

**GUÍA
PARA LA EVALUACIÓN DE SECUELAS NEUROPSICOLÓGICAS Y
NEUROPSIQUIÁTRICAS DE LOS
TRAUMATISMOS CRANEOENCEFÁLICOS**

Nº EXP. CMF:

FECHA:

JUZGADO Nº

CAUSA Nº

FORENSE:

1. DATOS DEL EXPLORADO

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO:

NOMBRE:

EDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

ESTADO CIVIL:

NIVEL EDUCATIVO:

PROFESIÓN:

STATUS LABORAL PREVIO AL TCE:

LUGAR DE RESIDENCIA:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

2.- FECHA DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO

DÍA: MES: AÑO: HORA:

DÍA SEMANA:

3.- ETIOLOGÍA MÉDICO-LEGAL DEL TCE

- 3.1. ACCIDENTE DE TRÁFICO
- 3.2. AGRESIÓN
- 3.3. ACCIDENTE LABORAL
- 3.4. ACCIDENTE CASUAL

4.- ANTECEDENTES PERSONALES

- 4.1. ANTECEDENTES PERSONALES :
 - 4.1.1. Somáticos.
 - 4.1.2. Psíquicos.
 - 4.1.3. Tóxicos.
- 4.2. ACCIDENTES PREVIOS

5.- SEVERIDAD DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO

- 5.1. ESCALA DE COMA DE GLASGOW
- 5.2. DURACIÓN DEL COMA
- 5.3. AMNESIA POSTRAUMÁTICA

6.- NEUROIMAGEN

- 6.1. TAC CEREBRAL EN LAS PRIMERAS 48 HORAS
- 6.2. TAC o RMN CEREBRAL DESPUÉS DE LOS 3 MESES

7.- DIAGNOSTICO DE LESIONES Y COMPLICACIONES INICIALES

- 7.1. LESIONES EN CARA Y CUERO CABELLUDO
- 7.2. FRACTURA CRANEAL
- 7.3. HEMORRAGIA INTRACRANEAL
- 7.4. LATERALIDAD DEL DAÑO CEREBRAL

8.- COMPLICACIONES EVOLUTIVAS

- 8.1. CRISIS EPILÉPTICAS
- 8.2. HIDROCEFALIA
- 8.3. INFECCIONES GRAVES
- 8.4. OTRAS

9.- TRATAMIENTO

- 9.1. FASE AGUDA.
 - ESTANCIA EN UCI y NEUROCIROLOGÍA
 - INTERVENCIÓN NEUROQUIRÚRGICA
- 9.2. REHABILITACIÓN EN RÉGIMEN DE HOSPITALIZACIÓN
 - DESCRIBIR TIPOS DE REHABILITACIÓN
- 9.3. REHABILITACIÓN AMBULATORIA
 - DESCRIBIR TIPOS DE REHABILITACIÓN

10.- VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL Y PSIQUICO

10.1. DETERMINACIÓN DE LOS TIEMPOS LEGALES:

10.1.1. DURACIÓN DEL INGRESO HOSPITALARIO (EN DÍAS)

10.1.2. DURACIÓN DEL TIEMPO INVERTIDO EN LA CURACIÓN O ESTABILIZACIÓN LESIONAL (EN DÍAS)

10.1.3. DURACIÓN DEL TIEMPO QUE HA PERMANECIDO IMPEDIDO PARA SUS OCUPACIONES HABITUALES (EN DÍAS)

11.- SECUELAS

11.1. NEUROLÓGICAS (epilepsia)

11.2. MOTORAS Y SENSITIVAS (hemiplejía, ataxia, hemiparexia, etc)

11.3. SENSORIALES

11.4. SECUELAS NEUROPSICOLÓGICAS. Valoración clínica y pruebas válidas para su valoración.

11.4.1. CONCIENCIA

- *VALORACIÓN CLÍNICA:* Coma, estupor, estado crepuscular, obnubilación, hipervigilante, etc.

- *PRUEBA:* Escala de coma de Glasgow

11.4.2. ORIENTACIÓN

- *VALORACIÓN CLÍNICA:*

¿Conoce sus datos personales?:

¿Cómo se llama?

¿Qué edad tiene?

¿A que se dedica (profesión)?

