

ATENTO

Cuestionario para la Evaluación de las Funciones Ejecutivas y el TDAH

Familia (6 - 18 años)

Id	ci2 - Caso ilustrativo
Sexo	Varón
Edad	12
Responsable	165488913598803635147000000179...
Fecha ev.	23/9/2024
Baremo	Población general, 12 años, varones + mujeres

1. Resumen de los resultados de la evaluación

Escalas de control

Los resultados de las escalas de control se sitúan en el rango normal. Los resultados del cuestionario son interpretables.

Perfil de procesos ejecutivos afectados

Déficits de las funciones ejecutivas

El análisis de los resultados de Caso ilustrativo señala la presencia de problemas o dificultades en algunos componentes de las funciones ejecutivas:

Problemas con elevada relevancia clínica

- **Problemas de flexibilidad (Fle).** Problemas para ajustar los planes de acción y las estrategias frente a demandas cambiantes o novedosas del entorno, así como dificultades para variar las respuestas rutinarias cuando no son efectivas.
- **Problemas de planificación y organización (Pla).** Problemas para planificar y organizar secuencias de pasos, pensamientos y acciones para alcanzar metas deseadas. También puede indicar problemas para anticipar obstáculos y preparar los materiales necesarios antes de iniciar una tarea.
- **Problemas de procesamiento temporal (Tie).** Problemas para manejar referencias temporales que permiten organizar cronológicamente los eventos y la conducta.

Problemas con potencial relevancia clínica

- **Problemas de regulación emocional (Emo).** Problemas para modular y regular las reacciones emocionales y los estados de ánimo.
- **Problemas de memoria de trabajo (Mem).** Problemas para retener información mentalmente y trabajar con ella mientras se realiza una tarea cognitiva.

Impacto de los posibles déficits

Las posibles dificultades de Caso ilustrativo no parecen tener un impacto negativo significativo en su funcionamiento en diferentes contextos.

Perfil de ayuda al diagnóstico

Índice de riesgo de TDAH y escalas orientadas al DSM

Las puntuaciones son NORMALES en Ina e Hip y el nivel de riesgo de TDAH (IRT) se mantiene en un nivel BAJO. Esto indica que la presencia de síntomas de inatención e hiperactividad/impulsividad no es elevada ni frecuente. Por tanto, no parece probable que se cumplan los criterios diagnósticos de TDAH.

Problemas relacionados

Los resultados de Caso ilustrativo señalan la presencia de algunas dificultades o problemas relacionados:

Dificultades

- **Síntomas del síndrome de desconexión cognitiva (Dcx).** Tendencia a desconectarse del entorno o de las tareas que está realizando, pareciendo a menudo ausente o "con la mente en otra parte". Suele acompañarse de un estilo pausado y lento en sus actividades, con movimientos torpes y una falta general de energía e iniciativa.

