

Formulario C2T: Puntajes de la Batería Neuropsicológica T-Cog

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

Idioma: <input type="checkbox"/> 1 Inglés <input type="checkbox"/> 2 Español	Modo: <input type="checkbox"/> 2 Remoto (razón): ____ <input type="checkbox"/> 1 Teléfono	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 el personal del ADRC o de la clínica. Para información acerca de la administración y puntuación de las pruebas, véase [Instrucciones para la Batería Neuropsicológica, Formulario C2T](#). Cualquier participante inscrito en el UDS después de la implementación del UDSv4 debe ser evaluado con la nueva batería neuropsicológica (Formulario C2 o C2T).

CLAVE: Si el participante no puede completar cualquiera de las siguientes pruebas, por favor proporcione la razón ingresando uno de los siguientes códigos:

95 / 995 = Problema físico 96 / 996 = Problema cognitivo/conductual 97 / 997 = Otra problema 98 / 998 = Se niega verbalmente

Sección 1 — Evaluación Cognitiva de Montreal (MoCA) — Discapacidad Visual

1a.	¿Se administró alguna parte del MoCA?	<input type="checkbox"/> 0 No (Indique el código, 95 – 98): ____ (SALTE A LA PREGUNTA 2A) <input type="checkbox"/> 1 Sí (SIGA A LA PREGUNTA 1B)
1b.	Idioma de administración del MoCA:	<input type="checkbox"/> 1 Inglés <input type="checkbox"/> 2 Español <input type="checkbox"/> 3 Otro (ESPECIFIQUE): _____
1c.	El participante no pudo completar una o más secciones debido a un problema auditivo:	<input type="checkbox"/> 0 No <input type="checkbox"/> 1 Sí
1d.	Puntaje Total — Crudo (No corregido en base a la escolaridad o a problemas visuales o auditivos) (Ingrese 88 si alguno de los siguientes ítems del MoCA no fueron administrados: 1e – 1k, 1n – 1s)	____ (0–22, 88)
1e.	Atención — Serie de números	____ (0–2, 95–98)
1f.	Atención — Letra A	____ (0–1, 95–98)
1g.	Atención — Restas sucesivas de 7	____ (0–3, 95–98)
1h.	Lenguaje — Repetición	____ (0–2, 95–98)
1i.	Lenguaje — Fluidez	____ (0–1, 95–98)
1j.	Abstracción	____ (0–2, 95–98)
1k.	Recuerdo diferido — Sin pistas	____ (0–5, 95–98)
1l.	Recuerdo diferido — Pista de categoría	____ (0–5; 88=No aplica)
1m.	Recuerdo diferido — Reconocimiento (pista de opción múltiple)	____ (0–5; 88=No aplica)
1n.	Orientación — Fecha (día del mes)	____ (0–1, 95–98)
1o.	Orientación — Mes	____ (0–1, 95–98)
1p.	Orientación — Año	____ (0–1, 95–98)
1q.	Orientación — Día de la semana	____ (0–1, 95–98)
1r.	Orientación — Lugar	____ (0–1, 95–98)
1s.	Orientación — Ciudad	____ (0–1, 95–98)

Sección 2 — Administración del resto de la batería

2a. Idioma de administración: 1 Inglés 2 Español 3 Otro (ESPECIFICAR): _____

Sección 3 — Historia de Craft 21 (Recuerdo Inmediato)

3a.	Número total de unidades recordadas, puntaje textual (Si la prueba no fue completada, indique el código 95–98, y SALTE A LA PREGUNTA 4a.)	____ (0–44, 95–98)
3b.	Número total de unidades recordadas, puntaje de parafraseo	____ (0–25)

Sección 4 — Retención de Números: En Orden

4a.	Número de series correctas (Si la prueba no fue completada, ingrese el código apropiado, 95-98, y SALTE A LA PREGUNTA 5a.)	____ (0-14, 95-98)
4b.	Longitud de la serie correcta más larga	____ (0, 3-9)

Sección 5 — Retención de Números: Orden Inverso

5a.	Número de series correctas (Si la prueba no fue completada, indique el código 95-98, y SALTE A LA PREGUNTA 6a.)	____ (0-14, 95-98)
5b.	Longitud de la serie correcta más larga	____ (0, 2-8)

6. ¿Qué prueba de aprendizaje verbal se administró? 1 Rey AVLT**(COMPLETE LAS SECCIONES 6 & 13,
NO COMPLETE LAS SECCIONES 7 & 9)** 2 CERAD**(COMPLETE LAS SECCIONES 7 & 9,
NO COMPLETE LAS SECCIONES 6 & 13)****Sección 6 — Prueba de Aprendizaje Verbal Auditivo de Rey (Recuerdo Inmediato)**

