



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**MEDICINA**

ESTADO FUNCIONAL DE LOS PACIENTES CON  
TRASTORNO BIPOLAR ATENDIDOS EN CONSULTA  
EXTERNA DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO  
HEREDIA DURANTE EL ÚLTIMO BIMESTRE DEL AÑO  
2023

FUNCTIONAL STATUS OF PATIENTS WITH BIPOLAR  
DISORDER ATTENDED IN A NON – PSYCHIATRIC IN  
EXTERNAL CONSULTATION OF NATIONAL HOSPITAL  
CAYETANO HEREDIA DURING THE LAST BIMESTER OF  
THE YEAR 2023

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL  
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN  
PSIQUIATRÍA

AUTOR

MAGNOLIA SILVIA PIZARRO BACILIO

ASESOR

JORGE MARTIN AREVALO FLORES

LIMA – PERÚ

2023

# ESTADO FUNCIONAL DE LOS PACIENTES CON TRASTORNO BIPOLAR ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA DURANTE EL ÚLTIMO BIMESTRE DEL AÑO 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Anahuac México Sur Trabajo del estudiante	4%
2	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	2%
3	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
4	Marisol Castañeda-Franco, Claudia Becerra-Palars, Elsa Georgina Tirado-Durán, María Yoldi-Negrete et al. "Propiedades psicométricas de la Prueba Breve de Funcionamiento (FAST) en pacientes con diagnóstico de trastorno bipolar en México", <i>Psicología y Salud</i> , 2019 Publicación	1%
5	Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia Trabajo del estudiante	1%

6	<a href="http://www.scielo.org.pe">www.scielo.org.pe</a> Fuente de Internet	1 %
7	<a href="http://tesis.unap.edu.pe">tesis.unap.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
8	<a href="http://www.iztacala.unam.mx">www.iztacala.unam.mx</a> Fuente de Internet	1 %
9	<a href="http://repositorio.unapiquitos.edu.pe">repositorio.unapiquitos.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
10	<a href="http://doaj.cottagelabs.com">doaj.cottagelabs.com</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://www.clinicaltrialsregister.eu">www.clinicaltrialsregister.eu</a> Fuente de Internet	<1 %
12	<a href="http://www.fepafem.org.ve">www.fepafem.org.ve</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="http://americanae.aecid.es">americanae.aecid.es</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://openaccess.uoc.edu">openaccess.uoc.edu</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="http://www.fepasde.org.co">www.fepasde.org.co</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="http://www.larazon.es">www.larazon.es</a> Fuente de Internet	<1 %

---

Excluir citas    Apagado                      Excluir coincidencias    Apagado  
Excluir bibliografía    Apagado

## **2. RESUMEN**

El trastorno bipolar se considera un grupo variado de afecciones, que se distingue por cambios en el estado de ánimo, constituyendo un espectro que va desde el extremo de la euforia o manía a la depresión. La importancia de este padecimiento radica en el impacto que tiene en la vida de quien la padece, no solo por las consecuencias de los episodios agudos, que suelen ser devastadores, sino también por las repercusiones a largo plazo que involucran tanto el deterioro cognitivo como funcional del paciente, es por ello que se realiza la presente investigación con el objetivo de Determinar el estado funcional de los pacientes con trastorno bipolar atendidos en consulta externa del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante el último bimestre del año 2023, a través de un estudio descriptivo de corte transversal, la población corresponde a los pacientes con diagnóstico de trastorno bipolar atendidos en consulta externa de la mencionada institución. Los resultados serán analizados a través del software STATA v.17, haciendo uso de gráficos y tablas para mostrar frecuencias y porcentajes.

