

Formulario B8: EVALUACIÓN – Hallazgos de la Evaluación Neurológica

ADRC: _____ PTID: _____ Fecha del Formulario (MM/DD/AAAA): ____/____/____ Visita #: _____ Iniciales del Examinador: _____

Idioma: ☐ 1 Inglés ☐ 2 Español	Modo: ☐ 1 En persona ☐ 2 Remoto (razón): ____ ☐ 1 Teléfono ☐ 2 Video	Clave (razón remoto): 1=Demasiado deterioro cognitivo 2=Demasiado deterioro físico 3=Confinado en su casa o en residencia de ancianos 4=Rechazó la visita en persona 5=Otra
--	--	--

INSTRUCCIONES: Este formulario debe ser completado por un profesional clínico con experiencia en la administración de un examen neurológico comprensivo, evaluando la presencia/ausencia de signos neurológicos y calificando el grado de cualquier anormalidad. Además, el evaluador debe tener experiencia en completar cada una de las medidas de evaluación asociadas con las preguntas de entrada si se detecta algún hallazgo neurológico clave. Para obtener clarificaciones adicionales y ejemplos, consulte la [Guía de Codificación UDS, Formulario B8](#). Marque solo una casilla por pregunta.

Sección 1 – Examinador y preguntas de examen

- ¿Cuál de los siguientes se completó con el participante?
☐ 0 Ningún examen neurológico (**TERMINE EL FORMULARIO AQUÍ**)
☐ 1 Examen neurológico completo según lo sugerido en la Guía de Codificación UDS
☐ 2 Examen neurológico parcial o enfocado en persona
☐ 3 Examen neurológico parcial o enfocado mediante telemedicina
- ¿Hubo hallazgos anormales en el examen neurológico?
☐ 0 No hubo hallazgos anormales (**TERMINE EL FORMULARIO AQUÍ**; Si esta casilla está marcada, todos los elementos se codificarán automáticamente como 0 = Ausente en la base de datos)
☐ 1 Sí

Sección 2 – Hallazgos clínicos específicos

Sección 2A – Signos parkinsonianos

- ☐ 0 No hay signos anormales en esta sección (**SALTE A LA SECCIÓN 2B**; Si esta casilla está marcada, las preguntas 3a a 3n se codificarán automáticamente como 0 = Ausente en la base de datos)
☐ 1 Sí (**SI LA RESPUESTA ES SÍ** – complete las preguntas 3a–3n y considere completar medidas adicionales según se describe en la página 3)
☐ 8 No evaluado (**SALTE A LA SECCIÓN 2B**; Si esta casilla está marcada, las preguntas 3a a 3n se codificarán automáticamente como 8 = No Evaluado en la base de datos)

HALLAZGO:	Ausente	Focal o Unilateral	Bilateral y Mayormente Simétrico	Bilateral y Mayormente Asimétrico	No evaluado
3a. Enlentecimiento de movimientos motores finos	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 8
3b. Temblor de extremidad en reposo	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 8
3c. Temblor de extremidad - postural	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 8
3d. Temblor de extremidad - cinético	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 8
3e. Rigidez de extremidad - brazo	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 8
3f. Rigidez de extremidad - pierna	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 8
3g. Distonía de extremidad - brazo	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 8
3h. Distonía de extremidad - pierna	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 8
3i. Corea	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 8

Sección 2 – Hallazgos clínicos específicos*continuación...***Sección 2A – Signos parkinsonianos**

HALLAZGO:	Ausente	Presente	No evaluado
3j. Disminución en la amplitud de movimientos motores finos	☐ 0	☐ 1	☐ 8
3k. Rigidez axial	☐ 0	☐ 1	☐ 8
3l. Inestabilidad postural	☐ 0	☐ 1	☐ 8
3m. "Cara de máscara"	☐ 0	☐ 1	☐ 8
3n. Postura encorvada	☐ 0	☐ 1	☐ 8

Sección 2B – Signos corticales/piramidales/otros

4. ☐ 0 No hay signos anormales en esta sección (**SALTE A LA SECCIÓN 2C**; Si esta casilla está marcada, las preguntas 4a a 4q se codificarán automáticamente como 0=Ausente en la base de datos)
- ☐ 1 Sí (**SI LA RESPUESTA ES SÍ** – complete las preguntas 4a–4q y considere completar medidas adicionales según se describe en la página 3)
- ☐ 8 No evaluado (**SALTE A LA SECCIÓN 2C**; Si esta casilla está marcada, las preguntas 4a a 4q se codificarán automáticamente como 8 = No Evaluado en la base de datos)

HALLAZGO:	Ausente	Focal o Unilateral	Bilateral y Mayormente Simétrico	Bilateral y Mayormente Asimétrico	No evaluado
4a. Apraxia de extremidad	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 8
4b. Hallazgos en la cara o extremidades en la distribución de UMN ^a	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 8
4c. Hallazgos en la cara o extremidades en la distribución de LMN ^a	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 8
4d. Pérdida de campo visual	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 8
4e. Ataxia de extremidad	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 8
4f. Mioclonías	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 8

