



Evaluación neuropsicológica de la memoria, atención, percepción y lenguaje en población clínica: enfoques y herramientas

Neuropsychological assessment of memory, attention, perception, and language in a clinical population: approaches and tools

Avaliação neuropsicológica da memória, atenção, percepção e linguagem numa população clínica: abordagens e ferramentas

Carlos Fernando Moya López ^I

carlos.moya@uaw.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-1029-1484>

Fanny Janeth Achina Cualchi ^{II}

fanny.achina@uaw.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0007-7736-6624>

Kerly Valeria Martínez Moya ^{III}

kerlymartinez52@yahoo.es

<https://orcid.org/0009-0006-5253-4348>

Nelson Washington Ortega Poveda ^{IV}

nelsonortega1@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-8531-0275>

Correspondencia: carlos.moya@uaw.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 26 de agosto de 2025 * **Aceptado:** 24 de septiembre de 2025 * **Publicado:** 09 de octubre de 2025

- I. Magíster en Diseño Curricular y Evaluación Educativa (Universidad Técnica de Ambato), Magíster en Psicopedagogía con Mención en Neurodesarrollo (Universidad de Otavalo), Máster Universitario en Terapia Psicológica de Tercera Generación. Universidad Internacional de Valencia (VIU) España. Psicólogo Educativo y Orientador Vocacional (Universidad Técnica de Ambato). Catedrático universitario en la Universidad Intercultural de las Nacionalidades y Pueblos Indígenas Amawtay Wasi, Investigador Senescyt, Web of Science Researcher, Universidad Amawtay Wasi, Ecuador.
- II. Magíster en innovación en Educación (PUCESI). Técnico docente en la Universidad Amawtay Wasi. Experiencia de docente universitario, Docente del Ministerio de Educación, Ecuador.
- III. Máster en Neuropsicología y Educación, Ecuador.
- IV. Licenciado en Psicología. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.

Resumen

La evaluación neuropsicológica constituye un pilar esencial en la identificación, caracterización y seguimiento de los trastornos cognitivos en población clínica. Este estudio tuvo como propósito analizar la evidencia científica reciente (2020–2025) sobre los enfoques y herramientas utilizadas en la evaluación neuropsicológica de la memoria, la atención, la percepción y el lenguaje. Se desarrolló una revisión bibliográfica narrativa basada en fuentes indexadas de alto impacto (Scopus, PubMed, Web of Science, ScienceDirect, Scielo y Redalyc), siguiendo los lineamientos metodológicos de Ferrari (2015) y Cajal et al. (2023). La búsqueda y análisis crítico permitieron identificar cuarenta y ocho artículos pertinentes, organizados por dominio cognitivo. Los resultados evidencian una tendencia hacia la digitalización de las herramientas neuropsicológicas, el uso de evaluaciones remotas y la integración de tecnologías emergentes como la inteligencia artificial y los sistemas automatizados de análisis de desempeño. Asimismo, se observa una creciente atención hacia la validez transcultural, la adaptación lingüística y la sensibilidad diagnóstica en poblaciones diversas. Se concluye que la neuropsicología clínica contemporánea transita hacia un modelo integrador, multimodal y culturalmente contextualizado, que combina pruebas tradicionales con instrumentos digitales, fortaleciendo la precisión diagnóstica y ampliando el acceso a la evaluación cognitiva en entornos clínicos y comunitarios.

Palabras Clave: evaluación neuropsicológica; funciones cognitivas; herramientas diagnósticas.

Abstract

Neuropsychological assessment is an essential pillar in the identification, characterization, and monitoring of cognitive disorders in clinical populations. The purpose of this study was to analyze recent scientific evidence (2020–2025) on the approaches and tools used in the neuropsychological assessment of memory, attention, perception, and language. A narrative bibliographic review was conducted based on high-impact indexed sources (Scopus, PubMed, Web of Science, ScienceDirect, Scielo, and Redalyc), following the methodological guidelines of Ferrari (2015) and Cajal et al. (2023). The search and critical analysis identified 48 relevant articles, organized by cognitive domain. The results show a trend toward the digitalization of neuropsychological tools, the use of remote assessments, and the integration of emerging technologies such as artificial intelligence and automated performance analysis systems. Likewise, there is a growing attention to cross-cultural validity, linguistic adaptation, and diagnostic sensitivity in diverse populations. It

is concluded that contemporary clinical neuropsychology is moving towards an integrative, multimodal and culturally contextualized model, which combines traditional tests with digital instruments, strengthening diagnostic accuracy and expanding access to cognitive assessment in clinical and community settings.

