hiperactivo, con comportamientos compulsivos, como jalarse reiteradamente los pelos de los brazos (tricotilomanía), y manifestaba un comportamiento hiperoral, como comer en forma excesiva. Sus antecedentes familiares resultaron positivos pues su padre y abuelo paterno habían sufrido demencia senil. Las exploraciones que se le realizaron mediante una tomografía por emisión de positrón único demostraron una hipoperfusión extensa en ambos lóbulos frontales, más amplia en el hemisferio derecho. Sus cambios de personalidad iniciales, que incluían juicio deficiente, desinhibición y conductas inapropiadas, correspondían a una afectación de la corteza prefrontal orbital.

¿Cuál es el diagnóstico presuntivo?

3. Pregunta analítica del problema principal y problemas secundarios

3.1 Breve definición de pseudopsicopatía.



3.2 Breve definición de trastorno pseudodepresivo.

3.3 Breve definición de demencia

3.4 Breve definición de hipoperfusión extensa en ambos lóbulos frontales

3.5 Breve explicación de áreas de la corteza prefrontal orbital

4. Solución del problema o planteamiento de un problema nuevo.

Luego de cumplir con el procedimiento mencionado, responda a la pregunta problema con argumentos sólidos.

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- Kolb, B. & Whishaw, I.Q. (2006). neuropsicología humana. Buenos Aires: Panamericana.
- Clark, D. & otros (2010). El cerebro y la conducta. México, D.F: Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.



Guía de práctica de neuropsicología
Tercera unidad: Daño neuropsicológico y alteraciones de las funciones superiores/estructura anatomofuncional de la memoria, lenguaje y sus principales alteraciones

Práctica N° 11: Evaluación de procesos cognitivos básicos/NEUROPSI

Sección: Fecha :/...../ Duración: 90 min
Docente: Apellidos y nombres:

Instrucciones: Vea el tutorial recomendado, participe del foro y en clase administre e interprete el NEUROPSI.

1. Propósito/objetivo/ logro:

El estudiante será capaz de evaluar procesos cognitivos básicos con el NEUROPSI, a través del aprendizaje experiencial.

2. Foro formativo/aula virtual.

Lea la administración en el manual y vea el tutorial con anticipación en <https://www.youtube.com/watch?v=Mq-dVLcEECE>
En relación a la lectura y al video-tutorial, participe en la semana 11 del foro en el aula virtual.

3. Breve presentación del NEUROPSI.

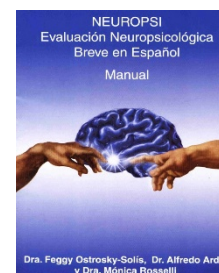
La Batería NEUROPSI o Batería Neuropsicológica Breve en Español, de Ostrosky, Ardila y Rosselli, tiene como objetivo valorar la severidad del daño cognoscitivo.

Es un instrumento breve, confiable y objetivo que permite evaluar un amplio espectro de funciones cognoscitivas en pacientes psiquiátricos, geriátricos, neurológicos y pacientes con diversos problemas médicos. Incluye protocolos y Perfiles de calificación para la evaluación cognoscitiva de población con nula escolaridad y para individuos con baja y alta escolaridad. Las áreas cognoscitivas que evalúa el presente instrumento son:

- Orientación
- Atención y concentración
- Memoria, lenguaje
- Habilidades viso-espaciales
- Funciones ejecutivas
- Lectura, escritura y cálculo

4. Materiales a utilizar en la práctica:

- Manual de Instrucción
- Láminas
- Protocolos de registro (escolaridad nula y escolaridad media y alta)
- Perfiles de ejecución (por edad y escolaridad)
- Tablas de puntajes globales





5. Aprendizaje experiencial

Se forman para los criterios de calificación cualitativos y cuantitativos de cada reactivo, es necesario consultar el manual.

Ambos estudiantes realizan la calificación e interpretación de resultados.

Finalmente, presentan sus resultados y conclusiones

EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA BREVE EN ESPAÑOL
NEUROPSI
Dr. Feggy Ostrosky-Solis, Dr. Alfredo Ardila y Dr. Mónica Rosselli
PROTOKOLO DE APLICACIÓN
ESCOLARIDAD BAJA, MIEBRA Y ALTA

INDICACIÓN GENERAL: Para los criterios de calificación cualitativos y cuantitativos de cada reactivo, es necesario consultar el manual.

