

LISTADO DE PRUEBAS Y TEST PSICOLÓGICOS DISPONIBLES EN CAPS SLP

PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS

WMS-III, ESCALA DE MEMORIA DE WECHSLER (MEMORIA)

La Escala de Memoria Wechsler-III (WMS-III), tiene como propósito evaluar la capacidad de aprendizaje, memoria y memoria de trabajo, así como también es utilizada en la evaluación de condiciones con bases neurológicas. Cuando la WMS-III, se utiliza en conjunto a la WAIS-III, pueden observarse comparaciones significativas entre las habilidades intelectuales y el funcionamiento de la memoria. La población a la cual va dirigida se encuentra en el rango de los 16 a los 89 años de edad. El tiempo de examinación requerido, aproximadamente es de 30 a 35 minutos, se estima de 25 a 30 minutos entre pruebas y de 15 a 20 minutos para pruebas opcionales. La forma de empleo del examen es verbal y en algunas subpruebas requiere de algunos materiales como tableros, bloques, libros de láminas, etc. Las respuestas del examinado, son codificadas en una hoja estandarizada de respuestas, con puntuaciones específicas por subpruebas.

En su estructura, incorpora cambios significativos en comparación a las ediciones previas WMS (1945) y WMS-R (1987). Esta incluye, subpruebas y puntuaciones compuestas, que buscan medir las funciones de la memoria y la atención, usando tanto estímulos visuales y como estímulos auditivos. Está compuesta de ocho índices principales de puntuaciones. Posee tres índices de puntuaciones globales, que son Memoria Inmediata, Memoria General y Memoria de Trabajo. Dentro de esta estructura, la WMS-III contiene, cinco índices adicionales de puntuaciones y estos son, Memoria Auditiva Inmediata, Memoria Visual Inmediata, Retraso de Memoria Auditiva, Retraso de Memoria Visual y Reconocimiento Auditivo.

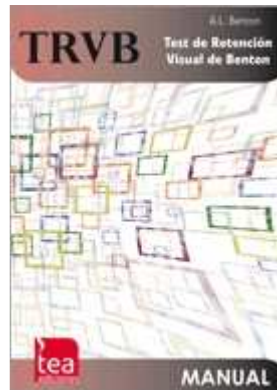
Ahora bien, cada índice recibe la contribución de las diferentes subpruebas. Las subpruebas que contribuyen, a las puntuaciones de los índices auditivos, envuelven estímulos auditivos provenientes de información verbal. La sumatoria de las subpruebas Memoria Lógica I y de Asociaciones Verbales de Pares I contribuyen al índice de Memoria Auditiva Inmediata. Las subpruebas de Memoria Lógica II y Asociaciones Verbales de Pares II, contribuyen a los índices de Retraso de Memoria Auditiva y Reconocimiento Auditivo. La sumatoria de las subpruebas Rostro I y Retrato de Familia I, aportan al índice de Memoria Visual Inmediata. La sumatoria de las subpruebas Rostro II y Retrato de Familia II, contribuyen al índice de Retraso de Memoria Visual. Las subpruebas Secuencia de Dígito y Letras y Lapso de Visión Espacial, aportan al índice de Memoria de Trabajo. Hay dos subpruebas que son opcionales en la WMS-III, estas son Información y Orientación y Control Mental estas no están incorporadas a ningún índice. La WMS-III, produce dos puntuaciones globales de la memoria, un Índice de Memoria Inmediata (IMI) y un Índice General de la Memoria (GMI). De estas, es el GMI según el manual, resulta ser la mejor medida general de los distintos tipos de habilidades que son necesarias para la efectividad de la memoria en el desempeño de las tareas del día a día.

TEST BARCELONA REVISADO

El Test Barcelona (TB) es el primer instrumento neuropsicométrico desarrollado en España, para medir cuantitativamente el estado cognitivo. Su aplicación no exime de la necesidad de recurrir a otros tests cuando el estudio del enfermo lo requiera por motivos específicos.

La estructura del TB es en parte similar a la del Test de Boston para el diagnóstico de la afasia: las pruebas se agrupan en áreas funcionales, los resultados se expresan en percentiles y se establece un perfil clínico en el que se pueden evaluar las capacidades afectadas y preservadas. El TB incluye, además, una diferenciación en 41 subtests de puntuaciones directas (correcto vs. no correcto) y puntuaciones en las que se considera el tiempo empleado por el paciente.