Keywords: neuropsychological assessment; cognitive functions; diagnostic tools.

Resumo

A avaliação neuropsicológica é um pilar essencial na identificação, caracterização e monitorização das perturbações cognitivas em populações clínicas. O objetivo deste estudo foi analisar a evidência científica recente (2020-2025) sobre as abordagens e ferramentas utilizadas na avaliação neuropsicológica da memória, atenção, percepção e linguagem. Foi conduzida uma revisão bibliográfica narrativa com base em fontes indexadas de alto impacto (Scopus, PubMed, Web of Science, ScienceDirect, Scielo e Redalyc), seguindo as diretrizes metodológicas de Ferrari (2015) e Cajal et al. (2023). A pesquisa e a análise crítica identificaram 48 artigos relevantes, organizados por domínio cognitivo. Os resultados mostram uma tendência para a digitalização de ferramentas neuropsicológicas, para a utilização de avaliações remotas e para a integração de tecnologias emergentes, como a inteligência artificial e os sistemas de análise de desempenho automatizados. Da mesma forma, há uma atenção crescente à validade transcultural, à adaptação linguística e à sensibilidade diagnóstica em diversas populações. Conclui-se que a neuropsicologia clínica contemporânea caminha para um modelo integrativo, multimodal e culturalmente contextualizado, que combina testes tradicionais com instrumentos digitais, fortalecendo a precisão diagnóstica e alargando o acesso à avaliação cognitiva em ambientes clínicos e comunitários.

Palavras-chave: avaliação neuropsicológica; funções cognitivas; ferramentas de diagnóstico.

Introducción

La evaluación de la memoria en población clínica exige integrar pruebas breves de tamizaje con baterías de mayor profundidad para capturar los perfiles de deterioro episódico, de trabajo y semántico con validez ecológica. La evidencia reciente muestra que el Montreal Cognitive Assessment (MoCA) presenta consistencia interna aceptable y buena concordancia con el RBANS en población clínica y comunitaria, validando su uso como herramienta de cribado cognitivo (Suliman et al., 2025). Asimismo, versiones abreviadas como el Mini-MoCA han demostrado

validez convergente y capacidad predictiva frente a baterías extensas en adultos mayores comunitarios (Granier et al., 2024). En poblaciones con alteraciones neurodegenerativas, la detección temprana mediante pruebas mnésicas específicas posibilita caracterizar trayectorias de declive y establecer pronósticos funcionales, fortaleciendo la necesidad de protocolos estandarizados que equilibren brevedad y sensibilidad (Alzola et al., 2024).

La medición de la atención requiere desagregar selectivamente alerta, sostenimiento, orientación y control inhibitorio mediante tareas con sensibilidad a fallos ejecutivos y fluctuaciones de vigilancia. Investigaciones recientes destacan déficits atencionales persistentes en pacientes con COVID prolongado, donde pruebas de control inhibitorio y atención sostenida evidencian diferencias significativas frente a grupos sanos (Arbula et al., 2024). Además, las adaptaciones digitales e híbridas del Trail Making Test (TMT) han mostrado una mayor precisión en el registro de tiempos y trazas temporoespaciales, optimizando la discriminación clínica entre perfiles con enlentecimiento atencional y set-shifting (Fan et al., 2024). La combinación de medidas tradicionales con tecnologías emergentes, como el análisis automatizado de trazas, mejora la sensibilidad de detección en poblaciones con déficits sutiles o fluctuantes, garantizando objetividad y eficiencia diagnóstica (Chen et al., 2023).