¿Cuál es su estado civil?

¿Dónde vive?

¿Cuál es su número de teléfono?

¿Sabe el día en que vive?:

¿En que año estamos?

¿En que estación o época del año estamos?

¿En que mes estamos?

¿Qué día de la semana es hoy?

¿Qué día del mes es hoy?

¿Sabe donde está?

¿En que país estamos?

¿En que provincia estamos?

¿En que ciudad estamos?

¿Dónde estamos ahora?

¿En que piso estamos?

- *PRUEBA:* Registro de Orientación Subtest de Barcelona

11.4.3. ATENCIÓN

- *VALORACIÓN CLÍNICA:* Observación directa de su funcionamiento durante la exploración (necesidad de instigación, fatigabilidad, enlentecimiento, etc.).

¿Es capaz de mantener la atención en una tarea?

¿Tarda mas tiempo que antes de la lesión?

¿Se cansa?

¿Puede hacer dos cosas a la vez?

- *PRUEBAS:*
- Dígitos y clave de números (subprueba WAIS)
- STROOP: Test de Colores y Palabras. Para valorar atención selectiva
- Subtest de Atención Visuográfica de Barcelona
- Trail Making Test (formas A y B). Para atención alternante
- PASAT. Para valorar atención dividida

11.4.4. MEMORIA

- *VALORACIÓN CLÍNICA:* Preguntas que hagan referencia a la memoria prospectiva, retrospectiva y autobiográfica:
 - ¿Reconoce a las personas de su entorno familiar?
 - ¿Conoce la relación que mantiene con las personas de su entorno?
 - ¿Recuerda los hechos más relevantes de su vida hasta el momento de la lesión?
 - ¿Recuerda los hechos más relevantes de su vida desde el momento de la lesión?
 - ¿Recuerda lo que hizo ayer?
 - ¿Recuerda los recados que se le dan?

- *PRUEBAS:*
- Escala de Memoria de Wechler-Revisada: (WMS-R)
- Letras y números (Subpruebas del WAIS)
- Subtest de información del WAIS
- Test de Rivermead de memoria conductual
- Memoria de Figura compleja de Rey-Osterrieth
- TAVEC
- Examen de la memoria BNS

11.4.5. LENGUAJE Y COMUNICACIÓN

- *VALORACIÓN CLÍNICA:*
 - ¿Dificultades para la denominación de objetos de uso común?
 - ¿Disminución y pobreza de la fluidez verbal?
 - ¿Dificultad para expresar las ideas de modo claro y conciso?
 - ¿Dificultades de comprensión de instrucciones complejas?
 - ¿Aumento del empleo de circunloquios y parafasias semánticas?
 - ¿Pide ayuda cuando lo necesita?
 - ¿Mantiene conversaciones?
 - ¿Escribe (en papel, tablero u ordenador)?
 - ¿Comprende lo que se le dice?
 - ¿Comprende lo que lee?
 - ¿Utiliza el teléfono?

- *PRUEBAS:*
- Test de denominación de Boston
- Mini-Mental (Subtest lenguaje)
- Diagnóstico de la Afasia Puebla/Sevilla

11.4.6. PENSAMIENTO, RAZONAMIENTO Y FUNCIONES EJECUTIVAS

- *VALORACIÓN CLÍNICA:*
 - ¿Tiene dificultades para secuenciar actividades?
 - ¿Maneja aparatos como el móvil, la TV, etc.?

- *PRUEBAS:*
- Clasificación de cartas de Wisconsin
- Trail Making Test (forma B)

11.4.7. PERCEPCIÓN Y CAPACIDADES VISUOPERCEPTIVA Y VISUOCONSTRUCTIVA

- *VALORACIÓN CLÍNICA:*
- ¿Reconoce objetos, fotos...?
- ¿Describe las características de objetos presentados visualmente (forma, color)?
- ¿Empareja objetos (series de fotografías u objetos)?
- ¿Copia dibujos lineales o simétricos (flor, casa, bicicleta)?
- ¿Identifica visualmente (reconocimiento de los atributos de un estímulo visual)?
- ¿Conoce objetos no presentados visualmente (características)?
- ¿Reconoce objetos por el tacto (con los ojos cerrados)?
- ¿Utiliza correctamente diferentes utensilios?
- ¿Omite alguna parte de su campo visual?