2. Escalas de control

Escalas de control

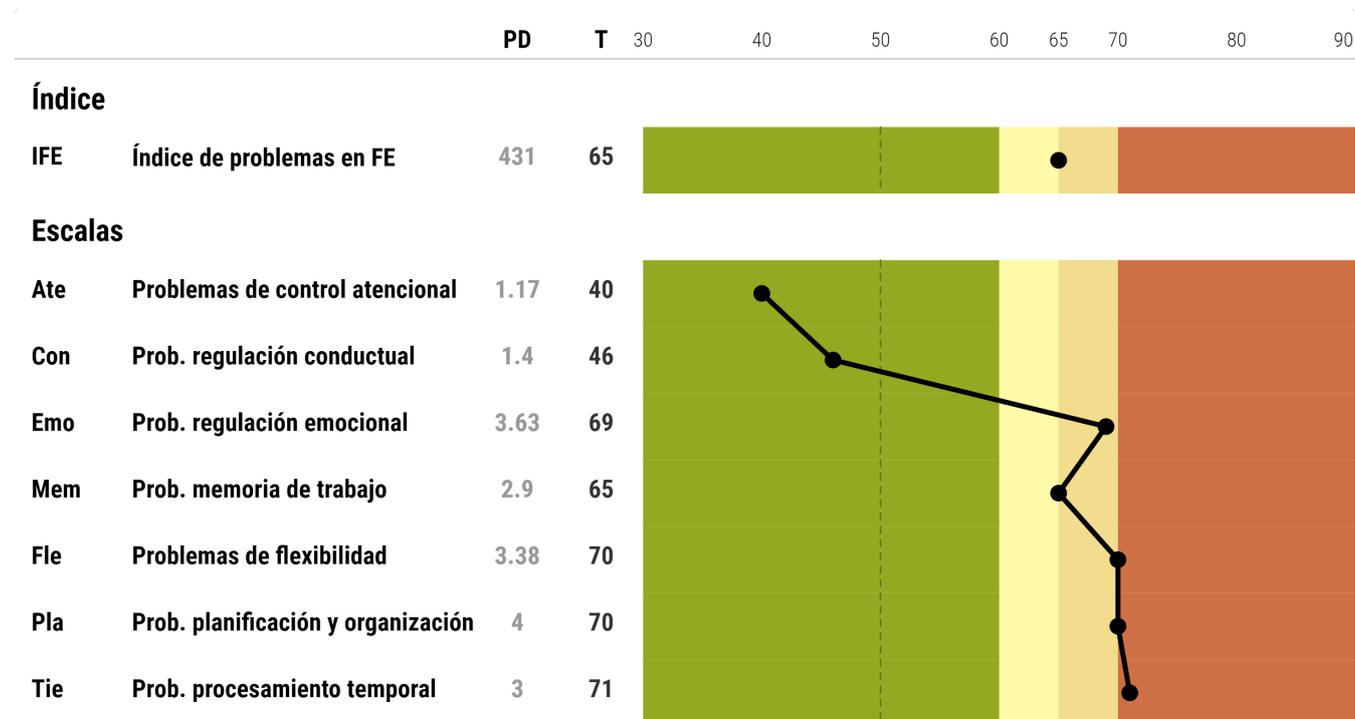
		PD	Normal	Precaución	Alerta
Inc	Inconsistencia	25			
Neg	Impresión negativa	0			

NOTA: Representación en escala ordinal con 3 niveles.

Los resultados de las escalas de control se sitúan en el rango normal. Los resultados del cuestionario son interpretables.

3. Perfil de procesos ejecutivos afectados

Déficits de las funciones ejecutivas



NOTA: Representación en puntuaciones T, escala típica con media = 50 y desviación típica = 10.

Índice de problemas en las funciones ejecutivas (IFE). Una puntuación en el rango ALTO en el IFE sugiere que Caso ilustrativo experimenta problemas en múltiples componentes de las funciones ejecutivas. Las puntuaciones en este rango son infrecuentes en la población general, situándose en el percentil 93 o por encima. Suelen ser indicativas de una afectación ejecutiva significativa que puede impactar negativamente el funcionamiento diario en diversas áreas, como se describe a continuación.

Problemas con elevada relevancia clínica

Las puntuaciones en este rango (*muy alto*; $T \geq 70$) señalan que el nivel de problemas de Caso ilustrativo en estas escalas es muy elevado e infrecuente en la población general, situándose entre los percentiles 98 y 99. Muy probablemente sean indicativas de la presencia de problemas clínicamente relevantes.

Problemas de flexibilidad (Fle). Caso ilustrativo podría tener problemas muy significativos para adaptarse a las demandas cambiantes o novedosas del entorno. Las personas con puntuaciones en este rango suelen mostrar un repertorio de respuestas rutinario, rígido e inflexible. Pueden tener problemas para resolver problemas de manera flexible, adaptarse a los cambios o sortear situaciones inesperadas. También podrían tener dificultades para generar alternativas de acción cuando surgen errores o imprevistos y para cambiar su enfoque o perspectiva cuando la situación lo requiere. Además, les cuesta pasar de una actividad a otra rápidamente, abandonar sus propias rutinas y probar formas nuevas de hacer o pensar las cosas. Es probable que tengan dificultades para aprender de los errores y utilizar la experiencia previa para dar respuestas más eficaces, mostrando comportamientos perseverativos y resistencia al cambio.