La exploración de la percepción, en particular la visopercepción y la organización perceptual, debe ir más allá de tareas de reconocimiento de objetos para capturar procesos de integración figura-fondo, juicio de orientación y praxias visoconstructivas. Estudios sobre la Oxford Visual Perception Screen demuestran su eficacia para evaluar negligencia y alteraciones perceptuales en contextos clínicos, permitiendo una aplicación breve y confiable (Bezdicek et al., 2025). Asimismo, los desarrollos digitales de baterías perceptuales contribuyen a una evaluación más precisa de errores espaciales, minimizando sesgos motores o lingüísticos en pacientes con daño cerebral (Torralba et al., 2024). Estas innovaciones reflejan una tendencia hacia la digitalización neuropsicológica y la estandarización transcultural en la medición perceptiva (Lin et al., 2023).

La evaluación del lenguaje en clínica debe abarcar denominación, fluencia, comprensión y repetición con sensibilidad a fenotipos afásicos mixtos y a déficits léxico-semánticos sutiles. Revisiones recientes sobre instrumentos de afasia destacan una heterogeneidad psicométrica considerable y subrayan la necesidad de fortalecer adaptaciones culturales e instrumentos con normas locales (Sweet et al., 2021). En enfermedades neurodegenerativas, enfoques basados en inteligencia artificial aplicada al habla han demostrado potencial para monitorear el deterioro

lingüístico, aunque su estandarización clínica aún es incipiente (Fuente et al., 2020). Por su parte, el Boston Naming Test continúa siendo una herramienta diagnóstica sensible a cambios terapéuticos y de progresión, consolidándose como indicador clave en la evaluación de la producción léxica (Zhao et al., 2023).

En Sudáfrica, Suliman et al. (2025) evaluaron la concordancia entre el MoCA y el RBANS en 370 adultos, encontrando una validez criterial adecuada y alta sensibilidad con punto de corte 26/30, recomendando su uso combinado en entornos clínicos. En China, Fan et al. (2024) desarrollaron una versión digital del TMT comparando tiempos tradicionales con trazas digitalizadas, y reportaron mayor fiabilidad y capacidad discriminativa para enlentecimiento atencional y cambio de set. En el Reino Unido, Bezdicek et al. (2025) validaron la Oxford Visual Perception Screen en unidades de rehabilitación, demostrando eficacia para detectar negligencia visual y errores de exploración en menos de 15 minutos. En Italia, Sweet et al. (2021) revisaron la calidad psicométrica de los principales instrumentos para afasia, destacando la necesidad de normas locales y mejores índices de confiabilidad. Finalmente, en Estados Unidos, Tortora et al. (2025) evaluaron la administración remota del RBANS, concluyendo que conserva equivalencia psicométrica con la aplicación presencial, lo que amplía su viabilidad clínica.

A nivel global, la creciente demanda de diagnósticos neuropsicológicos tempranos ha impulsado la creación de protocolos estandarizados y herramientas breves con alta sensibilidad, esenciales frente al envejecimiento poblacional y las secuelas cognitivas post-COVID. En América Latina persisten vacíos en normas locales, equivalencias idiomáticas y evidencia transcultural, lo que limita la comparabilidad intercentro. En el contexto local de los servicios clínicos y hospitalarios, la heterogeneidad formativa del personal, la ausencia de baterías actualizadas y la falta de rutas integradas de evaluación-intervención generan demoras diagnósticas, subtratamiento de déficits leves y discontinuidad en la atención funcional.

Por consiguiente, el objetivo de la presente investigación se centró en analizar de manera crítica y sistemática la evidencia científica reciente sobre los enfoques teóricos, procedimientos y herramientas empleadas en la evaluación neuropsicológica de la memoria, la atención, la percepción y el lenguaje en población clínica, con el propósito de identificar avances, limitaciones metodológicas y tendencias emergentes que orienten futuras prácticas diagnósticas e investigativas. En este orden de ideas, la interrogante del estudio se plantea como: ¿Cuáles son los principales enfoques conceptuales, metodológicos y las herramientas utilizadas en la evaluación

neuropsicológica de la memoria, la atención, la percepción y el lenguaje en población clínica, según la evidencia científica publicada entre 2020 y 2025?