I.- ORIENTACIÓN

A.-Tiempo

¿En qué día estamos?	0	1
¿En qué mes estamos?	0	1
¿En qué año estamos?	0	1

B.-Espacio

¿En qué ciudad estamos?	0	1
¿En qué lugar estamos?	0	1

C.-Persona

¿Cuántos años tiene usted?	0	1
----------------------------	---	---

TOTAL (6)

II.- ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN
A.-DÍGITOS EN REGRESIÓN

Pída que repita cada serie en orden regresivo, es decir, del último al primero; ej. 2-5, respuesta: "5-2". Si logra repetir el primer ensayo, se pasa a la serie siguiente. Si fracasa, aplique los dos ensayos.

Respuesta	Respuesta	Respuesta
4-8 _____ 2	2-8-3 _____ 3	8-6-3-2 _____ 4
9-1 _____ 2	7-1-6 _____ 3	2-6-1-7 _____ 4

Respuesta

6-3-5-9-1 _____ 5	5-2-7-9-1-8 _____ 6
3-8-1-6-2 _____ 5	1-4-9-3-2-7 _____ 6

TOTAL (6)

III.- CODIFICACIÓN
A.- MEMORIA VERBAL ESPONTÁNEA

Emicie la serie de palabras y pida que la repita una vez que usted termine. Proporcione los tres ensayos.

I. CURVA DE MEMORIA ESPONTÁNEA


1	2	3
Gato _____	Mano _____	Codo _____
Pera _____	Vaca _____	Fresa _____
Mano _____	Fresa _____	Pera _____
Fresa _____	Gato _____	Vaca _____
Vaca _____	Codo _____	Gato _____
Codo _____	Pera _____	Mano _____
Total _____	Total _____	Total _____

1er. ensayo 2o. ensayo 3er. ensayo

TOTAL PROMEDIO (6)

B.- PROCESO VISOSPACIAL (COPIA DE FIGURA SEMICOMPLEJA)

Pída que copie la lámina 1 del material anexo. Utilice la reproducción presentada abajo para registrar la secuencia de la copia.



HORA _____ TOTAL (12)

IV.- LENGUAJE
A.-DENOMINACIÓN

Pída que nombre lo que observa en las láminas de la 2 a la 9 del material anexo y anote la respuesta.

Puntaje	Respuesta	Puntaje	Respuesta
CHIVO 0	1	LLAVE 0	1
QUITARRA 0	1	SERPENTE 0	1
TROMPETA 0	1	RELOJ 0	1
DEDO 0	1	BICICLETA 0	1

TOTAL (8)

NOTA: SI EL PACIENTE PRESENTA PROBLEMAS DE AGUDEZA VISUAL QUE LE LIMITEN REALIZAR LA ACTIVIDAD ANTERIOR, EN SU LUGAR, PIDA QUE DENOMINE LOS SIGUIENTES ESTÍMULOS PREGUNTÁNDOLE: "¿QUÉ ES ESTO?"

LÁPIZ, RELOJ, BOTÓN, TECHO, CODO, TOBILLO, ZAPATO, LLAVE

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

TOTAL (8)

8.-REPETICIÓN

Pída que repita las siguientes palabras y oraciones.

Sol.....	0	1
Ventana.....	0	1
El niño llora.....	0	1
El hombre camina lentamente por la calle.....	0	1

TOTAL (4)

C.-COMPRESIÓN

Presente la lámina 10 y evalúe la comprensión de las siguientes instrucciones, considerando que para que este reactivo tenga validez, debe asegurarse que el sujeto comprenda los términos de cuadrado y círculo, de no ser así, intente con otras palabras como por ejemplo "bolita" y "cuadro".

Símbolo el cuadrado pequeño.....	0	1
Símbolo un círculo y un cuadrado.....	0	1
Símbolo un círculo pequeño y un cuadrado grande.....	0	1
Toque el círculo pequeño, si hay un cuadrado grande.....	0	1
Toque el cuadrado grande, en lugar del círculo pequeño.....	0	1
Además de tocar los círculos, toque el cuadrado pequeño.....	0	1

TOTAL (6)

D.-FLUJIDEZ VERBAL

Pída que nombre en un minuto todos los animales que conozca. Posteriormente, empleando el mismo tiempo, solicite que mencione todas las palabras que recuerde que inicien con la letra "F" sin que sean nombres propios o palabras derivadas (y. gr. familia, familiar).

Nombres de animales

1.	15.
2.	16.
3.	17.
4.	18.
5.	19.
6.	20.
7.	21.
8.	22.
9.	23.
10.	24.
11.	25.
12.	26.
13.	27.
14.	28.