**PALABRAS CLAVES:** Trastorno bipolar, estado funcional

### **3. INTRODUCCIÓN**

Previamente conocido como enfermedad maniaco – depresiva, hoy en día el trastorno bipolar se considera un grupo variado de afecciones, que se distingue por cambios en el estado de ánimo, constituyendo un espectro que va desde el extremo de la euforia o manía a la depresión, ocurriendo ello, de manera episódica, repetida, y con una evolución a la cronicidad (1). Los estudios reportan que en el mundo por lo menos entre el 1 a 3 % de la población padece trastorno bipolar, no obstante, la variabilidad de la cifra se explica por lo cambios en los criterios diagnósticos, sin embargo, en una investigación realizada en 2012 en el marco de la Encuesta mundial de salud mental se estimó que la prevalencia a lo largo de la vida fue de 0,6% para el tipo I y de 0,4% para el tipo II, mientras que para el espectro bipolar propiamente dicho fue del 2,4%, cifras que representarían la estimación mundial (2) , en Perú, si bien no se tienen cifras actualizadas, para el 2018 según declaraciones del director de salud mental del MINSA, 23196 personas padecen de este problema de salud mental (3). La importancia de este padecimiento radica en el impacto que tiene en la vida de quien la padece, no solo por las consecuencias de los episodios agudos, que suelen ser devastadores, si no también por las consecuencias a largo plazo que involucran tanto el deterioro cognitivo como funcional del paciente, siendo este último motivo de estudio del presente trabajo de investigación, debido a que según estadísticas de la OMS, el trastorno bipolar se ha posicionado dentro de dentro de las veinte primeras causas de morbilidad y la sexta causa de años perdidos por discapacidad (4) , producto de la merma de las funcionalidad en diferentes niveles de la vida.

La investigación sobre este tema aún es escasa, uno de los motivos es la falta de herramientas que puedan medir de manera precisa el nivel de funcionamiento en este tipo de trastorno mental, no obstante, en la actualidad hay un creciente interés por el estudio del funcionamiento de los pacientes con trastorno bipolar ya que se perfila como una arista importante en la evaluación de la gravedad del trastorno y por consiguiente de la respuesta al tratamiento.

En China, Xiunyu Liu y colaboradores evaluaron el deterioro funcional en relación a los tipos de trastorno bipolar y situación laboral, a través de un estudio transversal, donde participaron 81 pacientes, encontrando que los puntajes de funcionalidad eran más bajos en aquéllos con trastorno bipolar tipo I vs los tipo II, mientras que con aquellos con empleo tenían puntajes menores en comparación a los desempleados, especialmente en dimensiones como autonomía, funcionamiento ocupacional y relaciones interpersonales, por lo que los autores concluyeron que en el trastorno bipolar los pacientes que contaban con un empleo vieron menos afectada su funcionalidad, sin embargo no se encontró diferencias significativas entre la funcionalidad según subtipos I y II (5).

En España, Selva García, estudió el deterioro funcional en este tipo de trastorno, a través de una revisión sistemática de 29 artículos, los hallazgos arrojaron que los pacientes con mayor deterioro funcional fueron aquellos en lo que predominaba la sintomatología depresiva e irritabilidad, no obstante, los episodios de descompensación hacia cualquiera de los polos también disminuyen la funcionalidad. A partir de los resultados se concluye que existe deterioro funcional, especialmente en áreas como laboral, social y familiar y que es la clínica depresiva

uno de los factores predictores más importantes para el deterioro funcional global (6).

Melak Erara Mengistu, y colaboradores estudiaron los resultados funcionales y sus determinantes en pacientes con trastorno bipolar, en un estudio multicéntrico, de corte transversal, donde participaron 411 pacientes, obteniendo los siguientes resultados el 40% de los participantes presentaron alteraciones en la funcionalidad, siendo las dimensiones relacionadas con lo ocupacional y cognitivos los más afectados (7)

En Argentina, Guzzo y colaboradores evaluaron la funcionalidad y bienestar subjetivo de pacientes bipolares, por medio de un estudio descriptivo transversal con 154 participantes, en cuyos los resultados se mostró una media de 20, 71 para los sujetos de estudio y 9,73 para los controles, el porcentaje de pacientes que presentaron alteración funcional es superior al 70 %, siendo la clínica depresiva las que mediaban puntajes más altos, mientras que aquellos pacientes que participaban en grupos de ayuda obtuvieron puntajes más bajos. Concluyendo las alteraciones en la funcionalidad está presentes en los pacientes con trastorno bipolar, viéndose más afectados aquéllos con clínica depresiva (8).