Número total de palabras correctamente recordadas y número de intrusiones. (Si la prueba no se completó, ingrese el código de motivo 95-98. **SALTE A LA PREGUNTA 8a.**)

Intento	Recuerdo Total	# de intrusiones
Intento 1	6a. ____ (0-15, 95-98)	6b. ____ (Sin límite)
Intento 2	6c. ____ (0-15, 95-98)	6d. ____ (Sin límite)
Intento 3	6e. ____ (0-15, 95-98)	6f. ____ (Sin límite)
Intento 4	6g. ____ (0-15, 95-98)	6h. ____ (Sin límite)
Intento 5	6i. ____ (0-15, 95-98)	6j. ____ (Sin límite)
Lista B	6k. ____ (0-15, 95-98)	6l. ____ (Sin límite)
Intento 6	6m. ____ (0-15, 95-98)	6n. ____ (Sin límite)

Sección 7 — Tarea de Memoria de la Lista de Palabras CERAD (Recuerdo Inmediato)

Tarea de Memoria de Lista de Palabras J4: Número total de palabras correctamente recordadas y número de intrusiones

Intento	Recuerdo Total	# de intrusiones
Intento 1	7a. ____ (0-10, 95-98) (Si la prueba no fue completada, ingrese el código de motivo 95-98. SALTE A LA PREGUNTA 16a.)	7b. ____ (Sin límite)
Intento 2	7c. ____ (0-10)	7d. ____ (Sin límite)
Intento 3	7e. ____ (0-10)	7f. ____ (Sin límite)

Sección 8 — Fluidez Verbal: Categorías Semánticas

8a.	Animales: Número total de animales generados en 60 segundos (Si la prueba no fue completada, indique el código 95-98)	____ (0-77, 95-98)
8b.	Vegetales/Verduras: Número total de vegetales/verduras generados en 60 segundos (Si la prueba no fue completada, indique el código 95-98)	____ (0-77, 95-98)

Sección 9 — Tarea de Memoria de la Lista de Palabras CERAD (Recuerdo Diferido y Reconocimiento)

9a.	Tiempo de demora (minutos) (99=Desconocido)	___ ___ (0-85 minutos)
9b.	Tarea de Memoria de la Lista de Palabras J6 (Recuerdo Diferido): Número total de palabras correctamente recordadas (Si la prueba no fue completada, ingrese el código de motivo 95-98, y SALTE A LA PREGUNTA 9d.)	___ ___ (0-10, 95-98)
9c.	Tarea de Memoria de la Lista de Palabras J6 (Recuerdo Diferido): Número total de intrusiones	___ ___ (Sin límite)
9d.	Reconocimiento de la Lista de Palabras J7: Total de Sí correctos (Si la prueba no fue completada, ingrese el código de motivo 95-98, y SALTE A LA PREGUNTA 10a.)	___ ___ (0-10, 95-98)
9e.	Reconocimiento de la Lista de Palabras J7: Total de NO correctos	___ ___ (0-10, 95-98)

Sección 10 — Prueba de Rastreo Verbal (Opcional)

10a.	PARTE A: Número total de segundos para completar la prueba (Si la prueba no fue completada en menos de 100 segundos, ingresar 100) (Si la prueba no fue completada, indique el código 995-998. Si la prueba no fue completado por ser opcional, ingrese 888, y SALTE A LA PREGUNTA 10b.)	___ ___ ___ (0-100, 888, 995-998)
	10a1. Número de errores de comisión	___ ___ (Sin límite)
	10a2. Número de líneas correctas	___ ___ (0-25)
10b.	PARTE B: Número total de segundos para completar la prueba (Si la prueba no fue completada en menos de 300 segundos, ingresar 300) (Si la prueba no fue completada, indique el código 995-998. Si la prueba no fue completado por ser opcional, ingrese 888, y SALTE A LA PREGUNTA 11a.)	___ ___ ___ (0-300, 888, 995-998)
	10b1. Número de errores de comisión	___ ___ (Sin límite)
	10b2. Número de líneas correctas	___ ___ (0-25)

Sección 11 — Historia de Craft 21 (Recuerdo Diferido)

11a.	Número total de unidades recordadas, puntaje textual (Si la prueba no fue completada, indique el código 95-98, y SALTE A LA PREGUNTA 12a.)	___ ___ (0-44, 95-98)
11b.	Número total de unidades recordadas, puntaje de parafraseo	___ ___ (0-25)
11c.	Tiempo de la demora (minutos) (99=Desconocido)	___ ___ (0-85 minutos)
11d.	Pista ("niño") necesaria	<input type="checkbox"/> 0 No <input type="checkbox"/> 1 Sí