Problemas de planificación y organización (Pla). Caso ilustrativo podría tener problemas muy significativos para planificar y organizar sus actividades y tareas. Las personas con puntuaciones en este rango suelen improvisar en lugar de planificar con antelación, lo que les lleva a menudo a repetir tareas o corregir errores. Tienen problemas para programar y finalizar tareas con éxito debido a una falta de organización y sistematicidad. Además, les resulta difícil gestionar el tiempo, cumplir con los plazos y anticipar las necesidades de materiales o actividades. Suelen ser desordenados, dejando pertenencias en cualquier lugar y olvidando cosas importantes. Estas dificultades también se

reflejan en su capacidad para llevar un seguimiento adecuado de tareas escolares o exámenes, y en edades tempranas, en la falta de estructura en sus juegos.

Problemas de procesamiento temporal (Tie). Caso ilustrativo podría tener problemas muy significativos para apreciar y manejar aspectos temporales. Las personas con puntuaciones en este rango suelen tener dificultades para prestar atención a las referencias temporales, lo que se traduce en una baja conciencia de la hora, confusión en el orden cronológico de los eventos y mezcla de fechas. Esto puede llevar a problemas para regular el ritmo en tareas con una duración determinada, como terminar exámenes a tiempo, entregar tareas dentro de un plazo o llegar puntualmente a una cita.

Problemas con potencial relevancia clínica

Las puntuaciones en este rango (*alto*; $T \geq 65$) señalan que el nivel de problemas de Caso ilustrativo en estas escalas es elevado e infrecuente en la población general, situándose en un percentil 93 o superior. Posiblemente sean indicativas de la presencia de problemas clínicamente relevantes.

Problemas de regulación emocional (Emo). Caso ilustrativo podría experimentar problemas importantes para modular y regular sus reacciones emocionales y estados de ánimo. Las personas con puntuaciones en este nivel suelen ser descritas como emocionalmente inestables y muy reactivas, con cambios de humor frecuentes y respuestas emocionales intensas que pueden parecer desproporcionadas. Podrían tener problemas para manejar el estrés y las emociones intensas, sintiendo que sus estados emocionales son difíciles de controlar. También es probable que muestren una baja tolerancia a la frustración, reaccionando de manera intensa ante pequeños contratiempos o conflictos.

Problemas de memoria de trabajo (Mem). Caso ilustrativo presenta problemas importantes en la capacidad de retener y manipular información mentalmente. Las personas con este nivel de problemas suelen necesitar recordatorios y apoyo adicional para completar tareas, lo que puede causar frustración en el ámbito familiar debido a la limitación del tiempo disponible para otros miembros de la familia. En el contexto escolar, es posible que necesiten que se le repitan las instrucciones y apoyo individualizado para abordar posibles dificultades académicas, afectando a la dinámica del aula. En el ámbito social, las dificultades para seguir el ritmo de los juegos y actividades grupales pueden provocar que otros niños los excluyan, afectando sus relaciones sociales y su autoestima.

Ausencia de problemas o dificultades

Las escalas con puntuaciones en este rango ($T < 60$) indican que el nivel de problemas evaluados por la escala es igual o inferior a lo que sería esperable en comparación con la población general con desarrollo típico. Por tanto, en ausencia de otros indicadores clínicos o de desajuste, los aspectos que aparecen a continuación se pueden considerar dentro del rango «normal».

- **Problemas de regulación conductual (Con).** Nivel MEDIO.
- **Problemas de Control Atencional (Ate).** Nivel MEDIO-BAJO.

Puntos fuertes y áreas de mejora personales

Puntos fuertes

A continuación, se muestran las áreas que –dentro del perfil personal– destacan significativamente de forma positiva:

- **Control atencional (Ate < IFE).** La diferencia es significativa con un nivel de confianza del 99 % y solo se observa en un 1 % o menos de la población general.
- **Regulación conductual (Con < IFE).** La diferencia es significativa con un nivel de confianza del 99 % y solo se observa en un 1 % o menos de la población general.