Palabras que inician con "F"

1.	15.
2.	16.
3.	17.
4.	18.
5.	19.
6.	20.
7.	21.
8.	22.
9.	23.
10.	24.
11.	25.
12.	26.
13.	27.
14.	28.

TOTAL SEMÁNTICO _____ TOTAL FONOLÓGICO _____
INTRUSIONES _____ INTRUSIONES _____
PERSEVERACIONES _____ PERSEVERACIONES _____

V.- LECTURA

Pída que los lea en voz alta la lectura de la lámina 11 del material anexo. Mencione que se le harán preguntas sobre su contenido.

NOTA: NO SE APLIQUE A LOS INDIVIDUOS CON ESCOLARIDAD DE 1-4 AÑOS.

Respuesta	Puntaje
¿Por qué se abogó el gasano? _____	0 1
¿Qué país era el otro gasano? _____	0 1
¿Cómo se salvó el gasano? _____	0 1

TOTAL (3)

VI.- ESCRITURA

NOTA: NO SE APLIQUE A LOS INDIVIDUOS CON ESCOLARIDAD DE 1-4 AÑOS.

DICTAR: El perro camina por la calle 0 1
COPIAR: Las narajitas crecen en los árboles (presentar lámina 12) 0 1

TOTAL (2)

VII.- FUNCIONES EJECUTIVAS
A.- CONCEPTUAL

1.- SEMEJANZAS

Pregunte en qué se parecen los siguientes estímulos. Proporcione ej. "¿alla-mesa... son muebles".

narajita-pera _____	0	1	2
perro-caballo _____	0	1	2
ojo-nariz _____	0	1	2

TOTAL (6)

2.- CÁLCULO

Pída que resuelva mentalmente las siguientes operaciones. Límite de tiempo para resolver cada problema: 60 segundos. Se puede hacer nuevamente el problema dentro del límite de tiempo.

¿Cuánto es 13 + 15? (28) _____	Respuesta
¿Juan tenía 12 pesos, recibió 9 y gastó 14. ¿Cuánto le quedó? (7) _____	Respuesta
¿Cuántas narajitas hay en dos docenas y media? (30) _____	Respuesta

TOTAL (3)

B.- MEMORIA VERBAL
1.- MEMORIA VERBAL ESPONTÁNEA

Pída que recuerde y evoque las palabras que anteriormente aprendió.

gato _____	pera _____	INTRUSIONES _____
mano _____	vaca _____	PERSEVERACIONES _____
codo _____	fresa _____	

TOTAL (6)

2.- POR CLAVES

Pída que recuerde las palabras anteriormente memorizadas de acuerdo con las siguientes categorías:

partes del cuerpo _____	INTRUSIONES _____
frutas _____	PERSEVERACIONES _____
animales _____	

TOTAL (6)

3.- RECONOCIMIENTO

Lea las siguientes palabras y pída que reconozca aquellas que pertenecen a la serie memorizada anteriormente.

Boca _____	codo* _____	zorro _____	vaca* _____
Gato* _____	árbol _____	mano* _____	flor _____
Camá _____	gallo _____	fresa* _____	
Pera* _____	lápiz _____	caja _____	

INTRUSIONES _____ TOTAL (6)

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- Kolb, B. & Whishaw, I.Q. (2006). neuropsicología humana. Buenos Aires: Panamericana.
- Ostrosky, F., Ardila, A. & Rosselli, M. (1997). Neuropsi: Evaluación neuropsicológica breve en español. Manual. México: Publingenio.
- Ostrosky, F., Gómez, E., Matute, E., Rosselli, M., Ardila, A. & Pineda, D. (2012). Neuropsi: Atención y memoria. México: Manual Moderno.



Guía de práctica de neuropsicología
Tercera unidad: Daño neuropsicológico y alteraciones de las funciones superiores/estructura anatomofuncional de la emoción, atención y sus principales alteraciones

Práctica N° 12: Discusión y debate de lectura

Sección:	Fecha :/...../.....	Duración: 90 min
Docente:	Apellidos y nombres:	

Instrucciones: Asegúrese de llevar su equipo de protección antes de ingresar al laboratorio. Analice el siguiente artículo en grupo y responda las siguientes preguntas.

1. Propósito/objetivo/ logro:

El estudiante analizará y discutirá la lectura en clase formando grupos de 4 estudiantes.

2. Instrucciones:

- Formar grupos de 4 personas
- Leer el artículo en el tiempo de 20 minutos
- Analizar el título de la lectura
- Responder las preguntas planteadas
- Discutir el tema en clase
- Debatir los conocimientos en grupo

3. Presentación de la lectura:

Música, lenguaje y emoción: una aproximación cerebral

4. Contestar las siguientes preguntas:

4.1. ¿Cuál es el tema principal de la lectura?



