



Primera entrevista *clínica*

Hoja de ruta para recoger información sin perderte en ella.

Rebeca Urquía · Modelo Neuropsicológico PAAIGI®

Material de uso profesional · No sustituye una anamnesis ni un protocolo de evaluación.

Antes de empezar



Una primera entrevista puede darte muchísima información. Y ese es precisamente el problema.

Antecedentes, desarrollo, colegio, conducta, lenguaje, relaciones, sueño, alimentación, informes anteriores, preocupaciones de la familia...

Podemos terminar con varias páginas de anotaciones y, aun así, seguir sin tener claro qué necesitamos investigar.

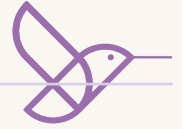
Esta hoja de ruta no pretende sustituir una anamnesis ni un protocolo de evaluación. Está diseñada para ayudarte a hacer algo diferente:

ordenar la información mientras construyes tus primeras preguntas clínicas.



Porque recoger información y comprender un caso no son exactamente lo mismo.

1 · ¿Por qué está aquí esta familia?



Motivo de consulta expresado por la familia — escríbelo, si puedes, con sus propias palabras:

☐ Familia

☐ Colegio

☐ Pediatría

☐ Otro profesional

☐ El propio niño/adolescente

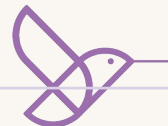
☐ Otro: _____

¿Qué es lo que más preocupa actualmente?

¿Desde cuándo?

¿Por qué solicitan ayuda precisamente ahora?

2 · Convierte las etiquetas en información



Durante una entrevista aparecen frases como:

"No atiende."

"Es muy rígido."

"Tiene muchas rabietas."

"No comprende."

"Es muy inmaduro."

"No quiere trabajar."

No las descartes. Pero tampoco las conviertas automáticamente en conclusiones.

Frase utilizada por la familia:

¿Qué significa exactamente?

Pídeles un ejemplo concreto:

¿Qué ocurrió justo antes?

¿Qué ocurrió después?

¿Sucedé siempre? / ¿Cuándo NO sucede?

3 · Desarrollo



No necesitas únicamente saber si alcanzó un hito. También interesa comprender cómo fue ese desarrollo.

Embarazo / parto / primeros meses — datos relevantes:

Desarrollo motor

Desarrollo del lenguaje y comunicación

Alimentación

Sueño

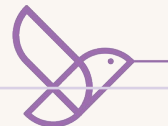
Control de esfínteres / autonomía

Juego

Relaciones sociales

Algo del desarrollo que resulte especialmente llamativo:

4 · Funcionamiento actual



Comunicación

¿Cómo expresa lo que necesita?

¿Cómo comprende explicaciones e instrucciones?

¿La familia observa situaciones en las que parece comprender mejor o peor?

Aprendizaje

¿Qué aprende con facilidad?

¿Qué le supone un esfuerzo desproporcionado?

¿Existe diferencia entre lo que parece saber y lo que consigue demostrar?

Atención y organización

¿En qué situaciones aparecen las dificultades?

¿Puede mantener la atención cuando la actividad le interesa?

¿Qué ocurre ante tareas con varios pasos?

Regulación

¿Qué situaciones suelen desbordarlo?

¿Cómo se manifiesta ese desbordamiento?

¿Qué suele ayudar?



¿Cuánto tarda en recuperarse?

Relaciones

¿Cómo se relaciona con adultos?

¿Y con iguales?

¿Busca activamente relacionarse?

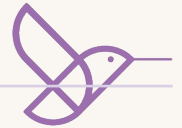
¿Existen diferencias según el contexto o las personas?

Autonomía

¿Qué puede hacer solo?

¿En qué situaciones necesita más ayuda de la esperada?

5 · Colegio



¿Qué preocupa al centro?

¿Coincide con lo que observa la familia?

☐ Sí☐ Parcialmente☐ No

Diferencias entre casa y colegio:

Rendimiento académico:

Comportamiento en clase:

Recreos y situaciones menos estructuradas:

Adaptaciones o apoyos actuales:

¿Qué ha funcionado?

¿Qué no ha funcionado?

6 · Qué se ha hecho antes



Evaluaciones anteriores

Diagnósticos o hipótesis previas

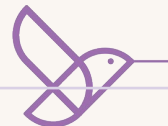
Intervenciones realizadas

Tratamientos actuales

¿Qué produjo cambios?

¿Qué no produjo los cambios esperados?

7 · Ahora detente



Ya tienes mucha información. Antes de pensar qué pruebas vas a administrar, separa tres cosas.

LO QUE SÉ

Datos que aparecen de manera consistente y que puedes sostener con la información disponible.

LO QUE CREO QUE PODRÍA ESTAR OCURRIENDO

Hipótesis. No conclusiones.

LO QUE TODAVÍA NO SÉ

Información necesaria para confirmar, descartar o modificar esas hipótesis.

8 · Busca las contradicciones



Las contradicciones no siempre son ruido. A veces son precisamente la información más interesante del caso.

La familia dice:

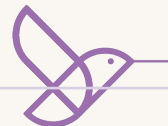
El colegio dice:

Evaluaciones anteriores indican:

Yo he observado:

Algo no termina de encajar:

9 · Busca las excepciones



Si alguien te dice "Nunca puede..." → busca cuándo sí puede.

Si te dicen "Siempre hace..." → busca cuándo no lo hace.

La dificultad aparece cuando:

Pero disminuye o desaparece cuando:

¿Qué cambia entre ambas situaciones?

Esto me hace preguntarme:

10 · Antes de elegir las pruebas



¿Qué necesito comprender?

¿Qué hipótesis necesito explorar?

¿Qué información necesito obtener del colegio?

¿Qué información necesito ampliar con la familia?

¿Necesito información de otros profesionales?

¿Qué necesito observar directamente?

Mi mapa inicial del caso



Motivo de consulta

Principales dificultades observadas

Fortalezas

Diferencias según contexto

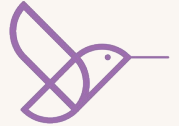
Contradicciones relevantes

Primeras hipótesis

Información que falta

Siguiente paso

ANTES DE CERRAR LA HISTORIA, ABRE LAS PREGUNTAS



Una buena primera entrevista no tiene por qué terminar con una respuesta.

Puede terminar con algo mucho más valioso:

mejores preguntas.

Recoger antecedentes es necesario. Pero el razonamiento clínico comienza cuando dejamos de acumular información y empezamos a preguntarnos:

¿Qué explica lo que estoy viendo?

¿Qué no explica?

¿Qué información contradice mi primera hipótesis?

¿Qué necesito saber antes de continuar?

Una etiqueta puede organizar información. Una buena pregunta puede cambiar completamente el rumbo de una evaluación.

Rebeca Urquía

Modelo Neuropsicológico PAAIGI®

Aprender a mirar lo que ocurre detrás de lo que vemos.