HALLAZGO:	Ausente	Presente	No evaluado
4g. Pérdida somatosensorial unilateral (localizada en el cerebro; ignore cambios sensoriales localizados en la médula espinal o nervios periféricos)	☐ 0	☐ 1	☐ 8
4h. Afasia (ignore quejas de disnomia leve si no se consideran un cambio clínicamente significativo)	☐ 0	☐ 1	☐ 8
4i. Fenómeno de miembro alienígena/ajeno	☐ 0	☐ 1	☐ 8
4j. Heminegligencia	☐ 0	☐ 1	☐ 8
4k. Prosopagnosia	☐ 0	☐ 1	☐ 8
4l. Simultanagnosia	☐ 0	☐ 1	☐ 8
4m. Ataxia óptica	☐ 0	☐ 1	☐ 8
4n. Apraxia de la mirada	☐ 0	☐ 1	☐ 8
4o. Parálisis de la mirada horizontal y/o vertical**	☐ 0	☐ 1	☐ 8
4p. Disartria*	☐ 0	☐ 1	☐ 8
4q. Apraxia del habla	☐ 0	☐ 1	☐ 8

^aLos hallazgos de UMN^a pueden incluir debilidad en un patrón piramidal, hiperreflexia, signo de Babinski o signo de Hoffman presentes, o espasticidad; Los hallazgos de LMN^a pueden incluir debilidad debido a disfunción neuromuscular, atrofia/pérdida muscular o fasciculaciones. Estos hallazgos pueden ser consistentes con un insulto cerebrovascular o con un trastorno degenerativo como ALS^a, PLS^a, SMA^a, PSP^a, CBS^a, etc.

**No marcar Presente si solo hay reducción del desplazamiento de la mirada hacia arriba.

^aconsultar glosario al final del documento

Sección 2 – Hallazgos clínicos específicos*continuación...***Sección 2C – Marcha**

5. ☐ 0 No hay signos anormales en esta sección (**TERMINE EL FORMULARIO AQUÍ**)
☐ 1 Sí (**SI LA RESPUESTA SÍ-complete la pregunta 5a y considere completar medidas adicionales según se describe en la página 3**)
☐ 8 No evaluado (**TERMINE EL FORMULARIO AQUÍ**)

5a. Hallazgo:

- ☐ 1 Marcha hemiparética (espástica)
☐ 2 Marcha de pie caído (neurona motora inferior)
☐ 3 Marcha atáxica
☐ 4 Marcha apráxica magnética

- ☐ 5 Marcha hipocinética/parkinsoniana
☐ 6 Marcha antálgica
☐ 7 Otro (**ESPECIFIQUE**):

Sección 2D – Medidas adicionales

Existen **varias medidas clínicas adicionales** que se pueden considerar basado en los hallazgos y la sospecha de un síndrome clínico; éstas incluyen, pero no se limitan a, las siguientes:

a) Si hay características de un trastorno del movimiento (por ej., bradicinesia, temblor, rigidez, inestabilidad postural, etc.):

Considere completar el Formulario B3 UPDRS o el MDS-UPDRS.

b) Si hay características de ALS^a (por ej., disfunción de la neurona motora superior y/o disfunción de la neurona motora inferior):

Considere completar el ALSFRS-R^a

c) Si hay características de PSP^a - Síndrome de Richardson (por ej., parkinsonismo, inestabilidad postural, parálisis supranuclear de la mirada, etc.):

Considere completar el PSPRS^a

d) Si hay características de síndrome corticobasal (por ej., rigidez de extremidades, apraxia de extremidades, mioclonías, distonía, pérdida sensorial cortical, fenómeno de miembro alienígena, etc.):
Considere completar el PSPRS^a y/o el CBFS^a

e) Si hay características de disfunción del procesamiento visual complejo (por ej., heminegligencia, agnosia visual, simultagnosia, ataxia óptica, apraxia ocular/de la mirada, apraxia de apertura de párpados, etc.):

Considere administrar una medida estandarizada que evalúe la PCA^a

f) Si hay características de afasia o apraxia del habla (por ej., Escala de Accidente Cerebrovascular del NIH, Escala de Gravedad de Afasia Progresiva, Batería Western de Afasia, etc.):

Considere completar una medida estandarizada que evalúe el habla y el lenguaje

g) Si hay hallazgos clínicos y/o de imágenes que sugieran una contribución vascular a la presentación clínica:

Considere completar la Escala de Accidente Cerebrovascular del NIH, Escala Isquémica de Hachinski, etc.

^aSección 2E – Glosario de abreviaturas por sus siglas en inglés

Abreviatura	Nombre en Español	Nombre en Inglés
ALS	Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA)	Amyotrophic Lateral Sclerosis
ALSFRS-R	Escala de Evaluación Funcional de la Esclerosis Lateral Amiotrófica-Revisada	Amyotrophic Lateral Sclerosis Functional Rating Scale-Revised
CBS	Síndrome Corticobasal	Corticobasal Syndrome
CBFS	Escala Funcional de Ganglios Basales Corticales	Cortical Basal Ganglia Functional Scale
LMN	Neurona Motora Inferior	Lower Motor Neuron
MDS-UPDRS	Escala Unificada de la Enfermedad de Parkinson - Sociedad de Trastornos del Movimiento	Movement Disorders Society - Unified Parkinson's Disease Rating Scale
PCA	Atrofia Cortical Posterior	Posterior Cortical Atrophy
PLS	Esclerosis Lateral Primaria	Primary Lateral Sclerosis
PSP	Parálisis Supranuclear Progresiva	Progressive Supranuclear Palsy
PSPRS	Escala de Evaluación de la Parálisis Supranuclear Progresiva	Progressive Supranuclear Palsy Rating Scale
SMA	Atrofia Muscular Espinal	Spinal Muscular Atrophy
UMN	Neurona Motora Superior	Upper Motor Neuron
UPDRS	Escala Unificada de la Enfermedad de Parkinson	Unified Parkinson's Disease Rating Scale