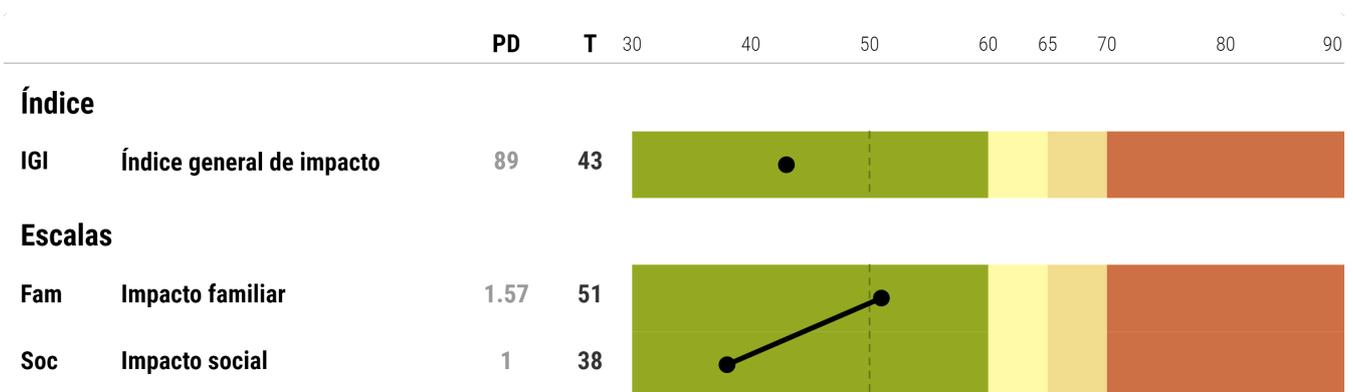
Áreas de mejora

A continuación, se muestran las áreas que –dentro del perfil personal– presentan significativamente más problemas:

- **Flexibilidad (Fle > IFE).** La diferencia es significativa con un nivel de confianza del 90 % y solo se observa en un 14 % o

menos de la población general.

Impacto de los posibles déficits



NOTA: Representación en puntuaciones T, escala típica con media = 50 y desviación típica = 10.

Índice general de impacto (IGI). Una puntuación en el rango MEDIO-BAJO en este índice sugiere que el comportamiento de Caso ilustrativo no parece estar generando un impacto negativo destacable en su funcionamiento en los contextos evaluados.

Ausencia de impacto

En ausencia de otros indicadores clínicos o de desajuste, los aspectos que aparecen a continuación se pueden considerar dentro del rango «normal».

- **Impacto familiar (Fam).** Nivel MEDIO.
- **Impacto social (Soc).** Nivel BAJO.

4. Perfil de ayuda al diagnóstico

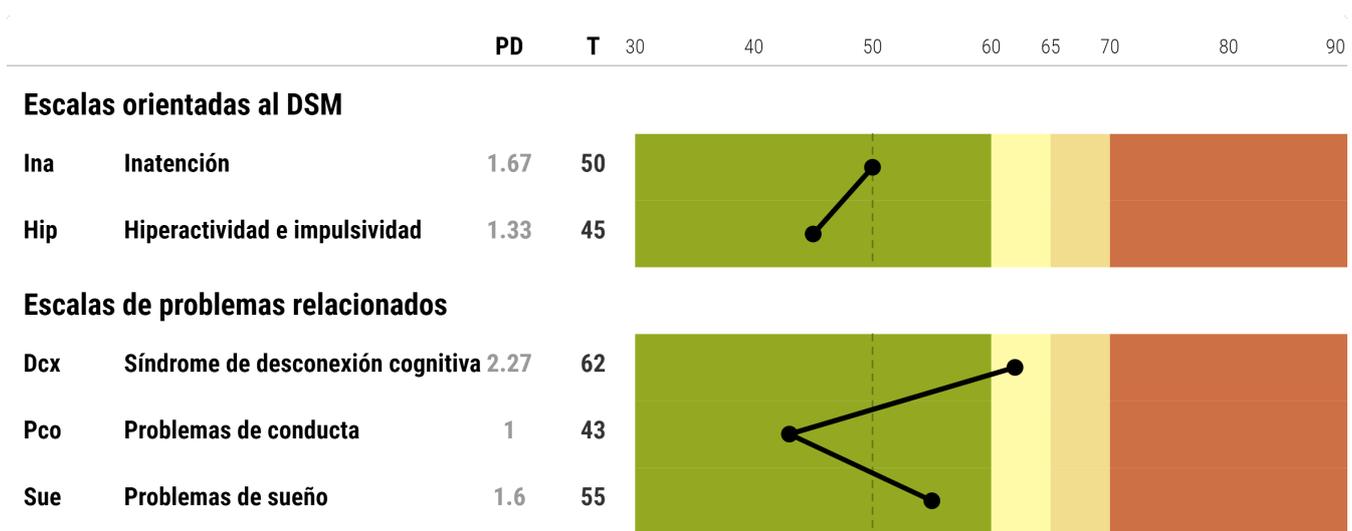
Riesgo de TDAH



NOTA: Representación en escala ordinal con 3 niveles.

