



PROTOCOLO DE ENTREVISTA INICIAL EN PACIENTE CON DAÑO CEREBRAL SOBREVENIDO

AUTORAS

Dra. Mercedes González Sánchez

Profesora de la Universidad de Málaga. Pedagoga y Logopeda.

Silvia Medina Herranz

Logopeda y Neuropsicóloga del Hospital Quironsalud. Málaga.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

Lugar:

Lengua Materna:

Estado civil:

Composición Familiar:

Cuidador principal:

Informante / Acompañante:

Dominancia manual:

Teléfono:

Correo electrónico:

Domicilio:



MOTIVO DE CONSULTA:



HISTORIA PERSONAL Y FAMILIAR

RESERVA COGNITIVA

Años de escolarización:

Formación académica:

Escolarización de los padres:

Profesión:

Ocupación laboral:

Escuchar música habitualmente/ Formación musical:

Idiomas:

Lector habitual (tipo de lectura y frecuencia):

Juegos intelectuales (memory, crucigrama, juego de palabras...):

Uso habitual de medios tecnológicos (tipo y frecuencia):

Ocio:

Actividad física:



HISTORIA PERSONAL Y FAMILIAR (cont.)

PERSONALIDAD PREMÓRBIDA (PREVIA AL DCA)

Nivel intelectual premórbido:

Relaciones sociales (extrovertidos e introvertidos):

Relaciones con los familiares:

Antecedentes psiquiátricos (depresión, ansiedad...):

Adicciones (tabaco, alcohol, fármacos...):

Motivación (expectativas y planes de futuro):

Alimentación:

Ejercicio físico:

Comunicación (frecuencia alta, media o baja):

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes: HTA, dolores de cabeza, mareos, pérdida repentina de fuerza, acorchamiento u hormigueo, dificultad para tragar, pérdida repentina de visión en uno o en ambos ojos, caídas, diabetes, obesidad, AOS, otra patología respiratoria, problemas de sueño, otros...

Tipo de Daño Cerebral Adquirido: ACV (isquémico, hemorrágico), TCE, tumor, encefalopatía, vascular, otros.

Fecha:

Diagnóstico:

Tiempo de hospitalización:

Tiempo de evolución:

Topografía de la lesión:

Estado inicial tras la misma:

Intervención Quirúrgica: (craneotomía, válvula de descompresión)

Empleo de anestesia:

Traqueotomía (cánula), problemas respiratorios (apnea obstructiva del sueño), lesión del nervio recurrente, digestivo (reflujo gastroesofágico...):

Crisis epilépticas anteriores o actuales:

Pruebas de exploración neurológica: EEG, TAC, TEP, RM

Dolor:

Cansancio:

Tratamiento farmacológico:

Tratamientos terapéuticos recibidos:

Fisioterapia.

Logopedia.

Terapia Ocupacional.

Psicología/Neuropsicología

Descripción de los síntomas:

Consecuencias físicas, psicológicas y sociales:

Quejas subjetivas:



HISTORIA PERSONAL Y FAMILIAR (cont.)

ANTECEDENTES FAMILIARES

Ictus, HTA, diabetes, afectación cardíaca, enfermedad degenerativa (especificar cuál), cáncer, epilepsia, trastornos emocionales, alteraciones inmunológicas, Otros.

Si el padre falleció, edad y motivo:

Si la madre falleció, edad y motivo:



ALTERACIONES FÍSICAS

AUDITIVO

Última revisión:

Presencia de acúfeno:

Unilateral o bilateral:

Pérdida auditiva:

Tipo de hipoacusia:

Uso de audífono:

Tiene agnosia auditiva verbal, no verbal, amusia:

VISUAL

Última revisión:

Alteración en el campo visual (hemianopsia o cuadrantanopsia):

Visión doble:

Uso de gafas (cerca o lejos; bifocales) o lentillas:

Tiene agnosia visual: *aperceptiva¹, asociativa² prosopoagnosia³, agnosia para los colores⁴, acromatopsia cerebral⁵, simultagnosia⁶, agnosia cinética⁷, agnosia topográfica⁸*

