



O QUE ESPERAMOS DA AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA EM NEUROLOGIA

M^a. Andréia Costa Rabelo

Neuropsicóloga do CRIEM/HC/FM/UFG

Doutoranda em Ciências da Saúde – UFG

Professora do curso de Psicologia da Faculdade Estácio de Sá



NEUROPSICOLOGIA



“A neuropsicologia é a área da psicologia e das neurociências que estuda as relações entre o sistema nervoso central, o funcionamento cognitivo e o comportamento.” (MIOTTO, 2012)

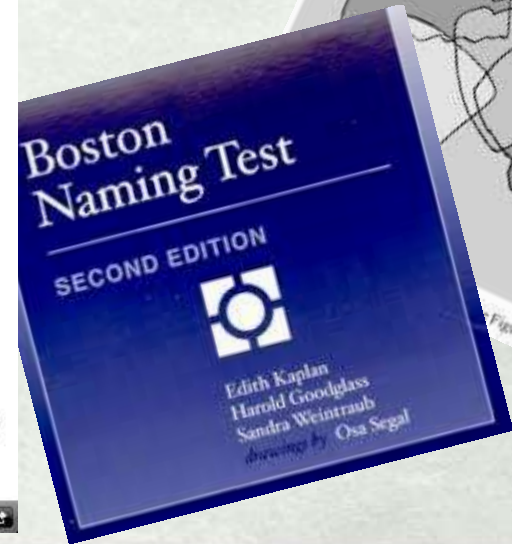
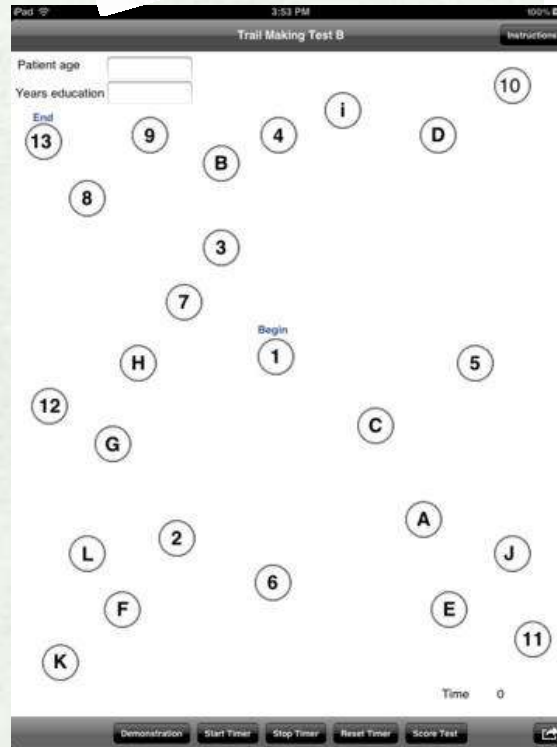
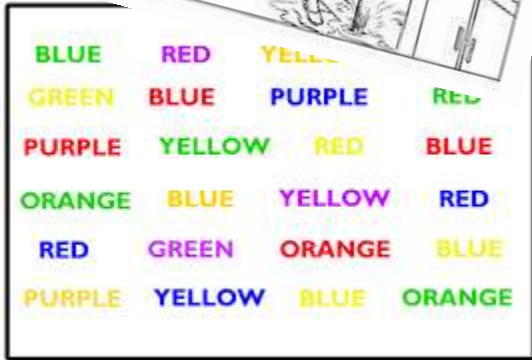
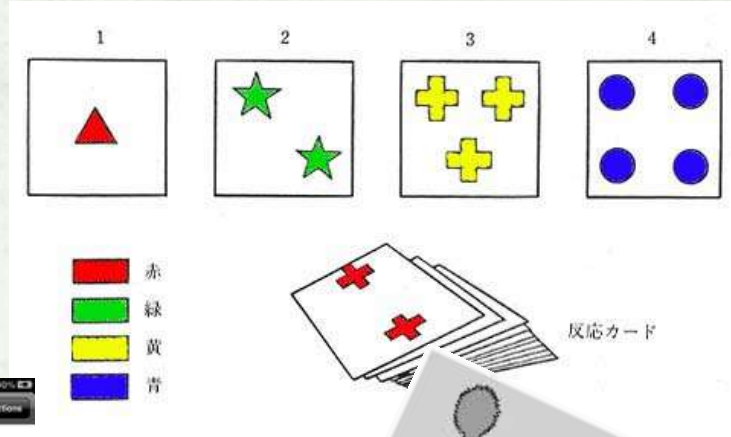
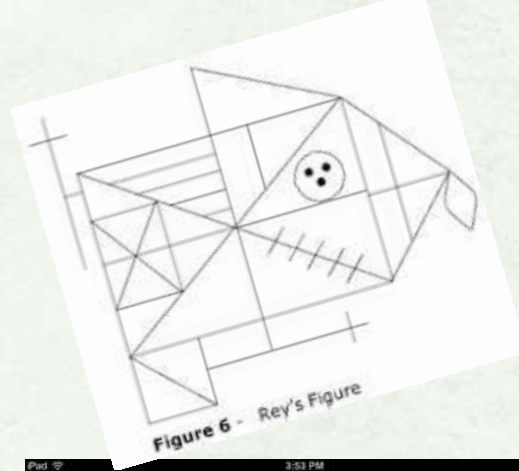