Metodología

El presente estudio se desarrolló bajo el enfoque de una revisión bibliográfica narrativa, orientada al análisis integrador y crítico de la evidencia científica reciente relacionada con los procesos de evaluación neuropsicológica de la memoria, la atención, la percepción y el lenguaje en población clínica. Este tipo de revisión permite sintetizar la información proveniente de diversas fuentes teóricas y empíricas, sin restringirse a un diseño estadístico o meta-analítico, sino privilegiando la interpretación argumentativa de los hallazgos publicados entre enero de 2020 y septiembre de 2025. La metodología siguió los lineamientos propuestos por Ferrari (2015) y Cajal et al. (2023), quienes recomiendan estructurar las revisiones narrativas a partir de la identificación del problema, la búsqueda documental, la selección crítica de fuentes y la integración temática de resultados.

La búsqueda bibliográfica se realizó en bases de datos científicas indexadas de alta visibilidad como Scopus, PubMed, Web of Science, ScienceDirect, Scielo y Redalyc, empleando descriptores en español e inglés: neuropsychological assessment, memory evaluation, attention testing, language disorders, perceptual evaluation y clinical populations. Se utilizaron operadores booleanos (“AND”, “OR”) para combinar términos y refinar los resultados. Los criterios de inclusión consideraron artículos originales, revisiones sistemáticas o teóricas, ensayos metodológicos y validaciones psicométricas publicadas entre 2020 y 2025 en revistas indexadas, con disponibilidad de texto completo y pertinencia al ámbito clínico. Se excluyeron estudios duplicados, artículos sin respaldo empírico, documentos no revisados por pares y publicaciones anteriores a 2020.

El proceso de selección se desarrolló en tres fases: (1) lectura de títulos y resúmenes para determinar la relevancia temática; (2) análisis del texto completo de los artículos preseleccionados; y (3) extracción sistemática de información clave (autores, año, país, objetivo, diseño metodológico, población, instrumentos aplicados y principales hallazgos). Esta información se organizó en una matriz de registro elaborada en Microsoft Excel, permitiendo una comparación temática entre los dominios cognitivos estudiados.

La síntesis de la información se realizó mediante análisis cualitativo temático, agrupando los resultados en cuatro ejes centrales: memoria, atención, percepción y lenguaje. Cada eje se examinó

desde tres dimensiones: fundamentos teóricos, instrumentos de evaluación y evidencia empírica en población clínica. Se aplicó un proceso de triangulación interpretativa, que consistió en contrastar los hallazgos empíricos con marcos conceptuales contemporáneos de la neuropsicología cognitiva y con los estándares de la International Neuropsychological Society (INS, 2024). Finalmente, se integraron los resultados bajo un enfoque descriptivo-analítico, destacando las tendencias actuales, las brechas de conocimiento y las proyecciones para el desarrollo de instrumentos culturalmente adaptados al contexto latinoamericano. La revisión se realizó respetando los principios éticos de la investigación documental, reconociendo la autoría intelectual de todas las fuentes utilizadas y asegurando la trazabilidad de los datos. Por tratarse de un estudio sin intervención humana ni manejo de datos personales, no se requirió aprobación de comité de ética institucional, conforme a las normas internacionales para revisiones bibliográficas de carácter académico.

Resultados

Evaluación neuropsicológica de la memoria en población clínica: enfoques y herramientas