Tsapekos y colaboradores, estudiaron los predictores del funcionamiento psicosocial en pacientes eutímicos con trastorno bipolar, en una investigación transversal con 80 sujetos de estudio, obteniendo que niveles de moderado a severo en las capacidades funcionales en el 54% de los evaluados, siendo el área ocupacional la más deteriorada (9).

Sánchez Moreno, evaluó el funcionamiento y discapacidad, sus factores sociodemográficos, clínicos, neurocognitivos y psicosociales y la respuesta a intervenciones en pacientes con trastorno bipolar con baja funcionalidad, mediante un estudio longitudinal conformado por 299 sujetos, para la primera parte del estudio, obteniendo como resultado que aquellos factores que explicaban una variación en la funcionalidad era el sexo, edad, número de episodios maníacos y síntomas depresivos. Concluyendo que las recaídas en el polo maníaco, la clínica depresiva residual, los antecedentes de sintomatología psicótica y las alteraciones de la cognición, son variables que median la funcionalidad psicosocial (10).

De la literatura revisada, se hace notar que gran parte de los estudios se han realizado en países europeos, es por ello la importancia de tener una estadística nacional y la realización de estudios de esta índole, primero para cubrir el vacío de conocimiento con respecto a este tema y segundo para conocer la realidad de los pacientes que padecen este trastorno y que además permita realizar intervenciones para su rehabilitación.

#### **4. OBJETIVOS**

##### **Objetivo General**

Determinar el estado funcional de los pacientes con trastorno bipolar atendidos en consulta externa del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante el último bimestre del año 2023.

### **Objetivo Específico**

- Describir las características sociodemográficas de los pacientes con trastorno bipolar atendidos en consulta externa del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante el último bimestre del año 2023.
- Describir las características clínicas de los pacientes con trastorno bipolar atendidos en consulta externa del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante el último bimestre del año 2023.
- Determinar el estado funcional según las características sociodemográficas de los pacientes con trastorno bipolar atendidos en consulta externa del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante el último bimestre del año 2023.
- Determinar el estado funcional según las características clínicas de los pacientes con trastorno bipolar atendidos en consulta externa del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante el último bimestre del año 2023.

## **5. MATERIAL Y MÉTODO**

### **a) Diseño del estudio**

Investigación de tipo descriptivo, no experimental, transversal

### **b) Población**

La población estará constituida por pacientes diagnosticados con trastornos bipolar atendidos en consultorio externo de psiquiatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante el último bimestre del año 2023.

### **Criterios de Inclusión**

- Mayor de 18 años
- Consentimiento informado firmado

- Eutímico
- Atendidos en consultorio externo de psiquiatría

#### **Criterios de Exclusión**

- Síntomas psicóticos activos
- Discapacidad intelectual
- Trastornos neurodegenerativos con afectación de la memoria y o atención
- Consumo de sustancias psicoactivas
- Discapacidad visual o auditiva

#### **c) Muestra**

**Unidad de Análisis:** Persona diagnosticada con trastorno bipolar, atendido en consultorio externo de psiquiatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia.

#### **Tamaño de la muestra:**

Para el presente estudio no se usará fórmulas para calcular la muestra, puesto que la misma estará conformada por el número de participantes reclutados durante el periodo de recolección de datos.

#### **d) Definición Operacional de variables (ver anexo 1)**

#### **e) Procedimientos y técnicas**

En primer lugar, se solicitará el permiso al Hospital Nacional Cayetano Heredia para la elaboración de la investigación, una vez se obtenga dicha autorización, y según lo estipulado en el cronograma se acudirá al área de consultorios externos para reclutar a los participantes, después que hayan aceptado y firmado el consentimiento informado se procederá al llenado de la ficha de recolección de datos y la aplicación de la prueba breve de evaluación del funcionamiento (FAST), el cual es un instrumento heteroaplicado, cuya evaluación está en relación a las

