

## Formulario C2: Puntajes de la Batería Neuropsicológica

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

|  |   |  |
|--|---|--|
| Idioma:<br><input type="checkbox"/> 1 Inglés<br><input type="checkbox"/> 2 Español | Modo:<br><input type="checkbox"/> 1 En persona<br><input type="checkbox"/> 2 Remoto (razón): ____<br><input type="checkbox"/> 2 Video | Clave (razón remoto):<br>1=Demasiado deterioro cognitivo<br>2=Demasiado deterioro físico<br>3=Confinado en su casa o en residencia de ancianos<br>4=Rechazó la visita en persona<br>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 C2](#). 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)

|      |  |  |
|------|--|--|
| 1a.  | ¿Se administró alguna parte del MoCA?  | <input type="checkbox"/> 0 No (Indique el código, 95 – 98): ____ (SALTE A LA PREGUNTA 2A)<br><input type="checkbox"/> 1 Sí (SIGA A LA PREGUNTA 1B)   |
| 1b.  | El MoCA fue administrado:  | <input type="checkbox"/> 1 En el ADRC o clínica <input type="checkbox"/> 2 En el hogar del participante <input type="checkbox"/> 3 En persona — otro |
| 1c.  | Idioma de administración del MoCA:   | <input type="checkbox"/> 1 Inglés <input type="checkbox"/> 2 Español <input type="checkbox"/> 3 Otro (ESPECIFIQUE): _____                            |
| 1d.  | El participante no pudo completar una o más secciones debido a un problema visual:   | <input type="checkbox"/> 0 No <input type="checkbox"/> 1 Sí  |
| 1e.  | El participante no pudo completar una o más secciones debido a un problema auditivo:   | <input type="checkbox"/> 0 No <input type="checkbox"/> 1 Sí  |
| 1f.  | Puntaje Total — Crudo<br>(No corregido en base a la escolaridad o a problemas visuales o auditivos)<br>(Ingrese 88 si alguno de los siguientes ítems del MoCA no fueron administrados: 1g – 1l, 1n – 1t, 1w – 1bb) | ____ (0–30, 88)  |
| 1g.  | Visuoespacial/ejecutiva — Rastreo  | ____ (0–1, 95–98)  |
| 1h.  | Visuoespacial/ejecutiva — Cubo   | ____ (0–1, 95–98)  |
| 1i.  | Visuoespacial/ejecutiva — Contorno del reloj   | ____ (0–1, 95–98)  |
| 1j.  | Visuoespacial/ejecutiva — Números del reloj  | ____ (0–1, 95–98)  |
| 1k.  | Visuoespacial/ejecutiva — Manecillas del reloj   | ____ (0–1, 95–98)  |
| 1l.  | Lenguaje — Denominación  | ____ (0–3, 95–98)  |
| 1m.  | Memoria — Registro (dos intentos)  | ____ (0–10, 95–98)   |
| 1n.  | Atención — Serie de números  | ____ (0–2, 95–98)  |
| 1o.  | Atención — Letra A   | ____ (0–1, 95–98)  |
| 1p.  | Atención — Restas sucesivas de 7   | ____ (0–3, 95–98)  |
| 1q.  | Lenguaje — Repetición  | ____ (0–2, 95–98)  |
| 1r.  | Lenguaje — Fluidez   | ____ (0–1, 95–98)  |
| 1s.  | Abstracción  | ____ (0–2, 95–98)  |
| 1t.  | Recuerdo diferido — Sin pistas   | ____ (0–5, 95–98)  |
| 1u.  | Recuerdo diferido — Pista de categoría   | ____ (0–5; 88=No aplica)   |
| 1v.  | Recuerdo diferido — Reconocimiento (pista de opción múltiple)  | ____ (0–5; 88=No aplica)   |
| 1w.  | Orientación — Fecha (día del mes)  | ____ (0–1, 95–98)  |
| 1x.  | Orientación — Mes  | ____ (0–1, 95–98)  |
| 1y.  | Orientación — Año  | ____ (0–1, 95–98)  |
| 1z.  | Orientación — Día de la semana   | ____ (0–1, 95–98)  |
| 1aa. | Orientación — Lugar  | ____ (0–1, 95–98)  |
| 1bb. | Orientación — Ciudad   | ____ (0–1, 95–98)  |