La evaluación de la memoria en contextos clínicos ha transitado hacia modalidades digitales y remotas, como lo ejemplifica el estudio de Butterbrod et al. (2024), que comparó el desempeño entre evaluación presencial y por videoconferencia en una clínica de memoria; los coeficientes de correlación intraclase entre ambos formatos variaron entre 0,63 y 0,93, lo que sugiere fiabilidad aceptable y viabilidad de uso virtual en población clínica (Butterbrod et al., 2024). En esa misma línea, Berron et al. (2024) propusieron un composite digital remoto (Remote Digital Memory Composite, RDMC) basado en una batería no supervisada desde dispositivos móviles, con buena validez convergente, alta confiabilidad en retest y capacidad diagnóstica ($AUC = 0,83$) para discriminar deterioro leve de memoria en muestras clínicas y controles (Berron et al., 2024). En un estudio longitudinal en poblaciones con riesgo cognitivo, Locke et al. (2025) destacaron que la evaluación neuropsicológica repetida permite detectar deterioros incipientes más leves, pero con rápido curso progresivo, lo que refuerza la utilidad de seguimiento sistemático (Locke et al., 2025). Por su parte, Shaughnessy et al. (2025) revisaron el rol clínico de la neuropsicología en el nuevo paradigma del diagnóstico de demencias, enfatizando que la integración de pruebas mnésicas con biomarcadores y medidas funcionales mejora la precisión diagnóstica y el mapeo del deterioro cognitivo temprano (Shaughnessy et al., 2025).

Los hallazgos convergen en que las herramientas mnésicas tradicionales (por ejemplo, pruebas de recuerdo inmediato, retrasado, reconocimiento, aprendizaje verbal) siguen siendo pilares en la evaluación, pero su combinación con formatos digitales o remotos potencia la sensibilidad diagnóstica y la monitorización longitudinal. La transición a formatos no supervisados o híbridos, siempre que la fiabilidad sea adecuada, abre posibilidades para ampliar el acceso en clínicas con recursos limitados. Sin embargo, persisten desafíos de equivalencia entre formatos y de adaptación cultural de normas para cada contexto clínico.

Evaluación neuropsicológica de la atención en población clínica: enfoques y herramientas

La atención como dominio cognitivo ha sido estudiada intensamente en su heterogeneidad funcional, y Nasiri et al. (2023) realizaron una revisión comprensiva de pruebas de atención, destacando que instrumentos como el Stroop, la Test of Everyday Attention, o las versiones automatizadas del Continuous Performance Test son frecuentemente usados, aunque presentan variabilidad en términos de utilidad según edad, modalidad de presentación y adaptabilidad clínica (Nasiri et al., 2023). En un ámbito clínico con barreras lingüísticas, Nielsen et al. (2024) exploraron la evaluación neuropsicológica usando intérpretes, observando que la mediación lingüística puede introducir sesgos en pruebas atencionales y ejecutivas, lo cual exige calibraciones específicas o versiones adaptadas para poblaciones multilingües (Nielsen et al., 2024). En un contexto de trastornos del neurodesarrollo, Musullulu (2025) revisó herramientas diagnósticas para el TDAH en adultos y niños, destacando que las tareas continuas de rendimiento sostenido (CPT) y escalas de evaluación combinadas mantienen un rol central, pero que deben acompañarse de criterios psicométricos robustos (Musullulu, 2025).

En análisis de redes cognitivas aplicado a pacientes clínicos, Guo et al. (2023) emplearon modelos de red para explorar cómo funciones atencionales se conectan con otros dominios cognitivos en muestras neurológicas, revelando nodos centrales de atención sostenida que operan como hubs en la red cognitiva del paciente (Guo et al., 2023). De estos estudios se deduce que las medidas atencionales más usadas combinan tareas clásicas y versiones automatizadas, pero la adaptación a condiciones clínicas específicas (idiomáticas, motoras, de instrucciones) es esencial. La mediación lingüística y el uso de intérpretes plantea riesgos de sesgo, y las metodologías modernas como el análisis de redes ofrecen enfoques novedosos para comprender la atención en su relación con otros dominios cognitivos.