4.2. ¿Qué relación existe entre la emoción musical y el cerebro?

4.3. ¿Qué relación existe entre la emoción musical, representación mental y el lenguaje?

5. Debate en clase:

Elegir a un representante del grupo para la presentación y debate en clase

6. Conclusiones del debate en clase:

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- Diaz, J. (2010). Música, lenguaje y emoción: una aproximación cerebral. Brasil: Revista de salud mental de la Facultad de Medicina de la UNAM, Vol. 33, No. 6, Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2010/sam106i.pdf>
- Kolb, B. & Whishaw, I.Q. (2006). neuropsicología humana. Buenos Aires: Panamericana.



Guía de práctica de neuropsicología Cuarta unidad: Evaluación neuropsicológica

Práctica N° 13: Informe neuropsicológico/ metodología basada en casos

Sección: Fecha :/...../ Duración: 90 min
Docente: Apellidos y nombres:

Instrucciones: Asegúrese de llevar su equipo de protección antes de ingresar al laboratorio.
Analice el siguiente caso y elabore un informe neuropsicológico.

1. Propósito/objetivo/ logro:

Aplica los contenidos básicos de la evaluación neuropsicológica a través de análisis de casos.

2. Breve descripción de casos

Varón de 46 años, con educación secundaria. Trabajó en el área de producción de una fábrica de algodón.

Antecedente de hipertensión arterial y dislipidemia; hermano con diagnóstico de esquizofrenia.

Los síntomas se iniciaron a los 39 años de edad de forma insidiosa, caracterizado por jugar incontrolablemente en los casinos; presentaba, además, pensamientos recurrentes y persistentes de limpieza, lo cual afectó de forma negativa su vida personal y familiar; fue hospitalizado en un centro psiquiátrico donde se añadió apatía, desinterés social y agresividad. Seis meses antes de su ingreso al servicio se le observó intranquilo, deseaba constantemente salir de casa, se llenaba la boca excesivamente de comida y comía exageradamente, se comunicaba muy poco, repetía ocasionalmente una sola palabra, presentaba olvidos, dificultad para dormir y vestirse. Igualmente, se observa que utiliza el cepillo de dientes para peinarse, se coloca la camiseta por las piernas y presenta dificultad para orientar y situar de forma adecuada el peine, el cepillo de dientes o la máquina de afeitar.

Al examen neurológico de ingreso mostró una conducta pueril, con risas inapropiadas y jovialidad; orientado en tiempo, espacio y persona; con lenguaje poco fluente, con parafasias y perseveraciones; no repetía frases, pero sí obedecía órdenes simples. Fuerza muscular conservada. Rigidez en miembros inferiores e hiperreflexia generalizada. Presentó reflejo palmomentoneano e imitación.

Evaluación neuropsicológica: se administra el WAIS IV, el cual obtiene un puntaje de 75, con categoría diagnóstica de "límitrofe", en el análisis del dispersigrama se aprecia un deterioro cognitivo leve.

El resultado de la miniprueba del estado mental fue 26/30 y de la evaluación cognitiva de Montreal fue 16/30. En la evaluación neuropsicológica se evidenció disminución de la atención, dificultades en la planificación, compromiso del lenguaje con disminución de su volumen verbal, alteración de la comprensión y denominación; apraxia, amnesia semántica y episódica. El dominio más alterado fue la función ejecutiva. La resonancia magnética de encéfalo mostró atrofia cerebral frontotemporal bilateral a predominio izquierdo con



ventriculomegalia compensatoria. Los exámenes hematológicos, bioquímicos, el dosaje de vitamina B12, ácido fólico y hormonas tiroideas fueron normales. Los test serológicos de HIV fueron negativos.

Funciones cerebrales superiores	Test utilizado	Caso 1
Atención y concentración	MMSE	Disminuida
Orientación temporoespacial	MMSE	Conservada
Lenguaje: expresivo, comprensivo, automático, denominativo y repetitivo	WAIS-III	Span verbal disminuido, comprende con dificultad órdenes complejas, denomina objetos y repite palabras y frases, menciona la mayoría de los días de la semana y meses.
Gnosia	Sub test del WAIS-III Figuras incompletas	Disminución de la discriminación de detalles
Memoria	WAIS-III Test de memoria visual Memorización y aprendizaje	Memoria inmediata, diferida, auditiva, icónica, semántica y episódica disminuida
Praxia	Subtest del test de Barcelona: Praxias	Apraxia constructiva, ideatoria e ideomotora
Funciones ejecutivas	Subtest del NEUROPSI Subtest de la BANFE-2: Trail Making test y el Stroop	No logra hacer la abstracción de las semejanzas, planificar, ni seguir las secuencias, es impulsivo y rompe las reglas.