TÁCTIL

Muestra hiposensibilidad o hipersensibilidad:

Unilateral o bilateral:

Asterognosia⁹

Agnosia táctil pura¹⁰

SOMÁTICO

Negligencia unilateral¹¹

Autotopagnosia¹²

Agnosia digital¹³

MOTOR

Dificultad en la marcha:

Problemas de equilibrio:

Hemiparesia o hemiplejía:

Lado:

Paraplejía o Tetraplejía:

Presenta espasticidad/hipotonía:

Movimiento involuntario, alteración de la coordinación o lentitud y poca precisión en los gestos, dificultad en la apreciación de la distancia:



ALTERACIONES EN EL HABLA

Disartria:

Afectación fonológica por apraxia del habla o por anomia:

Alteraciones en la intensidad (volumen):

Cansancio mientras habla:

Tiempo prolongado de habla:

Alteraciones en el tono:

Acentuación de las palabras, prosodia de la frase y entonación de enunciados:

Dificultades en el ritmo:

Alteraciones en la entonación:



SI PRESENTA DISFAGIA

Método de alimentación: *oral con/sin modificaciones, o no oral (SNG, gastrostomía, yeyunostomía, etc.)*

Dieta:

Inicio del problema: *aparición gradual o de forma brusca. Si o no asociado a otro problema médico.*

Descripción del problema: *tos o atragantamiento. Localización y caracterización (sensación de dificultad de paso en algún punto -garganta o tórax-, sensación de dolor asociado a la deglución, presencia de residuos de comida en la boca).*

Variabilidad: *Dificultad en líquidos o sólidos. Duración de la ingesta. Exceso de secreciones (cómo las maneja, babeo) o sequedad en la boca.*

Compensaciones: *Uso de alguna estrategia para compensar la alteración de la deglución: alteración del ritmo de la ingesta (más rápido o más lento), alteración de la consistencia de los alimentos, evitación de ciertos alimentos, maniobras posturales (flexión o extensión cervical...).*

Factores contextuales y posturales durante la alimentación: *sentado, tumbado, uso de pajitas al beber, horario de la alimentación, lugar...*

Alteraciones en la entonación:

SIGNOS QUE PUEDE PRESENTAR:

Inhabilidad para reconocer el alimento.

Inhabilidad para controlar el alimento o la saliva dentro de la boca.

Xerostomía

Toser antes, durante o después de la deglución.

Neumonías recurrentes, pérdida de peso ...

Alteraciones en la voz (voz acuosa).

Dolor durante la deglución (odinofagia).

Cambios en los hábitos alimentarios. *Rechaza, evita, ansiedad a determinados alimentos.*

Inexplicables picos de fiebre.



SI PRESENTA DISFAGIA (cont.)

OLFATO:

Presencia de anosmia/hiposmia:

GUSTO

Muestra ageusia:

Alteración en alimentos salados, dulces, ácido, picante...



ALTERACIONES COGNITIVAS

PROBLEMAS DE LENGUAJE:

En el lenguaje comprensivo:

Comprensión de chistes y frases de doble sentido:

En el lenguaje expresivo: *capacidad para repetir, afectación del sistema léxico (por anomia o por déficit semántica), fluidez, gramática, sintaxis.*

Lectura:

Escritura:

Comunicación gestual:

Reconocimiento de expresiones faciales:

Uso inapropiado de los objetos (déficit semántico):

APRAXIA:

Ideomotora¹⁴:

Ideatoria¹⁵:

PROBLEMAS DE ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN:

Arousal:

Atención focalizada:

Atención sostenida (vigilancia):

Atención selectiva (preferencia por algunos estímulos sobre otros):

Atención alternante:

Atención dividida (atención simultánea a varios estímulos):

Velocidad de procesamiento:

Memoria operativa:

Heminegligencia:



ALTERACIONES COGNITIVAS (cont.)