OBJETIVOS DA AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA

- Auxiliar do diagnóstico diferencial;
- Investigar natureza e grau de alterações (cognitivas e comportamentais);
- Monitorar evolução;
- Reabilitação cognitiva, comportamental e das AVD's.

(MIOTTO, 2012)

AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA





AValiação Neuropsicológica

- Auxiliar no raciocínio a cerca da hipótese diagnóstica;
- Identificar tipo e extensão da alteração cognitiva;
- Discriminar funções preservadas e alteradas;
- Verificar alterações comportamentais e de humor;
- Impacto na vida social, laboral, pessoal e AVD's.





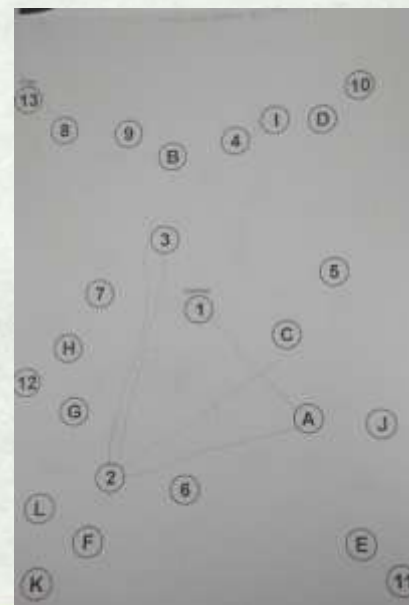
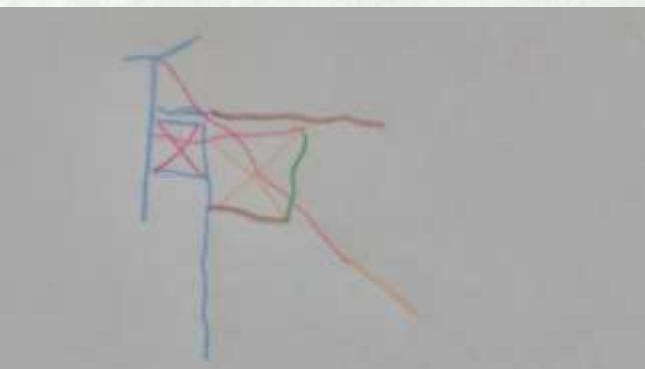
PROCESSO DIAGNÓSTICO EM NEUROPSICOLOGIA

- Funcional;
- Topográfico;
- Nosológico;
- Ecológico.