MMSE: minitexamen cognoscitivo de Lobo (MEC-30)
WAIS-III: escala de inteligencia de Wechsler para adultos III
BANFE-2: batería neuropsicológica de funciones ejecutivas y lóbulos frontales.

3. A partir de este caso, complete las siguientes partes del informe neuropsicológico.
Área intelectual

Área instrumental

- **Orientación temporo-espacial:**

- **Atención-concentración:**



- **Lenguaje:**
Expresivo:

Comprensivo:

- **Gnosia Visual:**

- **Praxia:**

- **Memoria:**

- **Funciones ejecutivas:**

Área emocional:



Conclusión diagnóstica:

4. Debate en clase:

Elegir a un representante del grupo para la presentación del informe y debate en clase.

5. Conclusiones del debate en clase:

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- Ardila, A. & Ostrosky, F. (2012). Guía para el diagnóstico neuropsicológico. Recuperado de <https://aalfredoardila.files.wordpress.com/2013/07/ardila-a-ostrosky-f-2012-guia-para-el-diagnostico-neuropsicologico.pdf>
- Kolb, B. & Whishaw, I.Q. (2006). neuropsicología humana. Buenos Aires: Panamericana.



Guía de práctica de neuropsicología
Cuarta unidad: Evaluación neuropsicológica
Práctica N° 14: Evaluación neuropsicológica infantil / Aprendizaje experiencial -
Test gestáltico visomotor de Bender

Sección: Fecha :/...../ Duración: 90 min

Docente: Apellidos y nombres:

Instrucciones: Vea el tutorial recomendado, participe del foro y en clase administre e interprete el test gestáltico visomotor de Bender.

1. Propósito/objetivo/ logro:

El estudiante será capaz de realizar una evaluación neuropsicológica infantil con el test gestáltico visomotor de Bender, a través del aprendizaje experiencial.

2. Foro formativo/aula virtual.

Lea la administración en el manual y vea el tutorial con anticipación en <https://www.youtube.com/watch?v=GF71EosieKU>
En relación a la lectura y al video-tutorial, participe en la semana 14 del foro en el aula virtual.

3. Breve presentación del test gestáltico visomotor de Bender.

Objetivo

Examen de la función gestáltica visomotora, su desarrollo y regresiones.

Funcionamiento

Se le presenta al sujeto, en forma sucesiva, una colección de 9 figuras geométricas para que las reproduzca teniendo el modelo a la vista.

Caracterización

Test visomotor, no verbal, neutro e inofensivo.

Administración de la prueba

Se administra en forma individual. Puede emplearse como test introductorio.

La prueba se inicia con la figura A y se continúa sucesivamente, una a una, con las 8 figuras de la serie, en el orden estandarizado, a fin de que el sujeto las vaya copiando con el modelo a la vista. Las tarjetas se muestran, pues, una por vez, colocadas sobre el margen superior del protocolo de prueba, en su posición correcta. Puede ocurrir que, el examinado prefiera tener el juego de tarjetas en sus manos para examinarlas a fin de orientar adecuadamente la totalidad de los dibujos en el Protocolo de Prueba, se permite.

Protocolo de prueba

Se utilizan hojas de papel blanco común, lisas, de tamaño A4. A menudo bastará con un Protocolo, pero los sujetos de nivel intelectual inferior, confusos o perturbados, suelen necesitar más.

Consigna

Dígase al examinado: "Aquí hay algunas figuras (o dibujos) para que los copie. Cópielos tal como usted los ve".

Debe cuidarse que cualquier otra indicación que sea preciso hacerle al sujeto no sea sugeridora. Por ejemplo, si el sujeto pregunta si debe contar los puntos, respóndasele: "No es



necesario, pero haga como le parezca". De manera semejante debe contestarse a cualquier otra pregunta que el sujeto formule.

Manejo de la prueba

Aliéntese al sujeto a colocar la figura A cerca de la esquina superior derecha del papel, pero si no acepta el consejo de inmediato, no se insista. Si el examinado intenta girar la tarjeta para colocarla en alguna otra posición, debe desalentárselo. Si persiste, permítasele hacerlo, y anótese el hecho en el Protocolo de registro. Se aceptan todos los ensayos que el examinado realice con una figura. Proporcionése al sujeto lápiz y borrador. Se permite que el examinado borre a fin de mejorar sus trazos, pero no se lo estimulará en este sentido.