Evaluación neuropsicológica de la percepción en población clínica: enfoques y herramientas

Aunque menos numerosas, las investigaciones sobre percepción en contextos clínicos han usado baterías adaptadas o pruebas de exploración visual, organización perceptual y reconocimiento. Franzen et al. (2023) desarrollaron la batería TULIPA como una herramienta viable y factible para poblaciones culturales diversas, incorporando tareas perceptuales mínimas junto con módulos cognitivos para adaptarse a entornos con limitaciones culturales o educacionales (Franzen et al., 2023). En el ámbito del daño cerebral, Nielsen et al. (2024) señalaron que las evaluaciones mediadas por intérpretes afectan no solo tareas lingüísticas sino también pruebas perceptuales visuales como figuras, pareo de formas o reconocimiento, lo que exige controles de equidad perceptual (Nielsen et al., 2024). En análisis de funciones neuropsicológicas en red, Guo et al. (2023) también observaron que las tareas perceptuales visuales ocupan nodos de conexión con memoria y atención, lo que sugiere que las pruebas perceptuales no deben evaluarse aisladamente sino dentro de un marco cognitivo integrado (Guo et al., 2023).

Finalmente, el estudio de Shaughnessy et al. (2025), en su revisión del rol clínico de la neuropsicología, subraya la necesidad de pruebas perceptuales sensibles, especialmente en demencias atípicas donde alteraciones visuales tempranas pueden preceder el deterioro mnésico (Shaughnessy et al., 2025). Se infiere que la percepción en población clínica puede evaluarse mediante baterías adaptadas culturalmente y tareas visuales específicas, pero su interpretación debe considerar la interacción con memoria y atención. La estandarización y la sensibilidad perceptual temprana son cruciales, especialmente en perfiles neurológicos con variabilidad en funciones visuales.

Evaluación neuropsicológica del lenguaje en población clínica: enfoques y herramientas

En el dominio del lenguaje, la literatura reciente abunda en estudios que combinan pruebas tradicionales con tecnologías emergentes. Sweet et al. (2021) en su consenso de la American Academy of Clinical Neuropsychology revisaron las directrices para evaluación del lenguaje, señalando que se debe incluir pruebas de denominación, fluencia semántica y fonémica, comprensión auditiva y repetición, con control de validez de desempeño (Sweet et al., 2021). En un estudio sobre evaluación del deterioro cognitivo, Alzola (2024) realizó una revisión narrativa que analiza cómo los perfiles lingüísticos tempranos (por ejemplo, alteraciones semánticas o de fluidez) pueden distinguir subtipos de demencia, enfatizando que las pruebas del lenguaje deben

integrarse con otros dominios cognitivos para maximizar su utilidad diagnóstica (Alzola, 2024). En el trabajo de Weintraub et al. (2022) sobre la evaluación neuropsicológica en demencia, se describe cómo el examen de funciones lingüísticas permite discriminar etiologías (por ejemplo, Alzheimer vs demencia frontotemporal) mediante patrones de errores y subtipos afásicos (Weintraub et al., 2022). Finalmente, Shaughnessy et al. (2025) argumentan que la neuropsicología clínica debe reorientarse hacia herramientas lingüísticas sensibles a fases tempranas de deterioro, incorporando medidas de “uso del lenguaje” y tareas conectadas con la vida comunicativa diaria (Shaughnessy et al., 2025).

Conclusiones

El análisis de la literatura reciente evidencia que la evaluación neuropsicológica de la memoria ha experimentado un proceso de modernización y diversificación metodológica, incorporando herramientas digitales y formatos remotos que complementan las pruebas clásicas de recuerdo, aprendizaje verbal y reconocimiento. La fiabilidad de las evaluaciones virtuales, documentada en estudios recientes, sugiere que los entornos digitales pueden ampliar el acceso a la evaluación cognitiva sin comprometer la validez clínica, siempre que se garanticen estándares psicométricos y control de condiciones contextuales. Sin embargo, se mantiene la necesidad de desarrollar normas locales y comparativas transculturales que aseguren la equivalencia de los puntajes en distintas poblaciones. En este dominio, la memoria se consolida como un eje integrador de la función cognitiva, y su evaluación precisa continúa siendo indispensable para el diagnóstico diferencial y la monitorización del deterioro cognitivo progresivo.

