INFORME CLÍNICO DE EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA

CAEP • Centro de Atención y Evaluación Psicológica • Deterioro Cognitivo y Enfermedad de Alzheimer

PACIENTE: Elizabeth "Eli" Ramos	**FOLIO EXPEDIENTE: PAC-001**	**FECHA EVAL:** 2026-11-07
EDAD: 72 años | **SEXO:** Femenino	**ESCOLARIDAD:** Primaria Completa (6 años)	**EVALUADOR:** Psic. Catalina Pelayo (Céd. 8449502)
INFORMANTE: Carlos Ramos (Hijo)	**CÉD. PROF.:** 8449502	**CENTRO:** CAEP Consultorio

MOTIVO DE CONSULTA / ANTECEDENTES RELEVANTES:
Olvidos frecuentes de eventos recientes, desorientación ocasional en trayectos conocidos y dificultad en el manejo del dinero.
OBSERVACIONES CLÍNICAS DURANTE LA SESIÓN:
Paciente acude acompañada por su hijo Carlos Ramos. Cooperadora pero con fatiga atencional moderada y anomia ocasional en evocación diferida.

1. PERFIL CUANTITATIVO Y RESULTADOS POR INSTRUMENTO

INSTRUMENTO CLÍNICO	DOMINIO EVALUADO	PUNTUACIÓN	CLASIFICACIÓN / BAREMO	SEMÁFORO
Índice de Barthel (ABVD)	Actividades Básicas (ABVD)	**90.0 pts**	Dependencia Moderada	● LÍMITE / ATENCIÓN
Escala de Lawton y Brody (AIVD)	Actividades Instrumentales (AIVD)	**4.0 pts**	Dependencia Moderada (AIVD)	● RIESGO / ALTERADO
Inventario Neuropsiquiátrico (NPI)	Conducta (SCPD) y Cuidador	**18.0 pts**	Alteración Conductual Leve-Moderada | Distrés: 9/60	● LÍMITE / ATENCIÓN
Escala Depresión Geriátrica Yesavage (GDS-30)	Depresión Geriátrica (Afectivo)	**11.0 pts**	Depresión Leve (10-19)	● LÍMITE / ATENCIÓN
Batería NEUROPSI Breve	Batería Global Hispanohablante	**76.0 pts**	Deterioro Cognitivo Leve-Moderado	● RIESGO / ALTERADO
Memoria Verbal de Hopkins (HVLT-R)	Memoria Episódica Verbal	**14.0 pts**	Déficit Amnésico Hipocampal (Diferido: 3/12)	● RIESGO / ALTERADO
Figura Compleja de Rey-Osterrieth	Visoconstrucción y Memoria Visual	**24.0 pts**	Copia: 24/36 | Memoria: 8/36 (Déficit Evocación Visual)	● RIESGO / ALTERADO
Trail Making Test (TMT A y B)	Atención y Función Ejecutiva	**78.0 pts**	TMT-A: 78s | TMT-B: 210s (Lentitud Ejecutiva)	● RIESGO / ALTERADO

2. CONCLUSIONES CLÍNICAS Y PLAN DE MANEJO SUGERIDO (CAEP)

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA PRELIMINAR:
• Los resultados psicométricos reflejan un perfil congruente con la sintomatología reportada en entrevista clínica.
• Se sugiere correlación clínica con estudios de neuroimagen (RM / TAC de encéfalo) y valoración geriátrica/neurológica.

RECOMENDACIONES TERAPÉUTICAS EN CAEP:
1. Programa de Estimulación Cognitiva personalizada en consultorio y hogar (foco en memoria episódica y funciones ejecutivas).
2. Adaptación del entorno doméstico y estructuración de rutinas para favorecer la autonomía funcional.
3. Acompañamiento psicoeducativo y contención emocional al cuidador primario y familia en CAEP.
4. Revaloración neuropsicológica longitudinal de seguimiento en **6 meses**.

_____
Psic. Catalina Pelayo
Cédula Profesional: 8449502
CAEP • Evaluación y Atención Psicológica

_____
Psic. Javier Iván Serna
Cédula Profesional: 8351450
CAEP • Evaluación y Atención Psicológica