últimas dos semanas, cuenta con un total de 24 ítems que evalúan seis dimensiones de la funcionalidad, entre ellos: autonomía, funcionamiento laboral, cognitivo, finanzas, relaciones interpersonales y ocio. Cada ítem se puntúa en una escala del 0 al 3, en relación a menor o mayor dificultad con respecto a lo que se pregunta, donde, 0: sin dificultad, 1: dificultad leve, 2: dificultad moderada y 3: dificultad grave, a mayor puntaje mayor deterioro funcional y viceversa, según Rosa y colaboradores, quienes evaluaron la validez y confiabilidad de esta escala, encontrando una alta consistencia interna, con un alfa de Cronbach de 0,909, mientras que la confiabilidad test retest obtuvo una correlación fuerte para las mediciones en dos oportunidades diferentes (ICC = 0,98;  $p < 0,001$ ) (11), por otro lado, el punto de corte se estableció en los 11 puntos, y el tiempo de aplicación en 6 minutos, convirtiéndose en un instrumento confiable, y de fácil aplicación, tanto para investigaciones como para la práctica clínica cotidiana.

#### **f) Aspectos éticos de estudio**

El presente protocolo de investigación será presentado tanto en el Comité de ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, como al del Hospital Nacional Cayetano Heredia, para su aceptación y aprobación.

Para la recolección de datos los participantes, deberán acceder a ser parte de la investigación de manera voluntaria, además al firmar el consentimiento informado se les informará que los resultados de las encuestas serán anónimos, a su vez se les garantizará la continuidad de su atención a pesar de que decidan no participar del estudio.

Las fichas de recolección serán enumeradas a través de códigos elaborados por el investigador, con lo cual se garantiza la confidencialidad de los resultados.

### **g) Plan de análisis**

La data demográfica y los resultados obtenidos de los cuestionarios se introducirán en una base datos, diseñada para esta investigación, en el programa de Microsoft Excel, se hará uso del programa estadístico STATA v.17. para el estudio de las variables.

Los resultados serán presentados en gráficos y tablas usando porcentajes y frecuencias debido a la naturaleza de las variables.

## **6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Sadock BJ, Sadock VA, Ruiz P. Kaplan & Sadock Sinopsis de Psiquiatría 11<sup>a</sup> Edición [Internet]. 11.<sup>a</sup> ed. Vol. 1. Walters Kluwer; 2019 [citado 4 de agosto de 2023]. 1499 p. Disponible en: <https://booksmedicos.org/kaplan-sadock-sinopsis-de-psiquiatria-11a-edicion/>
2. Merikangas KR, Jin R, He JP, Kessler RC, Lee S, Sampson NA, et al. Prevalence and Correlates of Bipolar Spectrum Disorder in the World Mental Health Survey Initiative. Arch Gen Psychiatry. marzo de 2011;68(3):241-51.
3. MINSA. gob.pe. 2019 [citado 1 de agosto de 2023]. Más de 23 mil peruanos sufren Trastorno Bipolar. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/27095-mas-de-23-mil-peruanos-sufren-trastorno-bipolar>
4. Global Burden of Disease Study 2013 Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 301 acute and chronic diseases and injuries in 188 countries, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. Lancet Lond Engl. 22 de agosto de 2015;386(9995):743-800.
5. Liu X, Ma X, Wang W, Zhang J, Sun X, Luo X, et al. The functional impairment of different subtypes and occupational states in euthymic patients with bipolar disorder. BMC Psychiatry. 7 de mayo de 2021;21:240.
6. Selva García P. Deterioro cognitivo y funcional en el trastorno bipolar. Una revisión bibliográfica [Internet] [bachelorThesis]. [Valencia]: Universidad Católica de Valencia; 2022 [citado 7 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://riucv.ucv.es/handle/20.500.12466/2640>
7. Mengistu ME, Berassa SH, Kassaw AT, Dagne EM, Mekonen GA, Birarra MK. Assessments of functional outcomes and its determinants among bipolar disorder patients in Northwest Ethiopia comprehensive specialized hospitals:

a multicenter hospital-based study. *Ann Gen Psychiatry*. 6 de abril de 2023;22:14.