**Sección 2 — Administración del resto de la batería**

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 2a. | El resto de las pruebas posteriores al MoCA fueron administradas: | <input type="checkbox"/> 1 En el ADRC o clínica <input type="checkbox"/> 2 En el hogar del participante <input type="checkbox"/> 3 En persona — otro |
| 2b. | Idioma de administración:   | <input type="checkbox"/> 1 Inglés <input type="checkbox"/> 2 Español <input type="checkbox"/> 3 Otro ( <b>ESPECIFICAR</b> ): _____                   |

**Sección 3 — Historia de Craft 21 (Recuerdo inmediato)**

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

**Sección 4 — Copia de la Figura Compleja de Benson**

|     |  |                    |
|-----|--|--------------------|
| 4a. | Puntaje total en la copia de la figura de Benson<br>(Si la prueba no fue completada, ingrese el código apropiado, 95–98) | ____ (0–17, 95–98) |
|-----|--|--------------------|

**Sección 5 — Retención de Números: En Orden**

|     |   |                    |
|-----|---|--------------------|
| 5a. | Número de series correctas<br>(Si la prueba no fue completada, ingrese el código apropiado, 95–98, y <b>SALTE A LA PREGUNTA 6a.</b> ) | ____ (0–14, 95–98) |
| 5b. | Longitud de la serie correcta más larga   | ____ (0, 3–9)      |

**Sección 6 — Retención de Números: Orden Inverso**

|     |  |                    |
|-----|--|--------------------|
| 6a. | Número de series correctas<br>(Si la prueba no fue completada, indique el código 95–98, y <b>SALTE A LA PREGUNTA 7a.</b> ) | ____ (0–14, 95–98) |
| 6b. | Longitud de la serie correcta más larga  | ____ (0, 2–8)      |

**Sección 7 — Fluidez Verbal: Categorías Semánticas**

|     |   |                    |
|-----|---|--------------------|
| 7a. | Animales: Número total de animales generados en 60 segundos<br>(Si la prueba no fue completada, indique el código 95–98)            | ____ (0–77, 95–98) |
| 7b. | Vegetales/Verduras: Número total de vegetales generados en 60 segundos<br>(Si la prueba no fue completada, indique el código 95–98) | ____ (0–77, 95–98) |

**Sección 8 — Prueba de Rastreo (TMT)**

|     |   |                       |
|-----|---|-----------------------|
| 8a. | PARTE A: Número total de segundos para completar la prueba<br>(Si la prueba no fue completada en menos de 150 segundos, ingresar 150)<br>(Si la prueba no fue completada, indique el código 995–998, y <b>SALTE A LA PREGUNTA 8b.</b> ) | ____ (0–150, 995–998) |
|     | 8a1. Número de errores de comisión  | ____ (0–40)           |
|     | 8a2. Número de líneas correctas   | ____ (0–24)           |
| 8b. | PARTE B: Número total de segundos para completar la prueba<br>(Si la prueba no fue completada en menos de 300 segundos, ingresar 300)<br>(Si la prueba no fue completada, indique el código 995–998, y <b>SALTE A LA PREGUNTA 9a.</b> ) | ____ (0–300, 995–998) |
|     | 8b1. Número de errores de comisión  | ____ (0–40)           |
|     | 8b2. Número de líneas correctas   | ____ (0–24)           |

**Sección 9 — Recuerdo Diferido de la Figura Compleja de Benson**

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 9a. | Puntaje total en el recuerdo diferido de la figura Benson después de una demora de 10 a 15 minutos<br>(Si la prueba no fue completada, indique el código 95–98, y <b>SALTE A LA PREGUNTA 10a.</b> ) | ____ (0–17, 95–98)  |
| 9b. | ¿Se reconoce el estímulo original entre las cuatro opciones?  | <input type="checkbox"/> 0 No <input type="checkbox"/> 1 Sí |