La puntuación en el IRT indica un **nivel bajo de riesgo de TDAH**. Las respuestas al cuestionario indican que los posibles problemas de inatención, hiperactividad e impulsividad se sitúan dentro de lo esperable en personas de su edad, y no se identifican suficientes síntomas que generen dificultades significativas de funcionamiento en diferentes contextos. Preste atención a las características concretas del perfil de procesos ejecutivos afectados de Caso ilustrativo para identificar en qué aspectos podría beneficiarse más de una intervención.

Escalas orientadas al DSM y problemas relacionados



NOTA: Representación en puntuaciones T, escala típica con media = 50 y desviación típica = 10.

Escalas orientadas al DSM

Síntomas de inatención (Ina). Los resultados en esta escala sugieren que la capacidad de Caso ilustrativo para gestionar la atención es similar a la de la mayoría de las personas de su edad. Las personas con puntuaciones en este rango generalmente no presentan dificultades significativas para mantener la atención, seguir instrucciones u organizar tareas. Pueden experimentar algunas dificultades menores o síntomas relativamente aislados, pero estos no son suficientemente graves como para causar problemas significativos en el funcionamiento cotidiano. En ausencia de otros indicadores clínicos, no se observa una elevación significativa de los síntomas de inatención que requiera una intervención específica.

Síntomas de hiperactividad e impulsividad (Hip). Los resultados en esta escala sugieren que la capacidad de Caso ilustrativo para regular su nivel de actividad y controlar su impulsividad es similar a la de la mayoría de las personas de su edad. Las personas con puntuaciones en este rango generalmente no presentan dificultades significativas para ajustar su nivel de actividad y energía a cada situación o para actuar o responder de forma pausada y no impulsiva. Pueden experimentar algunas dificultades menores o síntomas relativamente aislados, pero estos no son suficientemente graves como para causar problemas significativos en el funcionamiento cotidiano. En ausencia de otros

indicadores clínicos, no se observa una elevación significativa de los síntomas de hiperactividad/impulsividad que requiera una intervención específica.

Las puntuaciones son NORMALES en Ina e Hip y el nivel de riesgo de TDAH (IRT) se mantiene en un nivel BAJO. Esto indica que la presencia de síntomas de inatención e hiperactividad/impulsividad no es elevada ni frecuente y que, además, no parece generar un impacto o interferencia significativo en el funcionamiento de Caso ilustrativo en diferentes contextos. Por tanto, no parece probable que se cumplan los criterios diagnósticos de TDAH.

Problemas relacionados

Dificultades

Las puntuaciones en este rango (*medio-alto*; $T \geq 60$) indican que el nivel de problemas de Caso ilustrativo en estas escalas es ligeramente superior a lo esperado, sin que llegue a ser algo muy destacado o infrecuente en la población general. Posiblemente Caso ilustrativo experimenta algunas dificultades en los aspectos evaluados por cada escala, sin que lleguen a ser un problema evidente.

Síntomas del síndrome de desconexión cognitiva (Dcx). Caso ilustrativo podría presentar algunos síntomas de desconexión cognitiva, aunque estas dificultades no son inusuales en la población general. Las personas con puntuaciones en este rango pueden mostrar momentos de distracción, lentitud en sus actividades y una tendencia a perder el hilo de lo que están haciendo, pero generalmente pueden manejar estas situaciones con esfuerzo adicional y estrategias compensatorias.

Ausencia de problemas o dificultades

Las escalas con puntuaciones en este rango ($T < 60$) indican que el nivel de problemas evaluados por la escala es igual o inferior a lo que sería esperable en comparación con la población general con desarrollo típico. Por tanto, en ausencia de otros indicadores clínicos o de desajuste, los aspectos que aparecen a continuación se pueden considerar dentro del rango «normal».

- **Problemas de sueño (Sue).** Nivel MEDIO.
- **Problemas de conducta (Pco).** Nivel MEDIO-BAJO.