TRVB. TEST DE RETENCIÓN VISUAL DE BENTON Autor: A.L. Benton



Adaptadores: Dpto. de I+D de TEA Ediciones

Examen de la percepción visual y las actividades visoconstrutoras. Diagnóstico de anomalías en el área de la patología cerebral y evaluación del nivel premórbido de la inteligencia afectada por algún defecto orgánico.

Aplicación: Individual.

Tiempo: Variable, para cada forma, 5 minutos aproximadamente.

Edad: A partir de 8 años.

Categorías: CLÍNICA, neuropsicología.

El test de Retención Visual de Benton es un instrumento clásico y ampliamente utilizado para evaluar la percepción, la memoria visual y las habilidades visoconstructivas. Debido a su probada utilidad para evidenciar las dificultades en la percepción de las relaciones espaciales y en el recuerdo de estímulos visuales recién aprendidos se utiliza en el diagnóstico clínico de daño cerebral tanto en niños como en adultos.

Su aplicación y corrección es muy sencilla. La prueba consta de diez láminas que contienen un conjunto de estímulos visuales de dificultad creciente que el sujeto debe reproducir, bien de memoria, bien copiándolos.

Existen tres formas paralelas (C, D y E) y cuatro posibles modos de aplicación. La interpretación de la prueba se basa en una evaluación del número de reproducciones correctas y el tipo de errores cometidos por lo que permite un análisis tanto cuantitativo como cualitativo de los resultados.

BENDER. TEST GUESTÁLTICO VISOMOTOR Autor: Bender, L

Exploración del nivel de maduración de los niños y adultos deficientes, de la pérdida de función y defectos cerebrales orgánicos en adultos y en niños así como de las desviaciones de la personalidad, en especial fenómenos de regresión.

Aplicación: Individual.

Tiempo: Variable, entre 15 y 30 minutos.

Edad: A partir de 4 años.

Categorías: CLÍNICA, neuropsicología.

Se trata de uno de los principales instrumentos de la batería clínica contemporánea.

La prueba consiste en un test no-verbal, consistente en la copia de nueve figuras geométricas. Partiendo de los dibujos realizados se estudia la **función gnestáltica integradora** y a través de ella, las posibles perturbaciones orgánicas funcionales, nerviosas y mentales.

El test de Bender posee un considerable valor clínico para la exploración del desarrollo de la inteligencia infantil y en el diagnóstico de los diversos síndromes clínicos de deficiencia mental, afasia, desórdenes cerebrales orgánicos, psicosis mayores, simulación de enfermedades y psiconeurosis. Permite una evaluación cuantitativa (signos patognómicos), y también puede emplearse como test proyectivo.

STROOP. TEST DE COLORES Y PALABRAS Autor: C. J. Goleen



Adaptadores: Dpto. de I+D de TEA Ediciones.

Una de las pruebas más utilizadas para la detección de problemas neuropsicológicos, daños cerebrales y evaluación de la interferencia.

Aplicación: Individual.

Tiempo: Aproximadamente 5 minutos.

Edad: De 7 a 80 años.

Categorías: CLÍNICA, neuropsicología.

En 1886, J.M. Cattell comprueba que el tiempo que se tarda en leer palabras es mucho menor que el necesario para reconocer simples colores. Diversas investigaciones sobre este fenómeno condujeron a lo que posteriormente se ha denominado efecto Stroop (Stroop, 1935) y a la creación de una de las pruebas más utilizadas en el ámbito escolar y neuropsicológico.

La prueba consiste en tres tareas: **Lectura de palabras, Denominación de colores y una última tarea de Interferencia.** La comparación de las puntuaciones obtenidas en las tres tareas permite evaluar los efectos de la interferencia en el sujeto y su capacidad de control atencional. La sencillez de los estímulos y su breve tiempo de aplicación permiten usar esta prueba en casos muy diversos (daños cerebrales, abuso de sustancias, demencia, psicopatología, estrés, etc.) independientemente del nivel cultural del sujeto.

REY. TEST DE COPIA DE UNA FIGURA COMPLEJA Autor: A. Rey



Adaptadores: M.^a Victoria de la Cruz (Dpto. I+D de TEA Ediciones).