**Sección 10 — Historia de Craft 21 (Recuerdo diferido)**

|      |   |   |
|------|---|---|
| 10a. | Número total de unidades recordadas, puntaje textual<br>(Si la prueba no fue completada, indique el código 95-98, y <b>SALTE A LA PREGUNTA 11a.</b> ) | ____ (0-44, 95-98)  |
| 10b. | Número total de unidades recordadas, puntaje de parafraseo  | ____ (0-25)   |
| 10c. | Tiempo de la demora (minutos) (99=Desconocido)  | ____ (0-85 minutos)   |
| 10d. | Pista ("niño") necesaria  | <input type="checkbox"/> 0 No <input type="checkbox"/> 1 Sí |

**Sección 11 — Fluencia Verbal: Prueba Fonética**

|      |  |                    |
|------|--|--------------------|
| 11a. | Número de palabras correctas con P generadas en 1 minuto<br>(Si la prueba no fue completada, ingrese el código de motivo 95-98, y <b>SALTE A LA PREGUNTA 11d.</b> )      | ____ (0-40, 95-98) |
| 11b. | Número de palabras con P repetidas en 1 minuto   | ____ (0-15)        |
| 11c. | Número de palabras que no comienzan con P y errores por incumplimiento de la regla en 1 minuto   | ____ (0-15)        |
| 11d. | Número total de palabras correctas con M generadas en 1 minuto<br>(Si la prueba no fue completada, ingrese el código de motivo 95-98, y <b>SALTE A LA PREGUNTA 12.</b> ) | ____ (0-40, 95-98) |
| 11e. | Número de palabras con M repetidas en un minuto  | ____ (0-15)        |
| 11f. | Número de palabras que no comienzan con M y errores por incumplimiento de la regla en 1 minuto   | ____ (0-15)        |
| 11g. | NÚMERO TOTAL de palabras correctas con P y M   | ____ (0-80)        |
| 11h. | NÚMERO TOTAL de errores de repetición de palabras con P y M  | ____ (0-30)        |
| 11i. | NÚMERO TOTAL de palabras que no comienzan con P/M y errores por incumplimiento de las reglas   | ____ (0-30)        |

**12. ¿Qué prueba de aprendizaje verbal se administró?**☐ 1 Rey AVL(COMPLETE LAS SECCIONES 12 & 13,  
NO COMPLETE LAS SECCIONES 14 & 15)☐ 2 CERAD

(SALTE A LA SECCIÓN 14)

**Sección 12 — 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 16a.**)

| Intento   | Recuerdo Total          | # de intrusiones       |
|-----------|-------------------------|------------------------|
| Intento 1 | 12a. ____ (0-15, 95-98) | 12b. ____ (Sin límite) |
| Intento 2 | 12c. ____ (0-15)        | 12d. ____ (Sin límite) |
| Intento 3 | 12e. ____ (0-15)        | 12f. ____ (Sin límite) |
| Intento 4 | 12g. ____ (0-15)        | 12h. ____ (Sin límite) |
| Intento 5 | 12i. ____ (0-15)        | 12j. ____ (Sin límite) |
| Lista B   | 12k. ____ (0-15)        | 12l. ____ (Sin límite) |
| Intento 6 | 12m. ____ (0-15)        | 12n. ____ (Sin límite) |

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

|      |  |   |
|------|--|---|
| 13a. | Recuerdo demorado total<br>(Si la prueba no fue completada, ingrese el código de motivo 95-98. <b>SALTE A LA PREGUNTA 16a.</b> ) | ____ (0-15, 95-98)  |
| 13b. | Intrusiones  | ____ (Sin límite)   |
| 13c. | Tiempo de demora (minutos) (99=Desconocido)  | ____ (0-85 minutos)   |
| 13d. | Método de administración de la prueba de reconocimiento  | <input type="checkbox"/> 1 Lista mostrada<br><input type="checkbox"/> 2 Lista leída |
| 13e. | Reconocimiento — Total correcto  | ____ (0-15)   |
| 13f. | Reconocimiento — Total de falsos positivos   | ____ (0-15)   |