No se admite, en cambio, el empleo de auxiliares (regla, monedas, etc.) para efectuar las reproducciones.

Sirve de orientación a la conducta general del examinador, la norma siguiente: El B. G. es un test clínico y no debe manejárselo, en consecuencia, con tal rigidez que perjudique su objetivo.

Tiempo

No se fija ni limita el tiempo: no deben retirarse las láminas hasta que el examinado las haya reproducido. No obstante, puede calcularse que, de hecho, la prueba toma por lo regular un lapso de 15 a 30 minutos.

Registro de la prueba

Regístrese la reacción del sujeto a la situación de prueba, su comportamiento a lo largo de ella y, en especial, toda conducta que en el curso del test se desvíe de las normas señaladas. En ningún caso (por mucho que el sujeto se desvíe de las normas establecidas) se considerará que el test ha fracasado. Si el examinado está fatigado, regístrese el hecho, a fin de tenerlo en cuenta en el diagnóstico (la fatiga tiende a exagerar las perturbaciones de la función gestáltica, aumentando las tendencias perseverativas, o provoca otros procesos derivados del deseo de economizar energías o de las tendencias regresivas). Estas anotaciones se hacen en el "Protocolo de Registro".

4. Materiales a utilizar en la práctica:

- Juego de 9 figuras geométricas, más o menos complejas, impresas en negro, en sendas láminas de cartulina blanca. Estas tarjetas están identificadas: la primera (introdutoria o de muestra), con la letra A, y las restantes numeradas en el dorso con los números 1 a 8
- Protocolos de Prueba: Hojas de papel tamaño A4
- 1 lápiz y 1 borrador

5. Aprendizaje experiencial

Se forman grupos de 2 estudiantes, donde uno evalúa y el otro es examinado.

Ambos estudiantes realizan la calificación e interpretación de resultados.

Finalmente, presentan sus resultados y conclusiones.

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- Bender, L. (1994). Test Gestáltico Visomotor. México.
- Heredia, Cr., Santaella, G. & Somarriba, L (2012). Interpretación del Test Gestáltico Vismotor de Bender. Sistema de puntuación de Koppitz. Recuperado de http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/Interpretacion_Test_Gestaltico_Visomotor_Bender_Heredia_y_Ancona_Santaella_Hidalgo_Somarriba_Rocha_TAD_5_sem.pdf
- Kolb, B. & Whishaw, I.Q. (2006). neuropsicología humana. Buenos Aires: Panamericana.



Anexos

PROTOCOLO PARA TEST DE BENDER KOPPITZ

Nombres _____
 Apellidos _____
 Curso _____ Colegio _____
 Fec Nac ____/____/____ Edad: _____ años _____ meses
 Fecha de Evaluación ____/____/____ Evaluador: _____

Ptje Total: _____	Edad Maduración Neuromotriz: _____	Organicidad	Si / No
Indicadores Organicidad	No Presenta	Significativos	Altamente significativos
Indicadores Emocionales _____			

FIGURA A:		
1	<ul style="list-style-type: none"> • Distorsión: <ol style="list-style-type: none"> fig. deformadas o achatadas; un eje de la fig. es el doble de la otra; adición u omisión de ángulos. la proporción entre las 2 figuras no corresponde, una es el doble de la otra. 	_____
2	<ul style="list-style-type: none"> • Rotación: El eje de la figura está rotado en más de 45°, donde la rotación de la tarjeta también se puntúa. 	_____
3	<ul style="list-style-type: none"> • Integración: Yuxtaposición de las 2 partes. Sobreposición excesiva o separación excesiva por más de 3mm. 	_____

FIGURA 1:		
4	<ul style="list-style-type: none"> • Distorsión: 5 o más puntos se han convertido en círculos. La conversión a rayas no se puntúa 	_____
5	<ul style="list-style-type: none"> • Rotación: la figura está rotada en más de 45°, se consideran también las curvas y la rotación del modelo 	_____
6	<ul style="list-style-type: none"> • Perseveración: Hay más de 15 puntos en la hilera. 	_____