- *PRUEBAS:*
- Figura compleja de Rey
- Rompecabezas y cubos (Subtest WAIS)

11.4.8. CONDUCTA Y ESTADO EMOCIONAL

- *VALORACIÓN CLÍNICA:* Preguntar al lesionado y a la familia acerca de cambios de personalidad: impulsividad, egocentrismo, infantilismo, irritabilidad, escasa tolerancia a la frustración, desinhibición social, desinhibición sexual, suspicacia, rigidez de conducta, oposicionismo, heteroagresividad verbal y/o física, autoagresividad, aislamiento social, apatía, perseveración, conducta manipulativa, apatía, depresión y euforia.
- *PRUEBAS:*
- La versión española de la Neurobehavioral Rating Scale (NRS).

11. 5. DIAGNÓSTICO PSIQUIÁTRICO

El diagnóstico psiquiátrico se realiza según los criterios diagnósticos del DSM-IV-TR para cada trastorno debido a traumatismo craneal:

- 11.5.1. **(F02.8) DEMENCIA DEBIDA A TRAUMATISMO CRANEAL (294. 1x)**
- 11.5.2. **(F04) TRASTORNO AMNÉSICO DEBIDO A TRAUMATISMO CRANEAL (294.0)**
- 11.5.3. **(F06. 9) TRASTORNO COGNITIVO NO ESPECIFICADO (294.9)**
 - 11.5.3.1. Trastorno neurocognitivo leve
 - 11.5.3.2. Trastorno posconmocional
- 11.5.4. **(F07.0) CAMBIO DE PERSONALIDAD DEBIDO A TRAUMATISMO CRANEAL (310.1)**
- 11.5.5. **(F06.x) TRASTORNO PSICÓTICO DEBIDO A TRAUMATISMO CRANEAL (293.xx)**
- 11.5.6. **(F06.xx) TRASTORNO DEL ESTADO DE ÁNIMO DEBIDO A TRAUMATISMO CRANEAL (293.83)**
- 11.5.7. **(F06.4) TRASTORNO DE ANSIEDAD DEBIDO A TRAUMATISMO CRANEAL (293.84)**

11.5.8. OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO:

- Trastorno sexual
- Trastornos del sueño
- Trastornos de la psicomotricidad (Catatónico)
- Otros.

12. VALORACIÓN FUNCIONAL

12.1. DISPONIBILIDAD PARA EL TRABAJO: EMPLEO

- Capacitado
- Parcialmente incapacitado
- Totalmente incapacitado

12.2. VIDA EN LA COMUNIDAD

- Capacitado
- Parcialmente incapacitado
- Totalmente incapacitado

12.3. MANEJO DE DINERO

- Independiente
- Precisa supervisión
- Totalmente dependiente

12.4. DESPLAZAMIENTOS

- Independiente
- Dependiente en uso de transporte público
- Dependiente para trayectos cortos
- Totalmente dependiente

12.5. PREPARACIÓN DE COMIDAS

- Independiente
- Precisa supervisión
- Precisa de ayuda física parcial
- Totalmente dependiente

12.6. ASEO PERSONAL

- Independiente
- Precisa supervisión
- Precisa de ayuda física parcial
- Totalmente dependiente

12.7. VESTIDO

- Independiente
- Precisa supervisión
- Precisa de ayuda física parcial
- Totalmente dependiente

12.8. ALIMENTACIÓN

- Independiente
- Precisa supervisión
- Precisa de ayuda física parcial
- Totalmente dependiente

12. 9. CONTROL DE ESFÍNTERES

Independiente

Precisa control externo

Incontinencia urinaria

Doble incontinencia

- *PRUEBAS:*

- Glasgow Outcome Scale- GOS: Escala de resultados de Glasgow.
- Escala de evaluación de la actividad global (EEAG): DSM-IV-TR.
 - *Escala de valoración de la discapacidad (DRS).*
 - *Medida de Independencia Funcional (FIM).*
 - *Medida de Evaluación Funcional (FAM).*
- Baremo de valoración de la situación de dependencia establecido en la Ley 39/2006 y aprobado en el Real Decreto 504/2007.
- Inventario de destrezas adaptativas (CALSA).
- Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF).