

Shiopley-2

Escala breve de inteligencia

**Walter C. Shiopley
Christian P. Gruber
Thomas A. Martin
Amber M. Klein**



Manual Moderno®



Shipley-2

Escala breve de inteligencia

Ph.D., Walter C. Shipley, Ph.D., Christian P. Gruber,
Ph.D., Thomas A. Martin, y Ph.D., Amber M. Klein

Coordinación de estandarización:
Facultad de Psicología
Universidad Nacional Autónoma de México

Traducido por:
Lic. Alejandra Bonilla Cassani
Universidad Intercontinental

Editora responsable:
Lic. Georgina Moreno Zarco
Editorial El Manual Moderno

 **Manual Moderno®**

Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.
Av. Sonora 206, Col. Hipódromo, C.P. 06100, México, D.F.

Editorial El Manual Moderno, (Colombia), Ltda
Carrera 12-A No. 79-03/05 Bogotá, DC

**Nos interesa su opinión,
comuníquese con nosotros:**



Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.,
Av. Sonora núm. 206,
Col. Hipódromo,
Deleg. Cuauhtémoc,
06100 México, D.F.



(52-55)52-65-11-00



info@manualmoderno.com
quejas@manualmoderno.com

Para mayor información sobre:

- Catálogo de producto
- Novedades
- Pruebas psicológicas en línea y más

www.manualmoderno.com

Título original de la obra:

Shipley-2

Copyright © 2009 by Western Psychological Services.

Translated and reprinted by permission of the publisher.

Not to be reproduced in any form without written permission of
Western Psychological Services, 625 Alaska Avenue Torrance,
CA 90503-5124 U.S.A. All Rights Reserved.

Copyright © 2009 por Western Psychological Services. Traducido y
adaptado con permiso de la editorial. No se permite la reproducción
de ninguna forma, ni por ningún medio, sin autorización previa
por escrito de Western Psychological Services, 625 Alaska Avenue
Torrance, CA 90503-5124 U.S.A. Todos los derechos reservados.

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

D.R. © 2014 por Editorial El Manual Moderno S.A de C.V.

ISBN 978-607-448-395-6

Miembro de la Cámara Nacional de la Industria
Editorial Mexicana, Reg. Núm. 39



Manual Moderno®

es marca registrada de
Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.

Shipley-2 : escala breve de inteligencia / Walter C. Shipley ... [y tres
más]. ; coordinación de estandarización Facultad de Psicología, Uni-
versidad Nacional Autónoma de México ; traducido por Alejandra
Bonilla Cassani. — 1ª edición. — México : Editorial El Manual
Moderno, 2014.
xvi, 172 páginas : ilustraciones ; 28 cm.

Traducción de: Shipley-2
ISBN 978-607-448-395-6

1. Niños – Pruebas de inteligencia. 2. Edad adulta – Pruebas de
inteligencia. 3. Pruebas de inteligencia. I. Shipley, Walter C., autor.
II. Bonilla Cassani, Alejandra, traductor. III. Universidad Nacional
Autónoma de México. Facultad de Psicología.

153.93-scdd21

Biblioteca Nacional de México

Director editorial y de producción:
Dr. José Luis Morales Saavedra

Editora asociada:
LCC Tania Uriza Gómez

Diseño de portada:
LDG Adriana Durán Arce

Sistematización:
Cloudmin S. de R.L. de C.V.

Aviso

Las pruebas psicológicas son instrumentos de empleo delicado y por ello su venta está restringida a profesionales que posean la capacidad de emplearlas apropiadamente, quienes deberán acreditarse como psicólogos graduados, pasantes o miembros de una organización nacional de psicólogos.

Queda estrictamente prohibida la reproducción parcial o total de este material sin autorización escrita de la Editorial.

Ayúdenos a hacer valer el derecho de autor respetando la propiedad intelectual.

Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.
Av. Sonora núm 206, Col. Hipódromo, 06100
México, D.F.



CeMPPro
Centro Mexicano de Protección y Fomento
a los Derechos de Autor
Sociedad de Gestión Colectiva

**Respete el derecho de autor.
No fotocopie esta obra.**

ShipleY-2 consta de:

Manual.....	MP 89-1
Protocolo	MP 89-2
Tarjeta de usos electrónicos	MP 89-3
Plantilla claves de respuesta.....	MP 89-4

Para poder acceder a la aplicación y calificación en línea, visitar nuestro sitio web:
www.manualmoderno.com/shipleY-2



Contenido

Lista de figuras	VIII
Lista de tablas	VIII
Agradecimientos	XIII
Lista de colaboradores	XV

Parte I: Guía de aplicación, calificación e interpretación

Capítulo 1. Introducción.....	3
Características esenciales de Shipley-2	3
Habilidades medidas por Shipley-2	3
Estimación del CI	3
Resumen de las características técnicas	3
Principios de aplicación.....	4
Contenido de este manual	4
Capítulo 2. Aplicación y calificación.....	5
Elección de las escalas y la combinación.....	5
Aplicación	5
Vocabulario	6
Abstracción.....	6
Bloques.....	6
Calificación de Shipley-2 y llenado del protocolo.....	7
Vocabulario	7
Abstracción	7
Bloques.....	7
Hoja de perfil.....	7
Capítulo 3. Interpretación.....	15
Interpretación básica.....	15
Primeros pasos.....	15
Interpretación de la puntuación	15
Escalas y combinaciones de Shipley-2	17
Temas especializados.....	17
Validez de las respuestas.....	18
Intervalos de confianza	18
Funcionamiento cognitivo diferencial	18
Índice de deterioro.....	19

Análisis por reactivos	19
Consideraciones adicionales	20
Usos y situaciones: casos de estudio	20
Práctica general privada o clínica	21
Caso de estudio 1	21
Escuela	21
Caso de estudio 2	23
Industrial/Laboral	23
Caso de estudio 3	23
Neuropsicológica	25
Caso de estudio 4	25
Forense/Discapacidad/Seguridad Social	25
Caso de estudio 5	28
Geriatrica	28
Caso de estudio 6	28

Parte II: Guía técnica

Capítulo 4. Desarrollo y estandarización	35
Antecedentes originales de Shipley	35
Desarrollo de la escala original y estandarización	35
Puntuación y segunda estandarización	36
Desarrollo de la escala revisada	36
Revisiones de reactivos para Vocabulario y Abstracción	36
Revisiones a la escala de Vocabulario	37
Desarrollo de la escala Bloques	38
Estudio de estandarización	39
Características demográficas de la muestra	39
Cálculo de las puntuaciones estándar	42
Índice de deterioro	42
Análisis adicionales	44
Variables moderadoras	44
Límites del tiempo de aplicación	46
Reglas de inicio y de discontinuación	47
Eliminación de la corrección por adivinar	47
Capítulo 5. Propiedades técnicas	49
Confiabilidad	49
Confiabilidad de la consistencia interna	49
Confiabilidad del <i>test-retest</i>	49
Error estándar de medición (EEM)	51

Validez	52
Validez de contenido	53
Validez de constructo	54
Correlaciones reactivo-escala.....	54
Validez intergrupar.....	63
Usos históricos de Shipley	63
Lesión cerebral	63
Enfermedad física.....	64
Problemas de salud mental	64
Consumo de sustancias.....	65
Individuos encarcelados.....	66
Adultos mayores	66
Estudiantes universitarios	67
Resumen e indicaciones para futuras investigaciones.....	67
 Capítulo 6. Estudio de estandarización en población mexicana.....	69
Características demográficas de la muestra	69
Propiedades técnicas	72
Puntuaciones estándar y análisis de confiabilidad.....	72
Confiabilidad.....	73
Error estándar.....	75
Validez de constructo	76
Coeficiente Omega	76
Modelo de Rasch.....	80
Vocabulario	81
Abstracción.....	83
Bloques.....	86
Conclusión	88
Referencias	88
 Apéndice A Tablas de puntuación para adultos	89
Apéndice B Tablas de puntuación para niños	115
Apéndice C Tablas de puntuación adicionales.....	143
Apéndice D Índices de deterioro	147
Apéndice E Equipo de Coordinación de estandarización en México	149
Apéndice F Lecturas recomendadas	153
Referencias	163

FIGURAS

Figura 2-1 Protocolo de vocabulario de Shipley-2 resuelto	9
Figura 2-2 Protocolo de abstracción de Shipley-2 resuelto.....	10
Figura 2-3 Protocolo de bloques de Shipley-2 resuelto	11
Figura 2-4 Hoja de perfil llena para la combinación A de Shipley-2	13
Figura 3-1 Caso de Estudio 1: Hoja de perfil completo de la Sra. Hernández.....	22
Figura 3-2 Caso de Estudio 2: Hoja de perfil completo de Alison	24
Figura 3-3 Caso de Estudio 3: Hoja de perfil completo del Sr. López	26
Figura 3-4 Caso de Estudio 4: Hoja de perfil completo del Sr. Morales	27
Figura 3-5 Caso de Estudio 5: Hoja de perfil completo de la Sra. Soto	29
Figura 3-6 Caso de Estudio 6: Hoja de perfil completo de la Sra. Melo.....	31
Figura 6-1 Datos de ajuste al modelo para la escala de Vocabulario	81
Figura 6-2 Diagrama de personas y reactivos para la escala de Vocabulario	82
Figura 6-3 Datos de ajuste al modelo para la escala de Abstracción	83
Figura 6-4 Porcentaje de respuesta para los reactivos de la escala de Abstracción	84
Figura 6-5 Datos de ajuste al modelo para la escala de Bloques	86
Figura 6-6 Diagrama de personas y reactivos para la escala de Bloques.....	87

TABLAS

Tabla 3-1 Categorías interpretativas para Shipley-2	16
Tabla 3-2 Categorías interpretativas de CA y CB	19
Tabla 4-1 Cambios de reactivos en la escala de Abstracción	38
Tabla 4-2 Características de la muestra de estandarización en adultos de Shipley-2	40
Tabla 4-3 Características de la muestra de estandarización infantil de Shipley-2.....	41
Tabla 4-4 Medias de la puntuación natural y desviaciones estándar para cada grupo de edad en la muestra de adultos.....	43
Tabla 4-5 Medias de la puntuación natural y desviaciones estándar para cada grupo de edad en la muestra infantil.....	43
Tabla 4-6 Resultados de la ecuación de regresión de CA y CB.....	44

Tabla 5-1 Estimados de la consistencia interna de las escalas y combinaciones de Shipley-2 por años de edad para la muestra de adultos	50
Tabla 5-2 Estimados de la consistencia interna de las escalas y combinaciones de Shipley-2 por años de edad para la muestra de infantil.....	50
Tabla 5-3 Confiabilidad del <i>test-retest</i> para las puntuaciones estándar de Shipley-2	51
Tabla 5-4 Errores de medición estándar para las escalas y combinaciones de Shipley-2 por años de edad para la muestra de adultos	52
Tabla 5-5 Errores de medición estándar para las escalas y combinaciones de Shipley-2 por años de edad para la muestra infantil	52
Tabla 5-6 Resultados de regresión que predicen las puntuaciones naturales por edad	54
Tabla 5-7 Correlaciones interescales en la muestra de adultos	55
Tabla 5-8 Correlaciones interescales en la muestra infantil	55
Tabla 5-9 Correlaciones de reactivo-a-total.....	56
Tabla 5-10 Correlaciones entre la escala Wechsler de Inteligencia para Adultos, tercera edición (WAIS-III) y Shipley-2	59
Tabla 5-11 Correlaciones entre la escala Wechsler de Inteligencia para Niños, cuarta edición (WISC-IV) y Shipley-2.....	61
Tabla 5-12 Correlaciones entre la <i>Wechsler Abbreviated Scale of Intelligence</i> (WASI) y Shipley-2 para la muestra de adultos.	61
Tabla 5-13 Correlaciones entre la <i>Wechsler Abbreviated Scale of Intelligence</i> (WASI) y Shipley-2 para la muestra infantil	61
Tabla 5-14 Correlaciones entre el Wonderlic y Shipley-2.....	62
Tabla 5-15 Correlaciones entre el <i>Wechsler Individual Achievement Test, Second Edition</i> (WIAT-II) y Shipley-2	62
Tabla 5-16 Correlaciones entre el <i>Wide Range Achievement Test 3</i> (WRAT3) y Shipley-2	62
Tabla 5-17 Correlaciones entre el <i>Wide Range Achievement Test 4</i> (WRAT4) y Shipley-2	62
Tabla 5-18 Puntuaciones estándar promedio en la muestra clínica de adultos	63
Tabla 5-19 Puntuaciones estándar promedio en la muestra clínica infantil	63
Tabla 6-1 Participantes de la fase piloto por grupo de edad	69
Tabla 6-2 Características de la muestra de adultos para la estandarización en México de Shipley-2	70
Tabla 6-3 Características de la muestra de niños para la estandarización en México de Shipley-2	71
Tabla 6-4 Características de la muestra de adultos para la estandarización de la versión digital en México de Shipley-2.....	72
Tabla 6-5 Media de puntuación natural y desviaciones estándar para cada grupo de edad en la muestra en línea	72

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla 6-6 Media de puntuación natural y desviaciones estándar para cada grupo de edad en la muestra de adultos.....	73
Tabla 6-7 Media de puntuación natural y desviaciones estándar para cada grupo de edad en la muestra de niños	73
Tabla 6-8 Coeficiente de Cronbach de las escalas y combinaciones de Shipley-2 por edad para la muestra en línea	74
Tabla 6-9 Coeficiente de Cronbach de las escalas y combinaciones de Shipley-2 por edad para la muestra de adultos.....	74
Tabla 6-10 Coeficiente de Cronbach de las escalas y combinaciones de Shipley-2 por edad para la muestra de niños	74
Tabla 6-11 Errores de medición estándar para las escalas y combinaciones de Shipley-2 por edad para la muestra en línea	75
Tabla 6-12 Errores de medición estándar para las escalas y combinaciones de Shipley-2 por edad para la muestra de adultos.....	75
Tabla 6-13 Errores de medición estándar para las escalas y combinaciones de Shipley-2 por edad para la muestra de niños	75
Tabla 6-14 Resultados de regresión que predicen las puntuaciones naturales por edad para la muestra en línea.....	76
Tabla 6-15 Correlaciones interescalas en la muestra en línea.....	76
Tabla 6-16 Correlaciones interescala en la muestra de adultos	76
Tabla 6-17 Correlaciones interescala en la muestra de niños	76
Tabla 6-18 Omega Shipley-2	77
Tabla 6-19 Valores promedio de INFIT y OUTFIT por escala, coeficiente de confiabilidad y varianza	80
Tabla A1 Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 17 a 19 años de edad.....	90
Tabla A2 Conversiones de puntuación de combinación para adultos de 17 a 19 años de edad.....	92
Tabla A3 Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 20 a 29 años de edad.....	93
Tabla A4 Conversiones de puntuación de combinación para adultos de 20 a 29 años de edad.....	95
Tabla A5 Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 30 a 39 años de edad.....	96
Tabla A6 Conversiones de puntuación de combinación para adultos de 30 a 39 años de edad.....	98
Tabla A7 Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 40 a 49 años de edad.....	99
Tabla A8 Conversiones de puntuación de combinación para adultos de 40 a 49 años de edad.....	101
Tabla A9 Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 50 a 59 años de edad.....	102

Tabla A10 Conversiones de puntuación de combinación para adultos de 50 a 59 años de edad.....	104
Tabla A11 Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 60 a 69 años de edad.....	105
Tabla A12 Conversiones de puntuación de combinación para adultos de 60 a 69 años de edad.....	107
Tabla A13 Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 70 a 79 años de edad.....	108
Tabla A14 Conversiones de puntuación de combinación para adultos de 70 a 79 años de edad.....	110
Tabla A15 Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 80 a 89 años de edad.....	111
Tabla A16 Conversiones de puntuación de combinación para adultos de 80 a 89 años de edad.....	113
Tabla B1 Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 7 años de edad	116
Tabla B2 Conversiones de puntuación de combinación para niños de 7 años de edad	118
Tabla B3 Conversión de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 8 años de edad.....	119
Tabla B4 Conversiones de puntuación de combinación para niños de 8 años de edad	121
Tabla B5 Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 9 años de edad	122
Tabla B6 Conversiones de puntuación de combinación para niños de 9 años de edad	124
Tabla B7 Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 10 años de edad.....	125
Tabla B8 Conversiones de puntuación de combinación para niños de 10 años de edad	127
Tabla B9 Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 11 años de edad.....	129
Tabla B10 Conversiones de puntuaciones de combinación para niños de 11 años de edad	130
Tabla B11 Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 12 años de edad.....	131
Tabla B12 Conversiones de puntuación de combinación para niños de 12 años de edad	133
Tabla B13 Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 13 a 14 años de edad.....	134
Tabla B14 Conversiones de puntuaciones de combinación para niños de 13 a 14 años de edad	136
Tabla B15 Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 15 a 16 años de edad.....	137
Tabla B16 Conversión de puntuación de combinación para niños de 15 a 16 años de edad.....	139
Tabla B17 Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 17 a 19 años de edad.....	140
Tabla B18 Conversión de puntuación de combinación para niños de 17 a 19 años de edad.....	142
Tabla C1 Conversiones de puntuación estándar a puntuación -T	144
Tabla C2 Conversiones de puntuación natural a equivalentes de edad.....	145

Agradecimientos

A lo largo de los años muchas personas han contribuido al desarrollo de Shipley-2. El reconocimiento principal se le debe a Walter C. Shipley, Ph.D., cuyo trabajo pionero en el campo de la evaluación intelectual llevó al desarrollo de Shipley original durante los años 30. Desde entonces, un sinnúmero de investigadores y médicos clínicos han utilizado Shipley y, al hacerlo, han contribuido al cuerpo de pruebas de validación formales e informales asociadas a la prueba.

Más recientemente, como parte del trabajo sobre la revisión actual, profesionales adicionales y profesionales en formación aplicaron Shipley-2 durante varias fases de recolección de datos: piloto, estandarización y clínica. Estos individuos no sólo proporcionaron los datos necesarios, sino también comentarios reflexivos y útiles basados en su experiencia con Shipley-2. Dos de los recolectores de datos clínicos, los doctores Larry Dilks y Walt Drwal, también proporcionaron ejemplos de su práctica, que han servido como base de algunos de los estudios de caso en este manual.

También el Dr. Richard Gorsuch merece agradecimiento por colaborar y ofrecer sus conocimientos en el reanálisis del índice de deterioro. El Dr. Gorsuch estuvo involucrado en la versión previa de Shipley y, por tanto, fue capaz de aportar una gran cantidad de experiencia y conocimiento al Shipley-2.

Erin Weller y Rebecca Fritschie, antiguos estudiantes de la *Susquehanna University*, merecen un gran agradecimiento por su ayuda en el desarrollo y estandarización de la nueva escala de Shipley-2: Bloques, ya que de manera independiente y conscienzada recabaron datos para el estudio de confiabilidad del test-retest Shipley-2. A tantos otros estudiantes también se les agradece mucho su trabajo durante las últimas dos décadas, por los estudios de las primeras versiones de la escala de Bloques, tal es el caso de: Kathryn Wilcox, Bill Allan, Melissa Juniper, Cassandra Henry, Jacqueline Sgroi, Jocelyn Winzer, Amy Kimball, Danielle Speziale y Kelly Vaughn.

Lista de colaboradores

Jean Babicz
Chicago, IL

Lorrie Bierman
Mattoon, IL

Marie Clore
Amissville, VA

Jeff Davis
Greenville, TN

David DeLorenzo
Blacksburg, VA

Lawrence Dilks
Lake Charles, LA

Walt Drwal
Flint, MI

Cindy Engel
Bakersfield, CA

Sheree Estes
Worcester, MA

Michael Firmin
Cedarville, OH

Samuel Goldstein
Southfield, MI

Laura Gores
Shakopee, MN

Stefanie Holzman
Huntington Beach, CA

Steven Kaplan
Garden City, NY

Thomas Kaplan
White Plains, NY

Kimberly Kinsler
Tampa, FL

Meg Kwak
Schaumburg, IL

Marilyn Livosky
Erie, PA

Susan Maria Lotto
Brooklyn, NY

Amanda Maestos
Ojo Caliente, NM

Patricia Martin
Pocomoke, MD

Thomas Martin
Selinsgrove, PA

William Matta
Medford, NJ

Nancy Nichols
Tyler, TX

Iris Norton
Tarzana, CA

Roger Pasternak
Fredericksburg, VA

Nancy Prisk
Farwell, MI

Anne Savage
Poulsbo, WA

Darla Schmidt-Hamilton
Pauls Valley, OK

Susan Maria Lotto
Searcy, AR

Carol Walston
Granbury, TX

Mary Wiley
Ocean City, NJ

Laurice Wimberly
Texarkana, TX



Parte I

Guía de aplicación,
calificación e
interpretación

1

Introducción

Shipley-2 es una revisión y reestandarización de *Shipley Institute of Living Scale*, una breve medición del funcionamiento y el deterioro cognitivos con una historia de uso continuo a lo largo de varias décadas. El trabajo original de Walter Shipley (Shipley, 1940) data de las primeras etapas del desarrollo de pruebas profesionales para la evaluación clínica de la Inteligencia cognitiva. Desde entonces se ha usado con millones de personas en miles de aplicaciones clínicas y de investigación. La presente revisión proporciona la plataforma para respaldar su uso en las décadas por venir en situaciones ampliadas y para varios fines.

Características esenciales de Shipley-2

Una aplicación de Shipley-2 puede ser realizada entre 20 a 25 minutos, con un tiempo de calificación de no más de 5 minutos adicionales. Aunque las aplicaciones deben ser monitoreadas, seguirá siendo autoaplicable y puede ser utilizada tanto en sesiones de grupo como individuales, lo que la hace práctica y de amplio uso en situaciones clínicas, de investigación y escolares. Shipley-2 ha sido realizada para su aplicación con niños y adultos. La muestra normativa para niños cubre edades de 7 a 19 años, la correspondiente a adultos, de 17 a 89 años, con un total de 2 826, en su versión original de EUA, para mayor información sobre la estandarización de México refiérase al capítulo 6.

Habilidades medidas por Shipley-2

Cada aplicación de Shipley-2 implica la prueba de dos aspectos de la Inteligencia cognitiva, los cuales fueron fundamentales en la concepción original del instrumento y han demostrado que proporcionan una perspectiva bien fundamentada en la Inteligencia cognitiva, que se ha resistido al escrutinio científico y a la aplicación práctica extensa. Éstos son:

- **Inteligencia cristalizada:** conocimiento que se ha obtenido como resultado de la educación y la experiencia; por ejemplo, palabras de vocabulario, fechas y hechos históricos, conocimiento científico, etc.
- **Inteligencia fluida:** la capacidad de utilizar la lógica y otras habilidades para aprender y adquirir nueva información; por ejemplo, resolver nuevos rompecabezas y problemas, comprender nuevos conceptos o ideas, admitir nueva información y así sucesivamente.

Al evaluar dos tipos distintos de Inteligencia Shipley-2 amplía el alcance de la evaluación, hace que la estimación de la Inteligencia cognitiva sea más sólida, y ofrece una puntuación de combinación a través de las dos escalas. Además, el nuevo instrumento sigue el camino trazado por el original, al permitir que cada componente sea aplicado por separado y al pro-

porcionar métodos estadísticamente sólidos para comparar una diferencia observada en el desempeño entre dichos componentes.

Shipley-2 evalúa **Inteligencia cristalizada** a través del uso de la escala de **Vocabulario**, tal como lo hacía la prueba Shipley original. No obstante, para evaluar la **Inteligencia fluida**, Shipley-2 le proporciona al usuario dos opciones: la escala de **Abstracción** presenta 25 breves y muy variados rompecabezas alfanuméricos en el mismo método y con muchos de los mismos reactivos usados en el original. Como alternativa, los usuarios pueden elegir aplicar la escala de **Bloques**, una versión de opción múltiple de los famosos diseños de cubos de Kohs, utilizados en muchos otros instrumentos ampliamente conocidos a lo largo de los años. La prueba de bloques tiene la ventaja de ser una tarea no verbal; por su parte, la de abstracción resulta familiar a los usuarios de Shipley. La investigación presentada en este manual deja claro que ambas escalas son excelentes mediciones de la Inteligencia cognitiva fluida y por lo tanto cualquiera puede ser usada como la segunda medición de Shipley-2. Se proporciona orientación sobre cómo elegir entre las dos en el capítulo 2.

Estimación del CI

La versión previa de Shipley permitía el cálculo de las puntuaciones de CI del WAIS-R, que estaban basadas en una gran muestra nacionalmente representativa, mientras que las puntuaciones de Shipley original no. Shipley-2 ahora tiene la ventaja de tener la propia muestra nacionalmente representativa, por consiguiente, sus puntuaciones son índices de la Inteligencia completamente respaldados, similares a aquellas extraídas de otros instrumentos desarrollados recientemente. Por esta razón, las puntuaciones de Shipley-2 pueden ser utilizadas con confianza en una amplia gama de aplicaciones clínicas y educativas sin referencia con puntuaciones de otros instrumentos. Aunque la brevedad de las escalas de Shipley-2 da como resultado una confiabilidad ligeramente menor, comparadas con pruebas de CI más largas y administradas individualmente, esta rapidez permite un uso más eficiente tanto del tiempo del examinado como del examinador. Con confiabilidades combinadas que van desde 0.87 hasta 0.93, los resultados de Shipley-2 pueden determinar adecuadamente la Inteligencia general para aplicaciones de uso diario aun en situaciones sensibles.

Resumen de las características técnicas

El banco de reactivos de la prueba original se creó a finales de los años 30, como un instrumento de investigación y un auxiliar en la evaluación clínica y educativa en las situaciones aplicadas.

Durante la presente revisión, alrededor del 72% de los reactivos originales, a través de las escalas de vocabulario y abstracción, resultaron ser de continua utilidad.

Se usaron bases de datos lingüísticas para orientar la selección de nuevos reactivos de vocabulario, y los resultados de diversos estudios patentados se emplearon en el desarrollo de nuevos reactivos de abstracción. La nueva escala de Bloques se desarrolló por medio de una línea independiente de investigación que duró varios años. Al final, las tres escalas se sometieron a diversas zonas de análisis y revisión utilizando los modelos de Teoría de respuesta al ítem (TRI) (Linacre, 1993; Wright y Stone, 1979). Estos análisis se describen con mayor detalle en el capítulo 4.

La estandarización de la prueba incluyó a 2 826 personas de 7 a 89 años de edad. Como las capacidades cambian considerablemente durante la infancia, la muestra infantil abarcó nueve grupos estratificados de edades. Para la muestra de adultos, la estratificación fue por décadas, pues se considera que en esta etapa las capacidades cambian menos durante los años de joven y mediana edad adulta. Cada grupo normativo (excepto el de 80 a 89 años de edad) contenía al menos 100 participantes, lo que prevé la medición estable y sensible de las diferencias individuales. La muestra fue representativa de la demografía nacional por origen étnico y nivel educativo (un índice del nivel socioeconómico que es ampliamente aceptado en el desarrollo de pruebas psicológicas y educativas) y se dividió casi por igual entre hombres y mujeres. El análisis estadístico de los efectos demográficos moderadores mostró resultados compatibles con los informes en la literatura de investigación estándar respecto de la Inteligencia cognitiva; las puntuaciones de las minorías étnicas arrojaron puntuaciones un poco bajas en relación con los promedios nacionales de la mayoría, y no se observaron diferencias entre hombres y mujeres. Las definiciones de los términos y la elaboración del fundamento de estas comparaciones se proporcionan en el capítulo 4.

Las propiedades psicométricas de las escalas y las combinaciones de Shipley-2 demostraron ser apropiadas para aplicarse en entornos educativos, clínicos y laborales. Las puntuaciones de combinación basadas en la mezcla de resultados de dos escalas de Shipley-2 (ya sea Vocabulario y Abstracción o Vocabulario y Bloques) se evaluaron en consistencia interna y en confiabilidad del test-retest. Los resultados de la confiabilidad, a través de los grupos de edad para la consistencia interna, fueron de 0.92 en la muestra de adultos y de 0.88 en la muestra infantil. Los resultados para las escalas individuales fueron más variados, pero todavía dentro de un rango aceptable para las aplicaciones clínicas: para los adultos de todas las edades y en las tres escalas la consistencia interna de la confiabilidad fue de 0.77 a 0.91; las cifras comparables para los niños fueron de 0.77 a 0.85. La confiabilidad para el test-retest también mostró resultados adecuados que van de 0.87 a 0.94 en adultos y de 0.74 a 0.92 en niños.

La validez de la prueba no puede resumirse en un simple listado de algunos números. De hecho, se extiende desde las primeras etapas del desarrollo de reactivos y continúa mientras cada uso en una nueva situación o para un nuevo propósito proporcione evidencia que extienda la validación del instrumento para usarse en otras situaciones o aplicaciones similares a partir de entonces. Sin embargo, la evidencia de nueva validación presentada en este manual es bastante extensa en sí misma. Más de 500 participantes estuvieron involucrados en estos estudios. La evidencia de validación concurrente muestra

que Shipley-2 se correlaciona firmemente con otras pruebas de Inteligencia como la Escala Wechsler de Inteligencia para Niños, Cuarta Edición (WISC-IV; Wechsler, 2003), la Escala Wechsler de Inteligencia para Adultos, Tercera Edición (WAIS-III; Wechsler, 1997) y el *Wonderlic Personnel Test* (Wonderlic, 1988). El análisis de factores, el análisis de reactivos y el análisis de escalas respaldan la estructura del instrumento. Por último, y en algunos aspectos quizá lo más importante, este manual ofrece una muestra bibliográfica de la literatura de investigación, que documenta buenos ejemplos de las maneras en que Shipley ha sido utilizado en diversas situaciones y aplicaciones. En conjunto, todas estas líneas de evidencia respaldan el uso seguro de Shipley-2 como una medición válida de la Inteligencia cognitiva.

Principios de aplicación

Shipley-2 está diseñado para usarse con niños y adultos en cualquier situación en la que se necesite una medición del funcionamiento cognitivo. Puede aplicarse en grupos y ser calificado por una persona experta y competente en la aplicación de pruebas psicológicas o educativas, o por un técnico docente, el cual necesita un entrenamiento mínimo para que produzca resultados confiables y válidos. Para la interpretación y la aplicación de los resultados, sobre todo en casos más complejos, se requiere de un profesional o la supervisión de un profesional con entrenamiento y experiencia en la aplicación de pruebas psicológicas. Los usuarios potenciales de Shipley-2 incluyen a psicólogos clínicos, psicólogos vocacionales y psicólogos escolares, trabajadores sociales; especialistas en recursos humanos, neuropsicólogos, psicólogos forenses, evaluadores de discapacidad y muchos otros. Antes de utilizar Shipley-2, las personas deben leer y familiarizarse con la información contenida en este manual, que incluye la aplicación, la calificación, el desarrollo, la estandarización y las propiedades técnicas de este instrumento.

Como con cualquier instrumento psicológico, Shipley-2 no debe utilizarse de forma aislada para diagnosticar o planear un tratamiento para un individuo, por el contrario, debe usarse en conjunto con otros datos, como la información derivada de evaluaciones simultáneas o anteriores, las entrevistas y las historias clínicas detalladas, y las observaciones. No obstante, puede servir como una herramienta eficiente y económica para proporcionar una estimación breve del funcionamiento cognitivo.

Contenido de este manual

El capítulo 2 de este manual contiene instrucciones para aplicar y calificar Shipley-2 e incluye ejemplos completados de cada escala y la Hoja de perfil. Las pautas para interpretar los resultados de Shipley-2, tanto en niveles básicos como en niveles más complejos, se presentan en el capítulo 3. Los aspectos técnicos de la prueba se presentan en los capítulos 4 y 5: en el primero se examina el desarrollo temprano de la prueba y se describe cómo se desarrolló y estandarizó la versión actual; el capítulo 5 trata sobre las propiedades psicométricas básicas del instrumento y ofrece una visión general de la investigación que se ha llevado a cabo con la prueba. Los apéndices presentan tablas de referencia normativa y otras tablas útiles para la puntuación y la interpretación, así como una bibliografía que enlista algunos de los muchos estudios de investigación que utilizaron Shipley desde la década de los 40.

2

Aplicación y calificación

Este capítulo describe la aplicación y calificación de **Shipley-2**. La aplicación estándar de **Shipley-2** siempre implica el uso de dos escalas; la escala de Vocabulario se aplica siempre; luego puede recurrirse a la escala de Abstracción o bien a la escala de Bloques. La escala de Vocabulario se aplica junto con la de Abstracción para producir la combinación A, y junto con la de Bloques para producir la combinación B. En muchas aplicaciones no será fundamental qué par se utiliza, porque las escalas de Abstracción y de Bloques comparten las cualidades de medición que son importantes en la evaluación cognitiva con el instrumento. No obstante, la orientación sobre la elección entre las pruebas se da más adelante en este capítulo con base en los objetivos de la aplicación y de la interpretación de la prueba. Una vez que se haya completado la aplicación, los Protocolos se califican y los resultados se transfieren al lado apropiado de la Hoja de perfil.

Elección de las escalas y la combinación

Una aplicación estándar de **Shipley-2** incluye la escala de Vocabulario para medir las habilidades cristalizadas y luego ya sea la escala de Abstracción o la escala de Bloques, para medir las habilidades fluidas de la Inteligencia. El uso de dos escalas ayuda a garantizar una medición amplia, representativa y general al utilizar **Shipley-2** para la detección simple de las habilidades cognitivas, también proporciona una manera de diferenciar habilidades y déficits al usar **Shipley-2** en evaluaciones clínicas, forenses o neuropsicológicas más extendidas (ver capítulo 3 para más detalles acerca de la profundidad de la interpretación.) La selección sobre cuál de las dos mediciones de habilidades fluidas se utiliza puede orientarse mediante las siguientes características:

- Ambas requieren un enfoque adaptable, intuitivo, para resolver una nueva tarea.
- Ambas evalúan habilidades clásicas de "Inteligencia fluida", las cuales alcanzan su punto más alto al final de la adolescencia, muestran una disminución muy lenta durante la mayor parte de la edad adulta, y luego decaen rápidamente alrededor de los 70 años. Así pues, ambas proporcionan un buen contraste con la escala de vocabulario y son útiles para estimar la pérdida de capacidad a causa de lesiones.
- La prueba de **Bloques** no requiere de conocimiento verbal, por lo que queda libre de esta carga en la interpreta-

ción. Puede proporcionar un equilibrio útil a la escala de Vocabulario cuando se usa para predecir la **habilidad en situaciones donde las habilidades no verbales son importantes**.

- La prueba de Bloques es una tarea de opción múltiple y se presta para puntuaciones más rápidas cuando se utiliza en aplicación grupal.
- La prueba de **Abstracción** proporciona una carga extra de habilidades verbales en un contexto distinto que la de Vocabulario, y puede ser deseable cuando se utiliza para **predecir habilidades en situaciones donde las destrezas verbales se enfatizan**.
- La prueba de Abstracción era la única medición de la inteligencia fluida proporcionada en Shipley original, y algunos usuarios pueden, por ello, preferir su uso.

La tarea de razonamiento fluido elegida determina qué lado de la Hoja de perfil se ha de utilizar para apuntar e interpretar los resultados. El lado de la combinación A de la Hoja de perfil se usa para apuntar los resultados de las pruebas de Vocabulario y de Abstracción; proporciona una puntuación de la combinación A que es un estimado más **estable y confiable de la capacidad intelectual general**. De manera similar, el lado de la combinación B de la Hoja de perfil se usa para apuntar los resultados de las pruebas de vocabulario y de bloques; proporciona una puntuación de un estimado más **estable y confiable de la capacidad intelectual**.

Aplicación

Shipley-2 se diseñó como una medición rápida de la capacidad cognitiva, que puede ser administrada a un grupo o de manera individual a personas de 7 hasta 89 años de edad. Es necesario que el examinado sea capaz de leer y comprender las instrucciones, las cuales se presentan a un nivel de lectura de cuarto grado, aproximadamente. La prueba puede no ser apropiada para personas cuya lengua materna no sea el español o que tengan alguna discapacidad visual sin corregir. El tiempo de aplicación va de 20 a 25 minutos y la calificación se puede terminar en un lapso de 5 a 10 minutos; en la aplicación individual un estimado válido de la función cognitiva se puede obtener en menos de 30 minutos, mientras que en la aplicación en grupo, donde puede utilizarse la prueba de opción múltiple de Bloques, el tiempo total para aplicar y calificar a mano todos los resultados será generalmente de menos de una hora para grupos de 30 o menos. Las siguientes pau-

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

tas de aplicación están previstas para una aplicación en grupo, pero se pueden adaptar fácilmente para utilizarse en aplicación individual.

Los Protocolos para las escalas elegidas deben organizarse con antelación y repartirse a cada examinado. Es más eficiente escribir el nombre de cada persona en los protocolos antes de repartirlos y luego hacer que los examinados completen la información sociodemográfica tras terminar la escala. Es importante que se aclare que cada escala tiene su propio límite de tiempo y que **no** es aceptable comenzar la segunda escala sin recibir indicación.

En un principio se debe proporcionar una introducción al **Shipley-2** diciendo:

El día de hoy ustedes van a tomar dos breves pruebas. Por favor, hagan su mayor esfuerzo en cada una y pongan atención cuando les diga que comiencen y que se detengan. Cada una de las pruebas tiene sus propias instrucciones. Cuando yo les diga que comiencen, lean con cuidado las instrucciones y luego empiecen a trabajar en la prueba.

Luego dé una breve introducción para cada escala, de una en una, como se describe en las secciones siguientes. (Las escalas pueden aplicarse en cualquier orden).

Tenga en cuenta que hay distintos límites de tiempo para las escalas. Vocabulario y Bloques, por ejemplo, tienen un límite de 10 minutos, mientras que Abstracción, 12 minutos. A pesar de estos límites, **Shipley-2** no es una prueba de velocidad y la mayoría de las personas parece que pueden completar en el lapso asignado los reactivos que son capaces de contestar. Los estudios de investigación discutidos con mayor detalle en el capítulo 4 respaldan esta afirmación y, por lo tanto, los límites de tiempo sirven ante todo para facilitar la aplicación.

Si los examinados manifiestan que no comprenden las instrucciones o que no pueden leerlas, usted puede leerles las indicaciones y además explicarles cómo completar cada escala; sin embargo, asegúrese de no utilizar ninguno de los reactivos de la prueba como ejemplo. Si los examinados preguntan acerca de adivinar una respuesta, diga: "No es buena idea ponerse a adivinar al azar". La idea básica es desalentar la "adivinación" o la elección de respuestas contingentes, pero sin desalentar a un examinado a formular una "conjetura bifundamentada" o a elegir entre dos opciones si, por ejemplo, las otras dos han sido eliminadas. Una vez que ambas escalas se han completado, recuerde a los examinados que hay que dar una revisada para asegurarse de que hayan completado la información sociodemográfica necesaria y luego recoja los protocolos. Aunque toda la información demográfica es útil, la edad es la única información requerida para la calificación. (Tenga en cuenta que se requiere el nivel educativo para calcular el índice de deterioro opcional).

Vocabulario

Al presentar la escala de Vocabulario, diga lo siguiente:

Este ejercicio se trata de decir el significado de las palabras. ¿Listos? Lean las instrucciones y empiecen.

Comience a cronometrar la prueba de vocabulario. Indique a los examinados que dejen de trabajar después de **10 minutos** o cuando todos hayan terminado (lo que ocurra primero). Las

instrucciones en el protocolo dicen: "Encierre en un círculo la palabra que tenga el mismo significado que la que está escrita en mayúsculas". Usted puede ayudarle a un examinado señalando si él o ella no tienen claro cuál es la palabra objetivo y cuáles son las opciones de respuesta; sin embargo, no discuta las palabras que están dentro de los reactivos de la prueba.

Abstracción

Cuando presente la escala de Abstracción, diga lo siguiente:

El siguiente ejercicio tiene breves rompecabezas de letras, números y palabras para resolverlos. ¿Listos? Lean las instrucciones y comiencen.

Empiece a cronometrar la prueba de Abstracción. Indique a los examinados que dejen de trabajar después de **12 minutos** o luego de que todos hayan terminado por completo (lo que ocurra primero). Las instrucciones en el protocolo dicen: "Complete con la letra, el número o la palabra que falte para completar cada secuencia. Escriba un solo carácter en cada espacio en blanco". Puede ayudar al examinado señalando las secuencias y los espacios en blanco en los ejemplos.

Bloques

Cuando presente la escala de Bloques, diga lo siguiente:

El siguiente ejercicio muestra algunos bloques para resolver. Se presentan en dos páginas distintas. Pueden hacer las dos páginas sin detenerse. ¿Listos? Abran el protocolo, lean las instrucciones y comiencen.

Si se aplica **Shipley-2** a niños de 7 a 9 años de edad, revise las instrucciones anteriores al decir:

El siguiente ejercicio muestra algunos bloques para resolver. Aunque haya reactivos en dos páginas, sólo hagan la primera página, la que está marcada como parte A. ¿Listos? Abran el protocolo, lean las instrucciones y comiencen.

Comience a cronometrar la prueba de Bloques. Indique a los examinados que dejen de trabajar después de **10 minutos** o hasta que todos los examinados hayan terminado por completo (lo que ocurra primero). Las instrucciones de la parte A dicen: "Muestre qué bloques van en los cuadros grises para hacer estos diseños. Por ejemplo, el bloque C completaría este diseño. Complete el alveolo para escoger su respuesta". Las instrucciones de la parte B dicen: "En los reactivos de abajo, cada par de cajas muestra dos versiones del mismo diseño. Muestre qué bloques van en los cuadros grises para hacer estos diseños. Complete un alveolo en cada cuadro gris". En ambas partes: A y B, aparece una instrucción más para completar un solo alveolo y no hacer ninguna otra marca en la hoja. Puede ayudar al examinado señalando las cajas y las opciones de respuesta en los ejemplos.

Es muy importante que el examinado **no** escriba en el protocolo, ya que eso puede cambiar de manera significativa el nivel de dificultad del ejercicio. La parte B de Bloques requiere que se hagan rotaciones mentales de los diseños y mide la capacidad del individuo para mantener el diseño en la memoria; por tanto, escribir cualquier cosa haría el ejercicio mucho más fácil.

Calificación de Shipley-2 y llenado del Protocolo

Las escalas de Vocabulario y Abstracción se proporcionan como protocolos. Para preparar los protocolos para la calificación, se proporciona una plantilla con claves de respuesta que facilita dicho procedimiento. Los protocolos para las tres escalas se describen por separado en las siguientes secciones. Se presentan ejemplos de los protocolos completados, uno para cada escala, en las figuras 2-1, 2-2, y 2-3; los números en círculos oscuros en el texto siguiente corresponden a los de las figuras.

Protocolo de Vocabulario

El primer paso para obtener la puntuación de la escala de Vocabulario es analizar visualmente el protocolo, para asegurarse de que no se ha marcado dos veces ninguna respuesta. Si se le han dado dos respuestas a cualquier reactivo, se le considera incorrecto, a menos que el examinado haya tachado de manera clara una de las respuestas. (ver figura 2-1 para un ejemplo de un Protocolo de vocabulario completado). En la Plantilla claves de respuesta, se incluyen todas las opciones de respuesta para cada tema, con la respuesta correcta en mayúsculas y negritas ①. Si la respuesta encerrada en un círculo, corresponde a la respuesta en mayúsculas y negritas de la Plantilla claves de respuesta, el reactivo es correcto. Si una de las otras tres respuestas ha sido encerrada en un círculo, el reactivo es incorrecto ②. Cualquier otro reactivo que se deje en blanco también se considera incorrecto ③. Cuente el número de reactivos para los cuales el examinado ha encerrado en un círculo la respuesta correcta y apunte esta puntuación natural en la parte inferior de la página. En el ejemplo, la puntuación natural de vocabulario es de 36 ④. Cabe señalar que en versiones anteriores de Shipley, se incorporaba una corrección en la puntuación natural para los reactivos en blanco. Este proceso se ha abandonado, basado en la información descrita en el capítulo 4 y, por lo tanto, la puntuación natural de vocabulario es simplemente la suma de las respuestas correctas.

Protocolo de Abstracción

Es necesario considerar la figura 2-2 para un ejemplo de un Protocolo de abstracción resuelto. En la Plantilla claves de respuesta, aparecen las respuestas correctas que corresponden a las secuencias de cada reactivo. Un reactivo se considera como correcto si todos los números o letras escritos coinciden exactamente con los de la Plantilla claves de respuesta ⑤. Una respuesta se considera incorrecta si alguna de sus partes está equivocada ⑥ o si los espacios se han dejado en blanco ⑦. (Tenga en cuenta que no importa si las letras en una respuesta están escritas en mayúsculas o en minúsculas). Cuente el número de reactivos para los que el examinado ha proporcionado la respuesta correcta y anote esta puntuación natural en la parte inferior de la página. En el ejemplo, la puntuación natural de abstracción es de 16 ⑧.

Protocolo de Bloques

El primer paso para obtener la puntuación de la escala de Bloques es determinar que el examinado no ha escrito nada ex-

tra en el protocolo aparte de sus respuestas. Cualquier nota o dibujo tiene el potencial de alterar el nivel de dificultad de la prueba y, por ende, ocasionar que la escala no sea válida. Si ocurre esto, la información de la escala de Bloques no se puede utilizar y se recomienda que se aplique, en su lugar, la de abstracción.

Una vez que se determine que la escala de Bloques es válida, necesitará la Plantilla claves de respuesta en las secciones correspondientes. Compare la respuesta del examinado para cada cuadro sombreado con la respuesta en la plantilla de respuestas. Califique con un punto cada respuesta correcta. Los reactivos 5 a 7 tienen varios cuadros sombreados; cada uno se califica por separado.

La figura 2-3 proporciona un ejemplo de un Protocolo de bloques completo y a continuación ilustra el proceso de calificación con la clave de respuestas. Si la respuesta marcada por el examinado coincide con la letra que está colocada en la clave de respuestas, indique que la respuesta es correcta al asignarle 1 punto directamente en el protocolo. En la figura 2-3, para el cuadro del reactivo 1, el examinado eligió la respuesta D ⑨; esto coincide con la respuesta en la clave de respuestas, así que un 1 se ha escrito arriba el cuadro del reactivo 1 para designar 1 punto ⑩. Si la respuesta no coincide con la clave de respuestas o no se rellenó ningún alveolo con letra en el cuadro, indique que la respuesta es incorrecta al escribir 0 directamente en el protocolo. En la figura 2-3, para el cuadro hacia abajo del reactivo 7, el examinado eligió la respuesta C ⑪, pero la clave de respuestas indica que la respuesta correcta es F, así que se ha escrito un 0 a un lado del cuadro ⑫. Una vez que le haya asignado una puntuación a todas las respuestas, sume la cantidad de respuestas correctas para la parte A y anote el total en la parte inferior del protocolo del examinado (la puntuación natural máxima de la parte A = 10). En el ejemplo, la puntuación natural de la parte A es 9 ⑬. Tenga en cuenta que si el examinado tiene 9 años de edad o es más joven, sólo se obtiene la puntuación de la parte que corresponde.

Para obtener la puntuación de la parte B, siga el mismo procedimiento de calificación anteriormente descrito. Una vez que se le haya asignado una puntuación a cada reactivo, sume la cantidad de respuestas correctas para la parte B y anote el total en la parte inferior del protocolo del examinado (la puntuación natural máxima para la parte B = 16). En el ejemplo, la puntuación natural para la parte B es 15 ⑭. Enseguida, sume las puntuaciones naturales para ambas partes y escriba esta puntuación natural total en el protocolo (la puntuación natural máxima = 26). En la figura 2-3, la puntuación natural total de bloques es 24 ⑮.

Hoja de perfil

Una vez que se ha obtenido la puntuación de los protocolos, transfiera las puntuaciones naturales a la Hoja de perfil. Tenga en cuenta que ésta, tiene dos lados: uno para vocabulario y abstracción (combinación A); otro para vocabulario y bloques (combinación B).

En la figura 2-4 se proporciona una muestra de una Hoja de perfil resuelta para la combinación A (basada en los ejem-

plos de vocabulario y abstracción presentados en las figuras 2-1 y 2-2); se utilizará para ilustrar los procedimientos de puntuación descritos a lo largo de esta sección. Después de que haya calculado la puntuación natural para cada escala, transfiera las puntuaciones al renglón de Puntuación natural en la Hoja de perfil 16. A continuación, convierta las puntuaciones naturales a puntuaciones estándar utilizando las tablas de conversión, ya sea para adultos (Apéndice A) o para niños (Apéndice B). El Apéndice A consiste en 16 tablas para la muestra de adultos, dos por cada uno de los ocho grupos de edad normativa. La primera tabla para cada grupo de edad presenta las conversiones de puntuación natural a puntuación estándar y la segunda tabla presenta las conversiones de puntuación de combinación. El Apéndice B ofrece tablas similares para la muestra de niños. La muestra de adultos abarca edades de 17 a 89 años, y la muestra de niños, edades de 7 a 19 años. Tenga en cuenta que existe un traslape de edades entre la muestra de adultos y la de niños (edades de 17 a 19). Este traslape está previsto para los investigadores y otros que trabajen ya sea con niños o con adultos, que quieran utilizar un solo conjunto de normas. Considere que para los adolescentes mayores no hay diferencia en las puntuaciones estándar entre las tablas de normas para niños y adultos, así que su elección de la tabla normativa no afectará la interpretación.

En la figura 2-4, el examinado tiene 32 años de edad, de modo tal que hace referencia la tabla A5. Según éste, a las puntuaciones naturales de 36 para vocabulario y 16 para abstracción les corresponden las puntuaciones estándar de 114 y 113, respectivamente 17. La tabla A5 también proporciona los rangos percentiles, en este caso, 82 y 81, respectivamente 18. El siguiente paso requiere que usted sume las puntuaciones estándar para vocabulario (PE Voc) y abstracción (PE Abs), con el fin de determinar la "puntuación natural" para la combinación A (PE Voc + PE Abs); esta puntuación se introduce en el renglón de **Puntuación natural**, debajo del encabezado de la combinación A 19. A continuación, utilizando la tabla de conversión de la puntuación de combinación que sea apropiada para la edad del individuo, localice la "puntuación natural" de combinación (la suma de las puntuaciones estándar). (Asegúrese de buscar en la columna correcta, ya sea en la de la combinación A o la de la combinación B). En este ejemplo, se refiere a la tabla A6 y muestra que a un total de 227 para la combinación A le corresponde una puntuación estándar de

111 y un rango percentil de 79, valores que fueron anotados en los espacios apropiados 20.

Para el siguiente paso, refiérase a la tabla 3-1 en el capítulo 3 para encontrar la categoría interpretativa que le corresponde a cada puntuación estándar. En este ejemplo, las puntuaciones estándar para vocabulario y abstracción caen dentro del rango por encima del promedio y la combinación A cae dentro del rango superior 21. El renglón etiquetado como **Otro** prevé espacio para anotar otro tipo de puntuación que usted quiera incluir. Por ejemplo, podría anotar puntuaciones equivalentes con la edad o intervalos de confianza. El cálculo de intervalos de confianza se describe a detalle en el capítulo 3 y se hizo para este ejemplo 22. Los intervalos de confianza proporcionan una manera de describir cada resultado como un rango de puntuaciones, en vez de una sola puntuación. Las tablas 5-4 y 5-5 en el capítulo 5 proporcionan los errores estándar de medición necesarios para calcular un intervalo de confianza, y la tabla C2 en el Apéndice C proporciona puntuaciones equivalentes de edad.

Una vez que haya anotado las puntuaciones en la Hoja de perfil, las puntuaciones estándar para las dos escalas y la combinación pueden graficarse y conectarse por líneas para crear una representación gráfica de los resultados 23. Esta gráfica proporciona una rápida referencia visual para ver cómo las dos escalas se comparan entre sí y con la puntuación de la combinación. También describe de manera visual el nivel de la capacidad del individuo. Dado que una puntuación de 100 es promedio, qué tan arriba o debajo de ese nivel caiga la puntuación de un individuo nos da una indicación de qué tanto difiere él o ella del promedio.

Por último, el índice de deterioro (CA o CB) puede calcularse si se desea una medición numérica del posible deterioro mental. El cálculo del índice de deterioro se describe en los capítulos 3 y 4, este índice puede obtenerse dos maneras. Para calcularlo a mano, utilice las ecuaciones y las instrucciones proporcionadas en el Apéndice D; de manera alternativa, la aplicación en línea de la prueba, arroja directamente todas las puntuaciones, así como el perfil gráfico correspondiente; para realizar una aplicación, acceda al sitio web: www.manualmoderno.com/shipley-2 y siga las instrucciones 24.

Shipley- 2

Vocabulario

Protocolo

Walter C. Shipley, Ph.D. y
Christian P. Gruber, Ph.D.

Instrucciones

Encierre en un círculo la palabra que tenga el mismo significado que la que está escrita en mayúsculas. Si quiere cambiar una respuesta, trace una X a lo largo de su primera respuesta y enseguida encierre en un círculo su nueva elección.

MIP
89-2



Manual Moderno®

D.R. © 2014 por
Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.
Av. Sonora 206, Col. Hipódromo, 06500
México, D.F.

Miembro de la Cámara Nacional de la Industria
Editorial Mexicana, Reg. núm. 35

Copyright © 2009 by Western Psychological
Services. Translated and reprinted by permission
of the publisher, Western Psychological Services.
Not to be reproduced in any form without written
permission of Western Psychological Services,
12031 Wilshire Boulevard, Los Angeles, California
90025, USA. All Rights Reserved.

Copyright © 2009 por Western Psychological
Services. Traducido y adaptado con permiso de la
editorial. No se permite la reproducción de
ninguna forma, ni por ningún medio, sin
autorización previa por escrito de Western
Psychological Services, 12031 Wilshire Boulevard,
Los Angeles, California 90025, USA. Todos los
derechos reservados.

Ejemplo: VASTO	rojo	grande	callado	mojado
1. DECIR	dibujar	comer	hablar	dormir
2. SILLÓN	alfiler	borrador	sofá	vaso
3. REMEMORAR	nadar	recordar	numerar	planear
4. INDULTAR	perdonar	golpear	dividir	chocar
5. HORRIBLE	falso	torcido	inmaduro	espantoso
6. EXTENSO	brillante	vasto	veloz	bajo
7. PROBABLE	comprensivo	verosímil	portátil	amistoso
8. IMPOSTOR	conductor	oficial	libro	simulador
9. FASCINAR	recibir	fixar	incitar	encantar
10. EVIDENTE	temeroso	obvio	inexperto	escéptico
11. NARRAR	asociar	producir	contar	platicar
12. ARRASTRAR	responder	girar	jalar	comprender
13. DIVERSIÓN	risa	velocidad	virtud	malicia
14. IGNORANTE	filoso	analfabeta	desinformado	preciso
15. TÍTULO	tambor	grado	encabezado	simio
16. DENOTAR	desafiar	emocionar	significar	altercar
17. SOLEMNE	serio	satisfactorio	rudo	tremendo
18. FORTIFICAR	sumergir	fortalecer	desahogar	bloquear
19. DIGNO	merecedor	desconfiado	peleador	separado
20. RENOMBRE	sobresaliente	cabeza	fama	lealtad
21. FACILITAR	virar	ayudar	quitar	desconcertar
22. AMULETO	talismán	cruz	digno	huérfano
23. ESTERIL	desierto	llegal	desvalido	agrio
24. CORDIAL	rápido	lodoso	hojoso	afable
25. DERROCHAR	molestar	menospreciar	partir	desperdiciar
26. ASERRÍN	polvo	lijado	raspado	cortado
27. PLAGIAR	repetir	copiar	revocar	robar
28. ORIFICIO	cepillo	hoyo	roto	edificio
29. RECTO	vano	rígido	incorrupto	parejo
30. INOCUO	poderoso	sencillo	saludable	inofensivo
31. CHISTOSO	entretenido	gracioso	raro	miserable
32. REMORDIMIENTO	negociar	lamento	dominio	curación
33. INFLEXIBLE	inexorable	inviolable	implacable	esparcido
34. DESPOJAR	desposeer	inmiscuir	reunir	prender
35. APACIGUAR	mitigar	dirigir	incumbir	abusar
36. QUEJOSO	enfermizo	quejumbroso	latoso	resentido
37. INSTIGAR	despertar	suceder	incitar	aplacar
38. INHABILITADO	desuso	inanimado	corrupción	protestable
39. PEREGRINAR	desmenuzar	contemplar	recorrer	solidificar
40. COTIDIANO	parodia	diario	cálculo	promesa
Puntuación natural 4 36 (máx. = 40)				

© Editorial El Manual Moderno. Fotocopiar sin autorización es un delito.

Figura 2-1

Protocolo de vocabulario de Shipley-2 resuelto

Shipley-2

Abstracción

Protocolo

Walter C. Shipley, Ph.D., y
Christian P. Gruber, Ph.D.

Instrucciones

Escriba la letra, número o
palabra faltante, para comple-
tar cada secuencia.

Escriba sólo un carácter en
cada espacio en blanco.

MP
89-2



Manual Moderno®

U.S. © 2004 por
Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.
Av. Reforma 206, Col. Hipódromo 06100
México, D.F.

Ministerio de la Cultura Nacional de la Industria
Editorial Mexicana, Reg. 0000 19

Copyright © 2009 by Western Psychological
Services. Translated and reprinted by permission
of the publisher, Western Psychological Services.
Not to be reproduced in any form without written
permission of Western Psychological Services,
12031 Wilshire Boulevard, Los Angeles, California
90025, USA. All Rights Reserved.

Copyright © 2009 por Western Psychological
Services. Traducido y adaptado con permiso de la
editorial. No se permite la reproducción de
ninguna forma, ni por ningún medio, sin
autorización previa por escrito de Western
Psychological Services, 12031 Wilshire Boulevard,
Los Angeles, California 90025, USA. Todos los
derechos reservados.

Ejemplos: grande pequeño alto bajo frío _____ 1 3 5 _____ 9
grande pequeño alto bajo frío caliente 1 3 5 7 9

1. 1 2 3 4 5 6
2. blanco negro corto largo abajo a r r i b a
3. AB BC CD D E
4. 10 1 9 2 8 3
5. A Z B Y C X D W
6. al la los sol amar r a m a **5**
7. Demandas mandas andas d a e
8. Marte arte jalea lea ramo amo camaleón i a ó n
9. NE/SO SE/NOE E/O N/ O **6**
10. 12321 23432 34543 456 5 4
11. Hora aro rota ato vaso osa paloma a m o
12. 57326 73265 32657 26573 6 5 7 3 2
13. Intermedio mediodía diámetro r a d i o
14. 3 7 5 11 2 5
15. Ver ves colar calar pecar pesar espiar e s p i a e
16. G V J T M R P Q
17. Esponja 1234567 pones 34512 sepan 2 1 3 7 5
18. 4 11 7 20 3 5
19. Dos o cuatro t uno u tres E
20. Cinético 5 torres 3 unido 1
21. 3124 82 73 154 46 13 **7**
22. K W M S P P T N _____
23. Taller - escultura - exhibición salud - ejercicio - tenis película - retrato - descripción
Dinero - _____ - alterar
24. 9 6 12 7 3 _____
25. Trauma tina vuelo viejo esposa _____

Puntuación natural = 16 (máx. = 25)

© Editorial El Manual Moderno Fotocopiar sin autorización es un delito.

© Editorial El Manual Moderno Fotocopiar sin autorización es un delito.

Figura 2-2
Protocolo de abstracción de Shipley-2 resuelto

Bloques
PARTE A

Señale qué bloques van en los cuadros grises para completar estos diseños. Por ejemplo, el bloque C completaría este diseño. Rellene el alveolo con la letra indicada para elegir su respuesta.

A

B

C

D

Rellene sólo un alveolo en cada cuadro gris.
NO HAGA OTRAS MARCAS EN LA PÁGINA

1.

A

B

C

D

5.

A

B

C

D

2.

A

B

C

D

6.

A

B

C

D

E

F

3.

A

B

C

D

7.

A

B

C

D

E

F

4.

A

B

C

D

7.

A

B

C

D

E

F

Puntuación natural = 9 13 (máx. = 10)


Parte A


© Editorial El Manual Moderno. Fotocopiar sin autorización es un delito.


Figura 2-3
Protocolo de bloques de Shipley-2 resuelto


Bloques
PARTE B


No se aplique en niños de 7 a 9 años de edad
 En los reactivos de abajo, cada par de cajas muestra dos versiones del mismo diseño. Señale qué bloques van en los cuadros grises para completar estos diseños. Rellene un alveolo en cada cuadro gris. Por ejemplo, el bloque D completaría este diseño.





A 

B 

C 

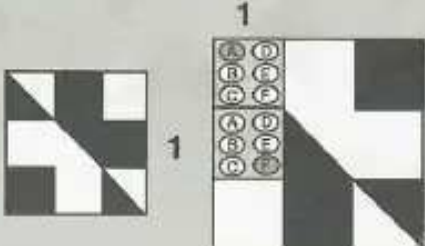
D 


E 


F 


Rellene sólo un alveolo en cada cuadro gris.
NO HAGA OTRAS MARCAS EN LA PÁGINA


8.





A 

B 

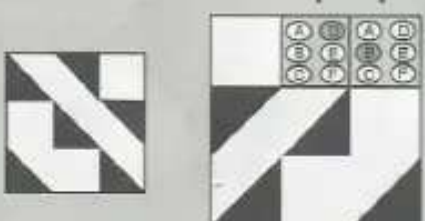
C 


D 


E 


F 


9.





A 

B 

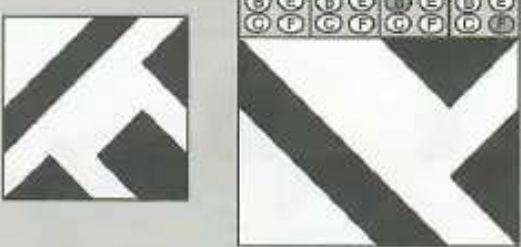
C 


D 


E 


F 


10.





A 

B 

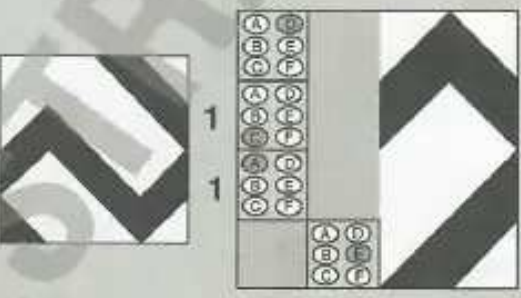
C 


D 


E 


F 


11.





A 

B 

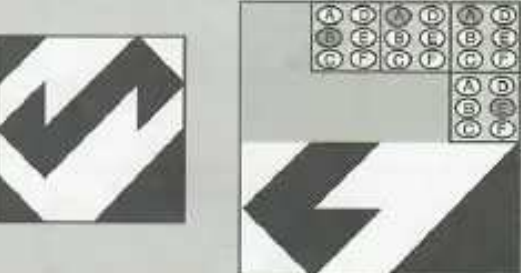
C 


D 


E 


F 


12.





A 

B 

C 

D 

E 

F 

Puntuación natural = 15 ¹⁴ (máx. = 16)

Parte B

Puntuación natural total (A+B) = 24 ¹⁵ (máx. = 26)

© Editorial El Manual Moderno Fotocopiar sin autorización es un delito.

© Editorial El Manual Moderno Fotocopiar sin autorización es un delito.

Figura 2-3 (continuación)
 Protocolo de bloques de Shipley-2 resuelto

12

Shipley-2 | Hoja de Perfil

Combinación A

Walter C. Shipley, Ph.D., y Christian P. Gruber, Ph.D.

Manual Moderno®
U.S. © 2014 por Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.
 Av. Sonora 206, Col. Hipódromo, 06100
 México, D.F.
 Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana, Reg. núm. 59

MP
89-2

Nombre: MUESTRA

Fecha: 06/11/13 Edad: 32

Género: ☒ Masculino ☐ Femenino Nivel educativo: Universitario

Ocupación: Ingeniero

Para las instrucciones sobre cómo calcular las puntuaciones de las escalas y la combinación, y cómo completar esta Hoja de perfil, ver capítulo 2 del Manual del Shipley-2.

	Vocabulario	Abstracción	Combinación A
Puntuación natural	36	16	227 (PE Voc + PE Abs)
Puntuación estándar	114 (PE Voc)	113 (PE Abs)	111
Rango percentil	82	81	99
Categoría interpretativa	Por encima del promedio	Por encima del promedio	Por encima del promedio
Otros			
95% de intervalo de confianza	105-123	105-123	130-148

Puntuación estándar

CA 94

Categoría interpretativa

Dentro de límites normales

Notas: _____

Figura 2-4
Hoja de perfil llena para la combinación A de Shipley-2

3

Interpretación

Este capítulo presenta múltiples estrategias para utilizar e interpretar los resultados de **Shipley-2** en función de la referencia, la situación y las necesidades del usuario. Durante su larga historia, Shipley ha demostrado con éxito que puede servirle a médicos, investigadores, educadores y profesionales de recursos humanos. El instrumento puede desempeñar estos propósitos múltiples porque es sencillo y breve, aunque también proporciona una evaluación diferenciada de aspectos distintos de la capacidad cognitiva. Los usuarios con relativamente menos antecedentes en la aplicación de pruebas pueden utilizarlo para fines de detección simple, aunque aquellos que tienen necesidades más elaboradas también pueden encontrar apoyo para su trabajo.

La primera sección de este capítulo respalda los usos más simples y sencillos de **Shipley-2** para la estimación del nivel de capacidad intelectual general en escuelas o el lugar de trabajo, para el examen preliminar de disfunción causada por lesión o por sospecha de discapacidad de aprendizaje, para calificar a los participantes de estudios de investigación, y así sucesivamente. La atención se centra en los resultados sumarios, en la comprensión de las puntuaciones numéricas y en el uso del lenguaje apropiado para clasificar los resultados. Después del análisis de las estrategias de interpretación para un uso simple de **Shipley-2**, se abordan temas más especializados para aquellos que utilizan los resultados de las pruebas en clínicas, situaciones de salud mental, situaciones neuropsicológicas y otras situaciones en las cuales se requiere un análisis más complejo de la capacidad intelectual. La sección de "Temas especializados" abarca la interpretación de las tres escalas por separado y los métodos y procedimientos para comparar los resultados entre las escalas. Además, proporciona explicaciones más técnicas y detalladas de los temas planteados con anterioridad. El capítulo concluye con una muestra de los usos y situaciones para **Shipley-2**, así como ejemplos de casos ilustrativos.

Aquellos que deseen aplicar **Shipley-2** en investigación más especializada, en situaciones clínicas o de negocios, pueden buscar en la reseña de las investigaciones anteriores en el capítulo 5 y el Apéndice E. La amplia aplicación histórica de Shipley representa a la rica veta de información que puede ser utilizada para desarrollar una fundamentación para los usos no incluidos aquí o para respaldar nuevas aplicaciones.

Sin importar el nivel de interpretación deseado, **Shipley-2** tiene por objeto ser interpretado en el contexto de un modelo de capacidad intelectual que distinga entre las capacidades cristalizadas y fluidas. En este marco, las capacidades cristalizadas representan al conocimiento que ha sido adquirido como resultado de la educación y la experiencia. Gran parte del conocimiento cristalizado está sobre aprendido, como

los datos numéricos o la información histórica importante. **Shipley-2** evalúa el conocimiento cristalizado por medio de la escala de Vocabulario. La segunda capacidad se conoce como **fluida** y es vista como la representación de la capacidad de utilizar la lógica y otras habilidades para aprender y adquirir nueva información. El razonamiento fluido a menudo se mide por la capacidad de una persona para enfocar una nueva tarea y para determinar cómo resolverla (Geary, 2005). **Shipley-2** evalúa el razonamiento fluido por medio de las escalas de Abstracción y Bloques. El combinar una medición de la capacidad cristalizada con una del razonamiento fluido, proporciona una buena medición de la capacidad intelectual general, y es este aspecto de **Shipley-2** lo que lo hace una buena medición de las habilidades cognitivas (Phay & York, 1990a).

Interpretación básica

Primeros pasos

Antes de analizar los resultados de **Shipley-2**, debe estar seguro de que la aplicación fue válida. La interpretación estándar supone que la persona sometida a la prueba habla con fluidez el español, es capaz de leer lo suficientemente bien como para entender las instrucciones (escritas a un nivel de alrededor de cuarto de primaria), y esta motivada de manera adecuada para desempeñarse hasta su capacidad máxima. Una vez que estas características se verifican, entonces las puntuaciones pueden interpretarse.

Interpretación de la puntuación

Puntuaciones estándar. La principal puntuación utilizada para interpretar **Shipley-2** es una puntuación estándar con una media de 100 y una desviación estándar (DE) de 15. Esta es la puntuación estándar más común utilizada en pruebas de capacidad intelectual, pruebas de rendimiento, de cognición, de inteligencia, entre otras. Las puntuaciones estándar están construidas por medio de la transformación de las puntuaciones naturales originales a través de promediar las medias, para luego utilizar una transformación lineal y crear así las puntuaciones (Anastasi y Urbina, 1977). Las puntuaciones estándar son el medio principal para interpretar tanto las puntuaciones de las escalas de **Shipley-2** como las puntuaciones de combinación. Estas puntuaciones también le permiten determinar en donde se encuentra un individuo en comparación con los niños y los adultos en la muestra de estandarización. Una manera efectiva de evaluar la posición relativa es describir a un individuo utilizando una categoría interpretativa. La tabla 3-1 proporciona una lista de

Tabla 3-1
Categorías interpretativas para Shipley-2

Categoría interpretativa	Rango de puntuación estándar
Superior	≥130
Muy por encima del promedio	120-129
Por encima del promedio	110-119
Promedio	90-109
Por debajo del promedio	80-89
Muy por debajo del promedio	70-79
Bajo	<70

las categorías interpretativas para las escalas y combinaciones de **Shipley-2**. Los números en los rangos corresponden a aquellos utilizados para interpretar la mayoría de las pruebas de capacidad cognitiva.

Las tablas de conversión de puntuación natural a puntuación estándar se proporcionan en el Apéndice A para la muestra de adultos y en el Apéndice B para la muestra de niños. La versión anterior de Shipley producía puntuaciones T, las cuales son otra forma de puntuación estándar, con una media de 50 y una desviación estándar de 10. Para aquellos usuarios que estén interesados en anotar las puntuaciones como puntuaciones-T, la tabla C1 proporciona conversiones de puntuaciones estándar a puntuaciones T. La mayoría de los usuarios querrán utilizar las puntuaciones estándar que tengan una media de 100 y una desviación estándar de 15, sin embargo, ya que éstas se han convertido en el modelo ampliamente aceptado en todos los protocolos de evaluación de la capacidad, y por consiguiente, éstas han sido hechas primarias en las tablas y el análisis de **Shipley-2** aquí en el manual. No obstante, cualquiera de los dos tipos de puntuación estándar puede ser utilizado para todas las escalas y combinaciones, ya que matemáticamente son equivalentes y proporcionan la misma información.

Cuando se reportan e interpretan las puntuaciones estándar, es importante reconocer que, aunque la prueba produce un número para cada puntuación, la verdadera capacidad de un individuo se ve mejor como un rango de puntuaciones que rodea al resultado. Por lo tanto, en vez de reportar que "Juan obtuvo una puntuación de 82, que está por debajo del promedio", sería más preciso decir que "Juan obtuvo una puntuación de 82, que es un estimado de su capacidad, la cual va desde muy abajo del promedio hasta abajo del promedio". Para información sobre categorías comunes de lenguaje a utilizarse al reportar resultados, véase la tabla 3-1. Para mayor información sobre los cálculos matemáticos de los rangos, véase el análisis de "Intervalos de confianza" en la sección "temas especializados" más adelante en este capítulo.

Rangos percentiles. El rango percentil es una puntuación que se reporta comúnmente, pero que debe ser explicada con cuidado para evitar malentendidos. Por esta razón no se recomienda usarla como la puntuación para la interpretación primaria, ni debería ser la única puntuación reportada, y nunca debería estar combinada con (sumada o restada de) otras pun-

tuaciones. Al principio los rangos percentiles parecen intuitivos de interpretar y explicar. El rango percentil es la puntuación que representa el porcentaje de individuos en la muestra normativa, que obtuvieron una puntuación menor que el individuo que está siendo evaluado. Por ejemplo, una puntuación percentil de 63 indica que la puntuación para esa escala fue más alta que el 63% de las puntuaciones en la muestra normativa. Los rangos percentiles están indicados en las tablas de conversión de puntuación natural a puntuación estándar en los Apéndices A y B.

Una desventaja importante de las puntuaciones percentiles es que el significado de las diferencias entre puntuaciones difiere dependiendo de dónde caen en la escala. Por ejemplo, la diferencia de interpretación entre las puntuaciones percentiles 50ª y 60ª es muy leve (en esencia insignificante) y mucho más pequeña que la diferencia de interpretación entre las puntuaciones percentiles 10ª y 20ª (una diferencia bastante significativa). Esto ocurre porque, en la curva normal, hay mucha gente con capacidades "promedio" en la parte media de la distribución (cerca del percentil 50ª). En los extremos alto y bajo, sin embargo, hay relativamente poca gente que está más repartida y así tienen brechas de capacidad mucho más grandes entre ellas. Cuando las puntuaciones cambian tanto su significado de un rango al siguiente, la gente comete errores a menudo cuando las analiza, por ejemplo, darle demasiada importancia a las diferencias cuando los resultados están en el rango promedio y no darse cuenta cuando las puntuaciones difieren en cantidades importantes en los extremos.

Puntuaciones de equivalentes de edad. Los desarrolladores de **Shipley-2** admiten que algunos usuarios pueden estar obligados a reportar equivalentes de edad. En esos casos es prudente averiguar el origen del "requisito," ya que a menudo resulta ser un hábito muy arraigado pero sin sustento, en lugar de la orden oficial que uno esperaría encontrar. Cuando existe un requisito documentado, la tabla C2 puede ser usado, con los resultados de la puntuación natural.

Es importante comprender que las puntuaciones de equivalentes de edad tienen dos grandes desventajas. Primero, pueden ser muy inapropiadas y, a veces, incluso insultantes para el examinado. Una persona de 15 años que se desempeña "a un nivel de 8 años" no es en absoluto como un niño de 8 años. Él o ella pueden tener dificultades con el procesamiento de la información comparado con compañeros de la misma edad, pero en otros aspectos sociales y emocionales de la vida puede que sea en gran medida, un adolescente. Segundo, los equivalentes de edad están sujetos a fallas técnicas que son similares a aquellos analizados antes para los percentiles, esto es, el significado de una puntuación es muy diferente en diferentes rangos. Las habilidades cognitivas muestran un crecimiento marcado en los primeros años de la infancia, exhiben una desaceleración del crecimiento durante la infancia media y la primera adolescencia, y se vuelven bastante estables a partir de entonces. Por lo tanto la diferencia entre un nivel equivalente de edad de 8 años y uno de 9 años es muy grande (muy significativo), mientras que la diferencia en desempeño entre un nivel equivalente de edad de 16 años y uno de 17 años es nada significativo.

De nuevo, a menos que exista un requisito documentado para reportarlos, le recomendamos encarecidamente no utilizar las puntuaciones de equivalentes de edad.

Escalas y combinaciones de Shipley-2

En la mayoría de los casos, se aplicarán dos escalas de **Shipley-2** para generar una puntuación de combinación; sin embargo en algunas situaciones se puede utilizar una sola escala. Por ejemplo, si se necesita una medición rápida de la capacidad verbal, entonces es suficiente utilizar únicamente la escala de Vocabulario. Si se usan dos escalas, se ofrecen diferentes escalas y combinaciones dependiendo en si se desea una evaluación más cargada o menos cargada verbalmente.

Vocabulario. La escala de Vocabulario en **Shipley-2** es una medición de la inteligencia cristalizada. Requiere que un individuo mire una palabra seleccionada y enseguida elija la palabra con el significado más cercano entre cuatro opciones. El conocimiento al que un individuo ha de recurrir para responder a los reactivos de esta escala, típicamente está sobre aprendido y es muy automático. Aunque alguno pueda intentar "resolver" palabras que son desconocidas, la mayor parte del tiempo una persona sabe o no sabe el significado de una palabra. Por esta razón, el ejercicio de Vocabulario generalmente puede ser ejecutado con poco esfuerzo. Los mecanismos cognitivos subyacentes a las capacidades cristalizadas son memoria a largo plazo, la cantidad y la organización de la información, y la velocidad de acceso a la información (Geary, 2005).

La escala de Vocabulario en **Shipley-2** posee un gradiente de capacidad tan pronunciado que la gente generalmente contestará algunos de los primeros reactivos y trabajará hasta que ya no reconozca las palabras que se le presenten. Una puntuación alta en Vocabulario indica que el examinado tiene un buen almacén de conocimiento verbal y mantiene la capacidad de acceder a ese conocimiento relativamente rápido. Una puntuación baja es quizás un poco más difícil de interpretar. Puede ser el resultado de habilidades verbales pobres en general, y puede indicar también que el examinado tiene dificultad con palabras más complejas, en particular si la lengua materna de él o ella no es el español. La falta de suficiente experiencia educativa es otra posible explicación. Finalmente, una puntuación baja en la escala de Vocabulario puede indicar simplemente una baja capacidad inteligencia general.

Abstracción. La escala de Abstracción consiste en series lógicas que involucran letras, números, o palabras, y al examinado se le pide que complete el reactivo que sigue en la serie. Los reactivos comienzan a un nivel muy fácil y se vuelven difíciles rápidamente. Como los reactivos son variados, el examinado no sólo necesita utilizar la resolución de problemas para contestar un reactivo, sino que también necesita cambiar a un tipo diferente de razonamiento para el siguiente reactivo. Las maneras en que se presentan las letras y las palabras en la escala de Abstracción son nuevas, y por lo tanto la escala puede verse como una prueba de capacidad fluida. Se ha notado que la escala de Abstracción es mediada verbalmente, y por lo tanto no depende completamente del razonamiento fluido (Phay y York, 1990a). Abstracción también requiere del

uso de la memoria de trabajo y la atención, las cuales son los mecanismos cognitivos primarios subyacentes al razonamiento fluido (Geary, 2005).

Una puntuación alta en Abstracción implica que el individuo tiene fuertes habilidades lógicas, es capaz de cambiar las estrategias de razonamiento, y puede aplicar el conocimiento previo a las situaciones nuevas. Además, es probable que la persona posea suficiente memoria de trabajo. Una puntuación menor en la escala de Abstracción se puede interpretar de muchas maneras. Puede implicar que el individuo posea habilidades de razonamiento pobres o memoria de trabajo pobre. Otra razón para una puntuación baja de Abstracción podría ser que el individuo posea habilidades de atención insuficientes o que le haya faltado la motivación requerida. Finalmente, una puntuación baja de Abstracción puede indicar una baja capacidad cognitiva.

Bloques. Presentados como una alternativa a la escala de Abstracción, Bloques ofrece una medición no verbal más pura de la capacidad cognitiva, y por lo tanto puede ser una medición más pura del razonamiento fluido. Las capacidades fluidas requieren esfuerzo y manipulaciones y transformaciones mentales, que son parte integral del ejercicio de Bloques. Los reactivos en esta escala requieren que el examinado utilice habilidades visoespaciales y de atención, para determinar los patrones faltantes que se necesitan para completar un diseño sin escribir o dibujar nada. Los últimos reactivos se vuelven muy difíciles porque requieren de la rotación mental. Por lo tanto, es más probable que este ejercicio sea impactado por la motivación y la atención, y por consiguiente puede plantear dificultades adicionales para ciertos individuos.

Una puntuación alta en Bloques sugiere una fuerte capacidad fluida y memoria de trabajo, así como buenas habilidades visoespaciales y de atención. Una puntuación baja en la escala puede reflejar deficiencias en cualquiera de las habilidades involucradas: razonamiento, rotación mental, atención, capacidad espacial, motivación, o concentración. Una puntuación baja también puede resultar de una baja capacidad cognitiva.

Combinaciones A y B. La combinación A y la combinación B pueden interpretarse de manera muy similar. La puntuación de Vocabulario contribuye en ambas, mientras que la puntuación de Abstracción contribuye en la combinación A, y la puntuación de Bloques contribuye en la combinación B. Cada combinación tiene dos subpruebas, una verbal y otra fluido/desempeño. Las combinaciones pueden verse como si proporcionaran una medición breve de la capacidad cognitiva general. No proporcionan información respecto con áreas específicas de fortaleza o debilidad pero pueden indicar de modo efectivo el nivel de la capacidad cognitiva total al que un individuo funciona.

Temas especializados

Si se desea una interpretación clínica detallada, el primer paso es profundizar más en las situaciones que rodean la validez de la prueba, y en las variables potencialmente confusas, como la

motivación, la atención, motivos ulteriores, y así sucesivamente. Por otra parte, un mayor análisis de las puntuaciones de las escalas, examinando posibilidades para un funcionamiento cognitivo diferencial, calculando un índice de deterioro, y examinando reactivos específicos, puede ser importante al dedicarse al asunto de referencia.

Validez de las respuestas

Si la motivación de un examinado es cuestionable, lo mejor es no aplicar la prueba. Es preferible analizar el propósito con el examinado hasta que se logre un acuerdo y una motivación apropiados, antes de la aplicación. Cuando se observe una motivación problemática durante o después de la aplicación de la prueba, los resultados no se deben calificar ni interpretar, y puede ser necesario volver a aplicar la prueba. Si no se puede garantizar la motivación, pero si la estimación cognitiva se juzga obligatoria, y la situación posee personal y recursos apropiados, puede que sea necesario cambiar a un instrumento más formal, multiescala, aplicado de manera individual, en donde la motivación pueda ser monitoreada y estimada más de cerca.

Cuando se evalúan los factores como la motivación y la atención, es necesario reconocer que no afectan a las tres escalas de la misma manera. La escala de Vocabulario abarca principalmente las habilidades verbales, como el conocimiento adquirido, la memoria a largo plazo, la comprensión verbal y la capacidad de lectura. Como tal, es un ejercicio relativamente automático y menos afectado por factores como la motivación, la distractibilidad o la fatiga. En contraste la escala de Abstracción mide la formación del concepto abstracto, el cual incluye al pensamiento abstracto, la formación del concepto verbal y numérico, la atención al detalle, el análisis y la síntesis, la flexibilidad cognitiva, la concentración y la memoria de intermedio y largo plazo. La escala de Bloques también mide todas estas cosas, menos el aspecto verbal, pero también incluye al razonamiento visoespacial y la memoria de trabajo. Estas últimas dos escalas, están por lo tanto mucho más abiertas a la interferencia de los factores de motivación.

Además, ciertos individuos, particularmente en casos de discapacidad o forenses, pueden desear aparecer más deteriorados de lo que realmente están, por lo tanto pueden intentar "simular males" en las mediciones de la función cognitiva. Además, es posible que a una persona le falten habilidades de lectura suficientes para desempeñarse adecuadamente en la prueba, pero puede no indicárselo al examinador. Es por estas razones que **Shipley-2**, como todas las otras pruebas psicológicas, no debería utilizarse de manera aislada para emitir conclusiones definidas acerca del funcionamiento de un individuo, o decisiones acerca de su colocación. Es importante conducir una entrevista con el individuo que está siendo examinado y aplicar otras mediciones además de **Shipley-2**.

La validez de las respuestas también puede ser evaluada examinando las respuestas de los reactivos. Por ejemplo, si fueron saltados los reactivos iniciales y los últimos reactivos se contestaron correctamente, es probable que la puntuación sea un subestimado de la capacidad de la persona. De modo similar, un patrón de reactivos iniciales fallidos, combinados

con éxito en los últimos reactivos, podría indicar una falta de atención prestada a los reactivos más fáciles, y por lo tanto es probable que la puntuación sea un subestimado de la capacidad.

La validez también se puede evaluar comparando los resultados en **Shipley-2**, con los resultados en otras pruebas y con otra información conocida acerca del examinado. Por ejemplo, si los resultados en **Shipley-2** y en otra medición de la capacidad cognitiva son muy diferentes, entonces vale la pena considerar qué factores además de la capacidad real, pueden haber impactado las puntuaciones. Si surgen dudas acerca de la validez, esto no significa que los resultados no puedan ser útiles. No obstante, es importante que las advertencias pertinentes sean incluidas cuando se obtengan puntuaciones cuestionables.

Intervalos de confianza

Todas las puntuaciones de la prueba están sujetas a error de medición. Además de los factores meramente aleatorios, existen otras posibles fuentes de error asociadas con la evaluación cognitiva. Para reconocer la presencia de error, se recomienda que se utilicen intervalos de confianza para ofrecer un rango de posibles valores para la puntuación verdadera. Los intervalos de confianza se derivan del error de medición estándar (EEM; descrito en mayor detalle en el capítulo 5). Por ejemplo, el intervalo de confianza de 68%, representa el rango de puntuaciones que posee un 68% de probabilidad de contener la puntuación verdadera y se calcula sumando y restando el EEM apropiado a la puntuación obtenida. Si un hombre de 42 años de edad obtuvo una puntuación estándar de 90 en la combinación A, el EEM basado en su edad es de 4.57, el cual se redondea a 5. Cuando se suma y se resta 5 a la puntuación, hay aproximadamente un 68% de probabilidad de que la puntuación verdadera caiga dentro del rango de 85 a 95. Si se desea un estimado más conservador, un intervalo de confianza de 95% se puede calcular duplicando el EEM apropiado y sumándolo y restando a la puntuación obtenida. En el ejemplo anterior, cuando el EEM de 4.57 se duplica y se redondea, el resultado es 9, el cual se suma y se resta a la puntuación. Entonces existe aproximadamente un 95% de certeza de que la puntuación verdadera cae entre 81 y 99. Aunque se pueden escoger diferentes niveles de confianza, el punto importante es recordar que la puntuación obtenida no es "la única, la puntuación verdadera", sino un estimado de la puntuación de la persona.

Funcionamiento cognitivo diferencial

La distinción entre las capacidades cristalizadas y fluidas proporcionaron la base teórica para Shipley original (Shipley, 1940) y ha probado ser de constante utilidad, por ejemplo, el efecto diferencial del deterioro cognitivo en las capacidades fluidas ha sido observado desde principios de 1900 (Phay y York, 1990b). A diferencia de las capacidades cristalizadas, las capacidades fluidas son más susceptibles a la influencia del envejecimiento y las lesiones. De hecho, las capacidades fluidas tienden a alcanzar el máximo durante los últimos años de la adolescencia y al principio de los 20, y desde ahí declinan

despacio y de manera estable (Geary, 2005). Debido a que estos dos tipos de capacidades están afectadas diferencialmente por el deterioro cognitivo, el nivel de deterioro de un individuo puede determinarse analizando la discrepancia entre las capacidades cristalizadas y fluidas.

Las capacidades cristalizadas se miden por la escala de Vocabulario, la cual puede ser ejecutada generalmente con poco esfuerzo, mientras las capacidades fluidas se miden por las escalas de Abstracción y Bloques, las cuales requieren niveles más altos de concentración y flexibilidad mental. Estos aspectos de los ejercicios son los que hacen que Vocabulario esté menos sujeto a la influencia de daño cerebral, deterioro cognitivo, o psicopatología, que Abstracción o Bloques (Phay y York, 1990b). Si la puntuación en la escala de Vocabulario es mucho más alta que la puntuación en la escala de Abstracción o Bloques, el deterioro cognitivo puede estar jugando un papel importante. Mientras que el deterioro cognitivo no impacta a menudo la inteligencia cristalizada, puede que interrumpa la capacidad de una persona de aplicar el conocimiento a situaciones nuevas (Geary, 2005). No obstante, también es posible que el deterioro cognitivo diferencial no esté jugando un papel, importante al individuo le falte motivación, atención o memoria de trabajo. También puede ser que el individuo sea más un pensador concreto, así que mientras que él o ella puede aprender y recordar palabras de vocabulario, el razonamiento fluido, que requiere algo de pensamiento abstracto, puede ser mucho más difícil.

Índice de deterioro

Cuando Walter Shipley ideó el concepto de su escala inicial, la intención era la de proporcionar un medio para determinar el deterioro en la capacidad cognitiva. La suposición subyacente al desarrollo de un índice así, era que los individuos con una función cognitiva adecuada deberían evidenciar niveles aproximadamente iguales de capacidad en vocabulario y en pensamiento abstracto. Sin embargo, los individuos con deterioro cognitivo (a causa de lesión cerebral, envejecimiento, y así sucesivamente), deberían mostrar una discrepancia entre el vocabulario y el pensamiento abstracto, que es mayor a la que se esperaría que ocurriera de manera natural. La suposición está basada en investigación que sugiere que el deterioro intelectual tiene un mayor efecto perjudicial en el razonamiento fluido que en la información cristalizada.

El índice de deterioro proporcionado en **Shipley-2** es muy similar al CA de la versión anterior (véase el capítulo 4 para detalles adicionales). Sólo se calcula para la muestra de adultos y sólo para aquellos adultos que ya no van a la escuela. Esto es porque los años de educación escolar se ingresan como variable en la ecuación de regresión utilizada para calcular el CA y el CB, y si un individuo todavía está en la escuela, la variable no representa el nivel de educación que la persona obtendrá con el tiempo. El índice de deterioro no se calcula para niños ni para individuos de menos de 18 años de edad, porque no existe una razón teórica para creer que comparar mediciones fluidas con cristalizadas, signifique lo mismo en relación con el deterioro en niños que en adultos. Existe mucha literatura que proporciona evidencia para la adquisición diferencial y

Tabla 3-2.

Categorías interpretativas para CA y CB

Categoría interpretativa	Puntuación de CA/CB
Dentro de los límites normales	≥90
Deterioro posible	80-89
Deterioro probable	70-79
Deterioro altamente probable	<70

el deterioro de este tipo de capacidades en la edad adulta; no obstante, no se aplica a los niños de la misma manera.

El índice de deterioro se calcula mediante un proceso de dos pasos (véase Apéndice D) que resulta en un número que puede ser interpretado como una puntuación estándar (media = 100, desviación estándar = 15). La tabla 3-2 proporciona pautas de interpretación que están basadas en aquellas propuestas por Shipley en 1940, para interpretar el Cociente conceptual (los términos se han actualizado). Con la adición de la prueba de Bloques, **Shipley-2** proporciona dos índices de deterioro paralelos: el CA (que compara Vocabulario y Abstracción) y el CB (que compara Vocabulario con Bloques). Una persona que tiene puntuaciones iguales en las pruebas de Vocabulario y Abstracción o Bloques, tendrá un CA/CB de alrededor de 100. En la medida en que la puntuación de Vocabulario se vuelve cada vez mayor que la prueba de razonamiento fluido, el AQ/BQ se vuelve más pequeño. En la submuestra de la muestra de estandarización en la que CA y CB se basan, aproximadamente el 70% de los individuos cayeron dentro del rango de 90 ó más (el rango "normal"); puesto que sólo el 5% de la gente está por debajo de 70 en el CA y 2% de la gente estuvo por debajo de 70 en el CB. Esto indica que las puntuaciones por debajo de 70 son relativamente raras.

Cuando se interprete el índice de deterioro, es importante reconocer que sirve para proporcionar una indicación de deterioro probable, como base para una futura evaluación. No puede indicar de manera definitiva el deterioro, ni puede proporcionar información referente a los detalles del deterioro, tales como qué causó el deterioro o qué impacto funcional pueda haber. Como con todas las puntuaciones, es importante que el CA/CB se interprete en el contexto de otra información acerca del individuo, para determinar si la discrepancia es probablemente a causa del deterioro o de otro aspecto del funcionamiento cognitivo de la persona.

Análisis por reactivos

Otra manera más específica de interpretar la puntuación de un individuo en **Shipley-2** es analizar los tipos de errores que cometió. Esto puede ser particularmente útil para la interpretación clínica. Por ejemplo, añadir simplemente una letra o un número adicional a una reactiva de Abstracción, puede estar relacionado a no haber comprendido por completo las instrucciones, puesto que otros errores pueden ser considerados más severos. Tales errores podrían incluir una respuesta que no se

desprende de las otras partes de la serie (por ejemplo, escribir con números en lugar de letras o escribir una grosería) o proporcionar la misma o similar respuesta a todos los reactivos. Cualquier respuesta así puede sugerir un problema más serio, como un retraso del desarrollo, psicosis, y así sucesivamente (o el deseo de aparentar tener un problema serio). Además los patrones de los reactivos contestados y errores, también pueden proporcionar información. En algunos casos la gente puede saltar entre reactivos y contestar reactivos seleccionados de manera algo aleatoria, o puede incluso responder con algún tipo de patrón. Casos tales como estos podrían sugerir la posibilidad de problemas de atención, ansiedad y así sucesivamente. Ver un poco más allá dentro de los patrones de respuesta y los tipos de errores, puede contribuir al entendimiento general del individuo, pero como siempre, es importante situar cualquier conclusión obtenida de esto dentro de un contexto apropiado y entendimiento de la vida del individuo.

Consideraciones adicionales

Uso con niños más pequeños. Aunque en general las puntuaciones estándar proporcionan una buena continuidad de un valor de puntuación natural al siguiente, y de un rango de edad al siguiente, existen algunas precauciones que se relacionan con las puntuaciones para niños más pequeños. Primeramente, existen algunas grandes diferencias en las puntuaciones estándar para las mismas puntuaciones naturales entre los 7 y 8 años de edad. Esto probablemente refleja un incremento certero en el desarrollo a esa edad. Consecuentemente, si se usa **Shipley-2** con un niño cercano a la edad límite, comunique los resultados con cautela. Por ejemplo, un niño de 7 años y 11 meses de edad con una puntuación natural de 12 en la escala de Vocabulario, obtendría una puntuación estándar de 122 (según la tabla B1). Sin embargo, si se le aplica la prueba un mes más tarde, después de haber cumplido los 8 años de edad, este mismo niño, con la misma puntuación natural tendría una puntuación estándar de 105 (según la tabla B3). Claramente, se obtendría una interpretación diferente de estas dos puntuaciones, la primera está dentro de la categoría Muy por encima del promedio, y la segunda está dentro de la categoría Promedio. Por esta razón, es importante tener cautela al comunicar puntuaciones para los 7 y 8 años de edad.

Otro hecho que hay que tener en mente cuando se interpretan puntuaciones estándar en niños pequeños, es que el ejercicio de Bloques es más corto para niños de 7, 8 y 9 años de edad; por tanto, las normas para niños de 10 años de edad no son una progresión natural de las normas para 9 años. Se espera que los niños de 10 años de edad obtengan más respuestas correctas, para obtener la misma puntuación estándar que un niño más pequeño, en parte porque están tomando la prueba completa (más reactivos) y por ende tienen una mayor oportunidad de obtener más reactivos correctos.

Comparación de puntuaciones pasado el tiempo. Las puntuaciones estándar son muy útiles para poner a prueba el cambio en la capacidad pasado el tiempo. Por ejemplo, si a un individuo con un trastorno médico degenerativo se le aplicó **Shipley-2** a la edad de 39 y obtuvo una puntuación estándar de 90 en la combinación A, esa persona estaría dentro del rango Promedio de la capacidad cognitiva. Si al mismo individuo se

le aplicó **Shipley-2** nuevamente a la edad de 42 y obtuvo una puntuación de 92 en la combinación A, se podría concluir que mantuvo un nivel similar de funcionamiento. No obstante, si la puntuación de la combinación A en la segunda prueba fue de 74, se podría inferir que su funcionamiento ha declinado (por más de una desviación estándar). Dado que no está previsto que las puntuaciones cambien más que unos cuantos puntos de la puntuación estándar con aplicaciones repetidas de la prueba (véase el análisis del test-retest en el capítulo 5), una diferencia de una desviación estándar o más, puede probablemente considerarse como clínicamente pertinente. Sin embargo, las diferencias en las puntuaciones, siempre deberían ser vistas a la luz de diferente información clínica disponible.

Uso de la escala de Bloques por sí sola. La escala de Bloques se puede ver que proporciona un estimado útil e informal de la capacidad cognitiva con los examinados que no son hábiles en español o en lectura. No obstante, los resultados deben ser tratados sólo de manera informal, y no debe tomarse ninguna decisión de selección estándar basada en los resultados de esta única escala, o utilizando tablas normativas en individuos que no estuvieron representados en la muestra normativa de **Shipley-2**. Tenga en cuenta que es perfectamente aceptable aplicar, calificar e interpretar escalas individuales para los examinados que posean habilidades adecuadas de lenguaje y lectura. La restricción se aplica solamente cuando se utiliza Bloques para estimar la capacidad en aquellos con español insuficiente o con dificultades de lectura.

Uso con individuos de bajo funcionamiento. Como examinador de la capacidad cognitiva, **Shipley-2** puede proporcionar de manera muy efectiva, un estimado de la función cognitiva para individuos dentro de un amplio rango de niveles de capacidad. Sin embargo, debe notarse que **Shipley-2** no ha sido evaluado para usarse como parte de una evaluación comprensiva, para la determinación de retraso mental. En los casos en que el deterioro intelectual significativo es una posibilidad, **Shipley-2** puede ayudar a determinar si sería útil poner tiempo y recursos adicionales, con el fin de conducir una evaluación tal, utilizando instrumentos más comprensivos.

Usos y situaciones: casos de estudio

Shipley ha sido utilizado en muchas situaciones diferentes, como pública, privada, forense, neuropsicológica, geriátrica, rehabilitación, clínica, educativa, y otras. Las aplicaciones han involucrado una variedad de presentaciones de casos, incluyendo accidentes, lesión cerebral, educativa, clínica, exposición a tóxicos, seguridad/discapacidad, criminal/forense, relacionada con la industria/trabajo, y otras. Algunas de estas aplicaciones requieren una interpretación directa, mientras que otras requieren de un análisis más detallado. Las secciones siguientes presentan un muestreo de los modos en los que **Shipley-2** puede ser utilizado con efectividad, así como muestras de casos de estudio que representan situaciones potenciales que puedan surgir en cada entorno. Nótese que estos entornos y casos de estudio no forman una lista exhaustiva, sino que destacan los usos principales de **Shipley-2**.

Práctica general privada o clínica

Las pruebas de capacidad cognitiva son a menudo utilizadas en la práctica privada, tanto en evaluación como en terapia. Frecuentemente se incluye una breve medición de la capacidad cognitiva como una de tantas herramientas exploratorias de admisión. A menudo resulta útil conocer el nivel de procesamiento cognitivo de un cliente potencial, particularmente para terapias más cognitivamente basadas. **Shipley-2** es ideal para situaciones así porque no requiere que el evaluador aplique la prueba, sino que solamente la califique. Esto le permite al examinador utilizar el tiempo de otras maneras necesarias. Dadas las limitaciones de tiempo que se presentan en muchas prácticas, esto podría ser de particular utilidad para los terapeutas.

Shipley-2 también puede ser muy útil cuando la terapia ya haya comenzado. Ya involucrado en el tratamiento, puede que el terapeuta tenga dudas respecto a las capacidades cognitivas de su paciente. **Shipley-2** puede ayudar a proporcionar esa información. Por ejemplo, en terapia de pareja, puede ser necesario determinar si uno de los miembros de la pareja no quiere hacer el esfuerzo de entender a la otra persona ni de realizar cambios, o si basado en su nivel de función cognitiva, esa persona es incapaz en efecto de entender por completo la complejidad de las situaciones.

Como una rápida medición de la capacidad cognitiva, **Shipley-2** puede servir bien como parte de una evaluación privada. Existen muchas situaciones en las que el problema de referencia no está relacionado con la función cognitiva, sino que más bien tiene que ver con dificultades psicológicas potenciales. Aún en esas situaciones, es importante descartar el papel potencial que puedan interpretar las limitaciones cognitivas, en otros problemas psicológicos. Por ejemplo, un adulto puede ser referido para realizarle pruebas por problemas de funcionamiento ejecutivo asociados con el Trastorno de Déficit de Atención/Hiperactividad, y sería importante notar si el individuo posee más dificultades de procesamiento cognitivo penetrante, que pudieran estar detrás de tales problemas de atención y concentración. **Shipley-2** también puede aplicarse como un explorador para determinar si es necesario suministrar una prueba completa de capacidad cognitiva, como el *Wechsler Adult Intelligence Scale, Fourth Edition* (WAIS IV; Wechsler, 2008). Por ejemplo, si un terapeuta aplicó **Shipley-2** y los resultados indicaron que el individuo posee niveles de capacidad promedio y similares en las dos escalas, entonces es probable que no sea necesario aplicar una prueba más larga. Sin embargo, si los resultados indicaron un área particularmente baja o una gran discrepancia entre las puntuaciones, entonces podría estar indicada la aplicación de pruebas adicionales.

El siguiente caso de estudio ilustra una situación en la que **Shipley-2** fue utilizado al comienzo de la psicoterapia para determinar si el paciente tenía suficientes habilidades cognitivas, para beneficiarse con un tratamiento terapéutico.

Caso de estudio 1

La Sra. Hernández, una mujer de 26 años de edad, informó de altos niveles de ansiedad. Desde que se graduó de la preparatoria, había trabajado en multitud de puestos de atención a clientes y secretariales. A menudo ha batallado para aprender información nueva, y para manejar situaciones inusuales, y se ponía muy nerviosa cada vez que no entendía algo. No obs-

tante, tenía habilidades muy marcadas de interacción social, así que usualmente era capaz de hablar con los supervisores y los compañeros cuando encontraba situaciones difíciles en el trabajo. Sin embargo, su trabajo actual, en el que maneja una amplia variedad de problemas con el cliente, pareció causarle más dificultad que la usual y sintió que estaba batallando en mayor proporción a como lo venía haciendo. Había estado en su trabajo actual por 4 meses, cuando decidió ver a un terapeuta porque la ansiedad parecía estar interfiriendo con su trabajo.

El centro de asesoría al que ella asistía siempre realizaba un examen cognitivo, para asegurarse que los clientes fueran capaces de procesar el contenido de los aspectos cognitivos del tratamiento. Habían descubierto que los individuos con niveles bajos en las capacidades cognitivas, tendían a avanzar con dificultad en el programa y obtenían menos beneficios que los individuos con habilidades cognitivas más firmes. Como parte de la evaluación de admisión, la Sra. Hernández completó las escalas de Vocabulario y Abstracción de **Shipley-2** (véase la figura 3-1). Obtuvo una puntuación natural de 22 en Vocabulario, que corresponde a una puntuación estándar de 83; y una puntuación natural de 9 en Abstracción, que corresponde a una puntuación estándar de 85. Su puntuación de Combinación A fue de 62, que está en el rango Bajo. Sus puntuaciones fueron consistentes con las impresiones del entrevistador durante la admisión, ya que la Sra. Hernández demostró mucho pensamiento concreto. Basándose en la evaluación, el centro de asesoría recomendó que ella asistiera a un programa de terapia alternativa en un centro cercano, que se enfocara de manera menos cargada en la reestructuración cognitiva, particularmente dado que su puntuación de Abstracción (y por ende su capacidad de razonamiento) se encuentra en el rango Por debajo del promedio.

La Sra. Hernández comenzó el programa y después de 3 meses descubrió que podía hacer pequeños cambios de conducta, que le ayudaban a sentirse menos nerviosa en el trabajo, lo que contribuyó a mejorar un poco su desempeño. Sin embargo, a causa de su nivel de la función cognitiva, fue referida para una evaluación vocacional y una asesoría para determinar los tipos de trabajo en los cuales probablemente encontraría el éxito. Como resultado de la evaluación vocacional, la Sra. Hernández se dio cuenta de que su desempeño era mejor cuando existía mucha repetición en su trabajo.

Afortunadamente, pudo ser transferida dentro de la misma compañía a un puesto diferente en el área de servicio al cliente que involucraba ingresar información de los clientes, en vez de lidiar con los problemas entrantes, que podrían ser nuevos para ella. En su nuevo trabajo, descubrió que aún era capaz de socializar con los mismos compañeros de trabajo, pero se dio cuenta de que era mucho más feliz y menos ansiosa.

Escuela

Los ambientes escolares son los lugares más comunes en donde se aplican las pruebas de capacidad cognitiva. Frecuentemente, las pruebas de selección son pruebas de inteligencia de larga-escala. Sin embargo, hay veces en que una prueba breve de capacidad cognitiva es más deseable, y **Shipley-2** puede ajustarse a este rol adecuadamente. En algunas evaluaciones escolares, el problema referido se relaciona con problemas emocionales o de conducta más que con los cognitivos o in-

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Shipley-2 | Hoja de Perfil

Combinación A

Protocolo / Perfil

Vocabulario y Abstracción

Walter C. Shipley, Ph.D., y Christian P. Gruber, Ph.D.

 **manual moderno**
D.R. © 2014 por Editorial El Manual Moderno S.A. de C.V.
Av. Sonora 206, Col. Hipólito, 06100
México, D.F.
Miembro de la Cámara Nacional de la Industria
Editorial Mexicana, Reg. ám. 30

 **MMP**
89-2

Nombre: Sra. Hernández

Fecha: 3/5/08 Edad: 26

Género: ☐ Masculino ☒ Femenino Nivel educativo: 12

Ocupación: representante de servicios al cliente

Para las instrucciones sobre cómo calcular las puntuaciones de las escalas y la combinación, y cómo completar esta Hoja de perfil, ver capítulo 2 del Manual del Shipley-2.

	Vocabulario	Abstracción	Combinación A
Puntuación natural	22	9	168 (PE Voc + PE Abs)
Puntuación estándar	83 (PE Voc)	85 (PE Abs)	88
Rango percentil	13	16	56
Categoría Interpretativa	Por debajo del promedio	Por debajo del promedio	Por debajo del promedio
Otros			

Puntuación estándar

Categoría Interpretativa

CA

Figura 3-1
Caso de Estudio 1: Hoja de Perfil completo de la Sra. Hernández

22

telectuales. En estos casos, el uso de **Shipley-2** puede proporcionar un estimado general de la habilidad cognitiva en un periodo corto de tiempo. Además, **Shipley-2** podría ser utilizado para confirmar resultados encontrados en otra prueba, si hubiese dudas acerca de su validez. Podría también ser utilizada para determinar la elegibilidad en situaciones en donde otra prueba se hubiera aplicado recientemente y fuera muy pronto para volverla a aplicar.

Adicionalmente, pueden existir ciertas situaciones en donde un niño no interactuará con el examinador y por lo tanto, no cooperará en una prueba aplicada individualmente. En tal situación, utilizar una prueba que requiera una interacción mínima, podría incrementar la validez de los resultados para dicho estudiante. El Caso de estudio 2 presenta tal situación.

Caso de estudio 2

Alison, de 9 años de edad, fue referida por su maestra para una evaluación psicoeducativa completa, basada en la preocupación por parte de la maestra de Alison sobre su conducta social y académica. Su maestra describió a Alison como "dolorosamente tímida" y carente de amistades. Alison tendía a sentarse sola a leer o hacer crucigramas durante el recreo. Su salón estaba diseñado para involucrar una buena parte de aprendizaje cooperativo, pero Alison rara vez colaboraba en los proyectos de grupo. Su maestra se dio cuenta que el desempeño académico de Alison variaba considerablemente de tarea a tarea, y típicamente mostraba un mejor desempeño en las tareas individuales. Alison tenía una fortaleza académica en matemáticas, pero parecía batallar en la mayoría de las otras materias.

Los psicólogos escolares que dirigieron la evaluación empezaron por aplicar la Escala de Inteligencia para Niños de Wechsler, Cuarta Edición, (WISC-IV; Wechsler, 2003). Las observaciones cualitativas indicaron que Alison parecía ser muy tímida, y que en todas las subpruebas verbales requería de mucha motivación para proporcionar una respuesta. Cuando se le presionaba ella tendía a proporcionar la respuesta correcta. Sin embargo, tal motivación no fue posible en todos los reactivos. Adicionalmente, cuando era posible para Alison responder señalando más que hablando, ella lo hacía. Las puntuaciones estándar revelaron capacidades de desempeño mucho más fuertes que las capacidades verbales (Índice de Razonamiento Perceptual=104, Índice de Comprensión Verbal=81, Coeficiente intelectual total=89). Sin embargo, el examinador no estaba convencido que la prueba representaba un reflejo válido de las capacidades verbales de Alison. Por lo tanto, el examinador decidió aplicarle **Shipley-2**, para ver si le iba mejor con una prueba de papel y lápiz. Ella terminó ambas escalas, la de Vocabulario y la de Abstracción, muy rápido (véase la figura 3-2). Su puntuación natural de 13 en Vocabulario correspondió a una puntuación estándar de 90. Esto contrastaba con su puntuación en la subprueba de Vocabulario del WISC-IV (una puntuación escalar de 6). La puntuación natural de Alison de 10 en Abstracción correspondía a una puntuación estándar de 106 y su puntuación de Combinación A era de 196. El psicólogo determinó que estas puntuaciones eran un reflejo más apropiado de la capacidad general de Alison que la Escala Completa de Coeficiente Intelectual de 89 en el WISC-IV.

Además de las pruebas cognitivas, a Alison se le aplicaron escalas para niños de depresión y ansiedad. Aunque no estaba deprimida, se descubrió que Alison presentaba dificultades clínicamente significativas en las mediciones de ansiedad y en los problemas con sus compañeras. Se determinó que la ansiedad de Alison probablemente contribuía a sus dificultades sociales y que ambas estaban influenciando su desempeño académico. Aún cuando trabajase con un adulto, el aspecto de interacción social del WISC-IV parecía reducir sus puntuaciones.

Industrial/Laboral

Shipley-2 tiene aplicación en entornos industriales y laborales, en particular para la aplicación de pruebas para obtener empleo. Una característica útil es el hecho que puede ser aplicado en una configuración de grupo. Además no es enteramente verbal (en especial si se utiliza la escala de Bloques), y de esta manera puede demostrar de modo efectivo diferentes áreas de fortaleza.

Shipley-2 puede ser utilizado de modo muy eficiente como un examen inicial para aspirantes a un trabajo, para situaciones en las que una compañía requiere cierto nivel de capacidad cognitiva para un puesto. El conocimiento del vocabulario y buenas habilidades verbales en general, son muy pertinentes para varias áreas, y los diferentes aspectos del razonamiento perceptual y no verbal, pueden estar relacionados también con los puestos de trabajo. En particular a causa de que las pruebas de Abstracción y de Bloques miden la flexibilidad de pensamiento y de concentración, **Shipley-2** puede ser muy apropiado para empleos de alto nivel que requieran de capacidades como esas. En esos casos, analizar las puntuaciones de las escalas por separado así como la puntuación de la combinación, proporcionará mucha información útil. Además, **Shipley-2** puede ser utilizado como un aspecto de la evaluación para la promoción a un nuevo puesto.

Como una breve medición de la capacidad cognitiva general, **Shipley-2** puede proporcionar información relativa a que tan bien un individuo podría desempeñarse en un empleo. El siguiente caso de estudio ilustra cómo **Shipley-2** puede usarse en una situación de trabajo.

Caso de estudio 3

Al Sr. López, un hombre de 32 años aspirante para un puesto de ventas financieras, se le aplicó **Shipley-2** junto con varias otras pruebas, a solicitud de su empleador potencial. El Sr. López era un graduado de preparatoria con una historia de empleo estable para la misma compañía por los últimos 7 años. La presente evaluación se completó para determinar si se contratara al Sr. López para ocupar un nuevo puesto de gerencia de ventas, que conllevaba responsabilidades de supervisión y requería firmes habilidades de organización. Antes de trabajar para su compañía actual, el Sr. López había estado en el ejército y había recibido múltiples ascensos.

Como parte del proceso de contratación, se contactó a la persona referida por el Sr. López y se descubrió que en el transcurso de sus 7 años de experiencia en ventas financieras, se desempeñó de modo consistente por encima del promedio, y se notó también que sobresalió en áreas relacionadas con la organización y el liderazgo. Al Sr. López se le aplicó

una prueba de conocimiento acerca de productos financieros y una prueba de habilidades de liderazgo. Estas pruebas obtuvieron puntuaciones por encima del promedio, sugiriendo que el Sr. López tenía las capacidades necesarias para el empleo. La entrevista indicó que tenía un alto nivel de entusiasmo y de motivación de logros.

Se le aplicó **Shipley-2** al Sr. López y se descubrió que tiene capacidad Promedio en la escala de Vocabulario (puntuación estándar = 93), capacidad Superior en la escala de Abstracción (puntuación estándar = 133), y capacidad Por Encima del Promedio en la Combinación A (puntuación estándar = 110; véase la figura 3-3). Su puntuación de Vocabulario parecía ser consistente con su nivel de educación, mientras que su puntuación de Abstracción era más consistente con otra información acerca de su desempeño pasado y sus capacidades. El uso de **Shipley-2** en este caso fue particularmente valioso, porque al evaluar estos dos dominios cognitivos, mostró que el Sr. López poseía la capacidad de obtener el empleo deseado, mientras que la puntuación de Vocabulario por sí sola podría haber sido muy baja, aún a la luz de otros resultados positivos.

Al final, el Sr. López fue contratado para el nuevo puesto y en muy poco tiempo probó ser un gerente eficiente.

Neuropsicológica

Shipley-2 es muy apropiado para ser parte de una breve batería de pruebas neuropsicológicas. Todas las baterías así incluyen alguna forma de pruebas cognitivas generales, y **Shipley-2** puede proporcionar información cognitiva de manera rápida y precisa. En esta disposición **Shipley-2** actúa no como un examen, sino como un grupo de ejercicios que puede proporcionar información relativa a las capacidades específicas de una persona. Mide dos diferentes componentes de habilidad cognitiva y por consiguiente proporciona más que una simple puntuación de capacidad general. Saber si un individuo está más deteriorado en habilidades de razonamiento verbal contra habilidades de razonamiento fluido, es central para la mayoría de las evaluaciones neuropsicológicas. Además **Shipley-2** puede ser parte de una batería que evalúe la función ejecutiva.

Se ha notado que una escala como la de Abstracción, que contiene un componente tanto verbal como de pensamiento flexible, es muy pertinente para la aplicación de pruebas neuropsicológicas. Ya que la prueba de Abstracción posee algunos componentes verbales y otros no verbales, los cuales requieren razonamiento lógico, el examinador puede evaluarla a nivel de reactivo, para explorar hipótesis relativas a las áreas de déficit específico.

Además una situación neuropsicológica, puede ser un lugar en el que el CAVCB es particularmente útil. El índice de deterioro puede ayudar a proporcionar información relacionada con el posible deterioro neurológico y de esta manera contribuye a la comprensión de la capacidad cognitiva de un individuo.

Caso de estudio 4

El Sr. Morales era un hombre de 23 años de edad que resultó involucrado en un accidente automovilístico que le causó una lesión del lóbulo frontal y resultó en estado de coma de 3 semanas. Después de despertar del coma, el Sr. Morales exhibía una

serie de deterioros neurocognitivos y cambios significativos de personalidad. Había deterioros de la función ejecutiva y del lenguaje expresivo. Los cambios de personalidad descritos por los miembros de la familia eran dramáticos, y actuaba como "una persona diferente". Antes del accidente, el Sr. Morales solía vestirse bien, veía varios programas deportivos en TV, y disfrutaba hacer ejercicio. Poco después de su salida del hospital, el Sr. Morales era desaseado en su vestir, prefería las películas a cualquier otra forma de entretenimiento, y perdía el interés en el ejercicio. Además, se volvió hipersensible a la crítica, se aisló socialmente y adquirió nuevas preferencias en la comida.

El Sr. Morales fue referido para evaluación 6 meses después de esta lesión cerebral traumática, para investigar sus deterioros neuropsicológicos y sus cambios de personalidad, con el objetivo de proporcionar el tratamiento más apropiado y de evaluar la prognosis. El Sr. Morales iba acompañado por su esposa y su madre a la evaluación, quienes proporcionaron la información acerca de sus cambios de personalidad. Al Sr. Morales se le aplicó una serie de pruebas diseñadas para evaluar la capacidad cognitiva, la función ejecutiva, y las capacidades visoespaciales. Los resultados del examen neuropsicológico mostraban una disminución en la capacidad cognitiva general. Antes del accidente, el Sr. Morrison había sido conocido por ser muy brillante y verbalmente competente, y que se había graduado de la universidad sólo 1 año antes del accidente. Su puntuación estándar de 70 en la prueba de Vocabulario de **Shipley-2**, indicó que él estaba funcionando a dos desviaciones estándar por debajo de la media, y probablemente incluso más abajo de sus capacidades previas (véase la figura 3-4). Su puntuación estándar de 85 en la prueba de Bloques, indicó una puntuación de alrededor de una desviación estándar por debajo de la media, lo que también representa un nivel significativo de deterioro. El deterioro diferencial no era evidente, ya que su CB era de 95 y por lo tanto, considerado como dentro de los límites normales. También existían deficiencias en la función ejecutiva y en el procesamiento del lenguaje.

Cuando se le entrevistó, el Sr. Morales manifestó que se sentía "tonto" y que no entendía por qué las cosas eran mucho más difíciles para él, de lo que eran antes. Además, informó que su relación con su esposa era muy difícil porque ella no "parecía comprenderlo". También manifestó que quería regresar a trabajar pero que no sabía qué podía hacer, y reportó frustración acerca del lento paso de la rehabilitación.

Basándose en los resultados de esta evaluación, la frecuencia de los servicios de rehabilitación del Sr. Morales se incrementó. Aunque su capacidad cognitiva fluida cayó dentro del rango Por debajo del promedio, se decidió que él probablemente tenía suficiente habilidad cognitiva para asistir a reentrenamiento vocacional para ayudarlo a prepararse para un empleo nuevo, y que podría beneficiarse de los servicios de la asesoría individual, para ayudarlo a ocuparse de sus sentimientos acerca de sí mismo, y reaprender cómo relacionarse con su esposa. También se recomendó que fuera reevaluado en 6 meses para determinar áreas de mejora y de déficit continuado.

Forense/Discapacidad/Seguridad Social


Cuando se hacen evaluaciones para propósitos forenses, de discapacidad, o de seguridad social, existe la necesidad de te-

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Shipley-2 | Hoja de Perfil

Combinación A **Protocolo / Perfil**
Vocabulario y Abstracción

Walter C. Shipley, Ph.D., y Christian P. Gruber, Ph.D.

 **Manual Moderno®**
D.R. © 2014 por Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.
Av. Suroeste 206, Col. Hipódromo, 06100
México, D.F.

Miembros de la Comisión Nacional de la Industria Editorial Mexicana, Reg. núm. 39


Nombre: Sr. López

Fecha: 5/22/08 Edad: 32

Género: ☒ Masculino ☐ Femenino Nivel educativo: _____

Ocupación: ventas financieras

Para las instrucciones sobre cómo calcular las puntuaciones de las escalas y la combinación, y cómo completar esta Hoja de perfil, ver capítulo 2 del Manual del Shipley-2.




	Vocabulario	Abstracción	Combinación A
Puntuación natural	<u>29</u>	<u>21</u>	<u>226</u> (PE Voc + PE Abs)
Puntuación estándar	<u>93</u> (PE Voc)	<u>133</u> (PE Abs)	<u>110</u>
Rango percentil	<u>32</u>	<u>98</u>	<u>78</u>
Categoría interpretativa	<u>Promedia</u>	<u>Superior</u>	<u>Por encima del promedio</u>
Otros	_____	_____	_____

Puntuación estándar
CA _____

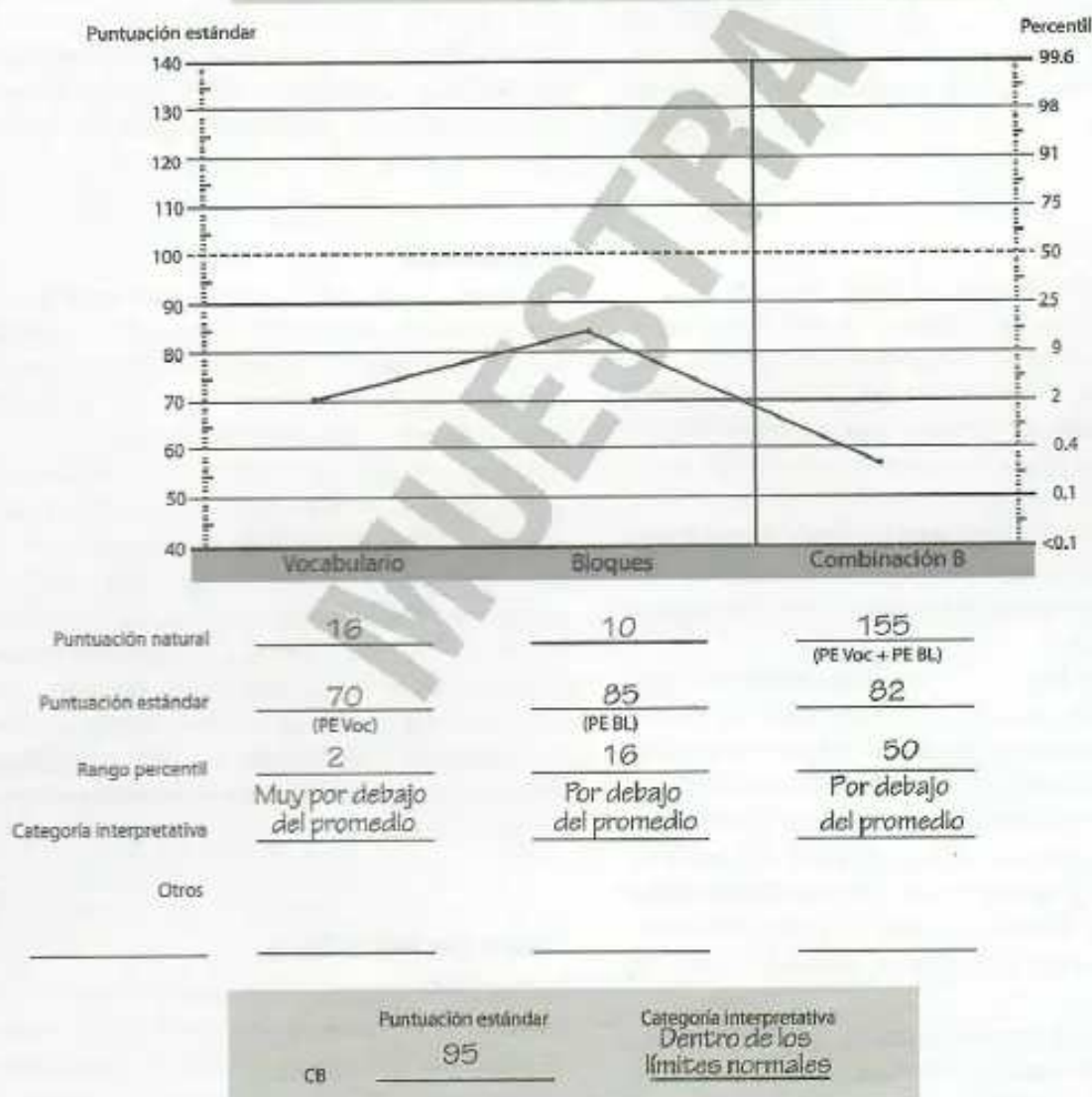
Categoría interpretativa

Notas: _____

Figura 3-3
Caso de Estudio 3: Hoja de Perfil completo del Sr. López

Shipley-2 Hoja de Perfil	
Combinación B	Vocabulario/Bloques
Walter C. Shipley, Ph.D., Thomas A. Martin, Ph.D. y Christian P. Gruber, Ph.D.	
	
4 489000 089028	
Nombre: <u>Sr. Morales</u>	Edad: <u>23</u>
Fecha: <u>3/21/08</u>	Género: <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino Nivel educativo: <u>16</u>
Ocupación: <u>discapacidad</u>	

Para las instrucciones sobre cómo calcular las puntuaciones de las escalas y la combinación, y cómo completar esta Hoja de perfil, ver capítulo 2 del Manual del Shipley-2.



Notas: _____

Figura 3-4
Caso de Estudio 4: Hoja de Perfil completo del Sr. Morales

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

ner un estimado de la capacidad cognitiva general. **Shipley-2** puede ser utilizado para este propósito, para estimar si alguien tiene capacidad intelectual promedio o por debajo del promedio. En ciertos casos puede que sea necesario evaluar más ampliamente la inteligencia de alguien con baja capacidad cognitiva, y **Shipley-2** puede servir como un examinador para determinar si la inversión en tiempo adicional está garantizada.

Las evaluaciones hechas para los casos forenses probablemente resulten de una solicitud legal o para cumplir con la ley. En estas situaciones, la persona evaluada puede no estar participando por propia elección. En casos como estos, así como para los de discapacidad/seguridad social, el asunto de la validez de la prueba puede volverse importante. Por ende, si existe una razón para dudar de la validez de los resultados en cualquier medición cognitiva a causa de la motivación, el deseo de parecer de cierta manera, u otras circunstancias que puedan contribuir, como tener un resfriado, tomar medicinas, y así sucesivamente, **Shipley-2** puede suministrarse de manera que el examinador pueda comparar sus resultados con las puntuaciones existentes.

Caso de estudio 5

La Sra. Soto, una mujer de 24 años de edad, fue referida por el estado para una evaluación por Determinación de Discapacidad. Ella reportó que sufría de limitaciones cognitivas que le impedían que obtuviera y conservara con éxito un empleo. Manifestó que había tratado de obtener una cantidad de empleos y que incluso había firmado con una agencia de colocación de empleos temporales, pero el trabajo siempre era demasiado "pesado" para ella. La Sra. Soto no tenía diagnósticos psicológicos o psiquiátricos conocidos, no tenía problemas de salud general, y no estaba tomando ningún medicamento al momento de la evaluación.

Durante la entrevista inicial, la Sra. Soto manifestó que ella dispuso la evaluación y manejó a la evaluación de manera independiente y no tuvo ninguna dificultad para seguir las indicaciones de manejo. Cuando se le preguntó que si hubiera algún trabajo disponible mañana, que ella pudiera ejecutar basada en su educación, experiencia, y capacidad, lo tomaría, la Sra. Soto dijo, "Sí". Cuando se le preguntó si algo le impediría hacerlo, la Sra. Soto dijo "Hacer papeleo, algo de matemáticas, y leer y deletrear, así que si el empleo no incluye eso, lo podría hacer".

Como parte del procedimiento estándar que involucra la aplicación de una batería cognitiva completa, a la Sra. Soto se le aplicó el WAIS-III y obtuvo los siguientes resultados: CI Verbal = 70, CI de Ejecución = 76, Escala Completa de CI = 70. El examinador notó que la Sra. Soto parecía contestar los reactivos al azar, y el examinador no tenía claro si los resultados eran un reflejo verdadero de las capacidades de la Sra. Soto. Un análisis más detallado del protocolo también produjo patrones atípicos de respuesta, en donde algunos de los reactivos más fáciles fallaron, mientras que los reactivos más difíciles fueron contestados correctamente.

A causa de las inquietudes acerca de la validez de los resultados del WAIS-III, se aplicó **Shipley-2**, y las puntuaciones estándar fueron como sigue: Vocabulario = 81 (puntuación

natural = 21), Abstracción = 92 (puntuación natural = 11), y Combinación A = 91 (véase la figura 3-5). Estas puntuaciones fueron algo más altas que aquellas en el WAIS-III, y un análisis más profundo de la validez de la respuesta también pusieron en duda las puntuaciones. Al analizar la escala de Vocabulario, se descubrió que la Sra. Soto respondió correctamente los primeros 18 reactivos, luego falló 5 en línea antes de contestar 3 más de manera correcta. En la escala de Abstracción, el patrón de respuesta fue claramente típico; no obstante, ella contestó el reactivo 23 de modo correcto, el cual debería haber estado muy por encima de su nivel de capacidad.

Basándose en las observaciones del examinador y en la validez cuestionable de las dos mediciones cognitivas, había una amplia justificación para solicitar una reevaluación completa. El centro de pruebas le informó a la Sra. Soto que había dudas acerca de la certeza de las puntuaciones de las pruebas, y le concertó una cita para la reevaluación un mes después. Los resultados de la reevaluación indicaron que ella no padece de deterioro cognitivo, y que en lugar de que le hayan extendido prestaciones por discapacidad, fue referida a una serie de cursos de entrenamiento vocacional.

Geriátrica

Las evaluaciones de la capacidad cognitiva pueden ser muy útiles entre la población de personas mayores, y una prueba breve como **Shipley-2**, puede ser muy apropiada para adultos mayores, en particular si el intervalo de atención y la concentración se han vuelto problemáticos.

Los individuos al envejecer experimentan típicamente varios grados de decadencia cognitiva. Como **Shipley-2** proporciona puntuaciones de referencia normativas para individuos de hasta 89 años, la medición puede ser utilizada para determinar si las dificultades cognitivas están relacionadas con el envejecimiento normal o si pudieran representar demencia. Además, las señales principales de depresión en los adultos mayores son memoria pobre y otros problemas cognitivos. Una prueba como **Shipley-2** puede ser utilizada para ayudar a diferenciar problemas cognitivos reales de aquellos que tienen origen psicológico.

Caso de estudio 6

La Sra. Melo era una mujer de 68 años que se había deprimido seriamente después de la muerte de su esposo, 6 meses antes de que se le aplicara la prueba. Fue referida por su hija, quien estaba preocupada por su bienestar mental, su creciente olvido, y su nueva tendencia a "distanciarse", así como su salud física, la que parecía descuidar después de la muerte de su marido. Por otra parte, la Sra. Melo continuaba funcionando en el trabajo en su puesto de subdirectora de una escuela secundaria. Además, tenía muchos amigos que se habían reunido para apoyarla.

La aplicación de la prueba se llevó a cabo por un psicólogo clínico que quería entender su situación actual, y descartar explicaciones de depresión en competencia, o un trastorno que pudiera haber estado contribuyendo a sus dificultades más obvias para llevar el luto por la muerte de su esposo. Para des-

ShIPLEY-2 | Hoja de Perfil

Combinación A **Protocolo / Perfil**
Vocabulario y Abstracción

Walter C. Shipley, Ph.D., y Christian P. Gruber, Ph.D.

manual moderno®

D.R. © 2014 por Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.
 Av. Sistema 266, Col. Hipódromo, 06000
 México, D.F.

Miembro de la Cámara Nacional de la Industria
 Editorial Mexicana, Reg. núm. 39

89-2

Nombre: Sra. Soto

Fecha: 2/9/08 Edad: 24

Género: ☐ Masculino ☒ Femenino Nivel educativo: 12

Ocupación: desempleada

Para las instrucciones sobre cómo calcular las puntuaciones de las escalas y la combinación, y cómo completar esta Hoja de perfil, ver capítulo 2 del Manual del Shipley-2.

Puntuación estándar

Percentil

	Vocabulario	Abstracción	Combinación A
Puntuación natural	<u>21</u>	<u>11</u>	<u>173</u> (PE Voc + PE Abs)
Puntuación estándar	<u>81</u> (PE Voc)	<u>92</u> (PE Abs)	<u>91</u>
Rango percentil	<u>10</u>	<u>30</u>	<u>59</u>
Categoría interpretativa	<u>Por debajo del promedio</u>	<u>Promedio</u>	<u>Promedio</u>
Otros	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

Puntuación estándar

Categoría interpretativa

CA

Notas: _____

Figura 3-5
Caso de Estudio 5: Hoja de Perfil completo de la Sra. Soto

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

cartar cualesquier problemas físicos potenciales, la Sra. Melo también fue vista por su internista, quien hizo un examen físico completo.

Shipley-2 fue incluido en la batería de pruebas psicológicas para proporcionar un rápido índice de la función intelectual general de la Sra. Melo, y como medición de selección para problemas neurológicos. Se le aplicaron las escalas de Vocabulario y de Bloques, y los resultados indicaron capacidad promedio, y todas sus puntuaciones estuvieron dentro del rango Promedio (véase la figura 3-6). Su CB fue calculada en 88, lo que está justo debajo de la división de "dentro de los límites normales". Aunque este CB no era particularmen-

te inusual, se decidió que se aplicara una serie más detallada de pruebas neuropsicológicas. Éstas tampoco revelaron nada inusual, como tampoco su examen físico. Sin embargo, una escala de clasificación de la depresión, indicó síntomas depresivos significativos.

Como resultado de la evaluación, la Sra. Melo fue diagnosticada de padecer de un trastorno de adaptación con humor deprimido. Fue tratada con una combinación de medicinas antidepresivas y psicoterapia, y después de 3 meses de tratamiento, reportó un humor mejorado. Además, sus periodos de olvido decrecieron, y su hija reportó que la Sra. Melo se veía "más como su antigua sí misma".

ShIPLEY-2 | Hoja de Perfil

Combinación B
Vocabulario/Bloques

Walter C. Shipley, Ph.D., Thomas A. Martin, Ph.D. y Christian P. Gruber, Ph.D.

4 489000 089028

Nombre: Sra. Melo

Fecha: 11/13/08 Edad: 68

Género: ☐ Masculino ☒ Femenino Nivel educativo: 18

Ocupación: Subdirectora

Para las instrucciones sobre cómo calcular las puntuaciones de las escalas y la combinación, y cómo completar esta Hoja de perfil, ver capítulo 2 del Manual del Shipley-2.

	Vocabulario	Bloques	Combinación B
Puntuación natural	<u>35</u>	<u>9</u>	<u>205</u> (PE Voc + PE BL)
Puntuación estándar	<u>109</u> (PE Voc)	<u>96</u> (PE BL)	<u>103</u>
Rango percentil	<u>73</u>	<u>39</u>	<u>62</u>
Categoría Interpretativa	<u>Promedio</u>	<u>Promedio</u>	<u>Promedio</u>
Otros	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

Puntuación estándar

88

CB

Categoría interpretativa

Posible deterioro

Notas: _____

Figura 3-6
Caso de Estudio 6: Hoja de Perfil completo de la Sra. Melo



Parte II

Guía técnica

4

Desarrollo y estandarización

Shipley se ha utilizado durante más tiempo que cualquier instrumento psicológico disponible en la actualidad. La primera publicación oficial (Shipley, 1940) describió el trabajo realizado en la década de 1930, el mismo periodo durante el cual las pruebas Wechsler de CI (Wechsler, 1939) y el **Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota** (MMPI; Hathaway & McKinley, 1940) fueron elaborados. La prueba se originó de dos aspectos de la manera de pensar de Shipley acerca de la medición de las habilidades cognitivas. Primero, él notó la necesidad práctica de "una prueba del deterioro intelectual, rápida, objetiva, autoaplicable" (Shipley, p. 371). Segundo, él era de la visión teórica de que los efectos del deterioro (como los causados por el envejecimiento, enfermedad, o lesión) podrían ser observados diferencialmente al comparar el conocimiento de vocabulario con el desempeño de una tarea de razonamiento abstracto. El poder de las concepciones originales de Shipley está reflejado en la larga y exitosa historia del uso subsecuente de la prueba (véase el capítulo 5 para un estudio selectivo de la aplicación difundida del instrumento).

Durante este tiempo, Shipley empezó a ser utilizado de manera frecuente, no sólo como una medición del deterioro cognitivo diferencial, sino también como una medición de la función cognitiva. La primera sección de este capítulo reseña la evolución del instrumento original de Shipley.

Mientras que una edición de 1990 hizo algunas adiciones a las herramientas disponibles para interpretar la escala, como utilizar el nivel educativo para refinar la comparación de Vocabulario con Abstracción, proporcionar tablas para estimar las puntuaciones del *Wechsler Adult Intelligence Scale* (WAIS; Wechsler, 1955) y del *Wechsler Adult Intelligence Scale, Revised Manual* (WAIS-R; Wechsler, 1981), y extender la estimación de la puntuación a los pacientes adolescentes, **Shipley-2** es la primera revisión y completa del instrumento. La presente obra incluye la adición de un nuevo enfoque no verbal para medir las habilidades de razonamiento fluido; nuevos reactivos de la prueba que extienden la medición a niveles más altos de capacidad, tanto como sea necesario para compensar el efecto Flynn (Kanaya, Scullin, y Ceci, 2003); y tal vez de manera más significativa, la primera muestra de estandarización grande y representativa a nivel nacional, respaldando el uso de Shipley como una herramienta válida y autoestable, para establecer la función cognitiva actual en diversas situaciones. La segunda sección de este capítulo analiza los elementos nuevos y modificados de la prueba, mientras que la tercera sección presenta información relacionada con la estandarización de la prueba. Las secciones restantes del capítulo muestran las tablas de las puntuaciones y proporciona análisis adicionales.

Antecedentes originales de Shipley

Las suposiciones de Shipley acerca del deterioro cognitivo diferencial se derivaron de las observaciones clínicas y experimentales, así como de la obra de Babcock (1930), Kasanin y Hanfmann (1938); Bolles, Rosen, y Landis (1938). Basado en su experiencia y en sus observaciones, Shipley creía que el vocabulario era la mejor medida de la función intelectual premórbida, y la capacidad de razonamiento abstracto era la medida más precisa de la función postdeterioro. Las tareas (como aquellas en la prueba de Abstracción) que involucran pensamiento abstracto, formación de concepto, análisis y síntesis, o razonamiento analógico, están afectadas en particular por el deterioro cognitivo asociado con disfunción cerebral orgánica, trastorno mental, y el proceso normal de envejecimiento. Otras tareas, como aquellas involucradas con la información adquirida o con las habilidades de vocabulario, son altamente redundantes o sobre aprendidas y como tales, son más resistentes al deterioro y se menoscaban más despacio. Aunque Shipley estaba entre los primeros en formular un índice de deterioro basado en estas observaciones, muchos otros investigadores han desarrollado subsecuentemente mediciones similares. Por ejemplo, Wechsler (1958) desarrolló un Índice de Deterioro Mental basado en subpruebas del WAIS (Wechsler, 1955).

Desarrollo de la escala original y estandarización

Cuando se desarrolló Shipley original, y antes de su publicación en 1940, se diseñó para ser utilizado en aplicación grupal, y en este sentido, estaba diseñado para aplicarse y calificarse de manera sencilla. Se eligió un formato de opción múltiple como el más apropiado para la prueba de Vocabulario, y la prueba de Abstracción se diseñó para que los examinados tuvieran que escribir como máximo, sólo 5 números o letras en los espacios en blanco proporcionados. El número de reactivos en cada prueba también se mantuvo al mínimo con el fin de tener un tiempo corto de aplicación. Los reactivos de Vocabulario preliminares fueron desarrollados por Shipley para medir distintos niveles de habilidades de vocabulario. Los reactivos de Abstracción fueron diseñados para obligar a los examinados a "inducir algún principio común a una serie dada de componentes y en seguida demostrar la comprensión de este principio al continuar la serie" (Shipley, 1953, p. 752). Estos reactivos preliminares fueron aplicados luego a una muestra de 462 estudiantes, divididos en tres grupos: recién ingresados al bachillerato, estudiantes de secundaria y preparatoria, y estudiantes universitarios. Se llevó a cabo una

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

serie de análisis de reactivos para determinar los 20 reactivos de Abstracción preliminares que discriminaron mejor entre los tres grupos. Estos 20 reactivos fueron elegidos para la versión final de la prueba y se colocaron en orden ascendente de dificultad, basados en el porcentaje aprobado. Los 40 reactivos de Vocabulario finales, se eligieron al hacer coincidir dos de los reactivos de Vocabulario preliminares con un reactivo de Abstracción final, por la dificultad del reactivo.

La muestra de estandarización original consistía de niños de escuela primaria, estudiantes de bachillerato y estudiantes universitarios. Las puntuaciones de edad mental en las escalas de Shipley se obtuvieron al comparar las puntuaciones de Vocabulario, Abstracción y Total, con otras mediciones establecidas de las capacidades mentales. El Coeficiente Conceptual (CC) se computó al comparar la edad mental en la prueba de Abstracción, con la edad mental pronosticada para la prueba de Abstracción basada en la edad de Vocabulario, y enseguida transformada en una puntuación de Coeficiente. El CC se diseñó para proporcionar una medición del deterioro cognitivo. A pesar de las limitaciones significativas tanto de la muestra normativa (tergiversada hacia las edades más jóvenes) como del uso de puntuaciones de edad mental, estos datos fueron la base para calificar Shipley por muchas décadas.

Puntuación y segunda estandarización

La segunda estandarización de Shipley fue conducida sobre una muestra mixta de 290 pacientes psiquiátricos, tal como lo informaron Paulson y Lin (1970). Aunque no era "normativa" en el sentido usual, la muestra se eligió porque fue pensada para reflejar el tipo de población clínica a la que frecuentemente se le aplicaba Shipley. La muestra estaba mejor distribuida a través de la edad, el sexo, y los antecedentes socioeconómicos, que la muestra de Shipley original. Se introdujeron estimados normativos continuos de las puntuaciones de CI en 1985 (Zachary, Paulson, y Gorsuch), y estas técnicas se utilizaron para elaborar normas de ajuste de edad para Shipley. Estas puntuaciones se presentaron como puntuaciones T, en lugar de edades mentales.

Además de la reestandarización, se desarrolló un índice de deterioro alternativo, el Coeficiente de Abstracción (CA), por Mason y Ganzier (1964). En esencia, el CA era el CC con la adición de ajustes determinados empíricamente para explicar los efectos de la edad y la educación en las puntuaciones de Abstracción. La adición de estas variables demográficas en el modelo de regresión, permitieron una mayor explicación de la variación en las puntuaciones de Abstracción pronosticadas.

Otra puntuación añadida al Shipley era la estimación del CI. Como se observó, Shipley mostró ser extremadamente útil como un estimado de la función cognitiva, en particular porque requería de sólo 20 minutos para completarse y generalmente producía altas correlaciones con la mayoría de las pruebas estándar de capacidades cognitivas. Muchos investigadores demostraron maneras de estimar una puntuación de la escala completa de CI de Wechsler con la puntuación Total de Shipley (p. ej. Bartz y Loy, 1970; Paulson y Lin, 1970; Sines, 1958; Sines y Simmons, 1959; Wiens y Banaka, 1960; Zachary, Crumpton, y Spiegel, 1985; Zachary, Paulson, et al., 1985); Sin embargo, para mejorar la precisión en el pronóstico,

Zachary, Paulson, et al. (1985) elaboraron un procedimiento que pronosticaba puntuaciones escalares en lugar de CI reales y también incorporaba una técnica de normativa continua para suavizar las normas a través de los niveles de edad. También desarrollaron una técnica similar para pronosticar puntuaciones de CI del WAIS-R (Wechsler, 1981; Zachary, Paulson, et al., 1985).

A pesar de la adición de estas puntuaciones derivadas suplementarias (de manera más notable las puntuaciones de CC, CA y estimadas de CI), el formato y el contenido básicos de Shipley, han sido los mismos desde su desarrollo original.

Desarrollo de la escala revisada

Dada la firme historia de Shipley, el proceso de revisión se inició como un medio para mejorar a partir del instrumento en curso, en lugar de crear algo completamente nuevo. En consecuencia, la reelaboración comenzó con un análisis cuidadoso de Shipley existente. El primer paso en este proceso incluyó recolectar la información relativa al uso del instrumento, por medio de una encuesta de usuarios completada por 329 profesionales. La mayoría de los que respondieron la encuesta eran psicólogos en hospitales/instituciones (36%) o en la práctica privada (29%). Otros incluyeron psicólogos u otros profesionales trabajando en escuelas y en otras situaciones. Cuando se les preguntó acerca del uso que le daban al Shipley, la mayoría indicó que lo usaban un promedio de 7 veces al mes y que lo más probable era que lo utilizaran para obtener un rápido estimado de la inteligencia, en lugar de un estimado del deterioro cognitivo. La gran mayoría (84%) indicó que sería importante o muy importante, tener una escala no verbal de Shipley. De manera adicional, más de la mitad de los individuos reportaron que la capacidad para utilizar Shipley con niños sería importante o muy importante. La creación de formularios alternativos y la ampliación del tamaño de la prueba de manera substancial, se vio como menos importante. En general los usuarios estaban muy satisfechos con la función de la prueba, y todas las sugerencias fueron consideradas y tomadas en cuenta durante el proceso de revisión.

Revisiones de reactivos para Vocabulario y Abstracción

El proceso de revisión de reactivos comenzó con un cuidadoso análisis enfocado en los datos de las escalas existentes. Se contactó a los usuarios de Shipley y se revisaron los registros históricos para obtener información a nivel de reactivo. Participaron 16 consultorios clínicos variados (p. ej., forense, rehabilitación, clínica) y se obtuvieron 1076 registros individuales. La muestra era de 75% hombres, fluctuando de los 12 a los 83 años de edad ($M = 32.7$, $DE = 12.5$). En términos de etnicidad, la muestra era 42% caucásica, 28% hispana o latina, 16% afroamericana y 13% de otras.

El análisis inicial de esta información usó métodos estadísticos estándar basados en la teoría de pruebas clásica. De

éstos se obtuvo un estimado de consistencia interna utilizando el alfa de Cronbach (Cronbach, 1970). Los resultados fueron muy confiables respecto del uso del instrumento en adelante. El estimado de Vocabulario fue de .88 y para Abstracción .85.

Sin embargo, más importante para la tarea de reelaboración de la escala, era el uso de la Teoría de respuesta al ítem (TRI). Para la investigación sobre Shipley, se utilizaron las herramientas del modelo de Rasch (Linacre, 1993; Wright y Stone, 1979). Estas herramientas proporcionan la capacidad de estimar la dificultad del reactivo y la capacidad de la persona sobre la misma escala. Las escalas iniciales nuevamente fueron tranquilizadoras. Las estimaciones de la consistencia interna de estos modelos (.86 para Vocabulario, .88 para Abstracción) fueron similares a aquellas derivadas de la teoría clásica, y el orden de rangos de la presentación de los reactivos en los formularios de la prueba, mostraron una buena correspondencia aproximada con aquella derivada de las estimaciones de dificultad de los reactivos de la TRI. Como con los primeros datos, los resultados proporcionaron respaldo para la aplicación a futuro.

Por otra parte, los análisis de la TRI también reforzaron la idea de que Shipley podría ser mejorado. Por un lado, tanto las escalas de Vocabulario y de Abstracción mostraron toques bajos. El análisis sugería que los CI no podrían ser estimados por encima de alrededor de 105. Dado que la aplicación principal de Shipley tendía a hacerse en poblaciones de funcionamiento bajo (p. ej., rehabilitación, infarto, lesión), esto no era tan problemático como podría haber sido en aplicaciones más diversas, pero sí indicaba la necesidad de ampliar las escalas con reactivos más difíciles, si la revisión iba a tener un uso más amplia. No obstante, de mayor interés fue el descubrimiento de que la dificultad del reactivo individual no estaba bien distribuida a través del rango de la escala. En particular, existía una medición redundante (múltiples reactivos de dificultad similar) en el rango de capacidad más baja, brechas ocasionales en la medición (saltos de dificultad moderada a alta dificultad o algunos reactivos midiendo rangos más amplios de capacidad), y como se indicó en el análisis de toques, reactivos insuficientes en los niveles más altos de capacidad. De esta manera, existía la necesidad y la oportunidad para mejorar las escalas por medio de la adición de nuevos reactivos a la prueba.

Revisiones a la escala de Vocabulario

El análisis Rasch de datos piloto se utilizó para identificar las regiones de redundancia de medición, las brechas relativamente grandes en dificultad entre reactivos adyacentes, y reactivos que podrían ser removidos. Para crear nuevos reactivos apropiados para rellenar las brechas, reemplazar los reactivos pobres y ampliar el universo de la prueba, las palabras de Vocabulario de Shipley original se analizaron para encontrar su frecuencia de ocurrencia en inglés estándar, como se determinó por el *Brown Corpus of Standard American English* (Kucera y Francis, 1964). La frecuencia de las palabras en curso se determinó y enseguida se generaron nuevos reactivos basados en palabras existentes al nivel de frecuencia necesario (basado en la suposición de que las palabras que aparecen de manera menos frecuente, son en general más difíciles de definir para

las personas). Al crear nuevos reactivos, no sólo fueron sujetas al análisis de frecuencia las palabras objetivo y las respuestas correctas, sino también las respuestas distractoras, para asegurar que las distractoras fueran de frecuencia y dificultad similares a la palabra objetivo y a la respuesta correcta. Este proceso de generar nuevos reactivos resultó en un formulario piloto consistente de 50 reactivos de vocabulario: los 40 reactivos originales y 10 nuevos reactivos. Todos los reactivos originales no sufrieron cambios, con excepción de la palabra **original**, la cual tenía la respuesta correcta **primero**. A este reactivo se le dio una nueva respuesta correcta, porque la respuesta correcta original **primero**, aún cuando era técnicamente correcta, reflejaba un uso arcaico de la palabra.

El formulario piloto de la prueba de Vocabulario de 50 reactivos se le aplicó a una cantidad de diferentes muestras (niños de escuela, personal militar, pasantes universitarios, y prisioneros del condado), para determinar el funcionamiento de los reactivos y ayudar a establecer qué reactivos conservar en el formulario de estandarización definitivo. Los datos de cada muestra se analizaron utilizando el análisis Rasch, el análisis de confiabilidad y el análisis a nivel de reactivo. Basándose en los resultados, se removieron ocho reactivos del conjunto de reactivos originales de Shipley, y ocho de los nuevos reactivos se conservaron. Estos nuevos reactivos tuvieron un mejor desempeño individualmente y contribuyeron a que la escala tuviera un mejor desempeño en general. Los ocho reactivos eliminados fueron **permiso, desplome, tiznado, tasar, naturalizado, ágil, paria, y temeridad**. Los ocho reactivos nuevos son **probable, arrastre, solemne, estéril, inocuo, desuso, peregrinar, y cotidiano**.

Revisiones de la escala de Abstracción. Como con la prueba de Vocabulario, el análisis de Rasch de la información piloto, indicó que la versión original de la prueba de Abstracción tenía algunas áreas de medición redundante, y algunas áreas con grandes brechas de dificultad entre reactivos adyacentes. Además existía una necesidad de incrementar el nivel total de dificultad de la prueba y de tomar en cuenta la cobertura irregular en el extremo más alto. Para encargarse de la necesidad de reactivos adicionales, se les solicitaron los reactivos a multitud de individuos y de multitud de procedencias. De esta manera, se realizaron pruebas piloto de diferentes combinaciones de reactivos con diferentes muestras de prueba, como se mencionó antes. Diecinueve de los 20 reactivos originales de Abstracción se incluyeron en estas pruebas, para ver cómo funcionaban los nuevos reactivos por comparación. Se eliminó un reactivo antes de la prueba piloto a causa de un funcionamiento muy pobre del reactivo.

El resultado final del proceso de pruebas piloto produjo una prueba consistente de 25 reactivos que abarca un rango más amplio de capacidad. Los 25 reactivos definitivos se eligieron basados en su capacidad para funcionar bien individualmente y por contribuir bien a la medición de la escala como un todo. La tabla 4-1 proporciona una lista de los reactivos eliminados y de los nuevos. Para dar cuenta del hecho de que esta escala se alargó de la escala original, se decidió agregar 2 minutos al límite de tiempo, concediéndoles así a los individuos 12 minutos para completar la prueba de Abstracción.

Tabla 4-1
Cambios de reactivos en la escala de Abstracción

Reactivos eliminados									
Z	Y	X	W	V	U				
nene	nene		bardo	borda	537	---			
Reactivos nuevos									
10	1		9	2	8	---			
3	7		5	11	2	---			
G	V		J	T	M	R	---		
4	11		7	20	3	---			
K	W		M	S	P	P	T	N	---
9	6		12	7	3	---			

Desarrollo de la escala Bloques

Al no ser parte de Shipley original, la prueba de Bloques se diseñó para ofrecer un medio esencialmente no verbal de evaluación de la capacidad cognitiva. Esto era pertinente en particular para cierta crítica de la versión anterior (p. ej., Phay y York, 1990b), la cual manifestaba que la escala de Abstracción poseía un fuerte componente verbal y por lo tanto medía capacidades tanto cristalizadas como fluidas. Una nueva escala, sin aspecto verbal evidente, podría proporcionar una medición más enfocada del razonamiento fluido.

El ejercicio de diseño de bloques se remonta hasta S. C. Kohs, quien lo desarrolló poco después de la Primera Guerra Mundial, con el propósito de desarrollar un ejercicio no verbal aplicado de modo individual, para evaluar de manera válida la inteligencia (Kohs, 1920, 1923). El *Kohs Block Design Test* ha sido utilizado en una variedad de colecciones de pruebas, y David Wechsler utilizó una versión acortada de la prueba en el Wechsler-Bellevue (Wechsler, 1939). Tanto el Diseño con Bloques original de Kohs, como el Diseño con Bloques de Wechsler, han figurado de manera prominente en cientos de estudios que han respaldado su uso. La investigación ha mostrado que los resultados de Diseño con cubos se correlacionan mucho con las puntuaciones de escala Completa de CI (Wechsler, 1981), y se sabe desde hace mucho que el ejercicio es sensible a los cambios cognitivos asociados con deterioro neurológico (Wechsler, 1941, 1944) y edad avanzada (Wechsler, 1954). Finalmente, el Diseño con cubos de manera común ha formado parte de las versiones cortas de las escalas de Wechsler, que se han propuesto a lo largo de los años (Reynolds, Wilson y Clark, 1983; Silverstein, 1982; Ward, 1990). Estas características del ejercicio de Diseño con Bloques lo hacen más apropiado para ser parte de Shipley-2.

La prueba de Bloques en Shipley-2 comenzó como un intento de elaborar un ejercicio de diseño de bloques de opción múltiple aplicado por computadora. Varios estudios demostraron su factibilidad (Martin y Wilcox, 1989), confiabilidad (Martin, 1992), validez (Martin y Juniper, 1993), y la similitud de los resultados de la aplicación manual y por computadora del ejercicio (Martin, Henry, y Sgroi, 1996). Sin embargo, a causa de que la tecnología cambia rápidamente, se decidió crear una versión para lápiz y papel del ejercicio. Martin, Winzer, Kimball, Speziale, y Vaughn (1999) desarrollaron una versión inicial de Bloques, un ejercicio de diseño de bloques de lápiz y papel, diseñado para complementar revisiones en borrador de Shipley. Esta versión consistía de 14 reactivos, con 7 reactivos en cada Parte, A y B. Cada parte consistía de un patrón de 4 bloques, dos patrones de 9 bloques, y cuatro patrones de 16 bloques.

Para poner a prueba esta versión de lápiz y papel, Martin et al. (1999) aplicaron el protocolo de investigación de Shipley a 165 adultos jóvenes, consistente de Vocabulario, Abstracción, y Bloques, y las seis subpruebas de la Escala de Inteligencia Wechsler para Adultos, Tercera Edición (WAIS-III; Wechsler, 1997) que forman su Índice de Comprensión Verbal (ICV) y el Índice de Organización de la Percepción (IOP). La confiabilidad de partir por la mitad de Bloques fue fuerte ($r = .94$), y su correlación con el Diseño con Bloques en el WAIS-III fue de .61. Aunque estos resultados se consideraron aceptables, subsecuentemente se revisó la prueba de Bloques para bajar su base y lograr un escalamiento aún mayor de la dificultad de los reactivos. Esta revisión conservó la misma cantidad de reactivos, pero alteró su dificultad y orden, basada en los resultados del análisis de Rasch. Después de esta revisión inicial, la realización de pruebas piloto adicionales reveló una

necesidad de acortar el ejercicio, de manera que pudiera ser completado en 10 minutos. Como resultado, se eliminaron dos reactivos, sin impactar de modo negativo la confiabilidad y la utilidad del ejercicio. Esta versión resumida se utilizó en el estudio definitivo de estandarización y consistía de siete reactivos en la Parte A (cuatro reactivos de 4 bloques y tres reactivos de 9 bloques) y cinco reactivos en la Parte B (dos reactivos de 9 bloques y tres reactivos de 16 bloques).

Estudio de estandarización

Las tres escalas de **Shipley-2** (Vocabulario, Abstracción y Bloques) fueron estandarizadas en conjunción con otra prueba breve, el *Quick Picture Reading Test* (QPRT; Klein y Herzberg, en imprenta), que requería 10 minutos para completarse. De esta manera, cada individuo en la muestra de estandarización completó cuatro pruebas breves, con un total de 42 minutos (10 minutos para Vocabulario, Bloques, y el QPRT cada una, y 12 minutos para Abstracción). Se utilizaron dos protocolos de investigación en el estudio de modo que el orden de las pruebas fuera variado. Esto permitía una minimización de la motivación y fatiga potenciales, al afectar de manera diferencial una u otra prueba. La mayoría de los casos se recopiló en situaciones de grupo.

Características demográficas de la muestra

La muestra de estandarización se obtuvo al reclutar recopiladores de información a lo largo de EUA, que tuvieran acceso a grupos de niños y adultos. Un total de 23 sitios en 16 estados y de las cuatro regiones más grandes según el Censo de EUA, fueron incluidos. Cada recopilador de información obtenía la cooperación de grupos de examinados a través de sus contactos con escuelas, iglesias, clubes deportivos y sociales, y otras distintas organizaciones comunitarias. El objetivo era recopilar una muestra que fuera ampliamente representativa de la población de EUA, en cuanto a índices aceptados tales como representación de la minoría, sexo, y nivel educativo (un índice aceptado de estatus socioeconómico).

La muestra de estandarización ascendió a un total de 2826 individuos. Debido a que el uso de la evaluación cognitiva tiende a ser dividido de modo muy riguroso entre aquellos que trabajan con adultos y aquellos que trabajan con niños, la muestra de **Shipley-2** se dividió a lo largo de estas líneas y todos los análisis subsecuentes se describen de manera separada de las dos muestras. Sin embargo, como parte de esta distinción, es común tanto para los instrumentos enfocados en los niños como para los instrumentos enfocados en los adultos, proporcionar apoyo para analizar los resultados de los adolescentes mayores. En consecuencia, los adolescentes mayores, aquellos de 17 a 19 años de edad, en la muestra de estandarización de **Shipley-2** fueron representados en ambas muestras de grupos de edades. La muestra de adultos contenía 1203 individuos y la muestra de niños consistía de 1876 individuos, con más de 250 adolescentes mayores reportados en ambas muestras. Observe que aunque existía cierto traslape de individuos en el

rango de 17 a 19 años de edad, este grupo no era idéntico en las muestras de adultos y de niños.

También debe advertirse que, aún cuando Shipley ha sido y probablemente continuará siendo utilizado principalmente con adultos, fueron muestreados más niños que adultos. Esto ocurrió gracias a que las habilidades cognitivas en los niños están en un gradiente de desarrollo relativamente pronunciado, mientras que en los adultos el gradiente no es pronunciado, hasta el punto de mostrar decadencia con la edad. Dado que la medición estable de las diferencias individuales, la esencia de cualquier medición de la capacidad, requiere de comparaciones entre gente de capacidad similar, la evaluación en los niños requiere muchos más grupos a niveles de edades diferenciados. Y dado que las mediciones estables requieren de grupos relativamente grandes, la medición en niños necesita de muchos más casos que los que requiere el mismo nivel de precisión en adultos.

Las tablas 4-2 y 4-3 presentan las características demográficas de las muestras de adultos y de niños respectivamente, junto con los porcentajes correspondientes del Censo de EUA (*U.S. Census Bureau*, 2005) para compararse. Vale la pena revisar las tablas con cierto detalle. Cuando se examina el número de individuos en cada edad, se puede ver que para los niños más pequeños, para quienes el gradiente de desarrollo es mayor, los grupos de edades abarcaban sólo 1 año para edades de 7 a 12; para los niños mayores, los grupos de edades abarcaban 2 años para edades de 13 a 16, y abarcaban edades en aumento a partir de ahí. En los adultos, los grupos se identificaron por décadas. Todos los grupos tenían por los menos 100 individuos (con excepción del rango de los más viejos, dado el desafío que representa encontrar una cantidad suficiente de individuos de esa edad para participar) y de esta manera proporcionaron un respaldo adecuado para la estimación adecuada de las puntuaciones estándar.

En lo que concierne a otras variables demográficas, debe resaltarse que la representación étnica muestra una correspondencia muy estrecha a la cifra nacional para afroamericanos y una leve subrepresentación para latinos. Esto probablemente se deba a la presencia de individuos hispanohablantes en la población. Dado que **Shipley-2** posee un fuerte componente de lenguaje, no es apto para poner a prueba a aquellos que no hablan con facilidad el inglés, y por lo tanto los individuos que sabían inglés como segundo idioma, no pudieron ser sometidos a la prueba. Sin embargo, los individuos anglo parlantes con antecedentes latinos fueron incluidos, y de ahí que la muestra de estandarización de **Shipley-2** sea probablemente representativa. Los antecedentes educativos también son importantes, en particular para una prueba cognitiva en la que se supone que el nivel educativo tiene una pertinencia directa, y todas las categorías de educación muestran una buena correspondencia con las cifras del censo de EUA, tanto en las muestras de adultos como en las de niños. Las cifras por región geográfica son menos representativas. No obstante, el crecimiento contemporáneo de la comunicación masiva y la movilidad de la población han hecho que la región geográfica sea mucho menos prominente. Las cifras indican que la muestra de **Shipley-2** se recopiló de manera diversa y difícilmente fue influenciada por algún evento o anomalía local.

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla 4-2
Características de la muestra de estandarización en adultos de Shipley-2

	<i>n</i>	% de la muestra	% de la muestra*
Género			
Hombres	581	48.3	49.2
Mujeres	618	51.4	50.8
Ausente	4	0.3	
Antecedentes raciales/étnicos			
Asiático	38	3.2	4.1
Afroamericano	148	12.3	12.3
Latino	110	9.1	14.1
Nativo americano	12	1.0	0.8
Nativo Hawaiano/Isleño del Pacífico	1	0.1	0.1
Blanco	891	74.1	67.4
Ausente	3	0.2	
Nivel educativo			
Menor que graduado de preparatoria	193	16.0	14.8
Graduado de preparatoria	322	26.8	32.0
Algún estudio universitario	346	28.8	25.5
Cuatro años de universidad o más	317	26.4	27.7
Ausente	25	2.1	
Región geográfica de EUA			
Noreste	240	20.0	19.0
Medio Oeste	223	18.6	22.9
Sur	648	53.9	35.6
Oeste	49	4.1	22.5
Ausente	43	3.6	
Edad en años			
17-19	278		
20-29	223		
30-39	160		
40-49	156		
50-59	106		
60-69	114		
70-69	118		
80-79	48		

Nota: *N* = 1203

* Las cifras del censo de EUA (U.S. Census Bureau, 2005) están basadas en la población de EUA en conjunto.

Tabla 4-3
Características de la muestra de estandarización infantil de Shipley-2

	<i>n</i>	% de la muestra	% de la muestra ^a
Género			
Hombres	906	48.3	49.2
Mujeres	962	51.3	50.8
Ausente	8	0.4	
Antecedentes raciales/étnicos			
Asiático	57	3.0	4.1
Afroamericano	226	12.0	12.3
Latino	214	11.5	14.1
Nativo americano	49	2.6	0.8
Nativo Hawaiano/Isleño del Pacífico	15	0.8	0.1
Blanco	1,307	70.0	67.4
Nivel educativo de los padres			
Menor que graduado de secundaria	8	0.4	
Menor que graduado de preparatoria	300	16.0	14.8
Graduado de preparatoria	535	28.5	32.0
Algún estudio universitario	478	25.5	25.5
Cuatro años de universidad o más	509	27.1	27.7
Ausente	54	2.9	
Región geográfica de EUA			
Noreste	548	29.2	19.0
Medio Oeste	372	19.8	22.9
Sur	597	31.8	35.6
Oeste	326	17.4	22.5
Ausente	33	1.8	
Edad en años			
17-19			
7	123		
8	197		
9	223		
10	275		
11	156		
12	136		
13-14	220		
15-16	209		
17-19	337		

Nota: *N* = 1876

^a Las cifras del censo de EUA (U.S. Census Bureau, 2005) están basadas en la población de EUA en conjunto.

Cálculo de las puntuaciones estándar

Las medias de la puntuación natural y las desviaciones estándar para diferentes edades se evaluaron con cuidado para determinar el número más apropiado de grupos normativos. En la muestra de niños se encontró que las medias se incrementaban más rápidamente desde la edad de 7 hasta 13, y que en seguida tendía a continuar elevándose, pero de manera menos pronunciada. Por esta razón se proporcionan normas separadas para cada año de edad hasta los 12, mientras que las normas para edades de 13 hasta 19 se basan en una combinación de dos a tres años de edad. En la muestra de los adultos, los cambios suficientemente grandes en las medias para justificar nuevos grupos de normas, parecían ocurrir cada década; de esta manera, aparte de los adolescentes mayores en la muestra de adultos, las normas se proporcionan para cada 10 años.

Las tablas 4-4 y 4-5 presentan las medias de la puntuación natural y las desviaciones estándar para cada uno de estos grupos en la muestra de adultos y en la muestra de niños, respectivamente. Tómese en cuenta que estas medias y estas desviaciones estándar se proporcionan sólo para fines descriptivos, ya que éstas fueron sometidas más tarde a procedimientos moderados de suavización, aplicados de manera común al producir puntuaciones estándar. Se observará que los cambios en las medias de un grupo al siguiente, son casi siempre de la mitad de una desviación estándar o menos. Las excepciones a esto son los de 7 años de edad en la muestra de niños en todas las escalas, (sin embargo, éste es el grupo de menor edad, y por lo tanto las puntuaciones deben interpretarse con cautela) y los adultos mayores en la escala de Bloques, a causa del deterioro más rápido de las habilidades. La progresión estable en general de las medias, indica que cada uno de los grupos de normas incluye individuos con niveles similares de capacidad, como se requiere para la discriminación de las diferencias individuales. Además, las puntuaciones no cambian de manera dramática cuando los individuos "envejecen" hacia el siguiente grupo.

Con base en estos se hizo una categorización muestreo reducido estándar para cada una de las tres escalas de Shipley-2, al convertir las puntuaciones naturales en puntuaciones estándar con una media de 100 y una desviación estándar de 15. Esta transformación lineal se utiliza ampliamente para producir las normas de las pruebas (Anastasi y Urbina, 1997). Se hizo una dosificación menor para compensar la disminución del muestreo reducido. En el desarrollo de pruebas, categorización se utiliza de manera frecuente para minimizar las irregularidades leves de la puntuación (p. ej., Escala para Niños de Inteligencia de Wechsler, Cuarta Edición [WISC-IV]; Wechsler, 2003), y, como se observó antes, las diferencias entre grupos no eran grandes y por lo tanto los ajustes por dosificación tendían a ser pequeños. De hecho, las puntuaciones estándar definitivas se correlacionaban con las puntuaciones originales en .99 para todas las escalas.

Las puntuaciones de combinación se derivaron al sumar las puntuaciones estándar para las dos escalas que las contienen (Vocabulario y Abstracción para la combinación A; Voca-

bulario y Bloques para la combinación B). Al utilizar la suma de las puntuaciones estándar en lugar de la suma de las puntuaciones naturales, se permitía que cada escala contribuyera por igual a la combinación. Las medias y las desviaciones estándar de las sumas de las puntuaciones estándar se evaluaron para cada uno de los grupos normativos. Aunque la mayoría de las diferencias en las medias y en las desviaciones estándar fueron menores, algunas fueron lo suficientemente significativas para justificar la creación de conversiones por separado de la suma de puntuaciones estándar a puntuación de combinación para cada grupo de edad.

Tómese en cuenta que en la versión anterior de Shipley, los investigadores idearon maneras para estimar una puntuación de CI de Wechsler, de la puntuación total de Shipley, para justificar el hecho de que tal puntuación no estaba disponible directamente desde Shipley. Sin embargo, en Shipley-2 las puntuaciones de combinación son psicométricamente firmes, y pueden sostenerse por sí solas como estimados de la capacidad cognitiva total. Dada la fuerza de estas puntuaciones y el hecho de que pronosticar puntuaciones de CI de Wechsler introduciría niveles mayores de error, se eliminaron los estimados de CI de Wechsler de Shipley-2.

Índice de deterioro

Junto con las pruebas de Shipley, las puntuaciones derivadas también requerían una actualización. En la versión anterior del Shipley, la puntuación de la combinación CA se derivaba a través de un proceso que incluía la predicción de la puntuación natural de un individuo, basada en su puntuación natural de vocabulario, su edad, y su nivel educativo. Se observó en su momento, que había buena evidencia para sugerir que la relación entre CA y la edad no era simplemente lineal, ya que se encontró que CA se deterioraba más rápidamente en individuos de más de 55 años de edad. Por esta razón, al actualizar el CA utilizando la muestra de estandarización actual, las funciones al cuadrado de edad y educación se incluyeron como mecanismos de predicción para explicar una relación no lineal. Dado que Shipley-2 incluye la prueba de Bloques como una medición alternativa del razonamiento fluido, se realizaron análisis paralelos comparando Vocabulario tanto con Abstracción como con Bloques, para determinar un modelo apropiado para el nuevo CA/CB.

El paso inicial al crear el CA y el CB para la versión actual, involucró el análisis de la disseminación de las puntuaciones de diferencia en la muestra de estandarización. Por medio de este proceso se determinó que existía suficiente semejanza en las diferencias a lo largo del rango de edad adulta, para considerar apropiado conducir un análisis de regresión para producir un modelo aplicable a todas las edades. Se utilizaron modelos de regresión jerárquica, en los que la puntuación natural de Vocabulario se ingresó primero, seguida de modo secuencial por la edad en años, años de educación, edad al cuadrado, y educación al cuadrado. Los análisis se condujeron en una submuestra de 997 individuos de la muestra de adultos, con edades entre los 18 y los 89 años. Los aproximadamente 200 individuos que fueron excluidos todavía estaban en la escuela, y por lo tanto su nivel de educación reflejaba información di-

Tabla 4-4
Medias de la puntuación natural y desviaciones estándar para cada grupo de edad en la muestra de adultos

Grupo de edad	Escala					
	Vocabulario		Abstracción		Bloques	
	Media	DE	Media	DE	Media	DE
17-19	26.56	5.42	14.46	3.60	15.15	5.84
20-29	27.47	6.25	14.21	3.50	15.02	5.45
30-39	29.99	5.49	15.09	3.63	14.86	5.47
40-49	29.32	5.66	14.71	3.61	14.58	5.67
50-59	31.61	5.84	13.91	3.48	13.37	5.08
60-69	32.02	5.14	12.06	4.03	10.28	4.70
70-79	32.43	5.78	10.53	4.23	8.62	4.53
80-89	31.54	6.49	8.21	4.36	6.79	3.57

Tabla 4-5
Medias de la puntuación natural y desviaciones estándar para cada grupo de edad en la muestra infantil

Grupo de edad	Escala					
	Vocabulario		Abstracción		Bloques*	
	Media	DE	Media	DE	Media	DE
7	6.04	3.96	5.03	2.33	3.95	2.19
8	10.00	5.37	7.14	3.21	4.78	2.57
9	13.23	5.93	8.48	3.10	5.77	2.79
10	15.48	5.46	9.61	3.25	9.01	4.01
11	17.40	5.99	10.71	3.42	11.26	4.33
12	19.50	5.51	11.72	2.98	11.29	4.44
13-14	20.47	6.30	11.54	3.82	12.50	5.08
15-16	23.37	6.86	13.57	3.60	15.11	6.04
17-19	26.24	5.50	14.39	3.58	15.72	5.83

* Para edades de 7 a 9, las medias y las desviaciones estándar están basadas en la escala corta de la prueba de Bloques, consistente de la parte A (reactivos 1 al 10).

ferente, a la que reflejaba el nivel de educación para aquellos adultos que ya habían terminado la escuela. Además, como los excluidos eran los individuos más jóvenes, no se esperaba que sus puntuaciones reflejaran el decremento relacionado con la edad de las habilidades, que el CA está diseñado para capturar.

Al conducir este análisis para la prueba de Abstracción, el modelo era significativo para $p < .001$ ($F = 132.55$), con cada uno de los cinco mecanismos de predicción contribuyendo con un peso significativo a la ecuación de regresión (véase la tabla 4-6). Como un todo, el modelo explica 40% de la varianza en las puntuaciones de Abstracción. El mismo modelo

demonstró ser útil para la predicción de Bloques, pero era levemente menos poderoso. Este modelo también era significativo para $p < .001$ ($F = 96.57$), con cuatro de las cinco variables contribuyendo con un peso significativo a la ecuación de regresión y explicando 33% de la varianza en las puntuaciones de Bloques. Aunque el modelo consideraba más varianza en Abstracción que en Bloques, hace un trabajo suficientemente bueno con Bloques, y de esta manera se conservó para ambos índices.

Las ecuaciones de regresión se utilizan en el primer paso de un proceso dos pasos para calcular el CA o el CB. El primer paso requiere del uso de la resolución de ecuaciones para

Tabla 4-6
Resultados de la ecuación de regresión de CA y CB

Resultados de CA		
Modelo	Peso-B sin estandarizar	Pesos beta estandarizados
(Constante)	15.326	
Puntuación natural de Vocabulario	0.320	0.473
Edad en años	0.116	0.577
Años escolares completados	-1.586	-0.906
Edad al cuadrado	-0.002	-1.113
Años escolares al cuadrado	0.055	0.877
Nota. N = 997. Desviación estándar del estimado = 3.23		
Resultados de CB		
Modelo	Peso-B sin estandarizar	Pesos beta estandarizados
(Constante)	17.374	
Puntuación natural de Vocabulario	0.334	0.350
Edad en años	0.049	0.173
Años escolares completados	-1.707	-0.690
Edad al cuadrado	-0.002	-0.731
Años escolares al cuadrado	0.063	0.706
Nota. N = 997. Desviación estándar del estimado = 4.84		

la puntuación esperada: puntuación natural de Vocabulario = número de reactivos contestados de manera correcta; la edad en años se da como un número entero; los años de escuela completados se dan como un número entero (p. ej., 12 = graduado de preparatoria, 16 = graduado universitario, y así sucesivamente). El segundo paso implica restar la puntuación esperada de la puntuación real, enseguida dividir entre la desviación estándar del estimado, multiplicar por 15 y sumar 100. Esto transforma la puntuación en el mismo tipo de puntuación estándar, que los otros resultados de **ShIPLEY-2**. Véase el Apéndice D para las ecuaciones necesarias y una demostración del proceso para el CA y el CB.

Análisis adicionales

Variables moderadoras

Se evaluaron variables moderadoras pertinentes en la muestra de estandarización, para determinar si **ShIPLEY-2** puede utilizarse de manera efectiva a través de los grupos, sin sesgo. La variable de edad ya estaba considerada por la creación de dos muestras separadas y múltiples grupos normativos. Es importante reconocer que a menudo se esperan diferencias de grupo, y en vez de demostrar un sesgo, más bien se prestan para respaldar la validez de la prueba, cuando las diferencias concuerdan con investigaciones anteriores.

Debe tomarse en cuenta que en una muestra tan grande como la muestra de estandarización de **ShIPLEY-2**, las diferen-

cias entre grupos son a menudo estadísticamente significativas, aún si las diferencias reales son muy pequeñas. Una diferencia de 2 o 3 puntuaciones estándar no representará una diferencia clínica significativa, y por ende las dimensiones de efecto se evalúan a menudo además de la significación estadística. Las dimensiones de efecto ayudan a determinar si las diferencias estadísticamente significativas tienen algún significado clínico (Cohen, 1992). Las dimensiones de efecto de 0.1 a 0.3 unidades de desviación (aproximadamente de 1 a 4 puntos de puntuación estándar) se consideran pequeñas y clínicamente no significativas; las dimensiones de efecto entre 0.3 y 0.5 unidades de desviación (aproximadamente de 5 a 8 puntos de puntuación estándar) se consideran moderadas, y las dimensiones de efecto mayores de 0.5 unidades de desviación (o mayores a aproximadamente 8 puntos de puntuación estándar) se consideran grandes. Las dimensiones de efecto que no son pequeñas sugieren que existen diferencias clínicamente significativas, en particular cuando se observa un patrón de diferencias consistente, que encaje con otros conocimientos del grupo en cuestión. Los párrafos de abajo describen las diferencias, tanto significativas como no significativas, que se observaron en la muestra de estandarización de **ShIPLEY-2**.

Sexo. Las medias de la puntuación escalar y las medias de la puntuación de combinación, se examinaron para hombres y mujeres para determinar si existían cualesquier diferencia significativa y significativa, en las puntuaciones basadas en el sexo. Cuando se condujeron pruebas de una muestra t, que comparan cada grupo con la media esperada de 100, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la

muestra infantil. Sin embargo, en la muestra de adultos, se encontraron diferencias estadísticamente significativas para la puntuación de la escala de Bloques y para la de la combinación B (la cual incluye Bloques). Los hombres tuvieron medias ligeramente mayores; no obstante, las dimensiones de efecto fueron pequeñas (0.13 y 0.11 para Bloques y combinación B, respectivamente), lo que indica que las diferencias no tenían significado clínico, y por lo tanto no es necesario tener en consideración el sexo, al interpretar las puntuaciones de **Shipley-2**. Aunque no tengan un significado clínico, estas diferencias son consistentes con el cuerpo de literatura que sugiere que los hombres tienden a obtener puntuaciones ligeramente más altas que las mujeres, en las tareas visuales-espaciales (Halpern, 1997; Neisser et al., 1996). Aunque ha habido algunos estudios sobre versiones anteriores de Shipley, que han encontrado diferencias sexuales (p. ej., Parker, 1975), la gran mayoría de los estudios han fracasado en encontrar diferencias entre sexos significativas en la escala de Vocabulario o en la escala de Abstracción (Phay y York, 1990a). De esta manera, ni histórica ni actualmente existe apoyo para concluir que **Shipley-2** debería interpretarse de manera diferencial basándose en el sexo.

Etnicidad. Otra variable moderadora que se examinó para **Shipley-2** es la de los antecedentes étnicos. Existe un gran cuerpo de estudios de investigación que demuestra que existen diferencias étnicas en las pruebas de la capacidad cognitiva. Por ende, se esperaba que hubiese diferencias entre los grupos. Tanto en la muestra infantil como en la de adultos, los principales grupos étnicos minoritarios en EUA (es decir, afroamericanos, latinos, asiáticos) se compararon con la media esperada de 100, así como con la mayoría caucásica. En todos los casos, las diferencias resultaron menores a una desviación estándar (15 puntos), la cual es la diferencia entre caucásicos y afroamericanos que se reporta a menudo en la literatura (Suzuki y Valencia, 1997). Para los afroamericanos, las diferencias fluctuaron de 7 a 13 puntos de puntuación estándar por debajo de los Blancos (y de 5 a 10 puntos debajo de la media esperada de 100). Para los latinos, las diferencias fluctuaron de 7 a 14 puntos de puntuación estándar por debajo de los caucásicos y de 5 a 11 puntos por debajo de la media esperada de 100). Los asiáticos tendían a tener puntuaciones por encima de 100, lo que también se encuentra en la literatura existente.

Estas diferencias de puntuación no tienen predominancia en la variable de nivel socioeconómico (ESE), la cual ha resultado ser un factor moderador entre las puntuaciones de la prueba cognitiva y la etnicidad. En la muestra de estandarización de **Shipley-2**, cuando los grupos se equipararon por el ESE, las diferencias de puntuación resultaron ser menores. Este descubrimiento es consistente con la literatura (Suzuki y Valencia, 1997), así como otras pruebas de capacidad cognitiva publicadas recientemente, por ejemplo el *Universal Nonverbal Intelligence Test* (UNIT; Bracken y MacCallum, 1998) y el *Kaufman Assessment Battery for Children, Second Edition* (KABC-II; Kaufman y Kaufman, 2004). También se encontró que las diferencias étnicas eran las mayores para Vocabulario (cargada verbalmente en exceso) y las menores para Patrones de Bloques (menos cargadas verbalmente), lo que también es consistente con el patrón de diferencias reportado en el KABC-II.

Nivel socioeconómico (ESE). Como con la etnicidad, la investigación he encontrado diferencias de manera consistente, en las puntuaciones cognitivas basadas en el ESE (p. ej., Bacharach y Baumeister, 1998; Sellers, Burns y Guyrke, 2002), tales como que los niños provenientes de ambientes más pobres tienden a obtener puntuaciones más bajas en las mediciones de capacidad cognitiva. Esto en particular es verdadero cuando la medida del ESE es el nivel educativo. Cuando se comparan las puntuaciones de media en **Shipley-2** por nivel educativo, los individuos con niveles menores de educación o de educación de los padres, tendían a obtener puntuaciones más bajas, mientras que aquellos con niveles más altos de educación o de educación de los padres, tenían puntuaciones de media más altas. Los adultos con menos de educación preparatoria, o los niños con un padre con menos de educación preparatoria, tendían a tener puntuaciones de alrededor de 3 a 6 puntos de puntuación estándar por debajo de la media de 100. Los adultos con un certificado de preparatoria o los niños con un padre que terminó la preparatoria, obtenían puntuaciones que fluctuaban de 1 a 3 puntos por debajo de la media, y los adultos que asistieron a alguna universidad o los niños con un padre que completó algún estudio universitario, tenían puntuaciones justo alrededor de la media; los individuos que obtuvieron una licenciatura o que tuvieron un padre que había completado una carrera universitaria, tenían puntuaciones de media de 3 a 7 puntos por encima de la media de 100. Tales hallazgos son demostrados comúnmente en pruebas de capacidad (p. ej., el KABC-II) y se espera, basándose en descubrimientos de investigaciones anteriores, que Shipley tienda a reflejar tanto la capacidad cognitiva como la experiencia educativa (Phay y York, 1990a). Aunque el vocabulario pueda parecer mayor reflejo de la experiencia educativa, dado que consiste de conocimiento cristalizado, la investigación sugiere que una educación adquirida de manera inadecuada, puede explicar de modo parcial las habilidades del razonamiento fluido desarrolladas de manera insuficiente (Kish y Ball, 1969).

Existen muchas variables moderadoras potenciales, que no pudieron medirse de modo sistemático en los datos de estandarización. La capacidad de leer es potencialmente muy importante. **Shipley-2** es una prueba sumamente verbal, y de esta manera posiblemente subestimaría las capacidades de un individuo con dificultades para leer. En su revisión de estudios, Phay y York (1990a) encontraron que para las personas con una discapacidad para aprender a leer, Shipley proporcionaba un estimado particularmente bajo de la capacidad cognitiva general. Frisch y Jessop (1989) previenen que es necesario conocer la capacidad de lectura de una persona, de modo que su capacidad cognitiva no sea subestimada.

En general, las puntuaciones estándar basadas en la muestra de estandarización, estratificadas por edades, se aplican bien a una cantidad de diferentes grupos demográficos. Las diferencias que se encontraron entre los grupos fueron consistentes con la investigación, y más pequeñas o similares a las diferencias encontradas en otras pruebas de la capacidad cognitiva de reciente publicación. Esto sugiere que **Shipley-2** puede utilizarse de manera válida por todos los grupos incluidos en la muestra de estandarización.

Límites del tiempo de aplicación

Dado que Shipley fue originalmente concebido como una prueba "breve", la versión original especificaba límites de tiempo para cada escala. Esto a veces ha llevado a la impresión errónea de que es una "prueba de ejecución rápida". Una prueba de ejecución rápida es aquella en que virtualmente todos los examinados sienten la presión de trabajar con rapidez, y la mayoría o todos no completan todos los reactivos gracias a la presión del tiempo. Sin embargo, de hecho durante mucho tiempo, la impresión de los usuarios experimentados de Shipley ha sido que la mayor parte de los examinados, completa todos los reactivos hasta su nivel de capacidad mucho antes de alcanzar el límite de 10 minutos. Esto es, **Shipley-2** es una prueba con un gradiente de capacidad pronunciado. La mayoría de los examinados realiza los primeros problemas bastante rápido, reducen la velocidad cuando trabajan en el manejo de reactivos que se encuentran cerca de su nivel de capacidad, tienen poco éxito en los últimos reactivos, y poco después, de manera muy apropiada, se rinden. En realidad, en un análisis de la aplicación de Shipley con y sin los límites de tiempo normales, de manera general se obtuvieron puntuaciones similares, sin importar el límite de tiempo utilizado (Phay y York, 1990a).

Este criterio se analizó de manera sistemática durante el estudio de estandarización. Cincuenta y tres participantes tomaron parte en el estudio que analizaba los límites de tiempo: 25 hombres y 28 mujeres, con edades que fluctuaban de los 16 a los 63 años ($M = 38.2$, $DE = 2.5$). Durante la recopilación de los datos para cada escala, se les pidió dos veces a los participantes que se detuvieran e hicieran una marca adyacente a la pregunta en la que estaban trabajando, una vez en el límite estándar de tiempo (10 minutos) y otra vez 2 minutos después. Tres minutos después de eso (esto es, a los 15 minutos), se les pidió a los examinados que dejaran de trabajar. Cuando se calificaron estos protocolos, se computaron tres puntuaciones naturales por separado para cada una de las escalas: una que calificó sólo aquellas preguntas hasta la marca hecha en el límite estándar de tiempo (10 minutos), una hasta la marca hecha 2 minutos después, y luego por último, una para todas las preguntas en la escala. En 2 de los 53 casos las marcas se "invertieron", esto es, la marca hecha después de 10 minutos apareció al lado de una pregunta más adelante en la prueba, que la marca hecha 2 minutos después. Estos fueron tratados como casos en donde el examinado había terminado la prueba y estaba revisando las respuestas, y la puntuación obtenida en la primera marca (el reactivo más alto) se acreditó para las puntuaciones posteriores. También se recopiló información observacional informal, cuando el examinador recorría la sala con los ojos, al momento en que se anunciaba cada marca de tiempo y estimaba la cantidad de personas que habían completado el ejercicio (p. ej., habían soltado sus lápices, parecían ver los materiales de manera ociosa, etc.).

Los resultados estaban claros. Primero, estaba la sencilla pregunta de cuánto tiempo le llevaba a las personas completar cada prueba. Basados en la información observacional, 97% de las personas terminó la prueba de Vocabulario a los 10 minutos y más del 99% terminó a los 12 minutos. Sin embargo, para Abstracción y Bloques la gente parecía continuar traba-

jando más tiempo: alrededor del 50% había terminado a los 10 minutos, cerca del 70% a los 12 minutos, y aún a los 15 minutos se le tuvo que pedir a un gran número de personas, que dejaran de trabajar. Aún así, cuando los análisis fueron más allá de la simple observación del tiempo utilizado, para observar el desempeño real, estas diferencias desaparecieron. A pesar del tiempo adicional utilizado, en Abstracción sólo un participante obtuvo una puntuación más alta y además sólo por un reactivo; en Patrones de Bloques, ni un solo participante obtuvo correcto siquiera un reactivo más de la prueba, durante el tiempo adicional.

Estos resultados reflejan el hecho de que las escalas de **Shipley-2** son cortas y poseen un gradiente de dificultad pronunciado. Virtualmente todos los individuos alcanzan los límites de su capacidad en cada escala, dentro del límite de los 10 minutos. Es evidente que la prueba no es una prueba de ejecución rápida y no existe evidencia de que los individuos de cualquier nivel de capacidad, se beneficiarían con reglas para completar una "prueba de potencia máxima" sin terminación definida. Una excepción para el límite de 10 minutos se hizo para la escala de Abstracción, dado que la versión actual posee cinco reactivos más que la versión anterior; de ahí que se les dé 2 minutos adicionales a los individuos para completar esa escala.

Dicho esto, también es cierto que pueden existir razones para que algunos individuos, a causa de discapacidades especiales, trabajen más despacio, por ejemplo, aquellos con deterioros visuales severos. A tales individuos se les puede dar más tiempo. El presente estudio sugiere que el tiempo adicional no producirá un estimado incorrecto del conocimiento o de la capacidad. No obstante, las adaptaciones de este tipo deben limitarse a aquellos que muestren evidencia clara de una discapacidad que pueda confundir. La práctica estándar sólo deberá desecharse en los casos en que se cumpla de manera clara con esto. Y en los casos en los que las puntuaciones de **Shipley-2**, puedan ser utilizadas para predecir el éxito en un ambiente en donde pueda requerirse de trabajo acelerado (p. ej., ambientes de trabajo llenos de tensiones), la utilización de límites de tiempo alargados puede reducir la validez de la predicción.

Además, las adaptaciones de tiempo no deben ser de más de alrededor del 50% del tiempo estándar de aplicación (es decir, no más de 15 minutos en total para Vocabulario y Bloques, y de 18 minutos para Abstracción). Si al parecer se necesitara un ajuste más grande, los resultados de **Shipley-2** deben ser interpretados con cautela y debe considerarse el uso de otra medición cognitiva más flexible y completa, o una que no requiera del uso de las habilidades inhabilitadas de una persona, por ejemplo, un instrumento estandarizado utilizando la presentación oral, en el caso de un individuo con una discapacidad visual severa.

Como se mencionó antes, los estudios que se llevaron a cabo durante la elaboración de **Shipley-2** sugieren que los límites de tiempo y un conflicto con las habilidades mentales aceleradas, no son, por lo menos de alguna manera sencilla, el factor fundamental en la pérdida de la inteligencia fluida tal como la miden las escalas de Abstracción y de Patrones de Bloques de **Shipley-2**. De nuevo, sin embargo, es importante

que se mantengan los límites de tiempo de la práctica estándar. El estudio del límite de tiempo, como se describió, no se basó en una muestra grande, y no se pudieron realizar subanálisis, por ejemplo, por edad. Es posible que estudios más formales de estas cuestiones utilizando **Shipley-2**, puedan revelar factores relacionados con los límites de tiempo. En consecuencia, y como siempre es el caso, sólo el uso de las prácticas de aplicación estándar puede garantizar resultados válidos, y llevar a una interpretación significativa de la prueba.

Reglas de inicio y de discontinuación

Aunque Shipley fue diseñado originalmente para ser breve, y de este modo no empleaba puntos de inicio (basal) o reglas de discontinuación (tope), se examinaron los datos de estandarización para determinar si las reglas de inicio podrían contribuir en acortar la prueba, al mismo tiempo que se mantuviese el mismo nivel de medición. Se examinaron basales de cuatro y seis, y se determinó que las puntuaciones obtenidas cuando se utilizaba una corrección basal, se correlacionaban de manera menos adecuada de lo que lo hacían las puntuaciones naturales con otras escalas. De manera adicional, el implementar una regla basal provocó algunos cambios grandes en las puntuaciones en algunos casos. Por lo tanto, se determinó conservar las escalas tal como están. Dado que la prueba posee una pendiente de dificultad muy pronunciada, se puede esperar que las personas con altos niveles de capacidad, procedan de manera muy acertada y rápida a través de los reactivos más bajos. De modo adicional, las reglas basales y de techo se usan principalmente para ahorrar tiempo. En el caso de **Shipley-2**, el análisis anterior de los límites de tiempo, mostró que esto no es en realidad un problema.

Eliminación de la corrección por adivinar

La puntuación de la escala de Vocabulario de Shipley original, incluía una corrección de las respuestas adivinadas. Había varias razones para pensar que no debería seguirse un procedimiento similar en **Shipley-2**. Primero, la necesidad de una corrección así en el instrumento original posiblemente surgió porque fue elaborado al inicio de la era de aplicación estandarizada de pruebas. En esa época la inquietud que causaba adivinar, era una de las muchas cuestiones que estaban explorando los desarrolladores de pruebas. Sin embargo, con el tiempo las pruebas se han vuelto más numerosas y muy dife-

renciadas por su aplicación. En pruebas largas, aceleradas y de high stakes, tales como las SAT, existen muchos incentivos para que la gente considere la utilidad de una estrategia basada en adivinar, y en consecuencia, para que los desarrolladores de pruebas creen y apliquen estrategias efectivas para tomar en cuenta tal comportamiento. Sin embargo, para las pruebas utilizadas en aplicaciones clínicas y en otras aplicaciones supervisadas de manera más minuciosa, rara vez existen incentivos u oportunidades para que la gente conciba o utilice una estrategia basada en adivinar, y por lo tanto las correcciones por adivinar, virtualmente no se ven nunca. En este sentido, una corrección por adivinar parecía una complicación obsoleta e innecesaria para calificar **Shipley-2**.

Quizás de igual importancia era la experiencia acumulada en las situaciones clínicas, recolectada de manera informal por el editor durante un tiempo y una cantidad de casos significativos, que el uso del factor de corrección en Shipley calificado a mano, daba como resultado una cantidad considerable de confusión, mala aplicación, y en consecuencia, errores de puntuación. Mientras no se pueda desarrollar un método mejor para implementar una corrección de las respuestas adivinadas, ninguno sería sencillo y de esta manera había una razón adicional para considerar abandonar el uso de cualquier técnica por el estilo.

Como un factor decisivo para tomar una decisión acerca de la corrección por adivinar, se aplicaron dos formas de puntuación a una gran porción inicial de los conjuntos de datos de investigación de **Shipley-2**: una proporcionaba un conteo simple de las respuestas correctas; la otra, siguiendo el método de corrección utilizado en Shipley original, le daba un cuarto de crédito a las respuestas sin contestar. Las puntuaciones calculadas de estas maneras, fueron comparadas con otras escalas en donde no pudiera adivinarse (p.ej., Abstracción, mediciones concurrentes como las pruebas Wechsler, etc.). En todos los casos, se encontraron correlaciones menores para las puntuaciones que incorporaban la corrección por adivinar. En este caso, la corrección se aplicó por medio de un algoritmo de computadora, y por ende fue aplicada de manera consistente y precisa. La pérdida de poder de predicción ocurrió a causa de la corrección misma, no por su implementación. En vista de estos resultados y de los comentarios críticos mencionados antes en esta sección, se determinó que al **Shipley-2** le convendría más calcular las puntuaciones naturales, simplemente como las sumas de las respuestas correctas.

5

Propiedades técnicas

Este capítulo describe las propiedades psicométricas de **Shipley-2** actual, así como de las versiones anteriores de la prueba. La primera sección analiza la confiabilidad de la versión actual. La sección siguiente describe los estudios de validez en **Shipley-2**. Al final, la última sección proporciona un análisis selectivo que resalta algunas de las aplicaciones más comunes de Shipley durante los años, desde su primera publicación en los años cuarenta.

Confiabilidad

La confiabilidad de una prueba se refiere al punto hasta el cual los resultados son seguros y están relativamente libres de error. Esto es, un individuo debería obtener una puntuación similar en repetidas ocasiones en que presente una prueba, bajo circunstancias distintas de aplicación. Una confiabilidad adecuada es necesaria para que un usuario de la prueba se sienta seguro al utilizar las puntuaciones para describir el funcionamiento cognitivo de un individuo. Aquí se describen dos tipos importantes de confiabilidad: consistencia interna y *test-retest*.

Confiabilidad de la consistencia interna

La confiabilidad de la consistencia interna se refiere al punto hasta el cual los reactivos en cada escala representan un constructo común subyacente, en este caso, un área medular del funcionamiento cognitivo. La consistencia interna puede ser estimada de múltiples maneras, de manera más común utilizando el alfa de Cronbach (Anastasi y Urbina, 1997). Sin embargo, para una prueba con un gradiente de desarrollo, se prefiere el método de partir por la mitad (Cronbach, 1970). En este procedimiento, los reactivos en cada escala se separan en dos mitades alternando reactivos consecutivos. La correlación Pearson que resulta de estas dos mitades se ajusta utilizando la fórmula Spearman-Brown, para estimar la confiabilidad basada en toda la extensión de la prueba, en vez de en la mitad de ella (Anastasi y Urbina). Para las pruebas psicológicas como **Shipley-2**, los estimados de .70 y superiores se consideran adecuados. Los estimados de la consistencia interna para las tres escalas cognitivas y las dos combinaciones para cada grupo normativo, en la muestra de adultos se presentan en la tabla 5-1, y para la muestra infantil en la tabla 5-2.

Resultados en la muestra de adultos. Para los adultos, las dos puntuaciones de combinación amplia, muestran valores fuertes y similitud alta: la Combinación A (Vocabulario y Abstracción) estima el rango desde .88 hasta .97 a través de los grupos, con una mediana de .91; y la Combinación B (Vocabulario con Bloques) estima el rango desde .91 hasta .95, con una mediana de .93.

En las escalas individuales (las cuales representan menos reactivos), los resultados de manera pronosticada fueron un poco menores. La escala de Vocabulario mostró una consistencia interna que fluctuaba desde .85 hasta .92, con una mediana de .90 a través de todos los grupos de edades. Los resultados para Bloques fueron levemente más fuertes, con valores que fluctuaban en su mayoría desde .88 hasta .94, con una mediana de .91. Puede destacarse que el grupo de edad más avanzada, mostró el valor más bajo de .74, lo que tal vez refleje la dificultad del constructo subyacente para los ancianos y su incapacidad para responder tantos reactivos. Sin embargo, el valor logrado por este grupo de edad aún está bien dentro del rango aceptable. Los resultados fueron un poco más bajos para la escala de Abstracción, con valores que fluctuaban desde .66 hasta .91, con una mediana de .77. De nuevo, sin embargo, todos los valores sobrepasan el mínimo necesario para uso clínico, con una excepción (el .66 encontrado para individuos en sus cincuenta). Dado que los estimados de confiabilidad dependen de la muestra, todos los demás grupos de edad (inclusive la mayoría de aquellos con niños, reportados más adelante) muestran valores más altos de manera significativa, y no aparece una razón teórica o de otro tipo, para esperar una consistencia interna menor en el grupo de 50-59 años de edad; este resultado podría acreditarse probablemente como una simple variación al azar y no como evidencia de alguna debilidad real en la escala para este grupo de edad.

Resultados en la muestra infantil. Los resultados fueron solamente un poco más bajos en los datos infantiles. Las dos combinaciones muestran a la Combinación A fluctuando desde .82 hasta .91, con una mediana de .87, y a la Combinación B fluctuando desde .78 hasta .94, con una mediana de .89. En las escalas individuales más cortas, Vocabulario fluctuó desde .81 hasta .89 (mediana = .84), Bloques fluctuó desde .69 hasta .94 (mediana = .85), y Abstracción fue de nuevo un poco más baja, fluctuando desde .70 hasta .80 (mediana = .77). En general, estos resultados indican una consistencia interna sólida, lo que apoya una toma de decisiones segura en ambientes educativos y clínicos. Puede destacarse que los valores fueron de manera consistente algo más débiles para los de 7 años de edad, lo que sugiere que se debe ejercer un poco más de cautela al utilizar los resultados en ese grupo de edad.

Confiabilidad del *test-retest*

La confiabilidad del *test-retest* representa la estabilidad de las puntuaciones con el paso del tiempo, e involucra la aplicación de la prueba a los mismos individuos en dos ocasiones y en seguida correlacionar las puntuaciones para cada aplicación. Para **Shipley-2**, las dos sesiones de aplicación de la prueba se separaron por un retraso de 1 a 2 semanas. Para evitar los efec-

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla 5-1
Estimados de la consistencia interna de las escalas y combinaciones de Shipley-2
por años de edad para la muestra de adultos

Edad	n	Escala			Combinación	
		Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
17-19	278	.85	.77	.94	.88	.92
20-29	223	.90	.77	.93	.91	.93
30-39	160	.90	.75	.93	.91	.95
40-49	156	.89	.75	.92	.91	.93
50-59	106	.92	.66	.89	.91	.92
60-69	114	.90	.83	.90	.91	.91
70-79	118	.92	.84	.88	.93	.94
80-89	48	.92	.91	.74	.97	.91
Mediana		.90	.77	.91	.91	.93

Nota: N = 1203

Tabla 5-2
Estimados de la consistencia interna de las escalas y combinaciones de Shipley-2
por años de edad para la muestra infantil

Edad	n	Escala			Combinación	
		Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
7	123	.82	.70	.69	.82	.78
8	197	.84	.80	.80	.88	.86
9	223	.82	.73	.87	.84	.86
10	275	.81	.77	.82	.86	.87
11	156	.84	.75	.85	.89	.90
12	136	.84	.72	.85	.85	.89
13-14	220	.82	.80	.88	.87	.90
15-16	209	.89	.80	.92	.91	.94
17-19	337	.84	.77	.94	.88	.92
Mediana		.84	.77	.85	.87	.89

Nota: N = 1876

Para edades de 7 a 9, las confiabilidades están basadas en la escala corta de la prueba de Bloques, consistente de la parte A (Reactivos 1 a 10).

tos de secuencia, las escalas se presentaron en orden contrabalanceado en las dos sesiones. Un total de 296 individuos de la muestra de recolección de información normativa, fueron sometidos a la prueba. Ya que los adolescentes de 17 a 19 años de edad, estaban representados tanto en la muestra infantil como en la de adultos, los casos de la muestra de *retest* de este grupo de edad se asignaron al azar ya sea al grupo de adultos o a un grupo de infantes más grandes, para esta fase del análisis de los datos. La muestra de *retest* incluía 96 niños de 7 a 12 años de edad, 54 adolescentes de 13 a 19 años de edad, y 146 adultos de 17 a 87 años de edad, con ningún individuo en más de un grupo. El estudio de *retest* se llevó a cabo en cuatro de los sitios de estandarización, y los individuos en el estudio de

test-retest variaba por edad, sexo, etnicidad, y nivel educativo (la etnicidad era de 83% caucásicos, 8% afroamericanos, y 8% latinos; los niveles educativos mostraron 9% de los padres de los niños o el nivel propio de los adultos, en el nivel más bajo, el grupo de los que "no concluyeron la preparatoria", y 37% en el más alto, el grupo de los que "se graduaron de la universidad"). Los resultados se analizaron utilizando puntuaciones estándar, lo que hizo posible reportar resultados a lo largo de los grupos de edades. Sin embargo, esta suposición fue sujeta a revisión dentro de cada muestra, como se reporta más adelante. Los coeficientes de correlación resultantes se presentan en la tabla 5-3.

Las correlaciones son aceptables a lo largo de todas las muestras, y fluctúan desde un bajo de .74 hasta un alto de .94,

lo que implica una buena estabilidad para todas las escalas y combinaciones. Los resultados parecen caer dentro de tres categorías. Primera, para los adolescentes y los adultos, las puntuaciones para las dos combinaciones y el Vocabulario fueron de .89 o superiores. Segunda, de nuevo para los adolescentes y los adultos, las dos escalas de capacidad fluida, Abstracción y Bloques, cayeron dentro del rango de .82 a .90. Tercera, los resultados para los niños más chicos tuvieron un promedio un poco más bajo y fueron más variados, con un rango de .74 a .84. Se destacará que aún en este último conjunto de resultados, los valores de correlación cayeron dentro de un rango aceptable.

Como se señaló antes, se llevaron a cabo análisis adicionales para evaluar si existían cualesquiera diferencias a causa de categorías de edad más finas, por ejemplo, si los niños más jóvenes o los ancianos tuvieran una debilidad mayor en los resultados de *test-retest*. Ya que los grupos son de tamaño pequeño en tales análisis, se utilizaron métodos de regresión para evaluar tendencias por edad en las muestras más grandes. No se encontraron diferencias sistemáticas a lo largo de las líneas relacionadas con la edad.

Las puntuaciones tanto para niños como para adultos, también fueron analizadas por la posibilidad de efectos de práctica a lo largo del intervalo de 1 a 2 semanas, y no hubo un incremento significativo de las puntuaciones en la escala de Vocabulario. Sin embargo, en Abstracción y en Bloques, las puntuaciones estándar fueron ligeramente más altas en la segunda aplicación de la prueba, con un rango de 3 a 5 puntos más de puntuación estándar. Las puntuaciones de la Combinación A y B fueron también levemente más altas, incrementándose en un promedio de 3 puntos de puntuación estándar. Las diferencias de esta magnitud son de alrededor de un cuarto a un tercio de la desviación estándar y en general se toman como de "tamaño de efecto pequeño" (Cohen, 1992). Estos resultados pueden ser considerados como puntos de referencia para comparación, cuando se utilizan intervalos similares de *retest*. En general, los efectos de práctica parecen disminuir con intervalos de *retest* más largos, lo que sugiere efectos mínimos con intervalos mayores de uno o dos meses, pero no existe en la actualidad información adicional para evaluar esta posibilidad con Shipley-2.

Error estándar de medición (EEM)

El error de medición estándar (EEM) utiliza una medición de la confiabilidad con el fin de aproximar la medición de error en una puntuación y de este modo, determinar qué tanto difiere

una puntuación observada de la "puntuación real", suponiendo que la prueba no contuviera errores. Los valores del EEM para las muestras de adultos y niños se presentan en las tablas 5-4 y 5-5, respectivamente, como puntos de puntuación estándar por edad y escala/combinación. El EEM se calcula utilizando la siguiente ecuación:

$$EEM = DE \sqrt{1 - r}$$

en donde *DE* = desviación estándar y *r* = confiabilidad.

Para Shipley-2, se utiliza el valor de 15 para la desviación estándar, y se utiliza la confiabilidad de la consistencia interna para cada escala/combinación para cada grupo normativo. Como se destacó antes, el valor para Abstracción en el grupo de 50 a 59 años de edad, parecía anómalo. En consecuencia, se utilizó un valor que permitía los resultados de los grupos de edad adyacentes, para modificar y corregir el valor: al valor obtenido para los de 50 a 59 años de edad se le otorgó un doble peso, a aquellos de los dos grupos adyacentes (los de 40 y los de 60) se les dio un peso sencillo, y se obtuvo un promedio ponderado. Este valor, .72, se utilizó para calcular el EEM. Todos los otros valores provienen de manera directa de los coeficientes de consistencia interna reportados en las tablas 5-1 y 5-2.

Los valores del EEM en la muestra de adultos fluctuaban desde 2.64 hasta 7.94, con la mayoría de los EEM fluctuando desde aproximadamente 3 a 6 puntos de puntuación estándar. En la muestra infantil, los valores del EEM fluctuaban desde 3.62 hasta 8.31. En general, los valores del EEM fueron ligeramente más altos en la muestra infantil, lo que indica un nivel de error algo más alto. Esto no es inesperado, dado que la muestra infantil se considera una extensión descendente de la prueba, los EEM están bastante bien.

Los valores del EEM pueden ser utilizados de manera más práctica para calcular intervalos de confianza, los que representan el rango dentro del cual se encuentra la puntuación real de un individuo con un cierto nivel de probabilidad. Si el EEM se suma y se resta a la puntuación de un individuo, las puntuaciones resultantes representan el rango dentro del cual la puntuación real caerá el 68% de las veces. Por ejemplo, si una persona de 45 años de edad obtiene una puntuación estándar de 92 en la Combinación B, el intervalo de confianza de 68%, sería aproximadamente de 88 a 96 (al referirse la tabla 5-4 y localizar el EEM apropiado para la edad y la combinación). En este caso, el EEM es de 3.95, el cual se redondea a 4 por conveniencia y para reconocer el hecho de que las puntuaciones

Tabla 5-3
Confiabilidad del *test-retest* para las puntuaciones estándar de Shipley-2

Edad	<i>n</i>	Escala			Combinación	
		Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
Niños jóvenes	96	.83	.74	.75	.84	.76
Adolescentes	54	.89	.82	.87	.89	.92
Adultos 146	.94	.87	.90	.97	.93	

Nota: La muestra de niños jóvenes representa edades de 7 a 12. La muestra de los Adolescentes representa edades de 13 a 19. La muestra de adultos representa edades de 17 a 87.

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla 5-4
Errores de medición estándar para las escalas y combinaciones de Shipley-2
por años de edad para la muestra de adultos

Edad	n	Escala			Combinación	
		Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
17-19	278	5.84	7.22	3.70	5.27	4.12
20-29	223	4.86	7.26	3.95	4.57	3.95
30-39	160	4.72	7.50	3.95	4.57	3.44
40-49	154	5.00	7.50	4.27	4.57	3.95
50-59	106	4.12	7.94	5.00	4.57	4.12
60-69	114	4.72	6.18	4.86	4.57	4.57
70-79	118	4.12	6.05	5.27	3.95	3.62
80-89	48	4.27	4.42	7.62	2.64	4.57
Mediana		4.72	7.24	4.57	4.57	4.04

Nota. N = 1203. Los errores de medición estándar están reportados en unidades de puntuación estándar. Basado en análisis de consistencia interna, véase la tabla 5-1.

Tabla 5-5
Errores de medición estándar para las escalas y combinaciones de Shipley-2
por años de edad para la muestra infantil

Edad	n	Escala			Combinación	
		Vocabulario	Abstracción	Bloques ^a	Combinación A	Combinación B ^a
7	123	6.42	8.20	8.31	6.30	7.03
8	197	5.93	6.67	6.79	5.14	5.67
9	223	6.42	7.85	5.41	6.05	5.67
10	275	6.55	7.26	6.30	5.67	5.41
11	156	6.05	7.50	5.80	5.00	4.72
12	136	5.93	7.97	5.80	5.80	5.00
13-14	220	6.30	6.79	5.14	5.41	4.86
15-16	209	5.00	6.67	4.12	4.42	3.62
17-19	337	5.93	7.15	3.62	5.27	4.27
Mediana		6.05	7.26	5.80	5.41	5.00

Nota. N = 1876. Los errores de medición estándar están reportados en unidades de puntuación estándar. Basado en análisis de consistencia interna, véase la tabla 5-2.

^a Para edades de 7 a 9, los EEM están basados en la escala corta de la prueba de Bloques, consistente en la parte A (Reactivos 1 a 10).

estándar se presentan sólo en números enteros. Si se desea un nivel más alto de confianza, duplicar el EEM antes de sumarlo y restarlo a la puntuación de un individuo, proporciona un intervalo de confianza de aproximadamente 95%. Si se utiliza el ejemplo anterior, 84 a 100 representan el rango de puntuación dentro del cual la puntuación real del individuo caería el 95% de las veces.

Validez

La validez de una prueba se refiere a su capacidad para medir de manera precisa, aquello para lo que la prueba está diseñada para medir. El análisis de la validez es un proceso progresivo y que puede incluir una amplia variedad de evidencia. Esta

sección se enfoca principalmente en la información que describe los estudios de validez, realizados durante el proceso de desarrollo y estandarización del nuevo **Shipley-2**.

El primero entre éstos, para virtualmente todas las aplicaciones, es la historia tan larga y rica del uso de Shipley en la práctica diaria y en la investigación. Desde el momento de su publicación en los años cuarenta y hasta la actualidad, Shipley ha sido aplicado a literalmente millones de veces. El uso extendido es un testimonio del valor percibido de los resultados del instrumento. Y, con el tiempo, ha resultado ser también un registro público muy rico de aplicaciones, como se documenta en la literatura de investigación. Éstas han sido demasiado numerosas y diversas para ser presentadas en un manual de la prueba, pero el análisis selectivo en la siguiente sección de este capítulo, le proporcionará al lector una introducción y un buen sitio para empezar una revisión de literatura para un nuevo proyecto. El conocimiento del desempeño de la prueba en condiciones diversas, en un sentido crítico puede verse como el verdadero significado más amplio del término **validez**.

En cuanto a la investigación específica documentada de manera convencional de los materiales de **Shipley-2**, esta sección analiza la validez de la prueba en tres aspectos. Uno es la **validez de contenido** y se respalda en considerar de qué manera fueron desarrollados y seleccionados los materiales de la prueba originalmente. Otro es la **validez del constructo**, la cual se evalúa de dos maneras. La primera utiliza métodos estadísticos para documentar qué tan bien incorporan las escalas su significado intencionado, y qué tan bien se adhieren los reactivos a la escala para la que fueron diseñados. La segunda se conoce como validez concurrente, y presenta evidencia de que las puntuaciones de **Shipley-2** se relacionan con puntuaciones de otras mediciones cognitivas, en patrones esperados y en magnitudes esperadas. El aspecto final de validez incluido aquí es la **validez discriminativa de grupo**, y documenta qué tan claramente es capaz el instrumento de distinguir grupos que difieren en el componente cognitivo central, que es el foco de **Shipley-2**.

Validez de contenido

La validez de contenido trata de la suficiencia con la cual un dominio específico de contenido es muestreado; en el caso de **Shipley-2**, ese dominio es la inteligencia cognitiva. Shipley fue diseñado para darle cuerpo a una teoría acerca de los componentes de la cognición: la inteligencia cristalizada y la capacidad fluida. La inteligencia cristalizada se refiere al conocimiento que se ha obtenido como resultado de la educación y la experiencia (p.ej., palabras de vocabulario, fechas y hechos históricos, conocimiento científico, y así sucesivamente). La inteligencia cognitiva fluida por otro lado, representa la capacidad para utilizar la lógica y otras habilidades para aprender y adquirir nueva información (p.ej., cómo resolver nuevas tareas, cómo entender algo diferente; Geary, 2005). La investigación de los ejercicios de Shipley y de aquellos que son similares, validan el hecho de que Shipley sí mide el razonamiento cristalizado y el razonamiento fluido (Phay y York, 1990b).

De manera adicional, la validez de contenido abarca el pensamiento y la deliberación utilizados para desarrollar los reactivos originales y los nuevos. Tales esfuerzos estuvieron involucrados en las tres escalas.

Vocabulario. Los reactivos preliminares para la escala de Vocabulario fueron desarrollados por Shipley, para muestrear niveles diferentes de habilidades de vocabulario. Estos reactivos entonces fueron aplicados y evaluados para determinar si cumplían con la meta establecida. Cuando se crearon nuevos reactivos de Vocabulario para evaluar palabras con dificultad creciente, una medición aceptada de frecuencia de palabra (Kucera y Francis, 1964), se utilizó en el entendido de que las palabras de baja frecuencia son más difíciles de reconocer para un individuo.

Abstracción. Los reactivos de Abstracción originales fueron diseñados para requerirle a los individuos que determinen la lógica que rige una serie y que usen esa lógica para determinar la siguiente entrada en la secuencia. Los reactivos entonces fueron puestos a prueba con varias muestras, para asegurar que discriminaban de manera significativa entre diferentes niveles de capacidad. Los nuevos reactivos de Abstracción fueron creados por un panel de cuatro psicólogos, con más de 40 años de experiencia combinada en el desarrollo de pruebas, para ser similares a los reactivos existentes al mismo tiempo que tomaban en cuenta los rangos en la escala vigente.

Bloques. El ejercicio de diseño con bloques tiene una validación muy amplia, data desde S. C. Kohs, quien la desarrolló poco después de la Primera Guerra Mundial (Kohs, 1920, 1923), y las variaciones del ejercicio de diseño con bloques han sido utilizadas en la mayoría de las pruebas de la capacidad cognitiva, inclusive las pruebas de Wechsler, como una medición del razonamiento fluido.

Cambio con el desarrollo. Para una prueba de la capacidad cognitiva, una de las expectativas fundamentales debe ser que muestre cambios a lo largo del desarrollo. Ya que la estandarización de **Shipley-2** incluía datos infantiles por primera vez, era posible presentar evidencia relacionada con esta expectativa. Las tablas 4-2 y 4-3 en el capítulo 4, muestran la media y la desviación estándar de los resultados de la escala de Shipley por edad en años. Se puede apreciar que todas las puntuaciones de la escala se incrementan año con año, en la muestra infantil, lo que indica que la prueba de hecho sí mide la adquisición en desarrollo de las habilidades cognitivas. Como es típico en las mediciones cognitivas, las puntuaciones se nivelan de la mitad a la finalización de la adolescencia y muestran poco cambio después de alrededor de los 16 años de edad más o menos. Por esta razón, las puntuaciones de equivalentes de edad proporcionadas en la tabla C2, no van mucho más arriba de la edad de 17 años.

Evidencia posterior del cambio debido al desarrollo se presenta en la tabla 5-6, el cual ilustra las R para los modelos de regresión que predicen las puntuaciones naturales de **Shipley-2** por la edad. Dos modelos de regresión se utilizaron para predecir las puntuaciones naturales para cada escala, tanto en la muestra infantil como en la de adultos. Nótese que para estos análisis, sólo la porción de la muestra de adultos consistente de adultos de 20 años de edad y más, fue utilizada porque los adolescentes mayores están incluidos en la muestra infantil. En el primer modelo de regresión, la edad se usa para predecir puntuaciones naturales, y en el segundo modelo la edad se introduce primero, seguida de la edad al cuadrado, de tal modo que le agrega una función curvilínea al modelo. En la muestra infantil, la tabla 5-6 muestra que para las tres escalas, la relación entre la edad y la puntuación natural es más grande (basada en el valor de R) que para cualquier otra de las escalas en la muestra de adultos, con lo cual apoya la naturaleza de desarrollo de las escalas de **Shipley-2**. La ligera mejoría en la relación explicada por la edad al cuadrado, representa la nivelación que ocurre en los últimos años de la adolescencia.

Tabla 5-6
Resultados de regresión que predicen las puntuaciones naturales por edad

Muestra	Vocabulario	Abstracción	Bloques
Adulto (edades de 20 a 89)			
Modelo 1 R (edad)	.27	.39	.44
Modelo 2 R (edad, edad2)	.27	.44	.46
Niño (edades de 7 a 19)			
Modelo 1 R (edad)	.70	.61	.57
Modelo 2 R (edad, edad2)	.72	.63	.59

Nota. En la muestra de adultos $N = 925$; en la muestra infantil $N = 1876$.

Validez de constructo

La validez de constructo evalúa el alcance hasta el cual una prueba mide de manera precisa, el constructo subyacente. También evalúa la estructura y la función de la prueba como un todo al medir el constructo, en este caso, el funcionamiento cognitivo. En esta sección, la validez de constructo para **Shipley-2** se evalúa de dos maneras. Una es por el análisis de las características estructurales de los reactivos y de las escalas. La segunda se evalúa a través de la relación entre **Shipley-2** y otras pruebas psicológicas.

Características estructurales. Las siguientes secciones repasan las características estructurales por medio del uso de correlaciones interescala, análisis de la correlación de reactivo a total, análisis de factor, y análisis de la Teoría de respuesta al ítem para revelar la solidez y la utilidad de **Shipley-2**.

Correlaciones interescala. Dada la aceptación de larga duración de la estructura de de dos escalas de Shipley, la prueba cristalizada de Vocabulario contra los ejercicios de Abstracción fluida, existen claras expectativas de cómo deberían relacionarse las escalas. Con la adición de Bloques como una medición alternativa de las habilidades cognitivas fluidas, ahora es posible poner a prueba esta expectativa dentro del instrumento. Anticipamos que las dos mediciones de las habilidades fluidas se correlacionarán a un nivel más alto, y que cada una se correlacionará a un nivel similar y ligeramente más bajo, con la medición de las habilidades cristalizadas. También se anticipa que el patrón será más sólido para los adultos que para los niños, ya que la distinción entre inteligencia fluida y cristalizada surge sólo con conocimiento progresivo y edad progresiva. Las tablas 5-7 y 5-8 proporcionan la evidencia. Los resultados de los adultos muestran el patrón esperado, y los resultados infantiles también lo hacen, pero en mucha menor medida. De esta manera, en ambas tablas, los resultados son acordes con las demandas prácticas y teóricas de la distinción entre las habilidades cognitivas cristalizadas y fluidas.

Las tablas 5-7 y 5-8 también proporcionan evidencia para las diferencias entre las dos tareas fluidas. Las correlaciones entre las escalas de Vocabulario y Abstracción son de .49 y .48, para la muestras de adultos y de niños respectivamente, mientras que las correlaciones entre Vocabulario y Bloques son de .38 y .34, respectivamente. Estos resultados respaldan el hecho de que la escala de Abstracción posee un notable componente verbal, mientras que la escala de Bloques requiere de menos habilidades verbales.

Resultados de la escala en relación con el envejecimiento. En los niños, la expectativa fundamental para las habilidades cognitivas es el mejoramiento con la edad. Sin embargo, en los adultos, la expectativa fundamental es que la edad tendrá poco impacto en las capacidades cognitivas cristalizadas sobre aprendidas, pero tendrá un claro efecto perjudicial en las capacidades cognitivas fluidas que requieren cambios en la configuración mental, concentración, y acceso rápido a la memoria de corto plazo. La evidencia relacionada con esta expectativa puede verse en la tabla 4-4, el cual muestra las medias y las desviaciones estándar de las escalas de **Shipley-2** por edad en la muestra de estandarización para adultos. Como se anticipó, las puntuaciones de Vocabulario se incrementan de manera continua hasta los 70 años, lo que respalda la adquisición continuada y el mantenimiento de las capacidades cristalizadas. Por contraste, tanto Abstracción como Bloques evidencian una decadencia en la capacidad a una edad mucho más temprana. Las puntuaciones en la escala de Abstracción llegan a su máximo en los 30 años y de ahí empiezan a decaer, mientras que las puntuaciones para Bloques (la cual tiene un aspecto menos cristalizado que Abstracción y es una medición más pura del razonamiento fluido) empiezan a decaer en los 20 años.

Se puede encontrar respaldo estructural adicional para los resultados influenciados por la edad, en la tabla 5-6, antes mencionado. Los resultados de regresión en la muestra para adultos, muestran que la edad al cuadrado no le agrega predicción adicional al modelo para la escala de Vocabulario, la cual se confirma por medio de un insignificante coeficiente beta, pero sí le añade de manera significativa tanto a Abstracción como a Bloques. Esto sigue el patrón esperado que mientras que Vocabulario continua incrementándose con la edad, Abstracción y Bloques llegan a su máximo y luego decaen, con lo cual ilustran una relación curvilínea entre la edad y la puntuación natural.

Correlaciones reactivo-escala

La estructura de **Shipley-2** está ampliamente clarificada por las correlaciones reactivo-a-total para las tres escalas, las cuales se presentan en la tabla 5-9. Estas correlaciones son corregidas para la membresía reactivo-escala, lo que significa que una puntuación de un reactivo se resta de su propia puntuación de escala, antes de que la correlación entre ese reactivo y esa escala sea calculada.

Tabla 5-7
Correlaciones interescalares en la muestra de adultos

Escala	Vocabulario	Abstracción	Bloques
Vocabulario	—		
Abstracción	.49	—	
Bloques	.38	.61	—

Nota. $N = 1203$

Tabla 5-8
Correlaciones interescalares en la muestra infantil

Escala	Vocabulario	Abstracción	Bloques
Vocabulario	—		
Abstracción	.48	—	
Bloques	.34	.52	—

Nota. $N = 1876$

Se espera que las correlaciones entre los reactivos y sus propias escalas sean más altas que las correlaciones entre esos reactivos y otras escalas. La tabla 5-9 ilustra que los reactivos están bien correlacionados con sus propias escalas. Existen algunas correlaciones más bajas en los extremos bajo y alto de las escalas, lo que era de esperarse dado el gradiente de dificultad de la prueba; la mejor medición ocurre en la parte media de las escalas. Existen sólo algunas ocasiones en las que los reactivos se correlacionan más alto con otras escalas, pero en estos casos, la correlación de un reactivo con su propia escala es casi igualmente alta, o todas las correlaciones son bajas. Como un todo, estas correlaciones de ambas muestras de adultos y de niños, respaldan la estructura de las tres escalas de Shipley-2.

Análisis de Factor. Un análisis de factor de reactivo puede parecer deseable al evaluar la estructura de la escala. Desafortunadamente, las escalas que incluyen reactivos dicotómicos (correcto/incorrecto) y un gradiente de dificultad pronunciado, no pueden ser analizadas de manera efectiva con este método (Floyd & Widaman, 1995).

Al nivel de la escala, sin embargo, se realizó un análisis exploratorio de factor común con las puntuaciones naturales, para cada de las tres escalas de Shipley-2, tanto para la muestra de adultos como para la muestra infantil. Los resultados indicaban que todas las escalas se cargaron en un solo factor, con cargas muy altas. Este resultado probablemente refleja el hecho de que las tres escalas contribuyen a la capacidad cognitiva en su conjunto. Se realizó un segundo análisis de factor común en el cual la información fue forzada para ajustarse dentro de un modelo de tres factores. En este caso, cada escala se cargó muy alto en factores separados. Por lo tanto, los resultados del análisis de factor respaldan al Shipley-2 como una medición general de la capacidad cognitiva, que evalúa tres distintos aspectos de la capacidad que corresponden de manera aproximada, con las tres escalas de Shipley-2.

Análisis de respuesta de reactivo. Las características estructurales de los reactivos y las escalas también fueron anali-

zadas utilizando la metodología de Rasch. Como se describió en el capítulo 4, el modelo de Rasch estima la dificultad del reactivo y la capacidad de la persona en la misma métrica. Las mediciones de Rasch (tal como se expresan en logits) fueron analizadas para las tres escalas de Shipley-2. El análisis inicial de Rasch era utilizado para confirmar que el orden de los reactivos en cada escala era relativamente consistente con un incremento en la dificultad. Es importante destacar que a diferencia de las pruebas con basales y techos, para las pruebas como Shipley-2, en donde todos los reactivos son aplicados, el estricto orden de dificultad es menos importante, y otros reactivos también cargan peso. Por ejemplo, el orden de los reactivos fue determinado al principio con atención en la importancia de tipos variantes de palabras (Vocabulario) y tipos de contenido lógico (Abstracción), para hacer que el examinado demuestre la capacidad para cambiar de condiciones. De manera adicional, los estudios muestran que los límites de tiempo de 10 y 12 minutos, son suficientes ya sea para completar todos los reactivos o para completar sólo aquellos que el individuo es capaz de hacer. De nuevo, un orden de dificultad estricto de los reactivos no es esencial. Dicho esto, los resultados indicaban que en la mayoría de los casos, la ordenación de los reactivos se aproximaba de manera estrecha al gradiente de dificultad. Sin embargo, había dos reactivos que se encontraban fuera de lugar en la escala de Vocabulario, y cinco reactivos fuera de lugar en la escala de Abstracción. Todas estas ubicaciones de los reactivos se ajustaron de manera que las escalas representaran mejor un conjunto de reactivos, cuya dificultad se incrementara de manera consistente. El hecho de que el análisis de Rasch en general respalda el orden de los reactivos, le da apoyo a la validez de la estructura y del contenido de Shipley-2.

Además de respaldar la existencia de un gradiente de dificultad apropiado en cada escala, el análisis de Rasch fue utilizado para explorar el alcance de las habilidades evaluadas y del rango de medición. Los resultados indicaban que las brechas entre la dificultad del reactivo eran muy pequeñas y bastante consistentes a lo largo de cada escala, indicando de esta manera que los reactivos proporcionan una buena cobertura de las habilidades que se están midiendo. Además, el rango de la capacidad del reactivo se extiende por aproximadamente de 8 a 10 puntos, dependiendo de la escala. Esta anchura de medición indica que cada escala cubre un amplio rango de capacidad y por lo tanto, puede proporcionar una medición adecuada de la gente con niveles de capacidad de amplio rango. En una comparación de la diseminación de la dificultad de los reactivos contra la diseminación de la capacidad de la persona, se encontró que había algunos adultos que tenían una capacidad que excedía el límite superior de las escalas de Vocabulario y de Bloques (pero no de Abstracción), y unos cuantos niños cuya capacidad era más baja que el reactivo más bajo de Vocabulario y Bloques; sin embargo, la gran mayoría de los individuos se ajustaban bien dentro del rango de capacidades representadas por el conjunto de reactivos. En cuanto a los adultos, es poco probable que Shipley-2 fuera utilizado en una configuración en la que los adultos excediesen el techo de cualquiera de las escalas. En cuanto a los niños, es importante interpretar las puntuaciones con cautela para los niños en el extremo bajo del rango normativo.

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla 5-9
Correlaciones de reactivo-a-total

ESCALA DE VOCABULARIO						
Reactivo	Muestra de adultos			Muestra infantil		
	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Vocabulario	Abstracción	Bloques
1	.19	.12	.08	.28	.24	.15
2	.25	.13	.12	.40	.33	.23
3	.28	.14	.09	.45	.40	.28
4	.31	.11	.06	.53	.44	.34
5	.37	.19	.12	.54	.43	.34
6	.39	.14	.11	.58	.50	.42
7	.36	.18	.10	.56	.52	.42
8	.44	.22	.16	.56	.48	.39
9	.39	.24	.16	.57	.49	.42
10	.36	.14	.11	.59	.49	.43
11	.36	.20	.15	.56	.51	.43
12	.41	.20	.13	.58	.49	.43
13	.44	.17	.09	.56	.48	.38
14	.34	.13	.08	.53	.42	.36
15	.46	.26	.16	.54	.46	.37
16	.43	.16	.11	.59	.48	.44
17	.48	.16	.08	.55	.43	.38
18	.53	.16	.12	.56	.39	.39
19	.52	.19	.13	.58	.45	.41
20	.53	.21	.14	.49	.37	.37
21	.48	.22	.14	.52	.39	.36
22	.43	.20	.16	.59	.47	.40
23	.48	.14	.07	.51	.40	.40
24	.51	.13	.09	.45	.34	.32
25	.56	.10	.00	.42	.33	.35
26	.51	.14	.09	.40	.29	.31
27	.56	.26	.14	.51	.41	.39
28	.43	.22	.15	.33	.22	.25
29	.51	.16	.09	.37	.21	.22
30	.38	.11	.03	.31	.23	.21
31	.37	.12	.02	.23	.14	.11
32	.46	.13	.08	.36	.25	.25
33	.36	.17	.10	.37	.27	.25
34	.46	.06	-.03	.16	.08	.08
35	.40	.08	-.01	.16	.07	.09
36	.27	.04	-.02	.23	.16	.15
37	.22	.05	.04	.23	.16	.16
38	.11	-.02	-.02	.13	.04	.03
39	.21	.11	.09	.17	.13	.12
40	.11	.11	.12	.04	-.03	-.03

continúa en la siguiente página...

Tabla 5-9
Correlaciones de reactivo-a-total (continuación 1)

ESCALA DE ABSTRACCIÓN						
Reactivo	Muestra de adultos			Muestra infantil		
	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Vocabulario	Abstracción	Bloques
1	.09	.10	.09	.15	.17	.14
2	.12	.17	.06	.19	.25	.16
3	.10	.09	.07	.17	.19	.12
4	.12	.49	.37	.42	.51	.38
5	.16	.45	.33	.45	.54	.42
6	.16	.43	.31	.42	.55	.38
7	.17	.46	.34	.46	.54	.37
8	.15	.54	.37	.36	.54	.35
9	.27	.57	.39	.54	.54	.48
10	.15	.29	.29	.50	.58	.49
11	.22	.34	.25	.45	.62	.46
12	.31	.51	.37	.51	.59	.53
13	.17	.59	.43	.55	.59	.50
14	.23	.55	.43	.18	.24	.21
15	.19	.54	.44	.29	.38	.33
16	.11	.28	.27	.30	.38	.36
17	.12	.37	.30	.47	.53	.52
18	.10	.40	.35	.21	.23	.20
19	.20	.29	.24	.24	.29	.24
20	.00	.09	.13	.25	.31	.30
21	.06	.39	.33	.21	.25	.24
22	.09	.42	.33	.23	.29	.29
23	.10	.31	.29	.22	.24	.23
24	.09	.36	.28	.08	.08	.10
25	.08	.17	.15	.11	.15	.13

continúa en la siguiente página...

Tomados en conjunto, los análisis de Rasch respaldan la capacidad de las escalas para proporcionar una buena medición dentro del rango deseado y una buena cobertura de la ganancia de habilidad incremental dentro del mismo rango.

Validez concurrente. Para validar mejor las escalas y las combinaciones de **Shipley-2**, las puntuaciones fueron comparadas con aquellas obtenidas de pruebas relacionadas. La validez de constructo está respaldada cuando se encuentran correlaciones altas entre **Shipley-2** y las mediciones o las escalas diseñadas para evaluar constructos similares, y cuando se observan correlaciones más bajas entre **Shipley-2** y las mediciones o las escalas que evalúan características diferentes. Los individuos en estos estudios de validez concurrente, fueron sacados de sub muestras de la muestra de estandarización y de la muestra clínica. **Shipley-2** fue comparado tanto con pruebas de inteligencia/capacidades cognitivas, como con pruebas de vocación académica.

Aunque estos dos tipos de pruebas tienen como finalidad medir diferentes habilidades, se había anticipado un nivel moderado de correlación con **Shipley-2** para ambos tipos, dado que las capacidades cognitivas y vocacionales típicamente están fuertemente relacionadas. Además, se esperaba que las subpruebas/escalas que miden áreas de contenido similar, evidenciaran correlaciones de magnitudes más altas. En algunas de las sub muestras de las cuales se recolectaron los siguientes datos de la prueba, se encontró una ligera restricción del rango. En estos casos, las correlaciones se corrigieron de acuerdo con la recomendación de Thorndike (Thorndike, 1949) con el fin de estimar la correlación verdadera. La corrección por la restricción del rango, es una práctica aceptada y en estos datos se encontró que sólo incrementaba las correlaciones ligeramente.

Pruebas de la capacidad cognitiva. Shipley tiene una larga historia de fuertes correlaciones con las escalas de Wechsler

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla 5-9
Correlaciones de reactivo-a-total (continuación 2)

ESCALA DE PATRONES DE BLOQUES						
Reactivo	Muestra de adultos			Muestra infantil		
	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Vocabulario	Abstracción	Bloques
1	.16	.27	.27	.29	.36	.41
2	.15	.28	.29	.28	.35	.40
3	.15	.27	.28	.29	.36	.41
4	.15	.43	.40	.38	.45	.48
5	.15	.44	.41	.36	.43	.48
6	.17	.33	.30	.24	.31	.36
7	.13	.48	.51	.39	.45	.53
8	.08	.42	.49	.40	.46	.53
9	.09	.44	.51	.46	.52	.58
10	.03	.37	.45	.32	.35	.44
11	.12	.37	.52	.33	.35	.45
12	.25	.38	.53	.40	.44	.52
13	.06	.41	.62	.48	.48	.60
14	.07	.37	.60	.43	.46	.60
15	.07	.37	.59	.34	.34	.48
16	.12	.43	.63	.33	.36	.51
17	.12	.41	.65	.42	.43	.59
18	.12	.41	.63	.36	.41	.54
19	.08	.37	.57	.26	.29	.41
20	.11	.31	.50	.23	.25	.35
21	.06	.28	.48	.23	.27	.37
22	.12	.38	.45	.32	.33	.40
23	.00	.24	.42	.19	.19	.30
24	.07	.28	.48	.22	.24	.34
25	.08	.33	.49	.29	.31	.41
26	.08	.35	.52	.23	.27	.36

Nota. Las correlaciones más altas están en negritas.

(Escala de Inteligencia Wechsler para Adultos [WAIS], Wechsler, 1955; *Wechsler Adult Intelligence Scale, Revised Manual [WAIS-R]*, Wechsler, 1981), las cuales por lo general son vistas como las principales mediciones de la inteligencia de los adultos de batería completa aplicada de manera individual (Hays, Emmons, Wagner y Stallings, 1997). La investigación conducida con **Shipley-2** respalda mejor la fortaleza de la relación entre esta nueva versión y la Escala de Inteligencia Wechsler para Adultos, Tercera Edición (WAIS-III; Wechsler, 1997). Los estudios que exploran la asociación entre **Shipley-2** y la Escala de Inteligencia Wechsler para Niños, Cuarta Edición (WISC-IV; Wechsler, 2003) y la *Wechsler Abbreviated Scale of Intelligence (WASI)* (Wechsler, 1999) son nuevos para este conjunto de datos.

El WAIS-III les fue aplicado a 263 adultos; no obstante, ciertas puntuaciones de subprueba no estuvieron disponibles para todos los individuos. Estos adultos eran de una gran varie-

dad de sitios clínicos, incluyendo situaciones de rehabilitación y forenses. Fluctuaban en edades de 17 a 72 años (mediana = 39), 59% eran hombres y representaban una cantidad de diferentes antecedentes étnicos (71% caucásicos, 25% afroamericanos, 3% latinos, y 1% de otros). Tenían niveles educativos más bajos que la población de EUA como un todo (27% no terminó la preparatoria, 43% tenía un certificado de preparatoria, y sólo un 30% tenía algún estudio universitario o superior), pero eso no es inesperado en situaciones clínicas. De esta manera, este grupo de individuos parece ser apropiadamente representativo de la gente a la que se le aplicará **Shipley-2** en las evaluaciones clínicas. La tabla 5-10 muestra las correlaciones entre las escalas y las combinaciones de **Shipley-2**, y las subpruebas e índices del WAIS-III.

Las correlaciones fluctúan de moderadas a altas a lo largo de todas las escalas de **Shipley-2**, y las magnitudes de las correlaciones reflejan la similitud en el contenido presente en cada

Tabla 5-10
Correlaciones entre la escala Wechsler de Inteligencia para Adultos, tercera edición (WAIS-III) y Shipley-2

WAIS-III	Escala/Combinación de Shipley-2				
	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
Vocabulario	.82	.72	.56	.84	.82
Semejanzas	.71	.67	.53	.75	.73
Información	.50	.47	.38	.52	.52
ICV (Comprensión Verbal) ^a	.76	.70	.53	.79	.77
Figuras incompletas	.50	.52	.51	.55	.57
Diseño con Cubos	.62	.67	.64	.69	.71
Matrices ^a	.58	.68	.59	.68	.66
IOP (Organizacional Perceptual) ^a	.60	.65	.56	.67	.66
Aritmética	.66	.71	.59	.74	.72
Retención de dígitos	.62	.62	.48	.67	.64
Sucesión de números y letras ^b	.57	.61	.48	.62	.60
IMT (Memoria de Trabajo) ^b	.67	.70	.50	.73	.69
Ensamble de objetos	.55	.55	.46	.59	.59
Dgitios y símbolos ^b	.61	.65	.53	.67	.66
IVP (Velocidad de Procesamiento) ^b	.55	.58	.45	.60	.59
Comprensión	.76	.71	.58	.80	.79
Ordenamiento de dibujos	.66	.62	.54	.70	.70
CIV	.83	.79	.62	.87	.85
CIP	.67	.72	.64	.75	.75
CIEC	.80	.80	.66	.86	.85

Nota. $N = 263$. El tamaño de la muestra era demasiado pequeño en la subprueba suplementaria ensamble de objetos para medir una asociación significativa; por lo tanto, no se presentaron esas correlaciones.

^a $N = 250$. ^b $N = 216$.

asociación. Por ejemplo, la escala de Vocabulario de **Shipley-2** está altamente correlacionada con la subprueba de Vocabulario en el WAIS-III y tiene fuertes correlaciones con la mayoría de las otras subpruebas verbales e índices. Además, la escala de Abstracción se correlaciona bien tanto con la subpruebas verbales como con las subpruebas de razonamiento, lo que refleja los tipos de habilidades subyacentes a los reactivos de Abstracción. La escala de Bloques se correlaciona de modo muy alto con el ejercicio de Diseño con Cubos del WAIS-III y con los índices de desempeño.

Sin embargo, los resultados con quizás la mayor pertinencia práctica, son aquellos concernientes a las dos combinaciones de **Shipley-2**. Primero, las correlaciones para las combinaciones son muy paralelas, hacia abajo de la lista de las subpruebas e índices del WAIS-III. Además, las correlaciones de las combinaciones de **Shipley-2** con el CIEC del WAIS-III,

están entre los valores más altos de la tabla. Parece claro que las dos pruebas funcionan de manera muy similar y pueden ser utilizadas de manera intercambiada para poner a prueba la inteligencia en general, tanto como lo requiera la tarea de evaluación. Y está claro que las combinaciones ofrecen una rápida tarea aplicada de manera individual o en grupo, que puede evaluar de modo preciso la capacidad cognitiva, de manera similar a una de las pruebas cognitivas utilizadas de modo más amplio.

El WISC-IV se les aplicó a 166 niños cuyas edades fluctuaban de los 7 a los 16. Este grupo consistía de niños provenientes de salones de clase de educación normal y de ambientes clínicos (p.ej., educación especial, clínicas de salud mental). Las medias de puntuación para los niños de educación normal y ambientes clínicos fueron similares y por ende, se combinaron en un solo grupo para análisis. La muestra consistía de

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

61% de hombres, de antecedentes étnicos variados, aunque con una proporción algo alta de caucásicos (85% caucásicos, 9% afroamericanos, 3% latinos, y 3% de otros), y niveles educativos de los padres ligeramente más bajos que el promedio (14% no terminó la preparatoria, 40% tenía un certificado de preparatoria, 25% tenía algún estudio universitario, y 21% tenía un título universitario o superior). Este grupo puede ser visto como bien representativo de los niños típicamente referidos para evaluaciones cognitivas.

Las correlaciones entre el WISC-IV y Shipley-2 pueden verse en la tabla 5-11. Como es bastante típico con las pruebas cognitivas para niños, los resultados muestran niveles más bajos de intercorrelación, que aquellos observados para las muestras de adultos. Pero el patrón -las pruebas verbales de Wechsler correlacionándose más con Vocabulario; las tareas perceptuales y de desempeño de Wechsler correlacionándose más con Abstracción y Bloques- se mantiene claro. Y de nuevo, las combinaciones de Shipley-2 son muy similares en sus correlaciones con otras mediciones y se cuentan entre las más altas correlaciones individuales con el FSIQ. Aunque las correlaciones en general no son tan altas como aquellas para la muestra de adultos con el WAIS-III, estos resultados indican que las puntuaciones de la prueba provenientes del rápido Shipley-2 aplicado de manera individual o en grupo, poseen una útil correlación con las puntuaciones provenientes de la prueba Wechsler para niños, más larga y aplicada de manera individual.

En dos estudios por separado, el WASI (Wechsler, 1999) se le aplicó a 100 adultos y 40 niños. Las correlaciones con Shipley-2 para adultos se presentan en la tabla 5-12. La muestra de adultos se obtuvo de una configuración forense y consistía de individuos cuyas edades fluctuaban de los 17 a los 54, principalmente con niveles de inteligencia de promedio bajo. La muestra era de 59% mujeres, incluía una buena distribución de antecedentes étnicos (63% caucásicos, 30% afroamericanos, 3% latinos, y 4% de otros), y tenía niveles educativos más bajos que los típicos (31% no terminó la preparatoria, 49% tenía un certificado de preparatoria, y sólo 20% tenía algún estudio universitario o superior). Los resultados muestran que en esta versión corta del Wechsler, la magnitud y el patrón de asociación son similares a la muestra del WAIS-III. Las correlaciones son de moderadas a fuertes en un patrón esperado.

Los resultados para los niños a los que se les aplicó el WASI, se presentan en la tabla 5-13. La muestra infantil consistía de estudiantes de secundaria y preparatoria (con edades de 11 a 18), muchos con capacidades cognitivas por encima del promedio. La muestra se dividió de manera equitativa por sexo, pero estaba compuesta por completo por individuos caucásicos, con padres con niveles educativos más altos que los típicos (42% con un certificado de preparatoria, 5% con algún estudio universitario, y 53% con un título universitario o superior). Las subpruebas del WASI no estuvieron disponibles para esta muestra y en consecuencia sólo se presentan los índices en la tabla. Las correlaciones muestran niveles de asociación de bajo a moderado y patrones de relación menos distintos, que los de la muestra de adultos del WASI. Esto probablemente en parte sea a causa de una restricción extrema del rango en la muestra, que no pudo ser corregida de modo efectivo. No

obstante, los datos del WASI tanto para niños como para adultos, le brindaron un mayor respaldo a la utilidad de Shipley-2 como una medición cognitiva fuerte y breve.

El *Wonderlic Personnel Test* (Wonderlic, 1988) se le aplicó a 150 adultos del estudio de estandarización de Shipley-2. El *Wonderlic* es una prueba corta de la capacidad cognitiva general y de la aptitud, diseñada para ayudarle a los empleadores en el proceso de contratación. A diferencia de las otras mediciones de comparación, el análisis que evalúa la relación entre Shipley-2 y el *Wonderlic* se llevó a cabo utilizando puntuaciones naturales en lugar de puntuaciones estándar, porque el *Wonderlic* sólo produce puntuaciones estándar y percentiles. Ya que como se destacó antes, la edad por sí misma no es un determinante mayor del desempeño de Shipley-2, se decidió comparar las puntuaciones del *Wonderlic* con las puntuaciones estándar corregidas por la edad de Shipley-2. Esto tiene una mayor consistencia con otros resultados reportados en esta sección, e hizo posible hacer comparaciones también con las combinaciones de Shipley-2. La muestra para este estudio consistía de individuos cuyas edades fluctuaban entre los 19 y los 83 años (mediana = 45 años), divididos de manera equitativa por sexo, 98% caucásicos, y con niveles educativos más altos que los típicos (2% no terminó la preparatoria, 28% sólo tenía un certificado de preparatoria, 23% tenía algún estudio universitario, y 47% tenía un título universitario o superior). Las correlaciones entre el *Wonderlic* y Shipley-2 se presentan en la tabla 5-14. Se observó que todas las escalas y las combinaciones de Shipley-2 estaban correlacionadas de manera moderada con el *Wonderlic*, brindándole de esta manera soporte adicional al hecho de que Shipley-2 mide lo que pretende medir, de manera que es consistente con otros instrumentos similares.

Pruebas de rendimiento. El *Wechsler Individual Achievement Test, Second Edition* (WIAT-II; Psychological Corporation, 2001) se le aplicó a 99 adultos en una configuración forense, cuyas edades fluctuaban de 17 a 54 años (mediana = 29) y tenían niveles de inteligencia de bajo promedio. La muestra era de 60% mujeres, la etnicidad fluctuaba (63% caucásicos, 30% afroamericanos, 3% latinos, y 4% de otros), y tenía niveles educativos más bajos que los típicos (30% no terminó la preparatoria, 49% tenía un certificado de preparatoria, y sólo 21% tenía algún estudio universitario o superior). Aunque el WIAT-II es una prueba de rendimiento, aún así se encontraron correlaciones de moderadas a altas con Shipley-2 y se muestran en la tabla 5-15. Como con las pruebas cognitivas, el patrón de correlaciones es consistente con la similitud en el contenido. Por ejemplo, la subprueba de Lectura de Palabras del WIAT-II está más altamente correlacionada con la escala de Vocabulario de Shipley-2. Además, la escala de Abstracción, la cual requiere el uso de habilidades matemáticas y de lectura, se correlaciona fuertemente con las subpruebas de Operaciones Numéricas y Lectura de Palabras del WIAT-II. De nuevo, estas correlaciones indican que Shipley-2 mide con éxito las habilidades que pretendía evaluar al momento en que fue diseñado.

El *Wide Range Achievement Test 3* (WRAT3; Wilkinson, 1993) se le aplicó a 189 individuos en una variedad de configuraciones clínicas (aunque algunas puntuaciones estuvieron disponibles únicamente para una porción más pequeña de la

Tabla 5-11
Correlaciones entre la escala Wechsler de Inteligencia para Niños, cuarta edición (WISC-IV) y Shipley-2

WISC-IV	Escala/Combinación de Shipley-2				
	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
Semejanzas	.52	.57	.33	.63	.55
Vocabulario	.52	.55	.34	.60	.51
Comprensión	.50	.44	.36	.55	.53
ICV (Comprensión Verbal)	.61	.60	.41	.69	.61
Diseño con Cubos	.36	.54	.54	.51	.53
Conceptos con dibujos	.40	.37	.37	.46	.48
Matrices	.14	.60	.51	.56	.55
IRP (Razonamiento Perceptual)	.47	.64	.60	.63	.64
Retención de dígitos	.44	.45	.24	.50	.40
Sucesión de números y letras	.40	.52	.28	.52	.41
IMT (Memoria de Trabajo)	.49	.56	.29	.60	.47
Claves	.31	.36	.20	.39	.31
Búsqueda de Símbolos	.36	.36	.39	.42	.46
IVP (Velocidad de Procesamiento)	.38	.42	.31	.47	.42
CIEC	.56	.64	.47	.69	.63

Nota. $N = 166$. El tamaño de la muestra era demasiado pequeño en las pruebas suplementarias (Imágenes incompletas, Animales, Información, Aritmética, y Razonamiento de Palabras) para medir una asociación significativa; por lo tanto, no se presentaron esas correlaciones. Los coeficientes de correlación fueron corregidos para la restricción de rango basada en la desviación estándar del WISC-IV.

Tabla 5-12
Correlaciones entre la *Wechsler Abbreviated Scale of Intelligence* (WASI) y Shipley-2 para la muestra de adultos

WASI	Escala/Combinación de Shipley-2				
	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
Vocabulario	.68	.57	.45	.68	.63
Diseño con cubos	.58	.69	.73	.68	.71
Semejanzas	.67	.63	.43	.70	.63
Matrices	.60	.73	.59	.73	.66
CIV	.74	.67	.48	.76	.69
CIP	.59	.73	.70	.72	.71
CIEC	.70	.74	.60	.77	.72

Nota. $N = 100$.

Tabla 5-13
Correlaciones entre la *Wechsler Abbreviated Scale of Intelligence* (WASI) y Shipley-2 para la muestra infantil

WASI	Escala/Combinación de Shipley-2				
	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
CIV	.39	.47	.50	.54	.62
CIP	.38	.48	.50	.54	.61
CIEC	.40	.49	.52	.56	.63

Nota. $N = 40$. Las puntuaciones de las subpruebas de la WASI no estuvieron disponibles para esta muestra.

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla 5-14
Correlaciones entre el Wonderlic y Shipley-2

	Escala/Combinación de Shipley-2				
	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
Wonderlic	.50	.62	.47	.64	.60

Nota. $N = 150$.

Tabla 5-15
Correlaciones entre el *Wechsler Individual Achievement Test, Second Edition* (WIAT-II) y Shipley-2

WIAT-II	Escala/Combinación de Shipley-2				
	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
Lectura de Palabras	.79	.65	.56	.77	.75
Operaciones Numéricas	.66	.71	.56	.73	.67

Nota. $N = 99$.

Tabla 5-16
Correlaciones entre el *Wide Range Achievement Test 3* (WRAT3) y Shipley-2

WRAT3	Escala/Combinación de Shipley-2				
	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
Lectura ^a	.77	.71	.56	.80	.77
Aritmética ^b	.63	.65	.60	.68	.68
Ortografía ^c	.68	.66	.49	.71	.67

Nota. ^a $N = 189$. ^b $N = 54$. ^c $N = 56$.

Tabla 5-17
Correlaciones entre el *Wide Range Achievement Test 4* (WRAT4) y Shipley-2

WRAT4	Escala/Combinación de Shipley-2				
	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
Comprensión de Oraciones	.51	.49	.51	.55	.58

Nota. $N = 47$. Los coeficientes de correlación fueron corregidos para la restricción de rango basada en la desviación estándar del WRAT4.

muestra). La muestra era principalmente de adultos, cuyas edades fluctuaban de los 17 a los 63; sin embargo, nueve niños de 12 a 16 años de edad también se incluyeron. La muestra consistía de 63% de hombres, tenía una representación étnica buena (68% caucásicos, 27% afroamericanos, 4% latinos, y 1% de otros), y tenía un nivel educativo menor al promedio (20% no terminó la preparatoria, 45% tenía un certificado de preparatoria, y 35% tenía algún estudio universitario o superior). La tabla 5-16 muestra correlaciones altamente consistentes con los resultados para el WIAT-II. La escala de Vocabulario de Shipley-2 se correlaciona más alto con la prueba Lectura del WRAT3. Además, la escala de Abstracción en Shipley-2 está asociada tanto con la subprueba Lectura como con la subprueba Aritmética del WRAT3, y Bloques está muy fuertemente asociado con Aritmética.

La subprueba Comprensión de Oraciones del *Wide Range Achievement Test 4* (WRAT4) se le aplicó a una muestra de 47 estudiantes de secundaria y preparatoria (con edades de 11 a

18), varios con capacidades cognitivas por encima del promedio. La muestra se dividió de manera equitativa por sexo, pero estaba compuesta por completo por individuos caucásicos con padres con niveles educativos más altos que los típicos (2% no terminó la preparatoria, 38% tenía un certificado de preparatoria, 5% tenía algún estudio universitario, y 55% tenía un título universitario o superior). Los resultados mostrados en la tabla 5-17, indica que la subprueba de Comprensión de Oraciones del WRAT4 tiene correlaciones moderadas con todas las escalas y combinaciones de Shipley-2. Esto ilustra la capacidad de Shipley-2 para proporcionar una medición de la capacidad que está relacionada con un constructo muy importante en configuraciones escolares.

Visto en conjunto, todos los estudios de validez concurrente respaldan la capacidad de Shipley-2 para lograr de manera eficiente y efectiva, su objetivo de proporcionar una medición sólida de las habilidades cristalizadas y fluidas. La evidencia de la versión actual de Shipley es consistente con la investiga-

ción hecha en las versiones anteriores. Por ejemplo, se encontró que de *Shipley Institute of Living Scale* correspondía en .69 con el *Slosson Intelligence Test* (Slosson, 1963; Martin, Blair, y Vickers, 1979a) y .73 con el *Wide Range Vocabulary Test* (Atwell y Wells, 1945) en una muestra de estudiantes universitarios (Martin, Blair, y Vickers, 1979b). Además, se encontró una correlación de .72 entre *Shipley Institute of Living Scale* y el *Raven Progressive Matrices* (Raven, 1938) para un grupo de pacientes psiquiátricos (Eisenthal y Hartford, 1971). De manera clara, **Shipley-2** posee una sólida historia de buena asociación con otras mediciones de la capacidad cognitiva.

Validez intergrupar

Se reunió una muestra clínica para compararla con la muestra de estandarización de **Shipley-2**. La muestra clínica comprendía 483 individuos (143 niños y 340 adultos), de los que se esperaba que tuvieran algún nivel de deficiencia cognitiva. Para los adultos, las configuraciones clínicas eran forense, rehabilitación y práctica privada; los niños eran principalmente de clases de escuela de educación especial. Era importante que la muestra clínica proporcionara una tabla representativa de los individuos, de modo que pudiera servir como una comparación válida. Por lo tanto, las características demográficas fueron evaluadas. Cuando se vio la muestra de adultos, se encontró que las edades fluctuaban de los 17 a los 72, cerca de alcanzar el extremo más alto de la distribución de edades. La muestra era de 54% hombres y 30% de minoría étnica, y los niveles educativos eran algo más bajos que la población típica (lo que se espera en una muestra clínica). La muestra infantil fluctuaba con edades de 7 a 19, cubriendo en rango completo de las normas infantiles. Esta muestra era de 63% de hombres, lo cual es consistente con la investigación que encuentra una incidencia más alta de niños con discapacidades (p.ej., Cuffe, Moore, y McKeown, 2005). Los antecedentes étnicos eran diversos: 72% caucásicos y 28% de minorías étnicas. El nivel educativo de los padres también estaba distribuido de manera muy pareja. Dada la naturaleza representativa de las muestras para adultos y niños, se determinó que eran unos grupos de comparación buenos.

Las tablas 5-18 y 5-19 ilustran que para ambas muestras clínicas, para adultos y para niños, todas las pruebas *t* eran significativas estadística y clínicamente. Todos los tamaños de efecto son grandes excepto por uno, en la muestra infantil, el cual es moderado. Aunque algunas de las medias para la muestra clínica caen dentro del rango de capacidad Promedio, son cuantitativa y cualitativamente diferentes de las medias de la muestra de estandarización. De esta manera, tomado como un todo, estos datos muestran que de **Shipley-2** hace un excelente trabajo al distinguir individuos con una deficiencia cognitiva de algún tipo, de los individuos que no tienen tal deficiencia.

Usos históricos de Shipley

Ya que Shipley fue publicado por primera vez en los años cuarenta, ha habido varios cientos de estudios que evalúan y utilizan la medición. Muchos de esos estudios han utilizado Shipley para calificar individuos para participar en la investigación, o pa-

Tabla 5-18
Puntuaciones estándar promedio en la muestra clínica de adultos

Escala/Combinación	Puntuación estándar media
Vocabulario	80.3* (es = 1.31)
Abstracción	79.5* (es = 1.37)
Bloques	88.7* (es = 0.75)
Combinación A	76.8* (es = 0.88)
Combinación B	81.4* (es = 1.24)

Nota. *N* = 340.

* $p < .01$ para una prueba *t* de una muestra que compara el valor obtenido con la media de estandarización de 100; es se refiere a la dimensión de efecto.

Tabla 5-19
Puntuaciones estándar promedio en la muestra clínica infantil

Escala/Combinación	Puntuación estándar media
Vocabulario	89.6* (es = 0.69)
Abstracción	88.3* (es = 0.78)
Bloques	95.1* (es = 0.33)
Combinación A	88.0* (es = 0.80)
Combinación B	91.5* (es = 0.57)

Nota. *N* = 143.

* $p < .01$ para una prueba *t* de una muestra que compara el valor obtenido con la media de estandarización de 100; es se refiere a la dimensión de efecto.

ra clasificar participantes en diferentes grupos. Debido a que Shipley es fácil de aplicarse y a que proporciona una medición confiable del funcionamiento cognitivo en un tiempo corto de aplicación, es utilizado de manera amplia en una variedad de configuraciones clínicas y poblaciones. Esta sección reseñará algunos de los artículos en la base de la investigación que cubre el uso de Shipley con una variedad de poblaciones. Esta reseña pretende ser breve y también proporcionar una muestra de lo que existe. Para una lista más completa, véase el Apéndice E. Algunas poblaciones con las que Shipley ha sido utilizado con frecuencia, incluyen individuos con problemas de drogas o de alcohol, aquellos con enfermedad física, individuos con enfermedad mental, gente con lesión cerebral, individuos encarcelados, los ancianos, y los estudiantes universitarios. El uso efectivo de Shipley con esta amplia variedad de individuos y para una cantidad de propósitos, proporciona más respaldo para su validez.

Lesión cerebral

La investigación respalda el uso del Shipley para medir deterioros en el funcionamiento cognitivo, entre individuos que han experimentado una lesión cerebral. Un estudio conducido por Witol y Webbe (2003) se enfocó en la práctica de "cabecear" en el fútbol (golpear la pelota con la parte frontal superior de la cabeza) y su relación potencial con déficits neuropsicológicos. A sesenta y un jóvenes jugadores hombres de fútbol y 12

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

hombres que no jugaban fútbol, se les aplicó una cantidad de pruebas neuropsicológicas, así como Shipley, el cual era utilizado como una medición del funcionamiento intelectual. Los resultados indicaban que con los incrementos en la cantidad de cabeceos, había disminuciones correspondientes en una cantidad de puntuaciones, incluyendo las escalas de Shipley. Además, el grupo con "cabeceo" más alto tenía puntuaciones significativamente más bajas que el grupo de control relacionado.

Barrett, Wheatley, y Laplant (1982) usaron Shipley como parte de una batería neuropsicológica para distinguir pacientes psiquiátricos con daño cerebral, de los que no tienen daño cerebral. Shipley se utilizó como una medición del deterioro cognitivo, y como parte de la batería probó ser efectivo al categorizar de manera correcta aquellos individuos con daño cerebral definido o sospechado, como diferentes de aquellos sin daño cerebral.

Black (1974) estudió la validez de Shipley cuando es utilizado para predecir puntuaciones de CI del WAIS, para pacientes con lesiones traumáticas de la cabeza. Los participantes de este estudio fueron 32 pacientes con "lesiones traumáticas de la cabeza secundarias a las heridas de misiles penetrantes" y 8 pacientes con lesiones "cerradas" de la cabeza (concusiones) admitidos de manera consecutiva en un centro médico del ejército. Los pacientes tenían una media de edad de 21.6 ($DE = 1.8$) y una media de 12.1 ($DE = 1.4$) de años de educación. Shipley y el WAIS se aplicaron 18 semanas a partir de las lesiones y después de haber completado todos los procedimientos neurológicos. Black reportó que el procedimiento de Paulson y Lin (1970) era razonablemente preciso para estimar, ya que predijo dentro de los 8 puntos para el 70% de los casos y dentro de los 4 puntos para el 40% de los participantes.

En otro estudio, Alta, Armitage, Reitan, y Rabinovitz (1947) investigaron el uso del coeficiente Conceptual (CC) de Shipley original, en la evaluación de pacientes con lesiones cerebrales relacionadas con el combate en un hospital general del ejército. En conjunto, hubo 71 casos de lesión cerebral difusa y 60 individuos con sólo lesiones leves de la cabeza, quienes fueron utilizados como grupo de control. Todos los participantes tenían edades que fluctuaban de los 18 a los 35, con una media de edad de 24 años. Los resultados revelaron una diferencia significativa entre la media de los CC para los que tenían el cerebro lesionado (83.27, $DE = 14.05$) y los controles (90.57, $DE = 14.02$; $t(129) = 2.83$, $p < .01$). Esta diferencia representa un tamaño de efecto moderado (Cohen y Cohen, 1975). La puntuación natural de Abstracción media para los pacientes que tenían el cerebro lesionado era de 17.71 ($DE = 9.75$) y para los controles de 22.16 ($DE = 9.79$). Esta diferencia también fue significativa ($t(129) = 2.57$, $p < .02$). Las puntuaciones naturales de Vocabulario medias fueron de 25.56 ($DE = 5.68$) y de 26.30 ($DE = 5.54$) para los pacientes con lesión cerebral y los controles, respectivamente. La diferencia entre los grupos no fue significativa.

Enfermedad física

Como con la lesión cerebral, Shipley puede ser usado de manera efectiva para medir el funcionamiento cognitivo en individuos que sufren enfermedades y trastornos físicos de-

bilitantes. Bieliauskas *et al.* (2006) condujo un estudio de individuos con hepatitis C, para analizar el deterioro cognitivo potencial. Citaron la investigación previa al descubrir la presencia de deterioro neuropsicológico leve, entre los pacientes con hepatitis C. En este estudio, se evaluaron las puntuaciones de 100 pacientes. A cada paciente se le dio una cantidad de pruebas neuropsicológicas, clasificaciones del médico clínico, Shipley, y pruebas de depresión. Los CI estimados de Shipley se utilizaron como una medición del funcionamiento cognitivo general. Las puntuaciones de Shipley se le entregaron al neuropsicólogo, junto con otros resultados, con el fin de que el médico clínico pudiera clasificar el funcionamiento cognitivo en una escala del 1 al 10. Estas clasificaciones del médico clínico, fueron entonces comparadas con las puntuaciones de déficit derivadas de manera matemática de los resultados de la prueba. Los autores encontraron que las puntuaciones de déficit y las clasificaciones del médico clínico eran muy similares, en términos de describir de manera apropiada el nivel de deterioro cognitivo. Este estudio ilustra cómo Shipley puede ser una parte integral de una batería de instrumentos de pruebas neuropsicológicas.

Los déficits cognitivos también han sido analizados entre individuos con esclerosis múltiple (EM). Un estudio utilizó Shipley como una medición de la capacidad cognitiva y el deterioro (Beatty, Hames, Blanco, Paul, y Wilbanks, 1995). Shipley junto con otras pruebas psicológicas, se le aplicó a 100 pacientes con EM y a 32 voluntarios del grupo de control, quienes fueron equiparados en edad y educación. Los pacientes con EM obtuvieron puntuaciones más bajas que los controles, tanto en la prueba de Vocabulario, como en la de Abstracción, así como los índices de deterioro de CC y CA. El análisis posterior de los resultados de la prueba de Abstracción, indicó que los pacientes de EM intentaron resolver menos reactivos de Abstracción y también resolvieron un porcentaje más pequeño de aquellos que intentaron resolver. Por lo tanto, parecía que habían resuelto los reactivos de razonamiento abstracto con más lentitud y menos precisión, que el grupo de control. Además, los datos mostraron que los pacientes con puntuaciones de Vocabulario tanto altas como bajas, tuvieron un desempeño pobre en Abstracción, lo que sugiere que el razonamiento puede ser en cierto modo, independiente del vocabulario y ser más propenso a la disfunción en gente con EM.

Problemas de salud mental

Shipley se presta para ser usado para medir de manera efectiva la capacidad cognitiva, en individuos con problemas de salud mental. En un estudio que investigaba los posibles factores relacionados con los problemas de comunicación entre individuos esquizofrénicos, se midió la secuenciación compleja con la prueba de Abstracción de Shipley (Docherty, 2005). Se encontró que los pacientes psiquiátricos tenían un desempeño más pobre que los controles equiparados, en todas las mediciones de la capacidad cognitiva, incluyendo Abstracción. Además, todas las pruebas de secuenciación eran predictivas de niveles más altos de problemas del habla. Sin embargo, las capacidades de secuenciación no resultaron relacionadas con trastornos del pensamiento. Basado en estos resultados, Do-

cherty sugiere que los problemas de secuenciación parecen tener un gran impacto en la capacidad para comunicarse de los pacientes, y por eso debería ser el objetivo para intervenir y mejorar el funcionamiento social.

Un estudio de individuos con Trastorno de Estrés Postraumático (TEP) reveló dos aspectos importantes acerca de Shipley: uno, que se utiliza en muchas situaciones y configuraciones como una medida de la inteligencia; y dos, que es visto por algunos como intercambiable en esencia con el WAIS. El estudio analizó la relación entre el funcionamiento cognitivo y el TEP entre 90 veteranos de Vietnam. Cada uno de estos individuos había tomado el *Armed Forces Qualification Test* (una prueba de inteligencia general) antes de participar en la Guerra de Vietnam, y esto sirvió como una medición del funcionamiento cognitivo pre mórbido. Los investigadores también se fijaron en la exposición al combate, el nivel de síntomas del TEP, y la inteligencia actual medida ya sea con Shipley con seis escalas del WAIS-R. Los resultados indicaron que la gente con puntuaciones menores de inteligencia precombate, era más probable que tuviera TEP, sin importar el nivel de exposición al combate. La inteligencia actual no estaba asociada con los síntomas del TEP de manera significativa, cuando la inteligencia precombate era tomada en cuenta (Macklin et al., 1998).

Un estudio por Parks, Barker, Dodrill, y Duara (1985) llevó a estos autores a declarar que Shipley es una prueba "sensitiva", capaz de distinguir entre pacientes con demencia prematura y sujetos de control. Sus resultados sugirieron una correlación significativa y positiva entre las puntuaciones de Abstracción y las tasas metabólicas de glucosa cerebral, en 7 participantes que padecían la enfermedad de Alzheimer, la enfermedad de Huntington o la enfermedad de Binswanger. De modo específico, se encontraron correlaciones positivas entre las tasas metabólicas en los lóbulos temporal y parietal del hemisferio izquierdo, pero no en los lóbulos frontal u occipital. No había una correlación significativa entre las puntuaciones de Vocabulario y las tasas metabólicas cerebrales para estos participantes. Para un grupo de control de 10 participantes típicos equiparados en la edad, no se encontró una correlación significativa entre cualquiera de las pruebas de Shipley y la tasa metabólica de glucosa cerebral. Los autores concluyeron que la puntuación de Abstracción está "altamente relacionada" con el funcionamiento de los lóbulos temporal y parietal del hemisferio izquierdo. Sin embargo, a causa de la pequeña cantidad de participantes, estos resultados deberían ser considerados como preliminares en vez de definitivos.

Schalok y Wahler (1968) estudiaron los efectos de la motivación en los esquizofrénicos crónicos hospitalizados y en los típicos estudiantes de preparatoria. Los pacientes esquizofrénicos tenían una media de edad de 37.5 años y una mediana de tiempo de hospitalización de 13.6 años. Estos investigadores descubrieron que los estudiantes de preparatoria que se describieron a sí mismos como altamente motivados, no obtuvieron puntuaciones significativamente mejores en las escalas de Vocabulario y Abstracción de Shipley, que los estudiantes que se describieron a sí mismos como débilmente o nada motivados para salir bien en la prueba. Sin embargo, los pacientes psiquiátricos altamente motivados obtuvieron puntuaciones significativamente más altas en la escala de Abstracción, que

los pacientes que se describieron a sí mismos como pobremente motivados. Este resultado acarrea implicaciones obvias para el uso del CC con esquizofrénicos crónicos. Es importante determinar si algunos pacientes tienen un desempeño pobre en la escala de Abstracción porque están pobremente motivados, o si se reportan a sí mismos como pobremente motivados porque creen que su desempeño en la prueba fue pobre. Los resultados indican que es importante que los médicos clínicos estén enterados de que los CCs bajos de los esquizofrénicos crónicos puede, en parte, ser el resultado de una falta de motivación, en vez de un deterioro mental per se.

Lewinson (1963) estudió el uso del CC como una medición del deterioro intelectual, en una muestra de esquizofrénicos crónicos, esquizofrénicos agudos, pacientes psiquiátricos no esquizofrénicos, y típicos. Los resultados revelaron que tanto los esquizofrénicos crónicos y agudos obtuvieron CCs significativamente menores a los de los típicos. La diferencia entre los pacientes no esquizofrénicos y los típicos, sin embargo, no fue significativa. Las puntuaciones de CC de los esquizofrénicos crónicos fueron significativamente más bajas que las puntuaciones de los esquizofrénicos agudos. No hubo diferencias significativas o interacciones por sexo. Estos resultados ilustran la capacidad de Shipley de medir deterioros cognitivos diferenciales, entre niveles diferenciados de discapacidad psiquiátrica.

Consumo de sustancias

Shipley ha sido una herramienta efectiva para medir la capacidad cognitiva, en muchos estudios de individuos que abusaban o estaban en riesgo de abusar del alcohol y de las drogas. Finn y Hall (2004) condujeron un estudio que evaluaba los efectos moderadores de la memoria a corto plazo, en la asociación entre la desviación social y los problemas con el alcohol. Shipley se utilizó como una medición del CI en los participantes del estudio (hijos adultos de alcohólicos y no alcohólicos). Fue escogido porque era breve y no dependía mucho de la memoria, y por lo tanto podía proporcionar una buena medición que no se traslapara con otras variables de interés. Se encontró que una historia familiar de alcoholismo está asociada con una variedad de consecuencias negativas, incluyendo puntuaciones significativamente más bajas en Shipley. Los resultados indicaron que además de la memoria de corto plazo, el CI también tenía una influencia moderadora, tanto que los individuos con un alto riesgo de desviación social y un CI más alto, tenían puntuaciones significativamente más bajas en un ejercicio de uso de alcohol, que las de los que tenían CIs más bajos. Este estudio ilustra cómo Shipley puede ser utilizado de manera efectiva para estimar el CI, en una población en riesgo por consumo de alcohol.

Otro estudio utilizó Shipley como un estimado del funcionamiento cognitivo al evaluar el consumo de alcohol post tratamiento. (Hallford, Tivis, y Nixon, 2003). A este respecto fue utilizado en un intento por determinar los factores que pudieran influenciar el comportamiento post tratamiento. Los análisis iniciales que comparaban a los individuos que terminaron el tratamiento con aquellos que lo abandonaban, encontraron que los que lo habían completado tenían puntuaciones de Abstracción significativamente más altas. Sin embargo, entre aquellos que completaron el programa no se encontraron di-

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

ferencias significativas en Shipley, al comparar a aquellos que regresaron a beber mucho, aquellos que regresaron a beber de manera moderada, y aquellos que se mantuvieron abstinentes 12 meses después de completar el programa.

En un estudio similar al que se acaba de describir, McKellar, Kelly, Harris, y Moos (2006) evaluaron los factores relacionados con el riesgo de abandonar el tratamiento, entre los pacientes con problemas de abuso de sustancias. La prueba de Abstracción de Shipley fue utilizada como una medición del funcionamiento cognitivo. Los resultados indicaron que junto con otros factores, un funcionamiento cognitivo más bajo estaba relacionado significativamente con un riesgo más alto de abandonar el tratamiento. Los autores sugieren varias razones por las que las habilidades cognitivas más bajas puedan ser una causa de deserción, incluyendo la atención y el razonamiento disminuidos y una probabilidad más baja de retener el contenido del tratamiento. Este estudio, y el de Hallford et al. (2003), ilustran la utilidad de Shipley para proporcionar una medición breve y fiel del funcionamiento cognitivo.

Otro estudio utilizó Shipley para analizar la disfunción cognitiva en los pacientes con síndrome de Korsakoff (Malersstein y Belden, 1968). Estos pacientes fueron equiparados por sexo, edad, raza, y años de educación, con un grupo de alcohólicos crónicos que no habían manifestado evidencia de daño cerebral. Los resultados no revelaron diferencia entre los pacientes con síndrome de Korsakoff y los pacientes sin síndrome de Korsakoff, en Vocabulario. Sin embargo, como se había pronosticado, Abstracción, Puntuación Total, y CC se diferenciaron con claridad entre los dos grupos. Estos resultados proporcionan evidencia que respalda la suposición de Shipley, de que las habilidades de vocabulario de una persona son bastante estables a pesar de un deterioro mental grave, pero la capacidad de pensamiento abstracto de esa misma persona, se deteriora significativamente. También apoya la visión de que el nivel de vocabulario de una persona, proporciona un estimado útil del nivel de funcionamiento intelectual premórbido. En otro estudio, Dietvorst, Swenson, y Morse (1978) analizaron la influencia de la edad y de los antecedentes socioeconómicos en las puntuaciones de Shipley, de 639 hombres alcohólicos y de 228 mujeres alcohólicas. Tanto Shipley como el WAIS se aplicaron al cabo de 10 a 14 días de la admisión. Los autores no reportaron diferencias significativas entre los estimados de CI de Shipley basados en el procedimiento de Paulson y Lin (1970), y los CIs del WAIS reales para estos pacientes. Al resumir su propio estudio, así como una cantidad de otros estudios que involucran la evaluación de la inteligencia en pacientes alcohólicos, los autores concluyeron que es más probable que los resultados de las pruebas de inteligencia, estén influenciados por la edad y los antecedentes socioeconómicos, que por el daño cerebral y el alcoholismo. Dietvorst et al. señalaron sin embargo, que la precisión de Shipley como un estimador del CI del WAIS y del WAIS-R, lo hace un instrumento en extremo útil para la planeación de la rehabilitación para pacientes alcohólicos.

Individuos encarcelados

El uso de Shipley en situaciones de prisión, ha mostrado que como un estimado de la capacidad cognitiva, puede proporcionar información útil acerca de la probabilidad de una per-

sona para involucrarse en diferentes tipos de delitos. Un estudio meta-analítico por Cantor, Blanchard, Robichaud, y Christensen (2005) analizó la relación entre el CI y los delincuentes sexuales. Shipley fue una de las varias pruebas validadas de la capacidad cognitiva, utilizada en una cantidad de muestras y estudios. Los resultados generales indicaron que había una relación entre la inteligencia y la transgresión sexual. Encontraron que los que no eran delincuentes tenían los CIs más altos, los delincuentes no sexuales tenían los siguientes más altos, y los delincuentes sexuales tenían los más bajos. En este estudio, el uso de Shipley nuevamente indicó su útil papel como una medición de la capacidad cognitiva general.

Hooper y Evans (1984) analizaron qué factores podrían ayudar a identificar a los jóvenes con mayor probabilidad de volverse violentos al ser institucionalizados. Shipley se utilizó como una medición de la capacidad intelectual y se dio junto con los inventarios psicológicos, a todos los individuos que entraban en la institución. Se extrajo una selección al azar de los expedientes de 70 hombres y se analizaron los datos. Los resultados sugerían que Shipley, junto con un examinador psicológico, clasificaba de manera efectiva a aquellos individuos con la mayor probabilidad de expresarse sin inhibiciones. Las puntuaciones más bajas de Shipley estaban asociadas a una mayor probabilidad de involucrarse con la violencia. Los autores concluyeron que Shipley no es sólo efectivo para examinar, sino que podría ayudar a clasificar a los individuos con el mayor riesgo de volver a delinquir.

Adultos mayores

Además de ser una prueba efectiva del funcionamiento cognitivo entre varias poblaciones clínicas, Shipley también ha sido utilizado con frecuencia en estudios del envejecimiento típico. Al observar las preferencias de atención de adultos mayores, se analizaron los factores cognitivos (Isaacowitz, Wadlinger, Goren, y Wilson, 2006). El estudio de Isaacowitz et al. evaluó si al compararse con 38 personas más jóvenes (con edades de 18 a 21), 41 personas mayores (con edades desde 57 hasta 84), le prestaban atención al contenido emocional más positivo o negativo. Una cantidad de mediciones de la capacidad cognitiva, se utilizó para ayudar a determinar si las diferencias en la preferencia afectiva eran en absoluto una función del cambio cognitivo. La prueba de Vocabulario de Shipley se aplicó como una medición de la inteligencia cristalizada. Los resultados de las pruebas cognitivas indicaron que la muestra de adultos mayores, tuvo un desempeño significativamente mejor en el Vocabulario de Shipley, que la muestra más joven. Los resultados del estudio en general, encontraron que los adultos mayores tendían a utilizar sus habilidades cognitivas para motivarse a sí mismos a enfocarse en emociones más positivas.

Verhaegen (2003) condujo un meta-análisis de investigación, desde 1986 hasta 2001 que exploraba la relación entre el envejecimiento y las puntuaciones de vocabulario. Por medio de mirar cientos de artículos, el autor descubrió que Shipley era una de las mediciones cognitivas más comúnmente utilizada en la investigación del envejecimiento. Los resultados en general encontraron que a lo largo de todas las pruebas y los estudios, los individuos más viejos se desempeñaron mejor en las pruebas de vocabulario, que los individuos más jóvenes.

Los resultados de Shipley indicaron de manera específica, que la edad estaba relacionada significativamente con las puntuaciones de Shipley, tanto que las puntuaciones se incrementaban al mismo tiempo que las personas se volvían más grandes. Sin embargo, el nivel educativo también explicaba mucha de la variancia, lo que sugiere que la realización educativa puede jugar un papel más importante en el alza de las puntuaciones de Vocabulario, que la edad.

Estudiantes universitarios

De Shipley también ha resultado útil en las muestras de edad universitaria, con lo cual ilustra más su utilidad. Millham, Jacobson, y Berger (1971), exploraron los efectos de la capacidad cognitiva y el procesamiento de la información en el aprendizaje, en una muestra de estudiantes universitarios. A 231 pasantes se les aplicó la subprueba de Vocabulario del WAIS y la prueba de Abstracción de Shipley; entonces, las puntuaciones fueron divididas en bajo, medio, y alto para cada prueba. Los estudiantes enseguida participaron en un ejercicio de aprendizaje de lista, que requería meditación conceptual. Los resultados encontraron que aquellos que obtuvieron una calificación en el grupo alto en la prueba de Abstracción, eran capaces de resolver tareas conceptuales con más rapidez que aquellos que obtuvieron una calificación más baja. Este estudio contribuye a la validez de constructo de la prueba de Abstracción de Shipley (al estar relacionada con la resolución de problemas conceptuales) en una muestra de estudiantes universitarios.

Shipley fue utilizado con efectividad en un estudio que explora si advertirle a los individuos acerca de la capacidad para detectar enfermedades fingidas, impacta la obvia del fingimiento en una muestra de estudiantes universitarios, a los que se les ha pedido que simulen una lesión cerebral leve (Wong, Lerner-Poppen, y Durham, 1998). Los participantes fueron asignados al azar a tres grupos que diferían en lo que se les había dicho con respecto a la capacidad para detectar enfermedades fingidas, y se les aplicó Shipley para determinar si la capacidad intelectual era comparable entre los grupos. Los resultados indicaron que no había diferencias en las puntuaciones de Shipley entre los grupos, y no había diferencia en Shipley como una función del sexo. Los resultados del estudio

en conjunto, revelaron que a los participantes les fue difícil esconder la falsedad de su enfermedad fingida. Este estudio respalda la utilidad de Shipley de funcionar como un medio para determinar la capacidad cognitiva en la investigación de todo tipo, y muestra que funciona igual de bien para hombres y para mujeres en esta muestra universitaria. La diversidad de los estudios descritos en esta sección, le dan respaldo adicional a la validez de Shipley en su capacidad para proporcionar puntuaciones rápidas y útiles, en una amplia variedad de poblaciones.

Resumen e indicaciones para futuras investigaciones

Los resultados de los análisis presentados en este capítulo, respaldan la fortaleza de **Shipley-2** en su capacidad para cumplir una variedad de propósitos. Puede proporcionar de manera confiable una medición precisa de la capacidad cognitiva general, producir mediciones por separado de las capacidades cristalizadas y fluidas, y ofrecer un índice del deterioro, útil para determinar las dificultades cognitivas potenciales. Además, la evidencia de validez obtenida a lo largo de varias décadas desde 1940, respalda el uso de las puntuaciones de **Shipley-2** en una variedad de configuraciones y para una variedad de propósitos.

A pesar de la base expansiva de literatura que ya respalda al **Shipley-2**, la validez es un proceso progresivo, y por lo tanto la investigación posterior continuará contribuyendo a la utilidad de **Shipley-2**. En particular, la investigación adicional sobre la escala más reciente, Bloques, sería muy útil para evaluar cómo se compara y contrasta con Abstracción. De manera similar, la investigación podría explorar más allá, para determinar cuándo el uso de Abstracción o Bloques sería más o menos apropiado. Además, como la capacidad de utilizar la prueba con niños es nueva en **Shipley-2**, la investigación posterior que evalúe el uso de la prueba con individuos más jóvenes sería bienvenida. Por último, los modelos utilizados para calcular el CAVCB son fuertes, pero describir y probar otros medios para calcular las puntuaciones sería informativo.

6

Estudio de estandarización en población mexicana

Todo proceso de estandarización tiene como objetivo proporcionar herramientas de evaluación, confiables y válidas para la población a la cual está dirigida. El primer paso para realizar la estandarización fue realizar la traducción y adaptación al lenguaje de todo el material de Shipley-2.

La fase de piloteo permitió realizar los cambios necesarios en la adaptación lingüística de dos de las escalas de Shipley-2: Vocabulario y Abstracción, con la finalidad de ajustar ambas escalas en lo referente al lenguaje y permitir una mejor discriminación de los reactivos, se realizaron los cambios en protocolos antes de la estandarización del instrumento. La muestra de esta fase se dividió en niños y adultos, con un total de 150 sujetos (tabla 6-1).

Posterior al desarrollo de los ajustes surgidos con la fase piloto, el proceso de estandarización se desarrolló siguiendo los procedimientos de aplicación y análisis de reactivos mediante las técnicas estadísticas empleadas para la versión original.

Las tres escalas de **Shipley-2** (Vocabulario, Abstracción y Bloques) fueron estandarizadas en población mexicana, por lo que, cada individuo en la muestra de estandarización completó tres pruebas breves, con un total de 32 minutos de aplicación (10 minutos para Vocabulario y Bloques y, 12 minutos para Abstracción).

Se contó con dos formas de aplicación de la prueba, la versión impresa aplicada a niños y adultos y la versión digital que sólo se aplicó a una muestra de adultos.

Características demográficas de la muestra

La muestra de estandarización se obtuvo al reclutar aplicadores a lo largo de la República Mexicana, que tuvieran acceso a grupos de niños y adultos. Participaron un total de 13 estados del país, incluyendo Distrito Federal; cada uno contó con coordinadores estatales, quienes a su vez contaron con la co-

Tabla 6-1
Participantes de la fase piloto por grupo de edad

NIÑOS		
EDAD	PORCENTAJE	N
7	3.99	7
8	6.39	10
9	7.24	11
10	5.68	9
11	5.06	8
12	4.41	8
13-14	7.14	11
15-16	6.78	10
17-19	10.94	16
ADULTOS		
17-19	9.02	14
20-29	7.24	11
30-39	5.19	8
40-49	5.06	8
50-59	3.44	5
60-69	3.70	6
70-79	3.83	6
80-89	1.55	2
TOTAL	96.66	150

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

operación de grupos de aplicadores que estaban en contacto con distintas agrupaciones o comunidades (escuelas, centros universitarios, clubs deportivos, etc.) de participantes. El objetivo fue recopilar una muestra representativa y equivalente a la utilizada en la estandarización del **Shipley-2** en EUA, considerando índices aceptados tales como, sexo, edad y nivel educativo (índice aceptado de estatus socioeconómico).

La muestra de estandarización ascendió a 2447 individuos, 1982 participaron en la aplicación impresa de la prueba y 465 en la versión digital. De igual forma que en la estandarización del **Shipley-2** en EUA, se consideró que el uso de la evaluación cognoscitiva tiende a ser muy rigurosa entre aquellos que trabajan con adultos y los que trabajan con niños, por lo que la muestra de estandarización en población mexicana para el **Shipley-2** se dividió en dos muestras: adultos y niños para fines prácticos. Sin embargo, los adolescentes mayores, es decir, aquellos de 17 a 19 años de edad, en la muestra de estandarización del **Shipley-2** en población mexicana fueron representados en ambas muestras de grupos de edades.

Para la aplicación impresa de la prueba, la muestra de adultos quedó integrada por un total de 870 individuos y, la muestra de niños consistió en 1301 participantes, con un total de 418 adolescentes mayores reportados en ambas muestras. Cabe señalar que, aunque existía cierto traslape de individuos en el rango de 17 a 19 años de edad, este grupo no fue idéntico en las muestras de adultos y niños.

En la aplicación digital la muestra de adultos fue de 446 participantes con edades de los 17 a 59 años.

Las tablas 6-2 y 6-3 presentan las características demográficas de las muestras a las que se les aplicó la versión impresa de la prueba, junto a los porcentajes correspondientes a la muestra utilizada en la estandarización del **Shipley-2** en EUA. Se puede identificar que se consideró que para los niños más pequeños el gradiente de desarrollo es mayor, por lo que los grupos de edades abarcan solo 1 año para edades de 7 a 12 años; para niños mayores, los grupos de edades abarcan 2 años para edades de 13 a 16 años, y abarcan edades en aumento a partir de ahí. Por su parte, el grupo de adultos se identifica por décadas. Todos los grupos tenían, por lo menos, 100 individuos (con excepción del rango de los adultos mayores, debido a las dificultades que se presentan en encontrar una cantidad suficiente de participantes de este grupo de edad), de esta manera se dio respaldo adecuado para la estimación de las puntuaciones estándar y se replica lo observado en la estandarización del **Shipley-2** en EUA.

La tabla 6-4 muestra las características demográficas de la muestra a la que se le aplicó la versión digital del **Shipley-2**.

Se consideraron tres zonas geográficas (norte, centro y sur) en la muestra de estandarización del **Shipley-2** en población mexicana. Zona norte, donde participaron los estados de Baja California, Monterrey, Sonora y Tamaulipas. Zona Centro, con la participación de Aguascalientes, Distrito Federal, Estado de México, Guanajuato, Hidalgo, Michoacán y San Luis Potosí. Para la zona sur se contó con la participación de los estados de Veracruz y Quintana Roo.

Tabla 6-2
Características de la muestra de adultos para la estandarización en México de Shipley-2

	N	% Muestra	% de la población de Shipley en EU
Género			
Hombres	394	45.28	48.3
Mujeres	474	54.48	51.4
Perdidos	2	.23	0.3
Nivel educativo			
Menos de preparatoria	142	16.32	16.0
Preparatoria	207	23.79	26.8
Licenciatura trunca	231	26.55	28.8
Licenciatura o posgrado	261	30.0	26.4
Sin información	29	3.33	2.1
Región geográfica en México*			
Norte	186	21.38	
Centro	610	70.11	
Sur	74	8.51	
Edad en años			
17-19	204	23.33	
20-29	181	20.80	
30-39	132	15.17	
40-49	105	12.07	
50-59	94	10.80	
60-69	67	7.70	
70-79	62	7.13	
80-89	23	2.64	
Perdidos	2	.23	

Nota: N = 870

*Debido a la distribución de la población en México, la mayor parte se encuentra en el centro del país y en menor porcentaje en el sur.

Capítulo 6 • Estudio de estandarización en población mexicana

Tabla 6-3
Características de la muestra de niños para la estandarización en México de Shipley-2

	<i>N</i>	% Muestra	% de la Población del Shipley en EU
Género			
Hombres	628	48.27	48.3
Mujeres	670	51.50	51.3
Perdidos	3	.23	1.4
Nivel educativo			
Menos de preparatoria	239	18.37	16.0
Preparatoria	340	26.13	28.5
Licenciatura trunca	212	16.30	25.5
Licenciatura o posgrado	353	27.13	27.1
Sin información	147	11.30	2.9
Perdidos	10	.77	
Región Geográfica en México			
Norte	288	22.14	
Centro	852	65.48	
Sur	161	12.38	
Edad en años			
6	1	.08	
7	93	7.15	
8	133	10.22	
9	145	11.14	
10	184	14.14	
11	94	7.22	
12	95	7.30	
13-14	159	12.22	
15-16	165	12.68	
17-19	215	16.52	
Perdidos	17	1.31	

Nota: *N* = 1301

* Debido a la distribución de la población en México, la mayor parte se encuentra en el Centro del país y en menor porcentaje en el sur.

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla 6-4
Características de la muestra de adultos para la estandarización de la versión digital
en México de Shipley-2

	<i>N</i>	% Muestra
Nivel educativo		
Menos de preparatoria	110	24.66
Preparatoria	81	18.16
Licenciatura trunca	53	11.88
Licenciatura o posgrado	202	45.29
Región Geográfica en México		
Norte	25	2.87
Centro	302	34.71
Sur	118	13.56
Perdidos	1	.11
Edad en años		
17-19	118	13.56
20-29	144	16.55
30-39	80	9.20
40-49	62	7.13
50-59	42	4.83

Nota: *N* = 446

Propiedades técnicas

Puntuaciones estándar y análisis de confiabilidad

El análisis de confiabilidad para la prueba **Shipley-2** se realizó para cada una de las muestras levantadas. Primeramente, se obtuvieron las medias y desviaciones estándar de puntuación natural para cada una de las escalas, para después obtener los

coeficientes de confiabilidad y los errores estándar de medición. Todas estas medidas se obtuvieron para cada uno de los rangos de edad incluidos para la estandarización del **Shipley-2** en población mexicana.

Para la muestra que respondió la prueba en línea, la escala de vocabulario obtuvo las medias de puntuación natural más altas, con un rango de 27.9 a 31.7. Las medias de puntuación para las escalas de abstracción y bloques presentaron medias entre 10.2 y 14.0 (tabla 6-5).

Tabla 6-5
Media de puntuación natural y desviaciones estándar para cada grupo de edad en la muestra en línea

Grupo de edad	Vocabulario		Abstracción		Bloques	
	Media	DE	Media	DE	Media	DE
Menos de 20	27.92	9.69	12.28	2.98	13.65	4.96
20-29	30.80	7.79	12.41	3.16	13.96	4.89
30-39	29.64	9.81	12.19	3.18	12.49	4.80
40-49	29.34	9.65	11.77	3.51	12.50	3.87
50-59	31.74	7.95	10.73	3.10	10.23	3.01

Capítulo 6 • Estudio de estandarización en población mexicana

Las medias de puntuación natural para los rangos de edad en la muestra de adultos son consistentes con las de la muestra en línea. Una diferencia entre ambas muestras consiste en la

dispersión de las puntuaciones de la escala de Vocabulario, ya que las desviaciones estándar en la muestra de adultos son menores que en la muestra en línea (tabla 6-6).

Tabla 6-6
Media de puntuación natural y desviaciones estándar para cada grupo de edad en la muestra de adultos

Grupo de edad	Vocabulario		Abstracción		Bloques	
	Media	DE	Media	DE	Media	DE
Menos de 20	29.72	5.60	12.89	3.76	14.84	5.27
20-29	30.16	7.13	13.70	4.77	15.82	5.78
30-39	31.23	4.99	12.65	3.76	14.54	5.45
40-49	30.46	6.44	12.28	4.66	12.78	5.48
50-59	31.23	5.75	11.01	4.76	11.76	5.43
60-69	30.57	7.11	11.21	4.79	10.26	4.77
70-79	27.08	7.55	9.85	5.00	9.20	6.14
80-89	24.22	9.10	8.86	5.02	6.85	4.76

En la muestra infantil, aun cuando las medias de puntuación natural para la escala de vocabulario siguen siendo más

altas que las de las otras dos escalas la diferencia es menor que en la muestra de adultos (tabla 6-7).

Tabla 6-7
Media de puntuación natural y desviaciones estándar para cada grupo de edad en la muestra de niños

Grupo de edad	Vocabulario		Abstracción		Bloques	
	Media	DE	Media	DE	Media	DE
6	27.00	NA	13.00	NA	8.00	NA
7	11.22	6.76	5.22	2.90	5.98	3.42
8	14.26	6.90	6.02	3.15	7.50	4.31
9	17.58	6.88	8.26	4.51	9.31	4.54
10	20.24	7.69	10.16	16.43	9.89	4.00
11	21.40	7.56	9.93	3.51	11.69	4.45
12	23.86	5.79	10.27	3.19	12.63	4.83
13-14	25.34	6.72	11.53	3.18	13.19	4.65
15-16	25.87	8.34	11.79	3.06	14.46	5.01
17-19	28.61	6.65	12.33	4.10	14.59	4.78

Confiabilidad

Como medida de confiabilidad, se calcularon coeficientes Alfa de Cronbach para cada uno de los rangos de edad en las tres muestras y para las combinaciones A y B. Los coeficientes de confiabilidad obtenidos son consistentes con los reportados en el manual técnico de la prueba (tablas 6-8 a 6-10).

En la escala de abstracción para la muestra de adultos se registró un coeficiente negativo para el grupo de edad de 30 a 39 años, un caso similar aparece en la escala de bloques para la muestra de niños. Este cálculo que desafía los rangos naturales del coeficiente de confiabilidad puede deberse a un número excesivo de respuestas perdidas o faltantes (*missings*).

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla 6-8

Coeficiente de Cronbach de las escalas y combinaciones de Shipley-2 por edad para la muestra en línea

Grupo de edad	n	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
Menos de 20	118	.949	.431	.886	.854	.854
20-29	144	.928	.799	.889	.872	.872
30-39	80	.957	.658	.885	.905	.905
40-49	62	.953	.797	.770	.789	.789
50-59	42	.942	.598	.735	.725	.725
Mediana		0.95	0.66	0.88	0.85	0.85

Tabla 6-9

Coeficiente de Cronbach de las escalas y combinaciones de Shipley-2 por edad para la muestra de adultos

Grupo de edad	n	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
Menos de 20	123	.776	.784	.916	.918	.904
20-29	115	.773	.581	.911	.750	.898
30-39	83	.667	-.238	.922	.197	.899
40-49	53	.738	.687	.880	.925	.863
50-59	54	.373	.778	.840	.694	.867
60-69	36	.809	.535	.904	.752	.941
70-79	18	.803	.905	.986	*	.832
80-89	7	.769	*	*	*	*
		0.77	0.69	0.91	0.75	0.90

* La n para estos grupos fue muy pequeña para calcular el coeficiente de confiabilidad.

Tabla 6-10

Coeficiente de Cronbach de las escalas y combinaciones de Shipley-2 por edad para la muestra de niños

Grupo de edad	n	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
7	14	.843	.647	.264	.811	-.251
8	27	.728	.744	.400	.487	.682
9	37	.805	.650	-.043	.385	.416
10	53	.593	.817	.326	.786	.594
11	35	.880	.842	.359	.940	.826
12	43	.772	.885	.609	.939	.767
13-14	93	.850	.847	.419	.927	.807
15-16	91	.732	.758	.516	.873	.626
17-19	130	.819	.337	.593		.761

Capítulo 6 • Estudio de estandarización en población mexicana

Error estándar

El error estándar de medición se calculó para cada grupo de edad utilizando la ecuación reportada en el manual

técnico de la prueba¹ obteniendo errores de medición menores a los reportados en el manual técnico, con excepción de la escala de abstracción en la muestra de niños (tablas 6-11 a 6-13).

¹ $EEM = DE \sqrt{1 - r}$, donde DE es igual a la desviación estándar y r al coeficiente de confiabilidad.

Tabla 6-11

Errores de medición estándar para las escalas y combinaciones de Shipley-2 por edad para la muestra en línea

Grupo de edad	n	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
Menos de 20	118	2.19	9.27	1.01	5.22	1.90
20-29	144	2.08	5.56	1.05	5.00	1.75
30-39	80	2.03	7.13	1.08	3.86	1.48
40-49	62	2.08	5.31	1.68	5.74	1.78
50-59	42	1.92	6.80	1.59	5.36	1.58

Tabla 6-12

Errores de medición estándar para las escalas y combinaciones de Shipley-2 por edad para la muestra de adultos

Grupo de edad	n	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
Menos de 20	123	2.65	5.99	1.09	4.26	1.63
20-29	115	3.39	8.86	1.43	7.91	1.85
30-39	83	2.88	14.07	1.05	13.03	1.73
40-49	53	3.29	6.87	1.61	3.49	2.03
50-59	54	4.55	5.18	1.91	6.50	1.98
60-69	36	3.11	7.64	1.49	5.10	1.16
70-79	18	3.35	3.03	0.58	9.20	2.51
80-89	7	4.37	8.86	5.02	6.85	4.76

Tabla 6-13

Errores de medición estándar para las escalas y combinaciones de Shipley-2 por edad para la muestra de niños

Grupo de edad	n	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Combinación A	Combinación B
7	14	2.67	1.71	2.96	3.66	10.44
8	27	3.65	1.60	3.34	6.61	5.21
9	37	3.08	2.75	4.64	7.92	7.09
10	53	4.90	7.07	3.29	8.54	6.44
11	35	2.56	1.40	3.59	2.33	4.01
12	43	2.77	1.08	3.02	1.88	4.27
13-14	93	2.37	1.25	3.49	2.10	3.82
15-16	91	2.97	1.50	3.54	2.70	5.17
17-19	130	2.84	3.35	3.04	8.64	4.12

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Validez de constructo

Para evaluar la validez de constructo de la versión en español se replicaron los **modelos de regresión lineal** utilizados en el

manual técnico de la prueba. En consistencia con los datos de dicho manual los coeficientes de correlación (R) fueron mayores para la muestra infantil (tabla 6-14).

Tabla 6-14

Resultados de regresión que predicen las puntuaciones naturales por edad para la muestra en línea

Muestra	Vocabulario	Abstracción	Bloques
Adultos (edades 20 a 89)			
[en línea]			
Modelo 1 R (edad)	.000	.168	.256
Modelo 2 R (edad, edad ²)	.073	.187	.259
Modelo 1 R (edad)	.124	.280	.412
Modelo 2 R (edad, edad ²)	.241	.283	.413
Niños (edades 7 a 19)	.460	.214	.386
	.564	.274	.502

Las **correlaciones interescala** reportadas en el manual técnico apoyan la hipótesis de un mayor componente verbal en la escala de abstracción. Esta hipótesis sólo es respaldada por las

correlaciones obtenidas en la muestra de aplicación en línea (tablas 6-15 a 6-17).

Tabla 6-15

Correlaciones interescalas en la muestra en línea

	VOCTOTAL	ABSTOTAL	BLOQTOTAL
VOCTOTAL	1		
ABSTOTAL	.308**	1	
BLOQTOTAL	.218**	.455**	1

N=328

Tabla 6-16

Correlaciones interescala en la muestra de adultos

	VOCTOTAL	ABSTOTAL	BLOQTOTAL
VOCTOTAL	1		
ABSTOTAL	.480**	1	
BLOQTOTAL	.417**	.573**	1

Coefficiente Omega

El coeficiente omega es una prueba para estimar la saturación de un factor general, en este caso la inteligencia, se compone de un análisis factorial y, en una segunda etapa, el propósito es medir la proporción de varianza en las puntuaciones de la escala. Este proceso permite que el coeficiente omega constituya un coeficiente de confiabilidad y validez. De acuerdo con Revelle y Zinbarg (2009), el coeficiente omega es una medida de confiabilidad más acertada que el Alfa de Cronbach e incluso que Lambda 6 de Guttman.

Tabla 6-17

Correlaciones interescala en la muestra de niños

	VOCTOTAL	ABSTOTAL	BLOQTOTAL
VOCTOTAL	1		
ABSTOTAL	.320**	1	
BLOQTOTAL	.489**	.282**	1

De acuerdo al análisis realizado, el **coeficiente de confiabilidad** para la prueba Shipley-2 es de .97, no obstante, la evidencia del análisis factorial no apoya la estructura de tres factores para la prueba como lo muestra la tabla 6-18.

Alpha:	0.96
G.6:	1
Omega Hierarchical:	0.54
Omega H asymptotic:	0.55
Omega Total	0.97

Capítulo 6 • Estudio de estandarización en población mexicana

Tabla 6-18
Omega Shipley-2

g	F1*	F2*	F3*	h2	u2	p2
vocabulario 1	0.41-0.35	0.40	0.48	0.52	0.34	
vocabulario 2	0.54-0.64	0.43	0.30	0.97	0.03	0.30
vocabulario 3	0.41	0.43	0.37	0.63	0.45	
vocabulario 4	0.31	0.60	0.46	0.54	0.21	
vocabulario 5	0.49	0.77	0.84	0.16	0.29	
vocabulario 6	0.61	0.34	0.28	0.57	0.43	0.66
vocabulario 7	0.40	0.33	0.30	0.70	0.53	
vocabulario 8	0.44	0.47	0.43	0.57	0.45	
vocabulario 9	0.39	0.68	0.62	0.38	0.24	
vocabulario 10	0.61	0.54	0.20	0.70	0.30	0.52
vocabulario 11	0.26	0.26	0.16	0.84	0.42	
vocabulario 12	0.49	0.20	0.23	0.34	0.66	0.70
vocabulario 13	0.41	0.51	0.44	0.56	0.38	
vocabulario 14	0.34	0.20	0.18	0.82	0.67	
vocabulario 15	0.05	0.95	0.63			
vocabulario 16	0.29	0.33	0.20	0.80	0.42	
vocabulario 17	0.26	0.44	0.26	0.74	0.27	
vocabulario 18	0.62	0.33	0.27	0.58	0.42	0.67
vocabulario 19	0.51	0.54	0.58	0.42	0.45	
vocabulario 20	0.31	0.21	0.15	0.85	0.66	
vocabulario 21	0.30	0.37	0.25	0.75	0.08	
vocabulario 22	0.22	0.23	0.47	0.3	0.68	0.15
vocabulario 23	0.33	0.37	0.26	0.74	0.41	
vocabulario 24	0.40	0.66	0.60	0.40	0.26	
vocabulario 25	0.34	0.48	0.36	0.64	0.31	
vocabulario 26	0.25	0.10	0.90	0.65		
vocabulario 27	0.25	0.12	0.88	0.18		
vocabulario 28	0.50	0.30	0.24	0.41	0.59	0.61
vocabulario 29	0.24	-0.20	0.25	0.19	0.81	0.30
vocabulario 30	0.30	0.34	0.22	0.78	0.42	
vocabulario 31	0.60	0.40	0.60	0.01		
vocabulario 32	0.50	0.41	0.45	0.55	0.56	
vocabulario 33	0.29	0.24	0.17	0.83	0.51	
vocabulario 34	0.22	0.68	0.53	0.47	0.09	
vocabulario 35	0.29	0.60	0.45	0.55	0.19	
vocabulario 36	0.22	0.31	0.15	0.85	0.34	
vocabulario 37	0.35	0.40	0.29	0.71	0.41	
vocabulario 38	0.33	0.33	0.23	0.77	0.48	
vocabulario 39	0.31	0.55	0.41	0.59	0.23	
vocabulario 40	0.31	0.67	0.57	0.43	0.17	
abstracción 1	0.30	0.14	0.86	0.66		
abstracción 2	0.47	0.29	0.32	0.68	0.70	
abstracción 3	0.35	0.17	0.83	0.71		

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla 6-18
Omega Shipley-2 (continuación)

g	F1*	F2*	F3*	h2	u2	p2
abstracción 4	0.57	0.46	0.30	0.62	0.38	0.52
abstracción 5	0.43	0.44	0.22	0.43	0.57	0.44
abstracción 6	0.58	0.33	0.30	0.54	0.46	0.62
abstracción 7	0.32	0.43	0.20	0.36	0.64	0.28
abstracción 8	0.31	-0.43	0.32	0.42	0.58	0.23
abstracción 9	0.48	0.26	0.34	0.66	0.69	
abstracción 10	0.41	0.33	0.21	0.32	0.68	0.52
abstracción 11	0.49	0.25	0.26	0.38	0.62	0.65
abstracción 12	0.53	0.41	0.28	0.53	0.47	0.54
abstracción 13	0.36	-0.20	0.29	0.25	0.75	0.51
abstracción 14	0.42	0.25	0.27	0.73	0.66	
abstracción 15	0.59	0.34	0.49	0.51	0.72	
abstracción 16	0.74	0.47	0.78	0.22	0.70	
abstracción 17	0.54	0.32	0.41	0.59	0.73	
abstracción 18	0.41	0.29	0.26	0.74	0.66	
abstracción 19	0.41	0.25	0.23	0.77	0.71	
abstracción 20	0.05	0.95	0.37			
abstracción 21	0.57	0.30	0.45	0.55	0.72	
abstracción 22	0.76	0.23	0.40	0.80	0.20	0.72
abstracción 23	0.74	0.36	0.38	0.84	0.16	0.66
abstracción 24	0.55	0.36	0.43	0.57	0.69	
abstracción 25	0.61	0.28	0.31	0.54	0.46	0.68
bloques 1	0.41	0.37	0.33	0.67	0.03	
bloques 2	0.42	0.43	0.21	0.43	0.57	0.42
bloques 3	0.43	0.35	0.43	0.50	0.50	0.37
bloques 4	0.52	0.49	0.25	0.61	0.39	0.45
bloques 5	0.35	0.40	0.20	0.33	0.67	0.37
b5a	0.30	0.70	0.22	0.62	0.38	0.14
b5b	0.34	0.35	0.28	0.32	0.68	0.37
bloques 6	0.37	0.64	0.59	0.41	0.23	
b6a	0.33	0.59	0.47	0.53	0.23	
b6b	0.34	0.62	0.53	0.47	0.22	
bloques 7	0.39	0.53	0.47	0.53	0.33	
b7a	0.39	0.52	0.45	0.55	0.34	
b7b	0.33	0.45	0.33	0.67	0.32	
bloques 8	0.27	0.75	0.65	0.35	0.11	
b8a	0.25	0.66	0.54	0.46	0.11	
b8b	0.72	0.55	0.45	0.05		
bloques 9	0.72	0.57	0.43	0.04		
b9a	0.77	0.63	0.37	0.02		
b9b	0.71	0.53	0.47	0.02		
bloques 10	0.24	0.85	0.78	0.22	0.07	
b10a	0.63	0.44	0.56	0.05		
b10b	0.24	0.73	0.59	0.41	0.10	

Capítulo 6 • Estudio de estandarización en población mexicana

Tabla 6-18
Omega Shipley-2 (continuación)

g	F1*	F2*	F3*	h2	u2	p2
abstracción 3	0.35	0.17	0.83	0.71		
b10c	0.25	0.77	0.65	0.35	0.09	
b10d	0.74	0.59	0.41	0.05		
bloques 11	0.26	0.80	0.71	0.29	0.09	
b11a	0.74	0.58	0.42	0.04		
b11b	0.56	0.34	0.66	0.02		
b11c	0.62	-0.23	0.46	0.54	0.05	
b11d	0.63	0.44	0.56	0.00		
bloques12	0.25	0.85	0.80	0.20	0.08	
b12a	0.57	0.36	0.64	0.08		
b12b	0.60	0.39	0.61	0.07		
b12c-	-0.66	0.46	0.54	0.00		
b12d	0.70	0.51	0.49	0.00		
With eigenvalues of:						
g	F1*	F2*	F3*			
14.4	16.1	9.2	3.3			
general/max 0.89 max/min = 4.88						
mean percent general = 0.36 with sd = 0.24 and cv of 0.66						
Explained Common Variance of the general factor = 0.33						
The degrees of freedom are 4557 and the fit is 685.97						
The number of observations was 870 with Chi Square = 571529.9 with prob < 0						
The root mean square of the residuals is 0.09						
The df corrected root mean square of the residuals is 0.13						
RMSEA index = 0.386 and the 90 % confidence intervals are 0.377 0.379						
BIC = 540685.8						
Compare this with the adequacy of just a general factor and no group factors						
The degrees of freedom for just the general factor are 4752 and the fit is 714.52						
The number of observations was 870 with Chi Square = 596266.9 with prob < 0						
The root mean square of the residuals is 0.2						
The df corrected root mean square of the residuals is 0.29						
RMSEA index = 0.386 and the 90 % confidence intervals are 0.377 0.379						
BIC = 564103.1						
Measures of factor score adequacyg F1* F2* F3*						
abstracción 3		0.35	0.17	0.83	0.71	
Correlation of scores with factors		0.86	0.99	0.96	0.59	
Multiple R square of scores with factors		0.73	0.98	0.93	0.35	
Minimum correlation of factor score estimates		0.47	0.97	0.86	-0.30	
Total, General and Subset omega for each subsetg F1* F2* F3*						
Omega total for total scores and subscales		0.97	0.97	0.95	0.93	
Omega general for total scores and subscales		0.54	0.20	0.38	0.68	
Omega group for total scores and subscales		0.33	0.76	0.57	0.25	
Estimates and bootstrapped confidence intervals						
lower estimate upper						
omega_h	0.40	0.54	0.51			
alpha	0.96	0.96	0.96			
omega_tot	0.97	0.97	0.97			
G6	1.00	1.00	1.00			
omega_lim	0.41	0.55	0.53			

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Modelo de Rasch

Se analizó cada escala mediante la estimación ponderada de máxima verosimilitud, utilizando un modelo de respuesta al ítem de un parámetro (modelo de Rasch) y el modelo de crédito parcial (González-Montesinos, 2008). El análisis se realizó mediante el programa Winsteps 3.64.2 (Linacre, 2007).

Los datos utilizados para este análisis corresponden a la suma de las muestras de niños y adultos, para cada escala se excluyó del análisis a aquellos participantes que contestaron menos del 50% de los reactivos correspondientes de acuerdo a las especificaciones del Modelo de Rasch (Bond y Fox, 2007). En la tabla 6-19 se presentan los valores promedio de INFIT y OUTFIT para cada escala, así como el coeficiente de confiabilidad y la varianza explicada por el modelo de cada escala.

Tabla 6-19
Valores promedio de INFIT y OUTFIT por escala, coeficiente de confiabilidad y varianza

Escala	INFIT	OUTFIT	Alfa de Chronbach (KR-20)	% varianza explicada
Vocabulario	1.01	1.11	.80	65.8
Abstracción	.98	1.73	.77	95.1
Bloques	.99	1.05	.79	60.5

Las escalas de Vocabulario y Bloques tuvieron un buen ajuste al modelo y sus estadígrafos se encuentran dentro de los niveles esperados para una escala,¹ en el caso de la escala de

abstracción no se logró el ajuste como escala. A continuación se presentan y discuten los resultados para cada una de las escalas.

¹ Para el INFIT y OUTFIT los valores aceptables se encuentran entre 0.5 y 2.0, siendo deseable que se limiten al rango de .5 y 1.5; el coeficiente de confiabilidad tiene un rango deseable de .70 a .90 y el modelo debe explicar al menos 60% de la variable (Bond y Fox, 2007).

Capítulo 6 • Estudio de estandarización en población mexicana

Vocabulario

La escala de Vocabulario se compone de 40 reactivos los cuales ajustaron al modelo de crédito parcial, los valores de INFIT y OUTFIT para cada reactivo se encuentran en los niveles óptimos para la mayoría de los reactivos y para cinco reactivos (reactivos 1, 2, 8, 9 y 19) los valores son aceptables (figura 6-1).

La correlación punto biserial (PTBSE CORR.) indica la correlación del reactivo con la puntuación total de la escala y

cuando presenta niveles mayores a .15 indica un buen funcionamiento de los reactivos en conjunto con la escala (figura 6-1).

Aun cuando el análisis de Rasch incluye únicamente un parámetro (dificultad), en la figura 6-1 también se muestra la discriminación de cada reactivo. La discriminación es un parámetro que nos indica si el reactivo, o la escala en general, pueden diferenciar entre personas con niveles bajos de inteligencia cristalizada y aquellas con niveles altos. Es deseable que la discriminación de cada reactivo sea cercana a uno, pero es bien recibido que supere esta puntuación.

TABLA 10.1 Vocabulario Shipley-2 INPUT: 1954 Personas 40 ítems MEDIDOS: 1954 Personas 40 ítems 200 CATS
Persona: REAL SEP.: 1.68 REL.: .74 ... Ítem: REAL SEP.: 15.17 REL.: 1.00

ENTRY	RAW			MODEL	INFIT	OUTFIT	PTBSE	EXACT	MATCH	ESTIM			
NUMBER	SCORE	COUNT	MEASURE	S.E.	MNSQ	ZEMP/MNSQ	ZEMP/CORR.	OBS%	EXP%	DISCR	Item	G	
8	7058	1954	-1.09	.03	1.24	1.5	1.77	1.7	.23	75.0	76.5	.93	VOC8 0
1	5601	1954	.36	.04	1.16	.7	1.75	1.0	.13	88.7	89.5	.95	VOC1 0
19	2311	1954	.11	.04	1.03	.2	1.74	1.7	.03	85.3	84.5	.96	VOC19 0
2	5657	1954	.63	.05	1.09	.3	1.56	.7	.17	91.7	92.0	.97	VOC2 0
9	7366	1954	-1.37	.03	1.17	.8	1.55	1.0	.21	82.4	83.5	.95	VOC9 0
5	7421	1954	-1.27	.03	1.24	1.0	1.50	.7	.23	85.4	86.3	.95	VOC5 0
13	2194	1954	.35	.04	1.01	.1	1.34	.8	.03	90.9	90.9	.98	VOC13 0
20	3470	1954	.11	.02	1.13	1.9	1.33	2.6	.08	12.5	20.5	.88	VOC20 0
22	2395	1954	.28	.04	1.02	.1	1.32	1.1	.02	79.3	78.9	.97	VOC22 0
25	6051	1954	-.69	.02	1.16	1.7	1.29	1.6	.26	19.9	25.9	.91	VOC25 0
24	6096	1954	-.53	.02	1.07	.7	1.26	1.1	.38	38.9	41.1	.96	VOC24 0
17	2897	1954	.12	.02	1.02	.2	1.22	1.1	.15	42.8	46.1	.97	VOC17 0
4	2597	1954	.40	.03	1.03	.3	1.21	1.1	.12	56.9	56.6	.96	VOC4 0
16	4407	1954	-.05	.02	1.06	.9	1.11	.9	.25	26.3	29.0	.92	VOC16 0
26	3208	1954	.08	.03	1.02	.3	1.11	.7	.19	33.4	37.4	.98	VOC26 0
7	3306	1954	.22	.03	1.05	.5	1.10	.6	.14	52.5	52.0	.95	VOC7 0
15	5209	1954	.00	.04	1.08	.6	1.07	.3	.15	64.0	68.2	.96	VOC15 0
34	2137	1954	.55	.03	.92	-.5	1.07	.3	.34	76.1	75.8	1.05	VOC34 0
23	3890	1954	.17	.02	1.04	.7	1.07	.7	.25	19.0	20.1	.97	VOC23 0
14	4850	1954	-.13	.03	1.06	.6	1.00	.0	.16	48.7	52.5	.95	VOC14 0
11	6034	1954	-.91	.03	1.05	.3	1.03	.1	.19	66.0	65.6	.97	VOC11 0
27	4987	1954	-.34	.02	1.03	.4	1.04	.4	.32	17.5	20.3	.97	VOC27 0
29	5631	1954	-.51	.02	1.03	.4	1.01	.1	.34	20.4	22.0	.97	VOC29 0
21	3842	1954	.01	.05	1.02	.1	.98	-.1	.10	87.6	87.5	.99	VOC21 0
10	4032	1954	-.10	.03	1.02	.2	1.00	.0	.17	77.6	76.1	.99	VOC10 0
12	5692	1954	-.17	.05	.98	-.1	1.02	.0	.24	91.6	91.3	1.00	VOC12 0
3	4005	1954	-.04	.04	1.02	.1	.97	-.1	.15	85.6	85.4	.99	VOC3 0
35	2769	1954	.34	.02	.91	-1.0	1.01	.1	.37	36.2	40.0	1.10	VOC35 0
6	3848	1954	.16	.04	.99	.0	.93	-.3	.12	75.8	74.8	1.00	VOC6 0
18	3919	1954	.04	.04	.98	-.1	.91	-.3	.12	85.4	84.9	1.01	VOC18 0
28	4048	1954	-.11	.03	.97	-.2	.93	-.3	.12	84.0	83.0	1.01	VOC28 0
33	3444	1954	.34	.02	.92	-1.2	.96	-.4	.13	30.0	32.2	1.20	VOC33 0
30	4695	1954	-.10	.02	.88	-1.7	.90	-.9	.14	15.8	17.4	1.10	VOC30 0
38	2703	1954	.54	.03	.86	-1.5	.89	-.8	.15	41.4	42.9	1.17	VOC38 0
36	3931	1954	.44	.03	.88	-1.2	.82	-1.2	.15	56.3	54.4	1.08	VOC36 0
31	3615	1954	.70	.04	.87	-.8	.84	-1.3	.15	85.5	84.5	1.05	VOC31 0
40	3470	1954	.50	.03	.82	-1.6	.75	-1.3	.15	75.5	71.3	1.07	VOC40 0
39	4700	1954	.29	.02	.81	-1.9	.78	-1.2	.15	52.1	51.2	1.07	VOC39 0
32	3631	1954	.46	.03	.80	-1.5	.69	-1.4	.15	80.9	77.5	1.07	VOC32 0
37	4496	1954	.24	.02	.78	-2.7	.74	-1.8	.15	43.0	41.0	1.11	VOC37 0
MEAN	4290.3	1954.0	.00	.03	1.01	.0	1.11	.2		59.3	60.3		
S.D.	1396.5	.0	.50	.01	.11	1.0	.28	1.0		26.1	24.5		

Figura 6-1

Datos de ajuste al modelo para la escala de Vocabulario

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

En la figura 6-2 se presenta el **diagrama de dificultad persona-reactivo**, este diagrama presenta la distribución de puntuaciones para los participantes y el nivel de dificultad de cada uno de los reactivos. Es deseable que la distribución de los reactivos abarque toda la distribución de los participantes como ocurre en este caso. Las letras M indican la media de inteligencia cristalizada para los participantes y la media de di-

ficultad para los reactivos, S y T indican una y dos desviaciones estándar respectivamente.

La distancia de los reactivos con respecto a la línea media vertical indica qué tanto se alejan del constructo a medir, en este caso la inteligencia cristalizada, de tal forma que, los reactivos 39 y 21 son reactivos que podrían medir un constructo diferente (figura 6-2).

TABLA 12.2 Vocabulario Shipley-2 INPUT: 1954 Personas 40 ítems
MEDIDOS: 1954 Personas 40 ítems 200 CATS

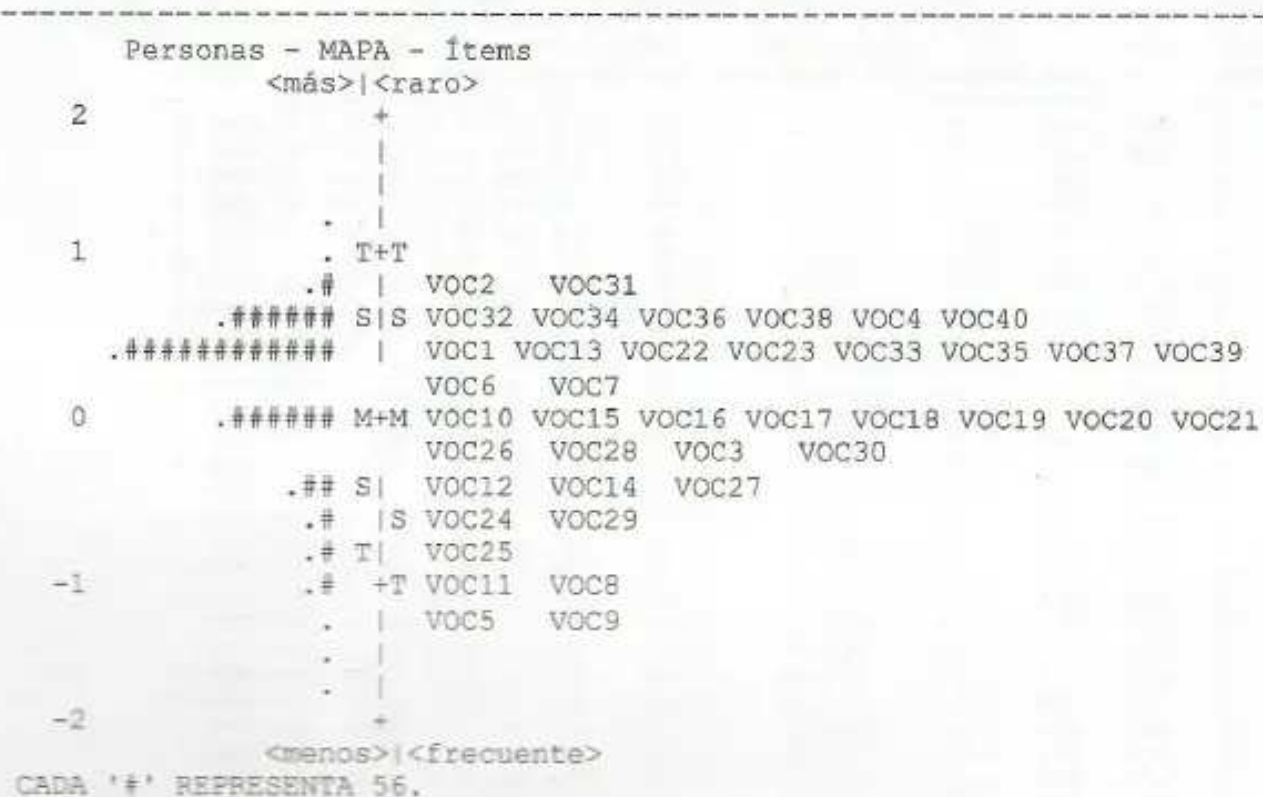


Figura 6-2

Diagrama de personas y reactivos para la escala de Vocabulario

Capítulo 6 • Estudio de estandarización en población mexicana

Abstracción

Aparentemente por la existencia de *missings* en más del 50% de los casos para algunos reactivos o el determinismo en la respuesta de algunos otros en los que hasta 98% de los participantes respondieron correctamente al reactivo son la causa por la cual la escala no se ajusta al modelo.

En la figura 6-3 se observa que los valores de OUTFIT para algunos reactivos sobrepasan el valor crítico de ajuste. Los valores elevados en éste estadígrafo indican un desajuste debido a patrones inesperados de respuesta en reactivos alejados del nivel de inteligencia fluida de los participantes.

TABLA 10.1 Abstracción Shipley-2 INPUT: 1615 Personas 25 ítems MEDIDOS: 1615 Personas 25 ítems 50 CATS
Persona: REAL SEP.: 1.84 REL.: .77 ... Ítem: REAL SEP.: 24.76 REL.: 1.00

ENTRY	RAW			MODEL	INFIIT	OUTFIT	PTBSE	EXACT	MATCH	ESTIM				
NUMBER	SCORE	COUNT	MEASURE	S.E.	MNSQ	TEMP	MNSQ	TEMP	CORR.	OBS%	EXP%	DISCR	Item	G
18	41	1615	4.03	.17	1.16	.3	9.90	2.8	A-.08	97.5	97.5	.77	ABSTRACCIÓN18	0
24	72	1615	3.37	.13	1.05	.1	9.42	2.9	B-.05	95.7	95.7	.86	ABSTRACCIÓN24	0
14	320	1615	1.38	.07	1.13	.8	2.40	1.7	C-.19	79.8	82.5	.79	ABSTRACCIÓN14	0
1	1576	1615	-5.36	.18	1.29	.5	2.11	.5	D-.08	97.2	97.7	.82	ABSTRACCIÓN1	0
20	863	1615	-.64	.06	1.26	2.6	1.50	1.4	E-.20	63.3	72.0	.36	ABSTRACCIÓN20	0
21	109	1615	2.87	.11	.95	-.2	1.45	.4	F-.22	94.0	93.8	1.02	ABSTRACCIÓN21	0
3	1463	1615	-3.55	.10	1.19	.7	1.35	.4	G-.26	90.3	91.9	.88	ABSTRACCIÓN3	0
13	896	1615	-.75	.06	1.24	2.4	1.31	.9	H-.22	64.1	72.2	.47	ABSTRACCIÓN13	0
19	622	1615	.17	.06	1.06	.6	1.24	.6	I-.30	73.4	73.0	.82	ABSTRACCIÓN19	0
25	33	1615	4.27	.18	.98	.0	1.03	.0	J-.13	98.2	98.0	.99	ABSTRACCIÓN25	0
15	72	1615	3.37	.13	1.02	.1	.92	-.1	K-.18	95.5	95.7	1.00	ABSTRACCIÓN15	0
9	836	1615	-.55	.06	.99	-.1	1.01	.0	L-.39	72.9	71.8	1.02	ABSTRACCIÓN9	0
2	1483	1615	-3.75	.10	1.00	.0	.92	-.1	M-.33	93.3	92.9	1.00	ABSTRACCIÓN2	0
23	13	1615	5.29	.29	.86	-.1	.96	.0	N-.14	99.2	99.2	1.05	ABSTRACCIÓN23	0
10	976	1615	-1.03	.06	.90	-1.0	.92	-.3	O-.46	77.3	73.7	1.18	ABSTRACCIÓN10	0
17	352	1615	1.23	.07	.91	-.7	.81	-.4	P-.36	82.5	81.2	1.13	ABSTRACCIÓN17	0
16	139	1615	2.56	.10	.88	-.5	.61	-.5	Q-.30	92.1	91.8	1.10	ABSTRACCIÓN16	0
11	1149	1615	-1.69	.06	.87	-1.1	.75	-.7	R-.30	81.1	78.9	1.20	ABSTRACCIÓN11	0
12	800	1615	-.43	.06	.87	-1.6	.83	-.5	S-.47	77.3	71.4	1.32	ABSTRACCIÓN12	0
22	39	1615	4.08	.17	.85	-.3	.33	-.6	T-.23	97.8	97.6	1.05	ABSTRACCIÓN22	0
4	1359	1615	-2.74	.08	.83	-.9	.62	-.7	U-.50	89.4	87.2	1.17	ABSTRACCIÓN4	0
6	1384	1615	-2.91	.08	.82	-.9	.68	-.5	V-.48	90.5	88.3	1.14	ABSTRACCIÓN6	0
7	1402	1615	-3.04	.09	.81	-.9	.68	-.5	W-.48	91.4	89.1	1.14	ABSTRACCIÓN7	0
5	1265	1615	-2.21	.07	.81	-1.3	.69	-.7	X-.52	86.8	83.4	1.21	ABSTRACCIÓN5	0
8	1502	1615	-3.97	.11	.80	-.7	.81	-.2	Y-.41	99.3	99.8	1.11	ABSTRACCIÓN8	0
MEAN	750.6	1615.0	.00	.11	.98	-.1	1.73	.2		87.0	86.8			
S.D.	570.6	.0	3.01	.05	.15	1.0	2.38	1.0		10.5	9.7			

Figura 6-3
Datos de ajuste al modelo para la escala de Abstracción

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

En la figura 6-4 se muestran las proporciones de respuesta y *missings* para cada reactivo de la escala de Abstracción,

aquellos que aparecen marcados son evidencia clara del desajuste de la escala.

TABLA 10.3 Abstracción Shipley-2 INPUT: 1615 Persons 25 Items
MEDIDOS: 1615 Persons 25 Items 50 CATS

ENTRY NUMBER	DATA CODE	SCORE VALUE	DATA COUNT	%	AVERAGE MEASURE	S.E. MEAN	OUTF MNSQ	PTBSA CORR.	Item	
18	A	0	679	42	-.64	.06	1.0	-.08	ABSTRACCIÓN18	0
		1	41	3	-.80*	.32	10.0	-.04		1
		MISSING	895	55	-.39	.05	1.2	.09		
24	B	0	513	32	-.67	.07	1.1	-.07	ABSTRACCIÓN24	0
		1	72	4	.31	.27	9.8	.11		1
		MISSING	1030	64	-.48	.04	1.0	.02		
14	C	0	949	59	-.81	.05	1.5	-.25	ABSTRACCIÓN14	0
		1	320	20	.39	.08	2.7	.30		1
		MISSING	346	21	-.49	.06	1.1	.01		
1	D	0	23	1	-2.01	.32	1.8	-.13	ABSTRACCIÓN1	0
		1	1576	98	-.47	.04	1.2	.12		1
		MISSING	16	1	-1.13	.31	2.6	-.04		
20	E	0	341	21	-1.24	.09	1.4	-.26	ABSTRACCIÓN20	0
		1	863	53	-.04	.04	1.6	.34		1
		MISSING	411	25	-.87	.06	1.3	-.14		
21	F	0	412	26	-1.10	.09	.9	-.24	ABSTRACCIÓN21	0
		1	109	7	1.15	.14	1.5	.29		1
		MISSING	1094	68	-.44	.04	1.0	.07		
3	G	0	151	9	-2.05	.13	1.4	-.33	ABSTRACCIÓN3	0
		1	1463	91	-.34	.04	1.2	.33		1
		MISSING	1	0	-1.18		1.1	-.01		
13	H	0	409	25	-1.09	.08	1.3	-.23	ABSTRACCIÓN13	0
		1	896	55	-.02	.04	1.5	.36		1
		MISSING	310	19	-1.11	.07	1.0	-.20		
19	I	0	611	38	-1.09	.06	1.2	-.31	ABSTRACCIÓN19	0
		1	622	39	.29	.05	1.3	.42		1
		MISSING	382	24	-.86	.07	1.1	-.13		
25	J	0	600	37	-.65	.06	1.0	-.08	ABSTRACCIÓN25	0
		1	33	2	1.33	.29	1.0	.17		1
		MISSING	982	61	-.48	.04	.9	.03		
15	K	0	813	50	-.75	.06	1.1	-.17	ABSTRACCIÓN15	0
		1	72	4	1.18	.16	.9	.24		1
		MISSING	730	45	-.40	.05	1.0	.07		
9	L	0	571	35	-1.41	.06	.9	-.46	ABSTRACCIÓN9	0
		1	836	52	.22	.04	1.0	.51		1
		MISSING	208	13	-.89	.08	1.1	-.10		
2	M	0	113	7	-2.48	.16	1.0	-.36	ABSTRACCIÓN2	0
		1	1483	92	-.32	.03	.9	.40		1
		MISSING	19	1	-2.64	.38	.7	-.16		
23	I	0	570	35	-.59	.07	1.0	-.05	ABSTRACCIÓN23	0
		1	13	1	2.38	.56	1.0	.16		1
		MISSING	1032	64	-.49	.04	.8	.02		
10	k	0	491	30	-1.55	.06	1.0	-.47	ABSTRACCIÓN10	0

Figura 6-4

Porcentaje de respuesta para los reactivos de la escala de Abstracción

Capítulo 6 • Estudio de estandarización en población mexicana

(Continuación figura 6-4)

1	1	976	60	.16	.04	.9	.57		1
MISSING	0	148	9	-1.42	.11	.9	-.20		
17 j	0	613	38	-.96	.06	.8	-.24	ABSTRACCIÓN17	0
1	1	352	22	.81	.06	.8	.47		1
MISSING	0	650	40	-.79	.05	1.0	-.16		
16 i	0	686	42	-.76	.06	1.0	-.15	ABSTRACCIÓN16	0
1	1	139	9	1.36	.10	.6	.37		1
MISSING	0	790	49	-.61	.04	.8	-.06		
11 h	0	437	27	-1.79	.06	.7	-.54	ABSTRACCIÓN11	0
1	1	1149	71	.04	.03	.8	.59		1
MISSING	0	29	2	-2.77	.29	.4	-.21		
12 g	0	448	28	-1.56	.07	.7	-.45	ABSTRACCIÓN12	0
1	1	800	50	.35	.04	.8	.58		1
MISSING	0	367	23	-1.08	.07	1.0	-.21		
22 f	0	434	27	-.85	.08	.9	-.14	ABSTRACCIÓN22	0
1	1	39	2	2.18	.20	.3	.27		1
MISSING	0	1142	71	-.46	.04	.9	.05		
4 e	0	227	14	-2.55	.09	.5	-.57	ABSTRACCIÓN4	0
1	1	1359	84	-.14	.03	.9	.58		1
MISSING	0	29	2	-1.52	.15	.8	-.10		
6 d	0	195	12	-2.54	.11	.7	-.51	ABSTRACCIÓN6	0
1	1	1384	86	-.17	.03	.8	.56		1
MISSING	0	36	2	-2.24	.19	.5	-.18		
7 c	0	157	10	-2.56	.12	.7	-.46	ABSTRACCIÓN7	0
1	1	1402	87	-.19	.03	.8	.55		1
MISSING	0	56	3	-2.62	.19	.6	-.28		
5 b	0	312	19	-2.22	.08	.7	-.58	ABSTRACCIÓN5	0
1	1	1265	78	-.04	.03	.8	.61		1
MISSING	0	38	2	-1.78	.20	.7	-.14		
8 a	0	87	5	-3.22	.16	.6	-.43	ABSTRACCIÓN8	0
1	1	1502	93	-.31	.03	.8	.47		1
MISSING	0	26	2	-2.53	.35	1.6	-.18		

Figura 6-4 (Continuación)
Porcentaje de respuesta para los reactivos de la escala de Abstracción

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Bloques

Para la escala de Bloques todos los reactivos presentaron un ajuste dentro de los límites esperados, todas las correlaciones

punto biserial son iguales o superiores a .15 indicando que cada reactivo trabaja en conjunto con la escala y la discriminación para cada reactivo es cercana o superior a uno.

TABLA 10.1 Bloques Shipley-INPUT: 1792 Personas 34 ítems MEDIDOS: 1792 Personas 34 ítems 82 CATS
Persona: REAL SEP.: 1.95 REL.: .79 ... Ítem: REAL SEP.: 25.88 REL.: 1.00

ENTRY	RAW			MODEL	INFI	OUTFI	PTBSE	EXACT	MATCH	ESTIM					
NUMBER	SCORE	COUNT	MEASURE	S.E.	MNSQ	ZEMP	MNSQ	ZEMP	CORR.	OBS%	EXP%	DISCR	Item	G	
31	276	1791	1.70	.07	.91	-.8	1.43	2.5	A .26	84.6	84.6	1.06	B12A	0	
32	221	1791	1.97	.07	.91	-.7	1.31	1.6	B .26	87.7	87.7	1.06	B12B	0	
7	1392	1791	-1.63	.06	1.11	1.3	1.20	1.9	C .15	77.8	79.7	.84	B5B	0	
27	272	1791	1.72	.07	.91	-.8	1.16	1.0	D .26	84.8	84.8	1.06	B11B	0	
1	1628	1791	-2.82	.09	1.08	.6	1.15	.7	E .16	91.1	91.2	.94	BLOQUES1	0	
34	396	1791	1.22	.06	.93	-.9	1.15	1.2	F .27	80.6	78.2	1.07	B12D	0	
33	375	1791	1.29	.06	.91	-1.1	1.12	.9	G .28	81.3	79.3	1.08	B12C	0	
2	1622	1791	-2.78	.09	1.09	.6	1.11	.5	H .16	90.6	90.9	.94	BLOQUES2	0	
21	604	1791	.58	.05	.95	-1.0	1.09	1.1	I .29	72.5	68.7	1.08	B10A	0	
29	592	1791	.61	.05	.95	-1.0	1.09	1.1	J .28	74.4	69.2	1.06	B11D	0	
9	1263	1791	2.26	.06	1.09	1.2	1.08	.9	K .20	72.0	74.2	.86	B6A	0	
13	922	1791	2.51	.05	1.08	1.7	1.08	1.4	L .19	56.8	64.1	.69	B7B	0	
16	780	1791	.11	.06	1.00	.0	1.08	1.3	M .27	62.1	64.1	.98	B8A	0	
4	1666	1791	-2.42	.08	1.07	.5	1.03	.2	N .20	88.1	88.0	.95	BLOQUES4	0	
28	250	1791	1.82	.07	.91	-.9	1.07	.4	O .28	86.0	86.0	1.08	B11C	0	
12	1230	1791	-1.09	.05	1.06	.9	1.01	.2	P .24	70.4	73.0	.91	B7A	0	
6	1668	1791	-2.43	.08	1.05	.4	1.04	.3	Q .21	88.2	88.1	.96	B5A	0	
5	1922	1791	-.56	.06	1.03	.4	1.05	.6	q .24	74.7	74.0	.97	BLOQUES5	0	
17	2019	1791	-.54	.04	1.05	.7	1.04	.6	p .30	49.0	56.6	.90	BLOQUES9	0	
10	1184	1791	-.95	.05	1.05	.8	1.02	.3	o .24	69.2	71.2	.91	B6B	0	
3	1666	1791	-3.15	.10	1.04	.2	1.00	.0	n .19	93.4	93.2	.97	BLOQUES3	0	
8	2074	1791	1.73	.04	1.03	.4	1.03	.5	m .29	57.0	62.0	.96	BLOQUES6	0	
11	2127	1791	1.86	.04	1.02	.3	1.02	.4	l .33	42.4	52.4	.93	BLOQUES7	0	
14	2109	1791	-.55	.03	1.01	.1	1.02	.3	k .35	37.0	48.3	.52	BLOQUES8	0	
16	1082	1791	-.67	.05	1.02	.4	1.00	.0	j .28	66.6	67.7	.96	B8B	0	
19	1104	1791	-.73	.05	1.01	.1	.98	-.4	i .29	68.0	68.4	1.00	B9B	0	
30	1392	1791	.17	.03	1.00	.0	.90	-.6	h .37	35.9	38.6	1.00	BLOQUES12	0	
18	1034	1791	-.54	.05	.98	-.5	.96	-.7	g .32	65.5	66.4	1.09	B9A	0	
25	1579	1791	.02	.03	.96	-.8	.91	-.6	f .41	32.8	37.2	1.03	BLOQUES11	0	
26	415	1791	1.15	.06	.91	-1.3	.96	-.4	e .31	79.8	77.2	1.12	B11A	0	
22	594	1791	.60	.06	.92	-1.7	.95	-.7	d .34	73.4	69.1	1.21	B10B	0	
23	809	1791	.03	.05	.93	-1.9	.94	-1.1	c .36	68.1	63.8	1.30	B10C	0	
24	884	1791	-.16	.06	.91	-2.4	.90	-2.1	b .39	68.2	63.8	1.40	B10D	0	
20	1955	1791	-.33	.03	.90	-1.7	.91	-1.2	a .45	32.9	42.4	1.10	BLOQUES10	0	
MEAN	1144.3	1791.0	.00	.06	.99	-.2	1.05	.4		69.5	70.7				
S.D.	602.6	.0	1.54	.02	.07	1.0	.11	.9		17.3	14.8				

Figura 6-5
Datos de ajuste al modelo para la escala de Bloques

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Conclusión

Se realizó un análisis de Rasch utilizando el modelo de crédito parcial para cada una de las escalas tomando en consideración el conjunto de las muestras para niños y adultos, cubriendo un rango de edad entre 6 y 88 años muy parecido al reportado en el manual de la prueba original.

El comportamiento de las escalas de vocabulario y bloques es comparable al reportado en el manual del instrumento, mostrando niveles deseables de ajuste al modelo, coeficientes de confiabilidad superiores a .70 y porcentajes de varianza explicada mayores al 60%. Los coeficientes de correlación de cada reactivo con el total de la escala que en su mayoría son aceptables y todos los reactivos presentan una discriminación adecuada.

Por otro lado, la escala de abstracción no obtuvo resultados satisfactorios en los análisis sugiriendo que los reactivos no se comportan como una escala. El análisis de Rasch es el más sencillo de los modelos propuestos dentro de la Teoría de respuesta al ítem (TRI) y supone que el comportamiento de las escalas es independiente a la muestra de sujetos utilizada para el análisis y, la explicación de la falla en el funcionamiento de la escala debe basarse en la gran cantidad de *missings* para algunos reactivos. Es muy probable que en una aplicación más controlada la escala muestre niveles adecuados de funcionamiento.

Los resultados presentados en este estudio de estandarización respaldan la fortaleza de Shipley-2 como una

herramienta útil en diversos propósitos relacionados con la medición rápida y confiable de la capacidad cognitiva en general.

Investigaciones y revisiones posteriores con Shipley-2 contribuirán a enriquecer la validez de la prueba, en particular con la Escala de Abstracción para evaluar cómo se compara y contrasta con la escala de Bloques. De manera similar, la investigación podría explorar más allá, para determinar cuándo el uso de Abstracción o Bloques sería más o menos apropiado teniendo en cuenta las características de la población a la cual se pretende evaluar.

Como en todo proceso de interpretación de resultados desde el punto de vista clínico, es aconsejable que el examinador se asegure de contar con la integración de información adicional obtenida en una historia clínica o entrevista, que le permita un diagnóstico completo e integral.

Referencias

- Bond, T. G. y Fox, C. M. (2007). *Applying the Rasch Model*. Nueva Jersey, E.E. U.U.: Lawrence Earlbaum Associates.
- González-Montesinos, M. J. (2008). Análisis de ítems con el modelo de Rasch (Manual técnico A, Serie Medición y Metodología). Recuperado el 21 de febrero de 2011, disponible en: <http://www.winsteps.com/recursos>.
- Linacre, J.M. 2007. *WinstepsRaschRaschModelComputer-Programs* (versión 3.64.2) [Software de computación]. Chicago, E.E. U. U.: MESA Press.

Apéndice A

Tablas de puntuación para adultos

Tablas A1 a A16 Conversión de puntuación natural a puntuación estándar y de puntuación de combinación por rango de edad.