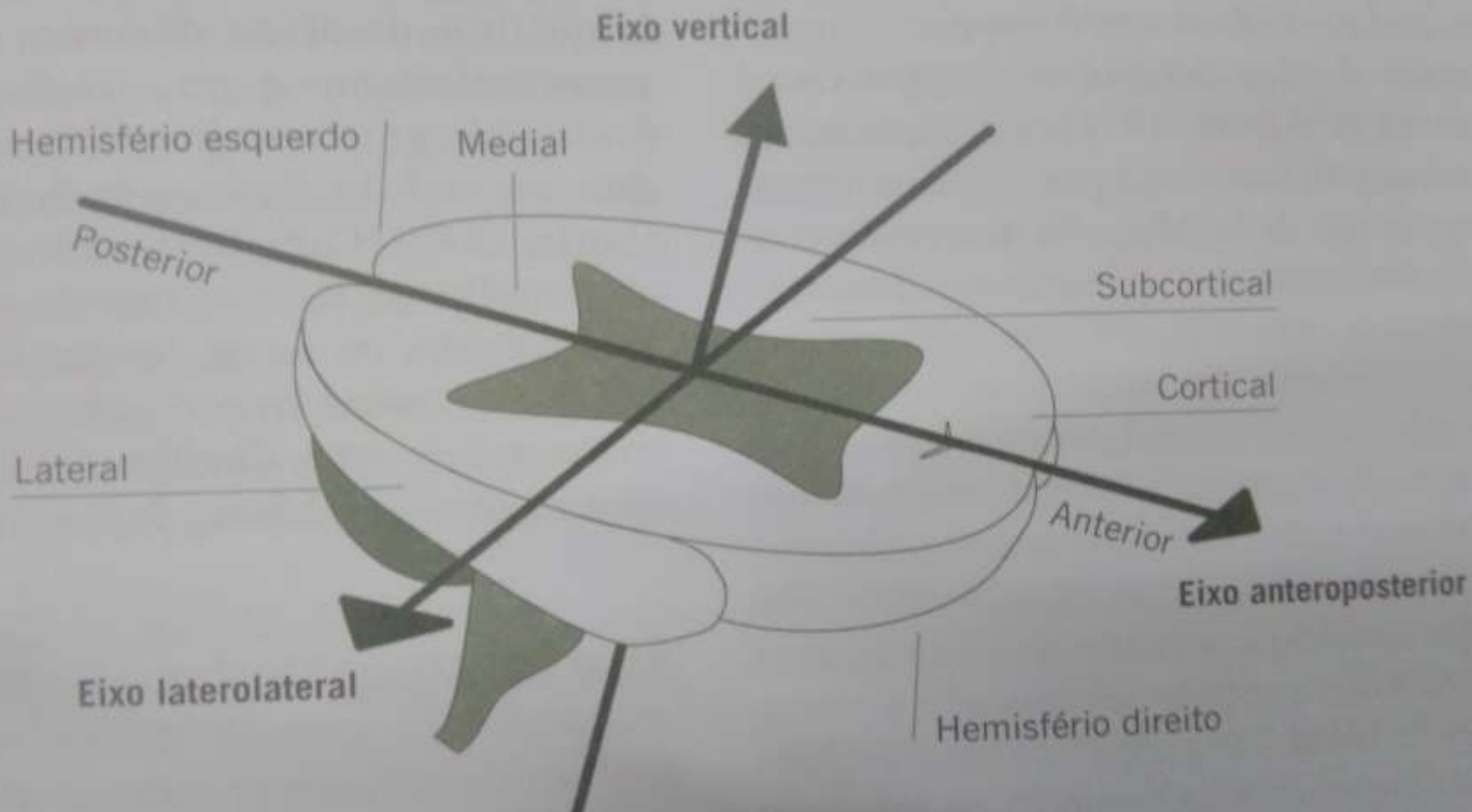
FUNCIONAL

- Dissociações entre funções preservadas e prejudicadas.