PROBLEMAS DE MEMORIA:

Dependiente del contenido: *Declarativa (episódica, semántica) o no declarativa (memoria de procedimiento o motora).*

En función de la temporalidad: *a corto o a largo plazo.*

Memoria emocional:

Memoria prospectiva:

Metamemoria:

Recuerdo libre, recuerdo evocado, reconocimiento:

Aprendizaje:

Aprendizaje implícito:

Síndrome amnésico anterógrado, retrógrado, lacunar o amnesia postraumática:

PROBLEMAS EN EL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO:

Iniciativa, MDT, razonamiento, planificación, inhibición, flexibilidad, toma de decisiones, estimación temporal, ejecución dual, branching.

COGNICIÓN ESPACIAL:

Ubicarse a uno mismo y a los objetos en el espacio.

El uso de las referencias del medio para desenvolverse en él.

DIFICULTADES EN EL PROCESAMIENTO NUMÉRICO:

Secuencia numérica: *directa e inversa.*

Cálculo: *suma, resta, multiplicación, división...*

Resolución de problemas:



ALTERACIONES EMOCIONALES Y CONDUCTUALES

Labilidad emocional:

Ansiedad:

Depresión:

Apatía/ falta de iniciativa:

Irritabilidad:

Dificultades para la expresión de las emociones:

Impulsividad y desinhibición:

Agitación:

Conducta social inapropiada:

Alteraciones del interés sexual:

Dificultades para la percepción y el reconocimiento de las emociones de otras personas: egocentrismo y falta de empatía:

Anosoagnosia:

Cambio de la personalidad:

ÁREA FUNCIONAL

Actividades básicas: (cuidado personal, baño, vestido, deambulación, alimentación, transferencias)

Actividades instrumentales: (compra, cocinar, limpieza, uso del teléfono, manejo de la medicación, manejo del dinero, tareas domésticas)

Actividades avanzadas: (uso de medios de transporte, gestiones administrativas, desempeño laboral, socialización, ocio y tiempo libre, viajes, deporte)

DERIVACIÓN A:

LOGOPEDIA

NEUROPSICOLOGÍA

TERAPIA OCUPACIONAL

PSIQUIATRÍA

FISIOTERAPIA

PSICOLOGÍA CLÍNICA

NEUROLOGÍA

MÉDICO REHABILITADOR

TERMINOLOGÍA:

1. Agnosia visual aperceptiva: incapacidad para percibir y reconocer estímulos visualmente presentados (puede presentarse en cualquier canal sensorial)

2. Agnosia visual asociativa: existe percepción del objeto, los pacientes pueden incluso emparejarlos, pero son incapaces de reconocerlos o darles un significado.

3. Prosopagnosia: tipo de agnosia asociativa que afecta al reconocimiento específico de las caras.

4. Agnosia visual para los colores: existe percepción de los colores, pero no reconocimiento, por lo que sería de tipo asociativo.

5. Acromatopsia cerebral: incapacidad para percibir la gama de colores. Perciben el mundo en escala de grises.

6. Simultagnosia: incapacidad para interpretar imágenes complejas u objetos simultáneamente presentados, tendiendo a la identificación de los objetos por partes, no como un todo.

7. Agnosia cinética o akinetopsia: incapacidad para percibir estímulos en movimiento.

8. Agnosia topográfica: incapacidad para reconocer lugares familiares como calles, edificios, etc.

9. Asterognosia: Dificultad en el reconocimiento de los objetos a través del tacto.

10. Agnosia táctil pura: incapacidad de reconocer los objetos al tacto.

11. Negligencia unilateral o hemiasomatognosia: alteración para responder a EE presentados contralateralmente a la lesión en ausencia de trastornos sensitivo-sensoriales o motores.

12. Autotopagnosia: incapacidad para localizar partes del cuerpo.

13. Agnosia digital: Incapacidad para nombrar dedos o identificarlos ante EE táctiles.

14. Apraxia ideomotora: Afectación en la realización de un movimiento ejecutado de forma deliberada.

15. Apraxia ideatoria: Afectación en el uso de objetos presentes o en la realización secuenciada de actos complejos.



Autoras:

Dra. Mercedes González Sánchez
Profesora de la Universidad de Málaga.
Pedagoga y Logopeda.

Silvia Medina Herranz
Logopeda y Neuropsicóloga del Hospital
Quironsalud. Málaga.