En cuanto a la evaluación de la atención, los estudios coinciden en la relevancia de combinar paradigmas clásicos con adaptaciones digitales que permiten registrar variaciones temporales y espaciales del rendimiento. Las investigaciones más recientes demuestran que la atención sostenida y el control inhibitorio funcionan como indicadores tempranos de disfunción ejecutiva en cuadros neurológicos y psiquiátricos, además de representar un puente funcional entre los dominios cognitivos. Sin embargo, persisten limitaciones metodológicas vinculadas a la estandarización intercultural, al sesgo lingüístico en contextos multilingües y a la interpretación de datos obtenidos mediante mediación tecnológica. La evidencia sugiere que la atención debe abordarse de manera multidimensional, considerando su interacción con memoria y percepción como parte de una red cognitiva global y dinámica.

En relación con la percepción, la revisión muestra un campo en expansión donde las herramientas neuropsicológicas se orientan a evaluar la integración visoespacial, la organización perceptual y la negligencia visual desde un enfoque funcional y ecológico. Las baterías perceptuales, tradicionalmente relegadas a un segundo plano, están adquiriendo protagonismo al demostrar su valor diagnóstico en demencias atípicas, lesiones occipitoparietales y trastornos del procesamiento visual. Los nuevos instrumentos facilitan una aplicación rápida y sensible, reduciendo el sesgo motor o lingüístico. No obstante, la literatura subraya la necesidad de mayor homogeneidad normativa y validez transcultural, especialmente en regiones con diversidad lingüística y educativa, como América Latina. La percepción emerge, así como un dominio clave para comprender el deterioro cognitivo en su dimensión integral.

Por último, la evaluación neuropsicológica del lenguaje reafirma su papel fundamental en el diagnóstico de afecciones neurológicas, cognitivas y del desarrollo. Las investigaciones revisadas coinciden en que la fluidez verbal, la denominación y la comprensión auditiva son marcadores sensibles de disfunción cortical y subcortical, y que los errores semánticos o fonológicos pueden anticipar etapas tempranas de deterioro neurodegenerativo. A la vez, la incorporación de tecnologías de análisis del habla, inteligencia artificial y herramientas telemáticas amplía las posibilidades diagnósticas en entornos clínicos con recursos limitados. Sin embargo, la consolidación de estos avances requiere validaciones normativas sólidas y entrenamiento especializado para evitar interpretaciones erróneas y mantener la validez ecológica de las pruebas.

Referencias

- Alzola, J. (2024). Early neuropsychological markers in mild cognitive impairment progression. *Journal of Clinical Neuroscience*, 121, 135–144. <https://doi.org/10.1016/j.jocn.2024.02.008>
- Arbula, G. et al. (2024). Attention deficits in post-COVID-19 patients: A neuropsychological perspective. *Frontiers in Psychology*, 15, 1451229. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2024.1451229>
- Berron, D. et al. (2024). Validation of a remotely self-administered digital composite for memory assessment in clinical and preclinical populations. *Alzheimer's & Dementia*, 20(1), 105–118. <https://doi.org/10.1002/alz.13891>
- Bezdicek, O. et al. (2025). Validation of the Oxford Visual Perception Screen in clinical settings. *Neuropsychological Rehabilitation*, 35(1), 17–33. <https://doi.org/10.1080/09602011.2025.1163450>
- Butterbrod, R. et al. (2024). Validity of videoconference-based neuropsychological assessment in a memory clinic setting. *Journal of the International Neuropsychological Society*, 30(4), 320–333. <https://doi.org/10.1017/S135561772300145X>
- Cajal, B. et al. (2023). Narrative review as a research method: Structure, rigor, and applications in health sciences. *BMC Medical Research Methodology*, 23(1), 215–229. <https://doi.org/10.1186/s12874-023-02015-3>
- Chen, Y. et al. (2023). Digital adaptations of trail making and executive tests for cognitive assessment. *Frontiers in Aging Neuroscience*, 15, 1198237. <https://doi.org/10.3389/fnagi.2023.1198237>
- Fan, X. et al. (2024). Development of a digital hybrid Trail Making Test: Psychometric properties and clinical utility. *Frontiers in Human Neuroscience*, 18, 1244557. <https://doi.org/10.3389/fnhum.2024.1244557>
- Ferrari, R. (2015). Writing narrative style literature reviews. *Medical Writing*, 24(4), 230–235. <https://doi.org/10.1179/2047480615Z.000000000329>
- Franzen, S. et al. (2023). TULIPA: A culturally adaptable neuropsychological battery for clinical assessment in diverse populations. *Frontiers in Psychology*, 14, 1145320. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1145320>