Sección 12 — Fluencia Verbal: Prueba Fonética

12a.	Número de palabras correctas con P generadas en 1 minuto (Si la prueba no fue completada, ingrese el código de motivo 95-98, y SALTE A LA PREGUNTA 12d.)	___ ___ (0-40, 95-98)
12b.	Número de palabras con P repetidas en 1 minuto	___ ___ (0-15)
12c.	Número de palabras que no comienzan con P y errores por incumplimiento de la regla en 1 minuto	___ ___ (0-15)
12d.	Número total de palabras correctas con M generadas en 1 minuto (Si la prueba no fue completada, ingrese el código de motivo 95-98, y SALTE A LA PREGUNTA 13a.)	___ ___ (0-40, 95-98)
12e.	Número de palabras con M repetidas en un minuto	___ ___ (0-15)
12f.	Número de palabras que no comienzan con M y errores por incumplimiento de la regla en 1 minuto	___ ___ (0-15)
12g.	NÚMERO TOTAL de palabras correctas con P y M	___ ___ (0-80)
12h.	NÚMERO TOTAL de errores de repetición de palabras con P y M	___ ___ (0-30)
12i.	NÚMERO TOTAL de palabras que no comienzan con P/M y errores por incumplimiento de las reglas	___ ___ (0-30)

Sección 13 — Prueba de Aprendizaje Verbal Auditivo de Rey (Recuerdo Diferido y Reconocimiento)

13a.	Recuerdo diferido total (Si la prueba no fue completada, ingrese el código de motivo 95-98. Si la prueba no fue completado por ser opcional, ingrese 88, y SALTE A LA PREGUNTA 14a.)	_____ (0-15, 88, 95-98)
13b.	Intrusiones	____ (Sin límite)
13c.	Tiempo de demora (minutos) (99=Desconocido)	____ (0-85 minutos)
13d.	Reconocimiento — Total correcto	____ (0-15, 95-98)
13e.	Reconocimiento — Total de falsos positivos	____ (0-15, 95-98)

Sección 14 — Prueba de Denominación Verbal (Opcional)

La versión en español no está disponible actualmente; el NACC la publicará una vez que se aprobada por el Grupo Latino de Trabajo del UDSv4.

14a.	Total correcto — Sin clave (Ingrese 88 = no disponible)	____ (88)
14b.	Total correcto — Con clave (Ingrese 88 = no disponible)	____ (88)

Sección 15 — Evaluación global

15a.	De acuerdo al personal clínico (por ej., neuropsicólogo, neurólogo comportamental u otro profesional clínico calificado), el estado cognitivo general del participante basado en la evaluación neuropsicológica UDS es:	<input type="checkbox"/> 1 Superior a lo normal para su edad <input type="checkbox"/> 2 Normal para su edad <input type="checkbox"/> 3 Uno o dos puntajes fueron anormales <input type="checkbox"/> 4 Tres o más puntajes fueron anormales o más bajos de lo esperado <input type="checkbox"/> 0 El personal clínico no pudo emitir su opinión
------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Sección 16 — Validez de la respuesta del participante

Por favor, registre su impresión sobre si problemas de audición u otros factores influenciaron significativamente los resultados de las pruebas. Puede ser difícil de juzgar, pero esta información es útil para la adjudicación y los análisis de datos.

16a.	¿Qué tan válidas cree que son las respuestas del participante?	<input type="checkbox"/> 1 Muy válidas, probablemente una indicación precisa de las habilidades cognitivas del participante (TERMINE EL FORMULARIO AQUÍ) <input type="checkbox"/> 2 Cuestionablemente válidas, posiblemente una indicación inexacta de las habilidades cognitivas del participante <input type="checkbox"/> 3 Inválidas, probablemente una indicación inexacta de las habilidades cognitivas del participante
16b.	¿Qué hace que las respuestas de este participante sean de validez cuestionable? <i>(Marque todas las que correspondan)</i>	16b1. <input type="checkbox"/> 1 Impedimento auditivo 16b2. <input type="checkbox"/> 1 Distracciones 16b3. <input type="checkbox"/> 1 Interrupciones 16b4. <input type="checkbox"/> 1 Falta de esfuerzo o desinterés 16b5. <input type="checkbox"/> 1 Fatiga 16b6. <input type="checkbox"/> 1 Problemas emocionales 16b7. <input type="checkbox"/> 1 Asistencia no permitida 16b8. <input type="checkbox"/> 1 Otro (ESPECIFIQUE): _____