FIGURA 2:		
7	<ul style="list-style-type: none"> • Rotación: El eje de la figura está rotado en más de 45°, donde la rotación del modelo también se puntúa. 	_____
8	<ul style="list-style-type: none"> • Integración: se omiten una o dos hileras, se usa el dibujo anterior como una hilera o cuando hay cuatro hileras en la mayoría de las columnas. No se puntúa si se omiten columnas, siempre que queden hasta 3. 	_____
9	<ul style="list-style-type: none"> • Perseveración: cuando hay mas de 14 columnas * No se puntúa si las columnas están verticales o si hace puntos en vez de círculos. 	_____



FIGURA 3:		
10	• Distorsión: 5 o más puntos se han convertido en círculos. La conversión a rayas no se puntúa.	_____
11	• Rotación: El eje de la figura está rotado en más de 45°, donde la rotación del modelo también se puntúa.	_____
12	• Integración: a.- la cabeza de la flecha resulta irreconocible, sin ángulo y/o asimétrica b. no se hacen puntos sino rayas. La línea puede sustituir a los puntos o estar agregada.	_____ _____

FIGURA 4:		
13	• Rotación: El eje de una o ambas figuras está rotado en más de 45°, donde la rotación del modelo también se puntúa.	_____
14	• Integración: Separación o sobreposición de más de 3mm entre la curva y el ángulo adyacente.	_____

FIGURA 5:		
15	• Modificación de la forma: 5 o más pts se han convertido en círculos. Ptos agrandados, rayas o círculos parcialmente rellenos no se puntúan.	_____
16	• Rotación: Rotación de la fig. en más de 45°; extensión apunta al lado izq. o nace a la izq. del pto central del arco	_____
17	• Integración: a.- desintegración del diseño; conglomeración de pts.; línea recta o círculo de pts. En lugar de arco; la extensión atraviesa el arco. Angulo o cuadrado no se puntúan b. línea continua en lugar de pts., en el arco, la extensión o ambos	_____ _____

FIGURA 6:		
18	• Distorsión de la Forma: a.- 3 o más curvas sustituidas por ángulos (en caso de duda, no computar) b.- Ninguna curva en una o ambas líneas; líneas rectas	_____ _____
19	• Integración: las dos líneas no se cruzan, o se cruzan en el extremo de una o ambas; dos líneas onduladas entrelazadas	_____
20	• Perseveración: 6 o más curvas sinuosidades completas en cualquiera de las 2 direcciones	_____

FIGURA 7:		
21	• Distorsión de la Forma: a.- Cuando hay desproporción en el tamaño de ambos hexágonos (2:1). b.- Cuando hay deformación de los hexágonos por adición u omisión de ángulos en uno o ambos	_____ _____
22	• Rotación: Rotación de la fig. o parte de la misma en más de 45°; rotación del modelo aunque después se copie correctamente como se ve en la tarjeta rotada	_____
23	• Integración: Cuando los hexágonos no se superponen o lo hacen excesivamente (uno penetra completamente a través del otro).	_____

FIGURA 8:		
24	• Distorsión: el rombo o el hexágono están deformados; con ángulos de más o menos	_____
25	• Rotación: La fig. esta rotada en más de 45°; rotación del estímulo aunque después se lo copie correctamente. (Girar la hoja para aprovechar el papel no se computa, pero se registra en protocolo)	_____



Guía de práctica de neuropsicología
Cuarta unidad: Evaluación neuropsicológica
Práctica N° 15: Evaluación neuropsicológica en el adulto / Aprendizaje
experiencial - Test de Retención Visual de Benton

Sección: Fecha :/...../ Duración: 90 min
Docente: Apellidos y nombres:

Instrucciones: Vea el tutorial recomendado, participe del foro y en clase administre e interprete el test de Retención Visual de Benton.

1. Propósito/objetivo/ logro:

El estudiante será capaz de realizar una evaluación neuropsicológica infantil con el test de Retención Visual de Benton, a través del aprendizaje experiencial.

2. Foro formativo/aula virtual.

Lea la administración en el manual y vea el tutorial con anticipación en https://www.youtube.com/watch?v=qNVhXOTUFTU&list=PLO3jGyOWSKt6TG_EBRhTT_hJYNy41Y5ft&index=15&t=0s

En relación a la lectura y al video-tutorial, participe en la semana 15 del foro en el aula virtual.

3. Breve presentación del test de Retención Visual de Benton.

Características.

Categoría : Prueba gráfica

Objetivo : Evaluación de la percepción visual, la memoria visual y las habilidades viso-constructivas

Aplicación: Individual

Tiempo : 10-15 minutos aproximadamente

Edad : A partir de los 8 años

Ámbitos : Clínico – Investigación

Objetivo

El Test de Benton o Test de Retención Visual (TRV), es un instrumento clínico y de investigación, creado para evaluar la percepción visual, la memoria visual y las habilidades viso-constructivas. Diseñado por Arthur L. Benton busca ayudar al diagnóstico del daño orgánico cerebral, tanto en niños como en adultos.