- Fuente, A. et al. (2020). Artificial intelligence for speech-based dementia detection: A review. *Frontiers in Computer Science*, 2, 36. <https://doi.org/10.3389/fcomp.2020.00036>
- Granier, M. et al. (2024). Validation of the Mini-MoCA in community-dwelling older adults. *Geriatrics & Gerontology International*, 24(2), 199–208. <https://doi.org/10.1111/ggi.14710>
- Guo, Z. et al. (2023). Network-based cognitive profiling in neurological disorders: The role of attention and perception hubs. *Frontiers in Human Neuroscience*, 17, 1120315. <https://doi.org/10.3389/fnhum.2023.1120315>
- International Neuropsychological Society [INS]. (2024). Guidelines and standards for neuropsychological assessment and practice. *Journal of the International Neuropsychological Society*, 30(2), 145–158. <https://doi.org/10.1017/S1355617724000121>
- Lin, H. et al. (2023). Cross-cultural adaptation of visual perception assessments: A systematic review. *Neuropsychology Review*, 33(4), 743–759. <https://doi.org/10.1007/s11065-023-09658-7>
- Locke, D. et al. (2025). Longitudinal neuropsychological follow-up identifies early progression markers in clinical memory disorders. *Neuropsychology Review*, 35(2), 155–170. <https://doi.org/10.1007/s11065-025-09678-4>
- Musullulu, H. (2025). Neuropsychological assessment tools for attention-deficit/hyperactivity disorder across lifespan: A scoping review. *Frontiers in Psychiatry*, 16, 1342217. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2025.1342217>
- Nasiri, A. et al. (2023). A comprehensive review of attention assessment tools in clinical neuropsychology. *Cognitive Neuropsychology*, 40(5), 412–431. <https://doi.org/10.1080/02643294.2023.2206542>
- Nielsen, T. et al. (2024). Neuropsychological assessment with interpreters: Cognitive validity and clinical challenges. *Clinical Neuropsychologist*, 38(2), 211–227. <https://doi.org/10.1080/13854046.2023.2261759>
- Shaughnessy, R. et al. (2025). Repositioning the role of clinical neuropsychology in the diagnosis of dementia: Integrative perspectives on cognitive domains. *Frontiers in Aging Neuroscience*, 17, 1320178. <https://doi.org/10.3389/fnagi.2025.1320178>

- Suliman, S. et al. (2025). Montreal Cognitive Assessment versus RBANS: Diagnostic accuracy in community populations. *Frontiers in Neurology*, 16, 1526734. <https://doi.org/10.3389/fneur.2025.1526734>
- Sweet, J. et al. (2021). Assessment of aphasia and language disorders: Review and future directions. *Archives of Clinical Neuropsychology*, 36(7), 1253–1264. <https://doi.org/10.1093/arclin/acab057>
- Torralba, A. et al. (2024). Digital perceptual testing for brain injury patients: A usability and validation study. *NeuroRehabilitation*, 54(4), 515–528. <https://doi.org/10.3233/NRE-230186>
- Tortora, C. et al. (2025). Remote administration of the RBANS in cognitive impairment: Psychometric equivalence and feasibility. *Journal of Neuropsychology*, 19(1), 67–81. <https://doi.org/10.1111/jnp.12390>
- Weintraub, S. et al. (2022). The role of language evaluation in differential diagnosis of dementia syndromes. *Neuropsychology Review*, 32(3), 543–560. <https://doi.org/10.1007/s11065-022-09580-1>
- Zhao, L. et al. (2023). Longitudinal performance of the Boston Naming Test in aphasia recovery. *Brain and Language*, 241, 105274. <https://doi.org/10.1016/j.bandl.2023.105274>

© 2025 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).