8. Guzzo E, Agranatti A, Smith J, Larre N, Rozic P, Krupitzki H, et al. Evaluación de la funcionalidad y el bienestar subjetivo de pacientes bipolares con el Functioning Assessment Short Test (FAST) y el World Health Organisation - Five Well-Being Index (WHO-5). *Vertex Rev Argent Psiquiatr*. 10 de julio de 2022;33(156, abr.jun.):16-24.
9. Tsapekos D, Strawbridge R, Cella M, Wykes T, Young AH. Predictors of psychosocial functioning in euthymic patients with bipolar disorder: A model selection approach. *J Psychiatr Res*. 1 de noviembre de 2021;143:60-7.
10. Sánchez Moreno J. Funcionamiento y discapacidad en el trastorno bipolar: estudio de variables sociodemográficas, clínicas, neurocognitivas y psicosociales [Internet] [Ph.D. Thesis]. TDX (Tesis Doctorals en Xarxa). Universitat de Barcelona; 2022 [citado 6 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/handle/10803/687291>
11. Rosa AR, Sánchez-Moreno J, Martínez-Aran A, Salamero M, Torrent C, Reinares M, et al. Validity and reliability of the Functioning Assessment Short Test (FAST) in bipolar disorder. *Clin Pract Epidemiol Ment Health CP EMH*. 7 de junio de 2007;3:5.

## 7. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

### Presupuesto

DESCRIPCIÓN	COSTO
Materiales de escritorio	S/. 500.00
Refrigerio	S/.100.00
Transporte	S/. 200.00
<b>Total</b>	<b>S/. 800.00</b>

## Cronograma

ACTIVIDAD	MES 1				MES 2				MES 3			
	SEMANAS											
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Búsqueda bibliográfica	■											
Elaboración del protocolo		■										
Aprobación por el comité de ética			■	■								
Ejecución					■	■						
Análisis de datos							■	■				
Redacción del informe final										■		
Publicación											■	■

## 8. ANEXOS

### Anexo 01

#### Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA	DIMENSIONES	INDICADOR
SEXO	Sexo biológico del paciente	Cualitativa	Nominal	Masculino Femenino	
EDAD	Tiempo de vida	Cuantitativa	Discreta		Años cumplidos
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Nivel más alto de estudios culminado por el encuestado	Cualitativa	Nominal	Sin estudios Inicial Primaria Secundaria Superior Técnico Superior Universitario	Años de estudio
ESTADO CIVIL	Condición del encuestado con respecto a relación en pareja	Cualitativa	Nominal	Soltero Casado o Conviviente Divorciado Viudo	
TIEMPO DE ENFERMEDAD	periodo en que se lleva padeciendo la patología	Cuantitativa	Discreta		Años
NÚMERO DE EPISODIOS AL AÑO	Cantidad de veces en que ha tenido síntomas maníacos, hipomaniacos o depresivos	Cuantitativa	Discreta		veces / año
FASE PREODOMINANTE	Etapas de la enfermedad que ha ocurrido con más	Cualitativa	Nominal	Depresión Manía Hipomanía	
NÚMERO DE HOSPITALIZACIONES	Cantidad de veces que ha sido ingresado a un hospital para tratamiento dentro de la institución	Cuantitativa	Discreta		veces / año
TIPO DE TRATAMIENTO	Clase de medicación prescrita	Cualitativa	Nominal	Solo Litio Solo Antiepilépticos Solo Antipsicóticos Litio y antiepilépticos Antiepilépticos y antipsicóticos Litio y antipsicóticos Litio + antiepilépticos + antipsicóticos	
ESTADO FUNCIONAL	Situación actual del paciente con respecto a su desenvolvimiento en actividades cotidianas	Cualitativa	Nominal	Sin deterioro funcional Con deterioro funcional	0-11 puntos más de 11 puntos



## Anexo 02

### CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO “ESTADO FUNCIONAL DE LOS PACIENTES CON TRASTORNO BIPOLAR ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA DURANTE EL ÚLTIMO BIMESTRE DEL AÑO 2023”

Se le invita a participar en el estudio “Estado funcional de los pacientes diagnosticados con trastorno bipolar atendidos en consulta externa del hospital nacional Cayetano Heredia durante el último bimestre del año 2023”.