Láminas

Las láminas fueron construidas con el propósito de dar respuestas que permitan la inferencia de una lesión cerebral. Basadas en los principios de la Psicología de la Gestalt al igual que el Test de Bender, ellas operan bajo el precepto de que la percepción y la reproducción de figuras están condicionadas, tanto por principios biológicos de acción sensorio-motriz, como por el estado patológico funcional u orgánico del organismo.

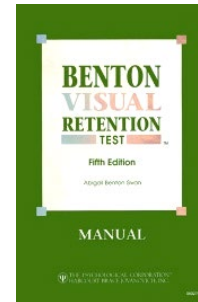


Aplicación

El Test, posee tres formas alternativas para la aplicación, a saber: C, D, E. Cada una de estas formas se compone de 10 diseños o láminas, constituidos por una o más figuras, impresas sobre una cubierta blanca de aproximadamente 5,5"x8,5" (13,75 cm. x 21,25 cm.)

4. Materiales a utilizar en la práctica:

- Manual del test de Retención Visual de Benton.
- Serie de 10 láminas con diversas figuras.
- Protocolos de Prueba.
- Hojas de papel tamaño A4 cortado por la mitad.
- 1 lápiz y 1 borrador.



5. Aprendizaje experiencial

Se forman grupos de 2 estudiantes, donde uno evalúa y el otro es examinado. Ambos estudiantes realizan la calificación e interpretación de resultados. Finalmente, presentan sus resultados y conclusiones.

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- Kolb, B. & Whishaw, I.Q. (2006). neuropsicología humana. Buenos Aires: Panamericana.
- Benton, A. (1986): Test de retención visual de Benton. Madrid: TEA.



Anexos

TEST DE RETENCIÓN VISUAL DE A. BENTON

Protocolo de Calificación

APELLIDOS Y NOMBRESFECHA DE LA PRUEB.....

EDAD GENEROHISTORIA CLÍNICA N°

EXAMINADOR(A)

DISEÑO	PUNTAJE	ERRORES		DISEÑO	PUNTAJE	ERRORES	
I				I			
II				II			
III				III			
IV				IV			
V				V			
VI				VI			
VII				VII			
VIII				VIII			
IX				IX			
X				X			
N° CORRECTOS: N° ERRORES:				N° CORRECTOS: N° ERRORES:			
CATEGORÍA DE ERRORES				CATEGORÍA DE ERRORES			
OMISIÓN	DISTORSIONES	PERSERVERACIONES	ROTACIONES	OMISIÓN	DISTORSIONES	PERSERVERACIONES	ROTACIONES
DESPLAZ.	ERROR-TAMAÑO	IZQUIERDA	DERECHA	DESPLAZ.	ERROR-TAMAÑO	IZQUIERDA	DERECHA

OBSERVACIONES:.....

.....

IIINTERPRETACION:.....

.....



Guía de práctica de neuropsicología
Cuarta unidad: Evaluación neuropsicológica
Práctica N° 16: Discusión y debate de lectura

Sección:	Fecha :/...../.....	Duración: 90 min
Docente:	Apellidos y nombres:	

Instrucciones: Asegúrese de llevar su equipo de protección antes de ingresar al laboratorio. Analice el siguiente artículo en grupo y responda las siguientes preguntas.

1. Propósito/objetivo/ logro:

El estudiante analizará y discutirá la lectura en clase formando grupos de 2 estudiantes.

2. Instrucciones:

- Formar grupos de 2 personas
- Leer el artículo en el tiempo de 20 minutos
- Analizar el título de la lectura
- Responder las preguntas planteadas
- Discutir el tema en clase
- Debatir los conocimientos en grupo

3. Presentación de la lectura:

El futuro de la neuropsicología en Latinoamérica

4. Contestar las siguientes preguntas:

4.1. ¿Cuál es el tema principal de la lectura?



- 4.2. Elabore un organizador/esquema del conocimiento del artículo “El futuro de la neuropsicología en Latinoamérica”.

Referencias bibliográficas consultadas y/o enlaces recomendados

- Ardila, A. (2014). El futuro de la neuropsicología en Latinoamérica. Recuperado en <https://www.medigraphic.com/pdfs/audiologia/fon-2014/fon143a.pdf>
- Kolb, B. & Whishaw, I.Q. (2006). neuropsicología humana. Buenos Aires: Panamericana.