TOPOGRÁFICO





EIXO LATEROLATERAL

	HE	HD
LINGUAGEM	Fonologia, sintaxe e léxico	Prosódia, pragmatismo e processamento textual
VISUOESPACIAL E VISUOCONST.	Padrão global com dificuldade para processar detalhes	Processamento analítico com dificuldade para aprender configuração global e detalhismo e reproduzir relações espaciais
EMOCIONAL	Sintomas depressivos	Labilidade emocional
MEMÓRIA	Verbal	Visual



EIXO ANTEROPOSTERIOR

ANTERIOR	POSTERIOR
Motor	Visual, espacial
Disfunção executiva e autorregulação	Perceptuais ou representacionais
Transtornos psiquiátricos	



EIXO VERTICAL

CORTICAL X SUBCORTICAL





ALTERAÇÕES CORTICAIS

AMNÉSIA

AFASIA



AGNOSIA



APRAXIA



ALTERAÇÕES SUBCORTICAIS

Déficit de resgate episódico



Disfunção executiva

Lentificação



NOSOLÓGICO

DEMÊNCIA SEMÂNTICA



EM



HPN

TDAH



AFASIA
PROGRESSIVA
PRIÁRIA

DA



PARKINSON





CASO 1

- **Identificação:** sexo feminino, 80 anos, nível escolar superior, professora aposentada.
- **Queixa:** esquecimentos frequentes, dificuldade no manuseio das contas familiares, anomia, dificuldade em encontrar endereços.
- **HD:** Alzheimer?



CASO 1

- **Resultados:**
- QIT: 124 (superior); QIV: 125 e QIE: 108
- Memória verbal: curva de aquisição dentro da média, dificuldade na evocação após distrator e tardia, beneficiando-se de pistas.
- Memória visual: abaixo do esperado 2 DP
- Memória de trabalho: preservada
- Atenção: seletiva e alternada preservadas com dificuldade em manter o foco atencional cometendo erros por omissão e marcação errada .



Caso 1

- Linguagem: Excelente capacidade de interpretação, análise e compreensão verbal e nomeação. Prejuízo na fluência verbal fonêmica.
- Função executiva: Prejuízos no planejamento, organização, solução de problemas e presença de impulsividade e perseverações.
- Percepção e Visuoconstrução: Dificuldade na percepção do todo e na reprodução de figuras complexas.
- Humor: Sintomas leve de ansiedade e depressão.
- AVD's: Normal



Transtorno neurocognitivo leve não específico



Caso 2

- Identificação: sexo feminino, 54 anos, nível escolar superior, aposentada, portadora de EM.
- **Queixa:** esquecimentos frequentes, dificuldade no manuseio das contas familiares, anomia, dificuldade em encontrar endereços.
- **HD:** Demência?



Caso 2

- **Resultados:**
- QIT: 122 (superior); QIV: 121 e QIE: 113
- Memória verbal: curva de aquisição dentro da média p/ 1DP, bem como evocação após distrator e tardia, beneficiando-se de pistas.
- Memória visual: dentro da média
- Memória de trabalho: preservada
- Atenção: seletiva e alternada preservadas, lentificação acentuada em trabalhos que exigem atenção concentrada.



Caso 2

- Linguagem: Boa capacidade de interpretação, análise e compreensão verbal e nomeação. Prejuízo na fluência verbal fonêmica.
- Função executiva: Prejuízos no planejamento, organização, solução de problemas e velocidade de processamento da informação alterada.
- Percepção e Visuoconstrução: Preservada.
- Humor: Sintomas moderados de ansiedade e depressão.
- AVD's: Alteração leve.



Perfil compatível com alterações cognitivas na EM com processo inicial de demenciação





OBRIGADA!

acrm_25@hotmail.com