El objetivo del estudio es determinar el estado funcional de los pacientes con trastorno bipolar atendidos en consulta externa del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante el último bimestre del año 2023.

El trastorno bipolar se considera un grupo variado de afecciones, que se distingue por cambios en el estado de ánimo que varían desde el estado depresivo hasta la manía, teniendo importantes repercusiones en la vida diaria de quienes lo padecen.

Si acepta participar del estudio, usted deberá llenar los datos solicitados en la ficha de recolección, así como también llenar un cuestionario.

Su participación no alterará su atención en consultorio externo. Usted no deberá pagar por participar en el estudio, así mismo, no recibirá ningún tipo de incentivo económico ni de otra índole, únicamente el agradecimiento del investigador y la satisfacción de contribuir a mejorar el conocimiento sobre el trastorno afectivo bipolar.

Si los resultados de este estudio fueran publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que hayan participado. Sus datos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Si una vez que haya aceptado participar y luego se desanima o ya no desea continuar, podrá hacerlo sin ninguna preocupación. No se realizarán comentarios, ni habrá ningún tipo de acción en su contra.

Cualquier duda podrá consultarla con la Dra. ~~xxxx~~ al teléfono [REDACTED]. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente, podrá contactar al Dr. Luis Saona Ugarte, presidente del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, al teléfono 319000 anexo 201352.

#### CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante

Investigador

Nombre:

Nombre:

DNI:

DNI:

Fecha:

Fecha:

### Anexo 03

#### II. CUESTIONARIOS: ESCUCHE ATENTAMENTE LAS PREGUNTAS E INDIQUE LA RESPUESTA QUE CORRESPONDA, SEGÚN SU EXPERIENCIA

¿Cuál es el grado de dificultad del paciente en relación con los siguientes aspectos?

escala: 0: Ninguna, 1: Poca, 2: Bastante o 3: Mucha

	<i>Ninguna</i>	<i>Poca</i>	<i>Bastante</i>	<i>Mucha</i>
<b>AUTONOMÍA</b>				
1. Encargarse de las tareas de la casa	0	1	2	3
2. Vivir solo	0	1	2	3
3. Hacer la compra	0	1	2	3
4. Cuidar de sí mismo (aspecto físico, higiene...)	0	1	2	3
<b>FUNCIONAMIENTO LABORAL</b>				
5. Realizar un trabajo remunerado	0	1	2	3
6. Acabar las tareas tan rápido como sea necesario	0	1	2	3
7. Trabajar en lo que estudió	0	1	2	3
8. Cobrar de acuerdo con el puesto que ocupa	0	1	2	3
9. Alcanzar el rendimiento previsto por la empresa	0	1	2	3
<b>FUNCIONAMIENTO COGNITIVO</b>				
10. Concentrarse en la lectura, película	0	1	2	3
11. Hacer cálculos mentales	0	1	2	3
12. Resolver adecuadamente un problema	0	1	2	3
13. Recordar el nombre de gente nueva	0	1	2	3
14. Aprender una nueva información	0	1	2	3
<b>FINANZAS</b>				
15. Manejar el propio dinero	0	1	2	3
16. Hacer compras equilibradas	0	1	2	3
<b>RELACIONES INTERPERSONALES</b>				
17. Mantener una amistad	0	1	2	3
18. Participar en actividades sociales	0	1	2	3
19. Llevarse bien con personas cercanas	0	1	2	3
20. Convivencia familiar	0	1	2	3
21. Relaciones sexuales satisfactorias	0	1	2	3
22. Capaz de defender los propios intereses	0	1	2	3
<b>OCIO</b>				
23. Practicar deporte o ejercicio	0	1	2	3
24. Tener una afición	0	1	2	3

Puntaje: \_\_\_\_\_