**Sección 14 — Aprendizaje Verbal CERAD (Inmediato)**

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

| Intento   | Recuerdo Total  | No puede leer    | # de intrusiones       |
|-----------|---|------------------|------------------------|
| Intento 1 | 14a. ____ (0–10, 95–98) <i>(Si la prueba no fue completada, ingrese el código de motivo 95–98. <b>SALTE A LA PREGUNTA 16a.)</b></i> | 14b. ____ (0–10) | 14c. ____ (Sin límite) |
| Intento 2 | 14d. ____ (0–10)  | 14e. ____ (0–10) | 14f. ____ (Sin límite) |
| Intento 3 | 14g. ____ (0–10)  | 14h. ____ (0–10) | 14i. ____ (Sin límite) |

**Sección 15 — Aprendizaje Verbal CERAD (Recuerdo Diferido y Reconocimiento)**

|      |  |                     |
|------|--|---------------------|
| 15a. | Tiempo de demora (minutos) <i>(99=Desconocido)</i>   | ____ (0–85 minutos) |
| 15b. | Recuerdo de la Lista de Palabras J6: Número total de palabras correctamente recordadas <i>(Si la prueba no fue completada, ingrese el código de motivo 95–98, y <b>SALTE A LA PREGUNTA 16a.)</b></i> | ____ (0–10, 95–98)  |
| 15c. | Recuerdo de la Lista de Palabras J6: Número total de intrusiones   | ____ (Sin límite)   |
| 15d. | Reconocimiento de la Lista de Palabras J7: Total de Sí correctos <i>(Si la prueba no fue completada, ingrese el código de motivo 95–98, y <b>SALTE A LA PREGUNTA 16a.)</b></i>                       | ____ (0–10, 95–98)  |
| 15e. | Reconocimiento de la Lista de Palabras J7: Total de NO correctos   | ____ (0–10, 95–98)  |

**Sección 16 — MINT (Prueba Multilingüe de Denominación)**

|      |  |                    |
|------|--|--------------------|
| 16a. | Puntaje total <i>(Si la prueba no fue completada, indique el código 95–98, y <b>SALTE A LA PREGUNTA 17a)</b></i> | ____ (0–32, 95–98) |
| 16b. | Total correctas sin clave semántica  | ____ (0–32)        |
| 16c. | Clave semántica: Número de claves proporcionadas   | ____ (0–32)        |
| 16d. | Clave semántica: Número de palabras correctas con clave <i>(88 = No aplica)</i>                                  | ____ (0–32, 88)    |
| 16e. | Clave fonológica: Número de claves proporcionadas  | ____ (0–32)        |
| 16f. | Clave fonológica: Número de palabras correctas con clave <i>(88 = No aplica)</i>                                 | ____ (0–32, 88)    |

**Sección 17 — Evaluación global**

|      |   |  |
|------|---|--|
| 17a. | 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<br><input type="checkbox"/> 2 Normal para su edad<br><input type="checkbox"/> 3 Uno o dos puntajes fueron anormales<br><input type="checkbox"/> 4 Tres o más puntajes fueron anormales o más bajos de lo esperado<br><input type="checkbox"/> 0 El personal clínico no pudo emitir su opinión |
|------|---|--|

**Sección 18 — 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.

|      |   |  |
|------|---|--|
| 18a. | ¿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 <b>(TERMINE EL FORMULARIO AQUÍ)</b><br><input type="checkbox"/> 2 Cuestionablemente válidas, posiblemente una indicación inexacta de las habilidades cognitivas del participante<br><input type="checkbox"/> 3 Inválidas, probablemente una indicación inexacta de las habilidades cognitivas del participante                   |
| 18b. | ¿Qué hace que las respuestas de este participante sean de validez cuestionable?<br><br><i>(Marque todas las que correspondan)</i> | 18b1. <input type="checkbox"/> 1 Impedimento auditivo<br>18b2. <input type="checkbox"/> 1 Distracciones<br>18b3. <input type="checkbox"/> 1 Interrupciones<br>18b4. <input type="checkbox"/> 1 Falta de esfuerzo o desinterés<br>18b5. <input type="checkbox"/> 1 Fatiga<br>18b6. <input type="checkbox"/> 1 Problemas emocionales<br>18b7. <input type="checkbox"/> 1 Asistencia no permitida<br>18b8. <input type="checkbox"/> 1 Otro (ESPECIFIQUE): _____ |