5. Precauciones sobre el uso de este informe

Precauciones y recomendaciones

Los resultados de este informe se han obtenido mediante la aplicación del ATENTO, *Cuestionario para la Evaluación de las Funciones Ejecutivas y el TDAH* (Sánchez-Sánchez y Solar, 2024). Este cuestionario es un instrumento científico con numerosas evidencias de fiabilidad y validez, lo que garantiza la calidad de sus resultados. Sin embargo, la evaluación de personas es un proceso complejo y delicado. Por lo tanto, los resultados de este informe deben interpretarse con prudencia, evitando conclusiones precipitadas o exageradas. Para ello, se sugiere prestar especial atención a las siguientes recomendaciones.

- **La interpretación de los resultados de este informe debe hacerse siempre con la debida cautela y por profesionales debidamente cualificados** que puedan valorar el significado de las puntuaciones en cada una de las áreas y variables evaluadas y que puedan ponerlo en relación con el funcionamiento global de la persona evaluada.
- **Es necesario que el profesional integre toda la información disponible para hacer una interpretación de los resultados lo más amplia, completa y ajustada posible.** Este informe se ha elaborado de forma automática a partir de las respuestas en el cuestionario aplicado. Por tanto, a la hora de interpretar los resultados y los comentarios incluidos en el mismo, el profesional responsable de la evaluación deberá contrastar las sugerencias interpretativas recogidas en este informe con todas las informaciones adicionales y complementarias disponibles acerca de Caso ilustrativo para determinar la idoneidad de estas afirmaciones en su caso.
- **Los resultados de la evaluación pueden verse afectados por factores circunstanciales.** Algunos aspectos que rodean a la evaluación son difíciles de controlar y resultan esenciales para interpretar los resultados (p. ej. , presencia de factores distractores, cansancio, ansiedad, dificultades de comprensión, desmotivación, poca atención a las instrucciones. . .). Por ello, en caso de aparecer resultados extraños o poco congruentes sería conveniente realizar una entrevista con la persona que ha respondido al cuestionario antes de extraer conclusiones que podrían ser infundadas o distorsionadas.
- **Es necesario ser especialmente cuidadoso con la interpretación de las puntuaciones altas o muy altas.** Por los motivos expuestos anteriormente, se recomienda ser especialmente cautelosos a la hora de extraer conclusiones a partir de puntuaciones altas o muy altas. Cuando las puntuaciones sugieran la posible presencia de problemas en alguna de las escalas es conveniente ser conservador durante la interpretación y contrastar los resultados con otras fuentes de información que permitan corroborar las conclusiones.
- **Recuerde que los resultados reflejan el estado actual de la persona evaluada y no pueden considerarse como un estado inalterable o inmutable,** ya que con la edad o con determinadas experiencias o intervenciones pueden cambiar.

Compartir la información con la familia y otros profesionales

El proceso de evaluación no termina con la interpretación de los resultados, sino que a menudo también es necesario trasladar las principales conclusiones extraídas a la persona evaluada, a su familia o a otros profesionales implicados en el proceso.

Tenga en cuenta que **este informe está dirigido a los profesionales responsables de la evaluación** y ha sido elaborado para facilitarles la interpretación de los resultados obtenidos y la toma de decisiones. Por tanto, incluye informaciones que pueden resultar irrelevantes, confusas o demasiado técnicas para las familias o para los profesionales de otras disciplinas con los que se desee compartir la información.

Por tanto, al realizar la devolución de los resultados de la evaluación es recomendable seleccionar las informaciones más relevantes que se desea transmitir y hacerlo empleando un lenguaje sencillo y comprensible tanto para la persona evaluada como para su familia. Para este propósito **se ofrece adicionalmente un informe específico para la familia** en el que se resumen los principales resultados de la evaluación y que ha sido diseñado para que resulte más claro y sencillo.

Por último, recuerde que las informaciones contenidas en este informe o en el informe para la familia deben custodiarse cuidadosamente por parte del profesional — respetando en cada caso la legislación y las normativas

profesionales vigentes en su país— y solo deben ser compartidas con la persona evaluada, su familia o con aquellos profesionales que directamente intervengan en el proceso de evaluación o posterior intervención.