Prueba clásica de gran utilidad clínica y muy usada en neuropsicología para la evaluación de la capacidad visoperceptiva y visomotora y de la memoria visoespacial.

Aplicación: Individual.

Tiempo: Aproximadamente 10 minutos.

Edad: De 4 a 15 años y adultos con alteraciones cognitivas.

Categorías: CLÍNICA, neuropsicología.

Como las pruebas de Bender y el TRVB de Benton, es de los tests llamados “gestálticos”, utilizados ininterrumpidamente desde comienzos del siglo XX para el examen de las funciones cognitivas de pacientes de diverso tipo. La tarea de esta prueba consiste en copiar primero y reproducir después, de memoria, una figura de estructura compleja. Evalúa la presencia de posibles **trastornos neurológicos** y cognitivos relacionados con problemas de carácter perceptivo, motriz o de memoria así como el grado de desarrollo de la actividad gráfica.

Muy utilizada con niños, aprecia **el nivel del Desarrollo perceptivo-motor, la Atención y la Memoria visual inmediata**; también se utiliza en clínica con población adulta para evaluar la **capacidad visoespacial, las agnosias, las apraxias y los problemas de memoria visual**.

TAVEC. TEST DE APRENDIZAJE VERBAL ESPAÑA-COMPLUTENSE Autoras: M.^a J. Benedet y M.^a A. Alejandre

Evaluación neuropsicológica detallada de las habilidades cognitivas generales: Memoria y Capacidades para el aprendizaje.

Aplicación: Individual.

Tiempo: Aproximadamente 40 minutos.

Edad: Adolescentes y Adultos con o sin daño cerebral.

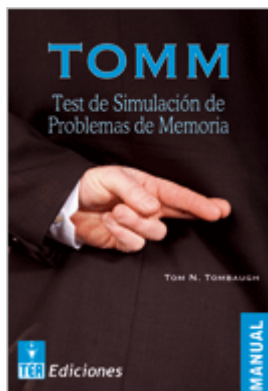
Categorías: CLÍNICA, memoria.

El desarrollo del TAVEC se basa en otras similares como el «Test de las 15 palabras» de Rey y el más reciente «CVLT-California Verbal Learning Test». Al igual que se hace en ellos, se utilizan listas de aprendizaje de elementos verbales. En el TAVEC concretamente se utilizan 3 listas para **Aprendizaje, Interferencia y Reconocimiento**.

La interpretación de la prueba sigue una línea que supera el modelo «multialmacén» y se integra en las teorías de la modularidad de la mente y permite determinar la «normalidad» del

sujeto (comparando con una muestra similar en edad, sexo y nivel educativo), describir el modo de funcionamiento de su sistema de memoria y determinar la forma y el motivo de su desviación (en caso de que la hubiera). Se puede utilizar en todos aquellos casos en los que se sospeche una posible alteración de la memoria, como en los casos de deterioro cognitivo o demencia, traumatismos craneoencefálicos, epilepsia, etc.

TOMM. TEST DE SIMULACIÓN DE PROBLEMAS DE MEMORIA Autor: T. N. Tombaugh



Adaptadores: R. Vilar-López, M. Pérez y A. E. Puente

Determinación de la naturaleza simulada o genuina de los problemas de memoria. Instrumento neuropsicológico muy útil para la detección de la simulación.

Aplicación: Individual.

Tiempo: Entre 15-20 minutos aproximadamente.

Edad: Adolescentes y adultos.

Última edición: 27/10/2011

Categorías: CLÍNICA, psicopatología y forense.

El **TOMM** es una **prueba de memoria de reconocimiento visual** de 50 ítems que permite discriminar entre los sujetos que simulan problemas de memoria y los que realmente los padecen. La habilidad para detectar el engaño o la exageración de los problemas de memoria es particularmente importante en la evaluación cognitiva, ya que su deterioro está asociado a una amplia variedad de daños con base orgánica.

La prueba, basada en la investigación cognitiva y neuropsicológica, ha sido avalada por múltiples estudios de investigación que comparan los resultados de simuladores con los de pacientes genuinos con diferentes trastornos neurológicos y psicológicos, estableciendo la capacidad discriminativa de la prueba.

El **TOMM** puede ser usado como parte de una batería psicológica extensa en numerosos ámbitos, entre los que se incluyen servicios de atención ambulatoria, hospitales y gabinetes de práctica privada.