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla A1
Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 17 a 19 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
>99.9	>145		>24		58.0	103	31		16
99.9	145				55.0	102			
99.8	144		24		53.0	101	30		
99.7	143				50.0	100		13	15
99.6	142				47.0	99			
99.5	141				45.0	98	29		14
99	140		23		42.0	97			
99	139				39.0	96		12	
99	138				37.0	95	28		13
99	137				34.0	94			
99	136		22		32.0	93	27		
98	135				30.0	92		11	12
98	134				27.0	91			
98	133				25.0	90	26		
98	132		21	26	23.0	89			11
97	131				21.0	88		10	
97	130				19.0	87	25		
96.0	129			25	18.0	86			10
96.0	128	40	20		16.0	85	24		
95.0	127				14.0	84		9	
95.0	126			24	13.0	83			9
95.0	125	39			12.0	82	23		
95.0	124		19		10.0	81		8	8
94.0	123			23	9.0	80			
93.0	122	38			8.0	79	22		
92.0	121				7.0	78			7
91.0	120	37	18	22	6.0	77	21	7	
90.0	119				5.0	76			
88.0	118			21	5.0	75			6
87.0	117	36			4.0	74	74		
86.0	116		17		4.0	73		6	
84.0	115			20	3.0	72			5
82.0	114	35			3.0	71	19		
81.0	113				2.0	70			
79.0	112		16	19	2.0	69	18	5	4
77.0	111	34			2.0	68			
75.0	110				1.0	67			
73.0	109	33		18	1.0	66	17		3
70.0	108		15		1.0	65		4	
68.0	107				1.0	64			
66.0	106	32		17	1.0	63	16		2
63.0	105				1.0	62			
61.0	104		14		0.5	61	15	3	1

Apéndice A • Tablas de puntuación para adultos

Tabla A1

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 17 a 19 años de edad (continuación)

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
0.4	60				<.001	40			
0.3	59				<.001	39	7		
0.3	58	14		0	<.001	38			
0.2	57		2		<.001	37			
0.2	56				<.001	36	6		
0.1	55	13			<.001	35			
0.1	54				<.001	34	5		
0.1	53	12	1		<.001	33			
0.1	52				<.001	32			
0.1	51				<.001	31	4		
<.001	50	11			<.001	30			
<.001	49		0		<.001	29			
<.001	48				<.001	28	3		
<.001	47	10			<.001	27			
<.001	46				<.001	26	2		
<.001	45	9			<.001	25			
<.001	44				<.001	24			
<.001	43				<.001	23	1		
<.001	42	8			<.001	22			
<.001	41				<.001	21			
					<.001	20	0		

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla A2
Conversiones de puntuación de combinación para adultos de 17 a 19 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones	Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones
>99.9	>145	>276	>259	49.0	91	171-172	167-168
99.4	145	275-276	259	48.0	90	169-170	165-166
98.5	144	273-274	257-258	47.0	89	167-168	163-164
98.0	143	272	256	46.0	88	165-166	162
97.5	142	271	255	45.0	87	162-164	160-161
97.0	141	270	254	44.0	86	160-161	158-159
96.5	140	269	253	43.0	85	158-159	156-157
96.0	139	268	252	42.0	84	156-157	154-155
95.5	138	267	251	41.0	83	154-155	152-153
95.0	137	265-266	250	40.0	82	152-153	151
94.0	136	263-264	248-249	39.0	81	150-151	149-150
93.0	135	261-262	247	38.0	80	148-149	147-148
92.0	134	259-260	245-246	37.0	79	146-147	145-146
91.0	133	257-258	243-244	36.0	78	144-145	143-144
90.0	132	255-256	241-242	35.0	77	142-143	142
89.0	131	253-254	239-240	34.0	76	140-141	140-141
88.0	130	251-252	238	33.0	75	138-139	138-139
87.0	129	249-250	236-237	32.0	74	136-137	136-137
86.0	128	247-248	234-235	31.0	73	134-135	134-135
85.0	127	245-246	232-233	30.0	72	132-136	133
84.0	126	243-244	230-231	29.0	71	130-131	131-132
83.0	125	241-242	228-229	28.0	70	127-128	129-130
82.0	124	239-240	227	27.0	69	125-126	127-128
81.0	123	237-238	225-226	26.0	68	123-124	125-126
80.0	122	235-236	223-224	25.0	67	121-122	124-125
79.0	121	233-234	221-222	24.0	66	119-120	122-123
78.0	120	230-231	219-220	23.0	65	117-118	120-121
77.0	119	228-229	218	22.0	64	115-116	118-119
76.0	118	226-227	216-217	21.0	63	113-114	116-117
75.0	117	224-225	214-215	20.0	62	111-112	114-115
74.0	116	222-223	212-213	19.0	61	109-110	113
73.0	115	220-221	210-211	18.0	60	107-108	111-112
72.0	114	218-219	209	17.0	59	105-106	109
71.0	113	216-217	207-208	16.0	58	103-104	107
70.0	112	214-215	205-206	15.0	57	101-102	105
69.0	111	212-213	203-204	14.0	56	99-100	104
68.0	110	210-211	201-202	13.0	55	97-98	102
67.0	109	208-209	200	12.0	54	95-96	100
66.0	108	206-207	198-199	11.0	53	92-94	98-99
65.0	107	204-205	196-197	10.0	<53	90-91	96-97
64.0	106	202-203	194-195	9.0	51	88-89	95-97
63.0	105	200-201	192-193	8.0	50	86-87	93-94
62.0	104	198-199	190-191	7.0	49	84-85	91-92
61.0	103	195-197	189	6.0	48	82-83	89-90
60.0	102	193-194	187-188	5.5	47	81	88
59.0	101	191-192	185-186	5.0	46	80	87
58.0	100	189-190	183-184	4.0	45	78-79	86
57.0	99	187-188	181-182	3.5	44	77	85
56.0	98	185-186	180	2.9	43	76	84
55.0	97	183-184	178-179	2.5	42	75	83
54.0	96	181-182	176-177	1.9	41	74	82
53.0	95	179-180	174-175	1.5	40	73	81
52.0	94	177-178	172-173	0.9	39	72	80
51.0	93	175-176	171	0.1	38	70	78-79
50.0	92	173-174	169-170				

Apéndice A • Tablas de puntuación para adultos

Tabla A3
Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 20 a 29 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
>99.9	>145				58.0	103			17
99.9	145				55.0	102	31		
99.8	144				53.0	101		14	
99.7	143				50.0	100	30		16
99.6	142				47.0	99			
99.5	141				45.0	98	29	13	15
99	140				42.0	97			
99	139				39.0	96			
99	138				37.0	95	28	12	14
99	137				34.0	94			
99	136		25		32.0	93	27		13
98	135				30.0	92		11	
98	134				27.0	91	26		
98	133				25.0	90			12
98	132		24		23.0	89	25		
97	131				21.0	88		10	
97	130				19.0	87	24		11
96.0	129		23		18.0	86			
96.0	128				16.0	85	23	9	10
95.0	127				14.0	84			
95.0	126		22	26	13.0	83	22		
95.0	125				12.0	82		8	9
95.0	124			25	10.0	81	21		
94.0	123		21		9.0	80			8
93.0	122				8.0	79	20	7	
92.0	121	40		24	7.0	78			
91.0	120		20		6.0	77	19		7
90.0	119	39		23	5.0	76		6	
88.0	118				5.0	75			6
87.0	117	38	19		4.0	74	18		
86.0	116			22	4.0	73		5	
84.0	115				3.0	72	17		5
82.0	114	37	18		3.0	71			
81.0	113	36		21	2.0	70	16		
79.0	112				2.0	69		4	4
77.0	111			20	2.0	68	15		
75.0	110	35	17		1.0	67			3
73.0	109				1.0	66	14	3	
70.0	108	34		19	1.0	65			
68.0	107		16		1.0	64	13		2
66.0	106	33		18	1.0	63		2	
63.0	105				1.0	62	12		1
61.0	104	32	15		0.5	61			

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla A3

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 20 a 29 años de edad (continuación)

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
0.4	60	11	1		<.001	41	2		
0.3	59			0	<.001	40			
0.3	58	10			<.001	39	1		
0.2	57		0		<.001	38			
0.2	56				<.001	37	0		
0.1	55	9			<.001	36			
0.1	54				<.001	35			
0.1	53	8			<.001	34			
0.1	52				<.001	33			
0.1	51	7			<.001	32			
<.001	50				<.001	31			
<.001	49	6			<.001	30			
<.001	48				<.001	29			
<.001	47	5			<.001	28			
<.001	46				<.001	27			
<.001	45	4			<.001	26			
<.001	44				<.001	25			
<.001	43	3			<.001	<25			
<.001	42								

Apéndice A • Tablas de puntuación para adultos

Tabla A4
Conversiones de puntuación de combinación para adultos de 20 a 29 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones	Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones
>99.9	>145	>256	>247	60.0	92	174	170-171
99.9	145	256	247	59.0	91	172-173	169
99.8	144	255	246	58.0	90	170-171	167-168
99.7	143	254	245	57.0	89	169	166
99.6	142	253	244	56.0	88	167-168	164-165
99.5	141	252	243	55.0	87	166	163
99.4	140	251	242	54.0	86	164-165	161-162
99.3	139	250	241	53.0	85	162-163	160
99.2	138	248-249	240	52.0	84	161	158-159
99.1	137	247	238-239	51.0	83	159-160	157
99.0	136	245-246	237	50.0	82	157-158	155-156
98.9	135	243-244	235-236	49.0	81	156	154
98.5	134	242	234	48.0	80	154-155	152-153
98.0	133	240-241	232-233	47.0	79	153	151
97.5	132	238-239	231	46.0	78	151-152	149-150
97.0	131	237	229-230	45.0	77	149-150	148
96.5	130	235-236	228	44.0	76	148	146-147
96.0	129	234	226-227	43.0	75	146-147	144-145
95.5	128	232-233	225	42.0	74	144-145	143
95.0	127	230-231	223-224	41.0	73	143	141-142
94.0	126	229	221-222	40.0	72	141-142	140
93.0	125	227-228	220	39.0	71	140	138-139
92.0	124	225-226	218-219	38.0	70	138-139	137
91.0	123	224	217	37.0	69	136-137	135-136
90.0	122	222-223	215-216	36.0	68	135	134
89.0	121	221	214	35.0	67	133-134	132-133
88.0	120	219-220	212-213	34.0	66	132	131
87.0	119	217-218	211	33.0	65	130-131	129-130
86.0	118	216	209-210	32.0	64	128-129	128
85.0	117	214-215	208	31.0	63	127	126-127
84.0	116	213	206-207	30.0	62	125-126	125
83.0	115	211-212	205	29.0	61	123	123-124
82.0	114	209-210	203-204	28.0	60	122	122
81.0	113	208	202	27.0	59	120-121	120-121
80.0	112	206-207	200-201	26.0	58	119	119
79.0	111	204-205	199	25.0	57	117-118	117-118
78.0	110	203	197-198	24.0	56	115-116	116
77.0	109	201-202	196	23.0	55	114	114-115
76.0	108	200	194-195	22.0	54	112-113	113
75.0	107	198-199	193	21.0	53	110-111	111-112
74.0	106	196-197	191-192	20.0	52	109	110
73.0	105	195	190	19.0	51	107-108	108-109
72.0	104	193-194	188-189	18.0	50	106	107
71.0	103	191-192	187	17.0	49	104-105	105-106
70.0	102	190	185-186	16.0	48	103	104
69.0	101	188-189	184	15.0	47	102	103
68.0	100	187	182-183	14.0	46	101	102
67.0	99	185-186	181	13.0	45	99-100	101
66.0	98	183-184	179-180	12.0	44	98	99-100
65.0	97	182	178	11.0	43	97	99
64.0	96	180-181	176-177	10.0	42	96	98
63.0	95	179	175	9.0	41	95	96-97
62.0	94	177-178	173-174	8.0	40	94	96
61.0	93	175-176	172	<8.0	<40	<94	<96

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla A5
Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 30 a 39 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
>99.9	>145		>24		53.0	101		13	15
99.9	145		24		50.0	100			
99.8	144				47.0	99	31		14
99.7	143				45.0	98			
99.6	142				42.0	97		12	
99.5	141		23		39.0	96	30		13
99	140				37.0	95			
99	139				34.0	94			
99	138				32.0	93	29	11	12
99	137		22		30.0	92			
99	136				27.0	91			
98	135				25.0	90	28		11
98	134				23.0	89		10	
98	133		21		21.0	88			
98	132			26	19.0	87	27		10
97	131				18.0	86			
97	130				16.0	85		9	9
96.0	129		20	25	14.0	84	26		
96.0	128				13.0	83			
95.0	127				12.0	82			8
95.0	126	40		24	10.0	81	25	8	
95.0	125		19		9.0	80			
95.0	124				8.0	79			7
94.0	123	39		23	7.0	78	24	7	
93.0	122				6.0	77			
92.0	121		18	22	5.0	76			6
91.0	120	38			5.0	75	23		
90.0	119				4.0	74		6	5
88.0	118			21	4.0	73			
87.0	117	37	17		3.0	72	22		
86.0	116				3.0	71			4
84.0	115			20	2.0	70		5	
82.0	114	36			2.0	69	21		
81.0	113		16		2.0	68			3
79.0	112			19	1.0	67			
77.0	111	35			1.0	66	20	4	
75.0	110			18	1.0	65			2
73.0	109		15		1.0	64			
70.0	108	34			1.0	63	19		1
68.0	107			17	1.0	62		3	
66.0	106				0.5	61			
63.0	105	33	14		0.4	60	18		0
61.0	104			16	0.3	59			
58.0	103				0.3	58		2	
55.0	102	32			0.2	57	17		

Apéndice A • Tablas de puntuación para adultos

Tabla A5

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 30 a 39 años de edad (continuación)

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
0.2	56				<.001	39	11		
0.1	55				<.001	38			
0.1	54	16	1		<.001	37			
0.1	53				<.001	36	10		
0.1	52				<.001	35			
0.1	51	15			<.001	34			
<.001	50		0		<.001	33	9		
<.001	49				<.001	32			
<.001	48	14			<.001	31			
<.001	47				<.001	30	8		
<.001	46				<.001	29			
<.001	45	13			<.001	28			
<.001	44				<.001	27	7		
<.001	43				<.001	26			
<.001	42	12			<.001	25			
<.001	41				<.001	<25	6		
<.001	40								

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla A6
Conversiones de puntuación de combinación para adultos de 30 a 39 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones	Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones
>99.9	>145	>275	>258	50.0	82	164-165	161
99.9	145	275	258	49.0	81	162-163	159-160
99.0	136	273-274	256-257	48.0	80	160-161	157-158
98.9	135	272	255	47.0	79	157-159	155-156
98.5	134	271	254	46.0	78	155-156	153-154
98.0	133	270	253	45.0	77	153-154	151-152
97.5	132	269	252	44.0	76	151-152	149-150
97.0	131	268	251	43.0	75	149-150	147-148
96.5	130	267	250	42.0	74	146-148	145-146
96.0	129	266	249	41.0	73	144-145	143-144
95.5	128	265	248	40.0	72	142-143	141-142
95.0	127	262-264	246-247	39.0	71	140-141	140
94.0	126	260-261	245	38.0	70	138-139	138-139
93.0	125	258-259	243-244	37.0	69	135-137	136-137
92.0	124	256-257	241-242	36.0	68	133-134	134-135
91.0	123	254-255	239-240	35.0	67	131-132	132-133
90.0	122	252-253	237-238	34.0	66	129-130	130-131
89.0	121	249-250	235-236	33.0	65	127-128	128-129
88.0	120	247-248	233-234	32.0	64	124-126	126-127
87.0	119	245-246	231-232	31.0	63	122-123	124-125
86.0	118	243-244	229-230	30.0	62	120-121	122-123
85.0	117	241-242	227-228	29.0	61	118-119	120-121
84.0	116	238-240	225-226	28.0	60	116-117	118
83.0	115	236-237	224	27.0	59	114-115	117
82.0	114	234-235	222-223	26.0	58	111-113	115-116
81.0	113	232-233	220-221	25.0	57	109-110	113-114
80.0	112	230-231	218-219	24.0	56	107-108	111-112
79.0	111	227-229	216-217	23.0	55	105-106	109-110
78.0	110	225-226	214-215	22.0	54	103-104	107-108
77.0	109	223-224	212-213	21.0	53	100-102	105-106
76.0	108	221-222	210-211	20.0	52	98-99	103-104
75.0	107	219-220	208-209	19.0	51	96-97	101
74.0	106	216-218	206-207	18.0	50	94-95	99-100
73.0	105	214-215	204-205	17.0	49	92-93	97-98
72.0	104	212-213	203	16.0	48	89-90	96
71.0	103	210-211	201-202	15.0	47	87-88	94-95
70.0	102	208-209	199-200	14.0		85-86	92-93
69.0	101	206-207	197-198	13.0		83-84	90-91
68.0	100	203-205	195-196	12.0		81-82	88-89
67.0	99	201-202	193-194	11.0		79-80	86-87
66.0	98	199-200	191-192	10.0		76-78	84-85
65.0	97	197-198	189-190	9.0		74-75	82-83
64.0	96	195-196	187-188	8.0		72-73	80-81
63.0	95	192-194	185-186	7.0		70-71	78-79
62.0	94	190-191	183-184	6.0		69-70	77
61.0	93	188-189	182	5.5		66-68	76
60.0	92	186-187	180-181	4.5		65	75
59.0	91	184-185	178-179	4.0		64	74
58.0	90	181-183	176-177	3.5		63	73
57.0	89	179-180	174-175	2.9		62	72
56.0	88	177-178	172-173	2.0		61	71
55.0	87	175-176	170-171	1.6		60	70
54.0	86	173-174	168-169	0.9		58-59	68-69
53.0	85	170-172	166-167	0.1		57	67
52.0	84	168-169	164-163	<0.1		<57	<67
51.0	83	166-167	162				

Apéndice A • Tablas de puntuación para adultos

Tabla A7
Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 40 a 49 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
>99.9	>145				55.0	102		13	
99.9	145				53.0	101	31		13
99.8	144				50.0	100			
99.7	143				47.0	99	30	12	
99.6	142				45.0	98			12
99.5	141		25		42.0	97	29		
99	140				39.0	96		11	
99	139				37.0	95			11
99	138		24		34.0	94	28		
99	137				32.0	93		10	
99	136			26	30.0	92	27		10
98	135		23		27.0	91			
98	134				25.0	90	26		9
98	133			25	23.0	89		9	
98	132				21.0	88			
97	131		22	24	19.0	87	25		8
97	130				18.0	86		8	
96.0	129				16.0	85	24		
96.0	128		21	23	14.0	84			7
95.0	127				13.0	83	23	7	
95.0	126				12.0	82			
95.0	125		20	22	10.0	81			6
95.0	124				9.0	80	22	6	
94.0	123			21	8.0	79			5
93.0	122	40	19		7.0	78	21		
92.0	121				6.0	77		5	
91.0	120	39		20	5.0	76	20		4
90.0	119				5.0	75			
88.0	118	38	18		4.0	74			
87.0	117			19	4.0	73	19	4	3
86.0	116				3.0	72			
84.0	115	37	17		3.0	71	18		
82.0	114			18	2.0	70		3	2
81.0	113	36			2.0	69	17		
79.0	112		16	17	2.0	68			1
77.0	111	35			1.0	67		2	
75.0	110				1.0	66	16		
73.0	109		15	16	1.0	65			0
70.0	108	34			1.0	64	15	1	
68.0	107				1.0	63			
66.0	106	33	14	15	1.0	62	14		
63.0	105				0.5	61			
61.0	104	32			0.4	60		0	
58.0	103			14	0.3	59	13		

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla A7

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 40 a 49 años de edad (continuación)

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
0.3	58				<.001	40			
0.2	57	12			<.001	39			
0.2	56				<.001	38	4		
0.1	55	11			<.001	37			
0.1	54				<.001	36	3		
0.1	53				<.001	35			
0.1	52	10			<.001	34	2		
0.1	51				<.001	33			
<.001	50	9			<.001	32			
<.001	49				<.001	31	1		
<.001	48	8			<.001	30	0		
<.001	47				<.001	29			
<.001	46				<.001	28			
<.001	45	7			<.001	27			
<.001	44				<.001	26			
<.001	43	6			<.001	25			
<.001	42				<.001	<25			
<.001	41	5							

Apéndice A • Tablas de puntuación para adultos

Tabla A8
Conversiones de puntuación de combinación para adultos de 40 a 49 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones	Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones
>99.9	>145	>263	>258	50.0	92	175-176	175
99.9	145	263	258	49.0	91	173-174	173-174
99.5	144	262	257	48.0	90	172	172
98.9	143	261	256	47.0	89	170-171	170-171
98.5	142	260	255	46.0	88	168-169	168-169
97.5	141	258-259	254	45.0	87	166-167	167
97.0	140	257	253	44.0	86	165	165-166
96.5	139	256	252	43.0	85	163-164	163-164
95.5	138	255	250-251	42.0	84	161-162	162
95.0	137	253-254	249	41.0	83	159-160	160-161
94.0	136	251-252	247-248	40.0	82	158	158-159
93.0	135	249-250	245-246	39.0	81	156-157	157
92.0	134	248	244	38.0	80	154-155	155-156
91.0	133	246-247	242-243	37.0	79	153	153-154
90.0	132	244-245	240-241	36.0	78	151-152	152
89.0	131	242-243	239	35.0	77	149-150	150-151
88.0	130	241	237-238	34.0	76	147-148	149
87.0	129	239-240	235-236	33.0	75	146	147-148
86.0	128	237-238	234	32.0	74	144-145	145-146
85.0	127	236	232-233	31.0	73	142-143	144
84.0	126	234-235	231	30.0	72	140-141	142-143
83.0	125	232-233	229-230	29.0	71	139	140-141
82.0	124	230-231	227-228	28.0	70	137-138	139
81.0	123	229	226	27.0	69	135-136	137-138
80.0	122	227-228	224-225	26.0	68	133-134	135-136
79.0	121	225-226	222	25.0	67	132	134
78.0	120	223-224	221	24.0	66	130-131	132-133
77.0	119	222	219-220	23.0	65	128-129	131
76.0	118	220-221	217-218	22.0	64	127	129-130
75.0	117	218-219	216	21.0	63	125-126	127-128
74.0	116	217	214-215	20.0	62	123-124	126
73.0	115	215-216	213	19.0	61	121-122	124-125
72.0	114	213-214	211-212	18.0	60	120	122
71.0	113	211-212	209-210	17.0	59	118-119	121
70.0	112	210	208	16.0	58	116-117	119
69.0	111	208-209	206-207	15.0	57	114-115	117-118
68.0	110	206-207	204-205	14.0	56	113	116
67.0	109	204-205	203	13.0	55	111-112	114-115
66.0	108	203	201-202	12.0	54	109-110	112-113
65.0	107	201-202	199-200	11.0	53	108	111
64.0	106	199-200	198	10.0	52	106-107	109-110
63.0	105	197-198	196-197	9.0	51	104-105	108
62.0	104	196	194-195	8.0	50	102-103	106-107
61.0	103	194-195	193	7.0	49	101	104-105
60.0	102	192-193	191-192	5.5	48	99-100	103
59.0	101	191	190	5.0	47	98	102
58.0	100	189-190	188-189	4.5	46	97	101
57.0	99	187-188	186-187	4.0	45	96	100
56.0	98	185-186	185	3.5	44	95	99
55.0	97	184	183-184	2.5	43	94	98
54.0	96	182-183	181-182	1.9	42	93	97
53.0	95	180-181	180	1.3	41	92	96
52.0	94	178-179	178-179	0.1	40	90-91	95
51.0	93	177	176-177	<0.1	<40	<90	<95

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla A9
Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 50 a 59 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
>99.9	>145				55.0	102	32		
99.9	145				53.0	101			12
99.8	144		25		50.0	100		11	
99.7	143				47.0	99	31		
99.6	142				45.0	98			11
99.5	141		24		42.0	97	30	10	
99	140				39.0	96			
99	139			26	37.0	95			10
99	138		23		34.0	94	29	9	
99	137			25	32.0	93			
99	136				30.0	92	28		9
98	135		22		27.0	91		8	
98	134			24	25.0	90			8
98	133				23.0	89	27		
98	132				21.0	88			
97	131		21	23	19.0	87		7	7
97	130				18.0	86	26		
96.0	129				16.0	85			
96.0	128		20	22	14.0	84	25	6	6
95.0	127				13.0	83			
95.0	126			21	12.0	82			
95.0	125		19		10.0	81	24	5	5
95.0	124				9.0	80			
94.0	123	40		20	8.0	79	23		4
93.0	122		18		7.0	78		4	
92.0	121				6.0	77			
91.0	120	39		19	5.0	76	22		3
90.0	119		17		5.0	75		3	
88.0	118	38			4.0	74			
87.0	117			18	4.0	73	21		2
86.0	116		16		3.0	72		2	
84.0	115	37			3.0	71	20		
82.0	114			17	2.0	70			1
81.0	113		15		2.0	69			
79.0	112	36		16	2.0	68	19	1	0
77.0	111				1.0	67			
75.0	110	35			1.0	66			
73.0	109		14	15	1.0	65	18	0	
70.0	108				1.0	64			
68.0	107	34			1.0	63	17		
66.0	106		13	14	1.0	62			
63.0	105	33			0.5	61			
61.0	104				0.4	60	16		
58.0	103		12	13	0.3	59			

Apéndice A • Tablas de puntuación para adultos

Tabla A9

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 50 a 59 años de edad (continuación)

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
0.3	58	15			<.001	40			
0.2	57				<.001	39	8		
0.2	56				<.001	38			
0.1	55	14			<.001	37	7		
0.1	54				<.001	36			
0.1	53				<.001	35			
0.1	52	13			<.001	34	6		
0.1	51				<.001	33			
<.001	50	12			<.001	32	5		
<.001	49				<.001	31			
<.001	48				<.001	30			
<.001	47	11			<.001	29	4		
<.001	46				<.001	28			
<.001	45	10			<.001	27			
<.001	44				<.001	26	3		
<.001	43				<.001	25			
<.001	42	9			<.001	<25	<3		
<.001	41								

Shipley-2. Escala breve de inteligencia.

Tabla A10
Conversiones de puntuación de combinación para adultos de 50 a 59 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones	Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones
>99.9	>145	>267	>262	54.0	95	181-182	180
99.9	145	267	262	53.0	94	179-180	178-179
99.6	144	266	261	52.0	93	177-178	176-177
99.1	143	265	260	51.0	92	175-176	174-175
98.5	142	263-264	259	50.0	91	174	172-173
98.0	141	262	258	49.0	90	172-173	171
97.0	140	261	256-257	48.0	89	170-171	169-170
96.5	139	260	255	47.0	88	168-169	167-168
96.0	138	259	254	46.0	87	166-167	165-166
95.5	137	258	253	45.0	86	165	164
95.0	136	256-257	252	44.0	85	163-164	162-163
94.0	135	254-255	250-251	43.0	84	161-162	160-161
93.0	134	252-253	248-249	42.0	83	159-160	158-159
92.0	133	251	246-247	41.0	82	157-158	157
91.0	132	249-250	245	40.0	81	155-156	155-156
90.0	131	247-248	243-244	39.0	80	154	153-154
89.0	130	245-246	241-242	38.0	79	152-153	151-152
88.0	129	243-244	239-240	37.0	78	150-151	150
87.0	128	241-242	238	36.0	77	148-149	148-149
86.0	127	240	236-237	35.0	76	146-147	146-147
85.0	126	238-239	234-235	34.0	75	144-145	144-145
84.0	125	236-237	232-233	33.0	74	143	143
83.0	124	234-235	231	32.0	73	141-142	141-142
82.0	123	232-233	229-230	31.0	72	139-140	139-140
81.0	122	230-231	227-228	30.0	71	137-138	137-138
80.0	121	229	225-226	29.0	70	135-136	136
79.0	120	227-228	224	28.0	69	133-134	134-135
78.0	119	225-226	222-223	27.0	68	132	132-133
77.0	118	223-224	220-221	26.0	67	130-131	130-131
76.0	117	221-222	218-219	25.0	66	128-129	128-129
75.0	116	219-220	216-217	24.0	65	126-127	127
74.0	115	218	215	23.0	64	124-125	125-126
73.0	114	216-217	213-214	22.0	63	122-123	123-124
72.0	113	214-215	211-212	21.0	62	121	121-122
71.0	112	212-213	209-210	20.0	61	119-120	120
70.0	111	210-211	208	19.0	60	117-118	118-119
69.0	110	208-209	206-207	18.0	59	115-116	116-117
68.0	109	207	204-205	17.0	58	113-114	114-115
67.0	108	205-206	202-203	16.0	57	111-112	113
66.0	107	203-204	201	15.0	56	110	111-112
65.0	106	201-202	199-200	14.0	55	108-109	109-110
64.0	105	199-200	197-198	13.0	54	106-107	107-108
63.0	104	197-198	195-196	12.0	53	104-105	106
62.0	103	196	194	11.0	52	102-103	104-105
61.0	102	194-195	192-193	10.0	51	100	102-103
60.0	101	192-193	190-191	9.0	50	99	100-101
59.0	100	190-191	188-189	8.0	49	97-98	99
58.0	99	188-189	187	7.0	48	95-96	97-98
57.0	98	186-187	185-184	6.0	47	94	96
56.0	97	185	183	5.5	46	93	95
55.0	96	183-184	181-182	5.0	45	92	94
4.5	44	91	93	1.3	40	86	88
3.5	43	89-90	91-92	0.7	39	85	87
2.5	42	88	90	0.1	38	84	86

Apéndice A • Tablas de puntuación para adultos

Tabla A11
Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 60 a 69 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
>99.9	>145			>24	55.0	102		12	11
99.9	145				53.0	101	31		
99.8	144				50.0	100			
99.7	143		25	24	47.0	99	30	11	10
99.6	142				45.0	98			
99.5	141				42.0	97	29		
99	140		24	23	39.0	96		10	9
99	139				37.0	95	28		
99	138				34.0	94			
99	137		23	22	32.0	93		9	8
99	136				30.0	92	27		
98	135				27.0	91			
98	134		22	21	25.0	90	26	8	7
98	133				23.0	89			
98	132				21.0	88	25		
97	131		21	20	19.0	87		7	6
97	130				18.0	86	24		
96.0	129				16.0	85			
96.0	128		20		14.0	84	23	6	
95.0	127			19	13.0	83			5
95.0	126				12.0	82	22		
95.0	125				10.0	81		5	
95.0	124		19	18	9.0	80	21		4
94.0	123				8.0	79			
93.0	122				7.0	78	20		
92.0	121		18	17	6.0	77		4	3
91.0	120	40			5.0	76	19		
90.0	119				5.0	75			
88.0	118	39	17	16	4.0	74		3	2
87.0	117				4.0	73	18		
86.0	116	38			3.0	72			
84.0	115		16	15	3.0	71	17	2	1
82.0	114	37			2.0	70			
81.0	113				2.0	69	16		
79.0	112		15	14	2.0	68		1	0
77.0	111	36			1.0	67	15		
75.0	110				1.0	66			
73.0	109	35	14	13	1.0	65	14	0	
70.0	108				1.0	64			
68.0	107	34			1.0	63	13		
66.0	106		13		1.0	62			
63.0	105	33		12	0.5	61	12		
61.0	104				0.4	60			
58.0	103	32			0.3	59	11		

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla A11

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 60 a 69 años de edad (continuación)

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
0.3	58	10			<.001	40	2		
0.2	57				<.001	39			
0.2	56				<.001	38	1		
0.1	55	9			<.001	37	0		
0.1	54				<.001	36			
0.1	53				<.001	35			
0.1	52	8			<.001	34			
0.1	51				<.001	33			
<.001	50	7			<.001	32			
<.001	49				<.001	31			
<.001	48	6			<.001	30			
<.001	47				<.001	29			
<.001	46	5			<.001	28			
<.001	45				<.001	27			
<.001	44	4			<.001	26			
<.001	43				<.001	25			
<.001	42	3			<.001	<25			
<.001	41								

Apéndice A • Tablas de puntuación para adultos

Tabla A12
Conversiones de puntuación de combinación para adultos de 60 a 69 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones	Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones
>99.9	>145	>263	>269	51.0	92	182-183	186-187
99.9	145	263	269	50.0	91	180-181	185
99.5	144	262	268	49.0	90	179	183-184
98.9	143	261	267	48.0	89	177-178	181-182
98.5	142	260	266	47.0	88	176	180
98.0	141	259	265	46.0	87	174-175	178-179
97.5	140	258	264	45.0	86	172-173	176-177
96.5	139	257	263	44.0	85	171	175
96.0	138	256	262	43.0	84	169-170	173-174
95.5	137	255	261	42.0	83	167-168	171-172
95.0	136	253-254	259-260	41.0	82	166	170
94.0	135	252	258	40.0	81	164-165	168-169
93.0	134	250-251	256-257	39.0	80	163	166-167
92.0	133	248-249	254-255	38.0	79	161-162	165
91.0	132	247	253	37.0	78	159-160	163-164
90.0	131	245-246	251-252	36.0	77	158	161-162
89.0	130	244	249-250	35.0	76	156-157	160
88.0	129	242-243	248	34.0	75	155	158-159
87.0	128	240-241	246-247	33.0	74	153-154	156-157
86.0	127	239	244-245	32.0	73	151-152	155
85.0	126	237-238	243	31.0	72	150	153-154
84.0	125	236	241-242	30.0	71	148-149	152
83.0	124	234-235	239-240	29.0	70	146-147	150-151
82.0	123	232-233	238	28.0	69	145	148-149
81.0	122	231	236-237	27.0	68	143-144	147
80.0	121	229-230	235	26.0	67	142	145-146
79.0	120	227-228	233-234	25.0	66	140-141	143-144
78.0	119	226	231-232	24.0	65	138-139	142
77.0	118	224-225	230	23.0	64	137	140-141
76.0	117	223	228-229	22.0	63	135-136	138-139
75.0	116	221-222	226-227	21.0	62	133-134	137
74.0	115	219-220	225	20.0	61	132	135-136
73.0	114	218	223-224	19.0	60	130-131	133-134
72.0	113	216-217	221-222	18.0	59	129	132
71.0	112	214-215	220	17.0	58	127-128	130-131
70.0	111	213	218-219	16.0	57	125-126	128-129
69.0	110	211-212	216-217	15.0	56	124	127
68.0	109	210	215	14.0	55	122-123	125-126
67.0	108	208-209	213-214	13.0	54	120-121	123-124
66.0	107	206-207	211-212	12.0	53	119	122
65.0	106	205	210	11.0	52	117-118	120-121
64.0	105	203-204	208-209	10.0	51	116	118-119
63.0	104	201-202	206-207	9.0	50	114-115	117
62.0	103	200	205	8.0	49	112	115-116
61.0	102	198-199	203-204	7.0	48	110-111	113-114
60.0	101	197	201-202	5.5	47	109	112
59.0	100	195-196	200	5.0	46	108	110-111
58.0	99	193	198-199	4.0	45	107	109
57.0	98	192	196-197	3.5	44	105-106	108
56.0	97	190-191	195	2.5	43	104	107
55.0	96	189	193-194	1.3	42	103	105-106
54.0	95	187-188	191-192	0.1	41	101-102	104
53.0	94	185-186	190	<0.1	<41	<101	<104
52.0	93	184	188-189				

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla A13
Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 70 a 79 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
>99.9	>145				55.0	102	28		10
99.9	145		25		53.0	101			
99.8	144				50.0	100	27	10	9
99.7	143				47.0	99			
99.6	142		24		45.0	98	26		
99.5	141			26	42.0	97		9	8
99	140				39.0	96	25		
99	139		23	25	37.0	95			7
99	138				34.0	94	24	8	
99	137				32.0	93			
99	136		22	24	30.0	92	23		6
98	135				27.0	91		7	
98	134			23	25.0	90	22		5
98	133		21		23.0	89			
98	132				21.0	88	21	6	
97	131			22	19.0	87			4
97	130		20		18.0	86	20		
96.0	129			21	16.0	85		5	3
96.0	128				14.0	84	19		
95.0	127		19		13.0	83			
95.0	126	40		20	12.0	82	18	4	2
95.0	125				10.0	81			
95.0	124	39	18	19	9.0	80	17		1
94.0	123				8.0	79		3	
93.0	122	38		18	7.0	78	16		0
92.0	121		17		6.0	77			
91.0	120	37			5.0	76	15	2	
90.0	119			17	5.0	75			
88.0	118	36	16		4.0	74	14		
87.0	117			16	4.0	73		1	
86.0	116	35			3.0	72	13		
84.0	115		15		3.0	71			
82.0	114	34		15	2.0	70	12	0	
81.0	113				2.0	69			
79.0	112	33	14	14	2.0	68	11		
77.0	111				1.0	67			
75.0	110	32			1.0	66	10		
73.0	109		13	13	1.0	65			
70.0	108	31			1.0	64	9		
68.0	107			12	1.0	63			
66.0	106	30	12		1.0	62	8		
63.0	105				0.5	61			
61.0	104	29		11	0.4	60	7		
58.0	103		11		0.3	59			

Apéndice A • Tablas de puntuación para adultos

Tabla A13

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 70 a 79 años de edad (continuación)

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
0.3	58	6			<.001	40			
0.2	57				<.001	39			
0.2	56	5			<.001	38			
0.1	55				<.001	37			
0.1	54	4			<.001	36			
0.1	53				<.001	35			
0.1	52	3			<.001	34			
0.1	51				<.001	33			
<.001	50	2			<.001	32			
<.001	49				<.001	31			
<.001	48	1			<.001	30			
<.001	47				<.001	29			
<.001	46	0			<.001	28			
<.001	45				<.001	27			
<.001	44				<.001	26			
<.001	43				<.001	25			
<.001	42				<.001	<25			
<.001	41								

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla A14
Conversiones de puntuación de combinación para adultos de 70 a 79 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones	Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones
>99.9	>145	>271	>267	50.00	93	193	194-195
99.90	145	271	266	49.00	92	191-192	193
99.00	144	269-270	265	48.00	91	189-190	191-192
98.50	143	268	264	47.00	90	188	190
98.00	142	267	263	46.00	89	186-187	189
97.50	141	266	262	45.00	88	185	187-188
96.50	140	265	261	44.00	87	183-184	186
96.00	139	263-264	260	43.00	86	182	184-185
95.00	138	262	258-259	42.00	85	180-181	183
94.00	137	260-261	257	41.00	84	179-180	182
93.00	136	259	255-256	40.00	83	177-178	180-181
92.00	135	257-258	254	39.00	82	176	179
91.00	134	256	253	38.00	81	174-175	177-178
90.00	133	254-255	251-252	37.00	80	173	176
89.00	132	253	250	36.00	79	171-172	174-178
88.00	131	251-252	248-249	35.00	78	169-170	173
87.00	130	250	247	34.00	77	168	172
86.00	129	248-249	245-246	33.00	76	166-167	170-171
85.00	128	246-247	244	32.00	75	165	169
84.00	127	245	243	31.00	74	163-164	167-168
83.00	126	243-244	241-242	30.00	73	162	166
82.00	125	242	240	29.00	72	160-161	164-165
81.00	124	240-241	238-239	28.00	71	159	163
80.00	123	239	237	27.00	70	157-158	162
79.00	122	237-238	235-236	26.00	69	156	160-161
78.00	121	236	234	25.00	68	154-155	159
77.00	120	234-235	233	24.00	67	152-153	157-158
76.00	119	233	231-232	23.00	66	151	156
75.00	118	231-232	230	22.00	65	149-150	155
74.00	117	229-230	228-229	21.00	64	148	153-154
73.00	116	228	227	20.00	63	146-147	152
72.00	115	226-227	226	19.00	62	145	150-151
71.00	114	225	224-225	18.00	61	143-144	149
70.00	113	223-224	223	17.00	60	142	147-148
69.00	112	222	221	16.00	59	140-141	146
68.00	111	220-221	220	15.00	58	139	145
67.00	110	219	218-219	14.00	57	137-138	143-144
66.00	109	217-218	217	13.00	56	136	142
65.00	108	216	216	12.00	55	134-135	140-141
64.00	107	214-215	214-215	11.00	54	132-133	139
63.00	106	213	213	10.00	53	131	137-138
62.00	105	211-212	211-212	9.00	52	129-130	136
61.00	104	209-210	210	8.00	51	128	135
60.00	103	208	208-209	7.00	50	126-127	133-134
59.00	102	206-207	207	5.50	49	125	132
58.00	101	205	206	5.00	48	124	131
57.00	100	203-204	204-205	4.50	47	123	130
56.00	99	202	203	3.00	46	122	129
55.00	98	200-201	201-202	2.90	45	121	128
54.00	97	199	200	2.00	44	120	127
53.00	96	197-198	199	1.30	43	118-119	126
52.00	95	196	197-198	0.1	42	117	125
51.00	94	194-195	196	0.1	41	117	125

Apéndice A • Tablas de puntuación para adultos

Tabla A15

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 80 a 89 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
>99.9	>145		>24	>21	55.0	102			
99.9	145		24	21	53.0	101	25		
99.8	144				50.0	100	24	9	7
99.7	143				47.0	99			
99.6	142		23		45.0	98	23		
99.5	141			20	42.0	97		8	6
99	140				39.0	96	22		
99	139		22		37.0	95	21		
99	138			19	34.0	94		7	5
99	137				32.0	93	20		
99	136		21		30.0	92			
98	135			18	27.0	91	19	6	4
98	134				25.0	90	18		
98	133		20		23.0	89			
98	132			17	21.0	88	17	5	3
97	131				19.0	87			
97	130		19		18.0	86	16		
96.0	129			16	16.0	85	15	4	2
96.0	128				14.0	84			
95.0	127		18		13.0	83	14	3	
95.0	126	40		15	12.0	82	13		1
95.0	125				10.0	81			
95.0	124	39	17		9.0	80	12	2	
94.0	123	38		14	8.0	79			
93.0	122				7.0	78	11		0
92.0	121	37	16		6.0	77	10	1	
91.0	120				5.0	76			
90.0	119	36		13	5.0	75	9		
88.0	118	35	15		4.0	74		0	
87.0	117				4.0	73	8	4	
86.0	116	34		12	3.0	72	7		
84.0	115		14		3.0	71			
82.0	114	33			2.0	70	6	3	
81.0	113	32		11	2.0	69			
79.0	112		13		2.0	68	5		
77.0	111	31			1.0	67	4		
75.0	110	30		10	1.0	66		2	
73.0	109		12		1.0	65	3		
70.0	108	29			1.0	64		1	
68.0	107			9	1.0	63	2		
66.0	106	28	11		1.0	62	1		
63.0	105	27			0.5	61			
61.0	104			8	0.4	60	0		
58.0	103	26	10		0.3	59			

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla A15

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para adultos de 80 a 89 años de edad (continuación)

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
0.3	58				<.001	40			
0.2	57				<.001	39			
0.2	56				<.001	38			
0.1	55				<.001	37			
0.1	54				<.001	36			
0.1	53				<.001	35			
0.1	52				<.001	34			
0.1	51				<.001	33			
<.001	50				<.001	32			
<.001	49				<.001	31			
<.001	48				<.001	30			
<.001	47				<.001	29			
<.001	46				<.001	28			
<.001	45				<.001	27			
<.001	44				<.001	26			
<.001	43				<.001	25			
<.001	42				<.001	<25			
<.001	41								

Apéndice A • Tablas de puntuación para adultos

Tabla A16
Conversiones de puntuación de combinación para adultos de 80 a 89 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones	Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones
>99.9	>145	>247	>286	50.0	93	204-205	213
99.9	145	274	286	49.0	92	203	211-212
99.4	144	273	285	48.0	91	201-202	210
98.5	143	272	284	47.0	90	200	208-209
98.0	142	271	283	46.0	89	199	207
97.0	141	270	282	45.0	88	197-198	206
96.5	140	269	281	44.0	87	196	204-205
95.5	139	268	280	43.0	86	194-195	203
95.0	138	267	279	42.0	85	193	201-202
94.0	137	266	278	41.0	84	192	200
93.0	136	264-265	276-277	40.0	83	190-191	198-199
92.0	135	263	275	39.0	82	189	197
91.0	134	262	273-274	38.0	81	187	195-196
90.0	133	260-261	272	37.0	80	186-188	194
89.0	132	259	270-271	36.0	79	185	192-193
88.0	131	257-258	269	35.0	78	183-184	191
87.0	130	256	267-268	34.0	77	182	189-190
86.0	129	255	266	33.0	76	180-181	188
85.0	128	253-254	264-265	32.0	75	179	186-187
84.0	127	252	263	31.0	74	178	185
83.0	126	250-251	261-262	30.0	73	176	183-184
82.0	125	249	260	29.0	72	175	182
81.0	124	248	258-259	28.0	71	173	181
80.0	123	246-247	257	27.0	70	172	179-180
79.0	122	245	255-256	26.0	69	171	178
78.0	121	243-245	254	25.0	68	169	176-177
77.0	120	242	253	24.0	67	168	175
76.0	119	241	251-252	23.0	66	166-167	173-174
75.0	118	239-240	250	22.0	65	165	172
74.0	117	238	248-249	21.0	64	164	170-171
73.0	116	236-237	247	20.0	63	162-163	169
72.0	115	235	245-246	19.0	62	161	167-168
71.0	114	234	244	18.0	61	159-160	166
70.0	113	232-233	242-243	17.0	60	158	164-165
69.0	112	231	241	16.0	59	157	163
68.0	111	229-230	239-240	15.0	58	155-156	161-162
67.0	110	228	238	14.0	57	154	160
66.0	109	227	236-237	13.0	56	152-153	158-159
65.0	108	225-226	235	12.0	55	151	157
64.0	107	224	233-234	11.0	54	150	156
63.0	106	222-223	232	10.0	53	148-149	154-155
62.0	105	221	231	9.0	52	147	153
61.0	104	220	229-230	8.0	51	145-146	151-152
60.0	103	218-219	228	7.0	50	144	150
59.0	102	217	226-227	6.0	49	143	148-149
58.0	101	215-216	225	5.5	48	141-142	147
57.0	100	214	223-224	4.0	47	139-140	145
56.0	99	213	222	3.0	46	138	144
55.0	98	211-212	220-221	2.0	45	137	142-143
54.0	97	210	219	1.5	44	136	141
53.0	96	208-209	217-218	0.8	43	135	140
52.0	95	207	216	0.1	42	134	139

Apéndice B

Tablas de puntuación para niños

Tablas B1 a B18 Conversión de puntuación natural a puntuación estándar
y de puntuación de combinación por rango de edad.

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla B1
Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 7 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
>99.9	>145	>31	>14	>15	47.0	99		5	
99.9	145		14		45.0	98			
99.8	144	31		15	42.0	97	10		
99.7	143				39.0	96			4
99.6	142	30			37.0	95	9		
99.5	141				34.0	94		4	
99	140		13	14	32.0	93	8		
99	139	29			30.0	92			
99	138				27.0	91	7		3
99	137	28			25.0	90			
99	136				23.0	89		3	
98	135	27	12	13	21.0	88	6		
98	134				19.0	87			2
98	133	26			18.0	86	5		
98	132				16.0	85			
97	131	25		12	14.0	84	4		
97	130		11		13.0	83		2	1
96.0	129				12.0	82	3		
96.0	128	24			10.0	81			
95.0	127				9.0	80	2		
95.0	126	23		11	8.0	79			
95.0	125		10		7.0	78		1	0
95.0	124	22			6.0	77	1		
94.0	123				5.0	76			
93.0	122	21		10	5.0	75	0		
92.0	121				4.0	74			
91.0	120		9		4.0	73		0	
90.0	119	20			3.0	72			
88.0	118			9	3.0	71			
87.0	117	19			2.0	70			
86.0	116				2.0	69			
84.0	115	18			2.0	68			
82.0	114		8		1.0	67			
81.0	113	17		8	1.0	66			
79.0	112				1.0	65			
77.0	111	16			1.0	64			
75.0	110				1.0	63			
73.0	109		7	7	1.0	62			
70.0	108	15			0.5	61			
68.0	107				0.4	60			
66.0	106	14			0.3	59			
63.0	105				0.3	58			
61.0	104	13	6	6	0.2	57			
58.0	103				0.2	56			
55.0	102	12			0.1	55			
53.0	101				0.1	54			
50.0	100	11		5	0.1	53			

Apéndice B • Tablas de puntuación para niños

Tabla B1
Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 7 años de edad (continuación)

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
0.1	52				<.001	37			
0.1	51				<.001	36			
<.001	50				<.001	35			
<.001	49				<.001	34			
<.001	48				<.001	33			
<.001	47				<.001	32			
<.001	46				<.001	31			
<.001	45				<.001	30			
<.001	44				<.001	29			
<.001	43				<.001	28			
<.001	42				<.001	27			
<.001	41				<.001	26			
<.001	40				<.001	25			
<.001	39				<.001	<25			
<.001	38								

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla B2
Conversiones de puntuación de combinación para niños de 7 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones	Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones
>99.9	>145	>217	>230	51.0	104	149-150	190
99.8	145	217	230	49.0	103	147-148	189
99.3	144	215-216	229	48.0	102	145-146	188
98.0	143	214	228	47.0	101	144	187
96.5	142	212-213	227	46.0	100	142-143	186
95.5	141	211	226	45.0	99	140-141	185
94.0	140	209-210	225	43.0	98	138-139	184
93.0	139	207-208	224	42.0	97	137	183
91.0	138	205-206	223	41.0	96	136	182
90.0	137	203-204	222	40.0	95	134-135	181
89.0	136	202	221	38.0	94	131-133	180
88.0	135	200-201	220	37.0	93	130	179
87.0	134	199	219	36.0	92	129	178
85.0	133	196-198	218	35.0	91	127-128	177
84.0	132	195	217	33.0	90	125-126	176
83.0	131	194	216	32.0	89	123-124	175
82.0	130	192-193	215	31.0	88	122	174
80.0	129	189-191	214	30.0	87	120-121	173
79.0	128	188	213	29.0	86	119	172
78.0	127	187	212	27.0	85	116-118	171
77.0	126	185-186	211	26.0	84	115	170
75.0	125	183-184	210	25.0	83	114	169
74.0	124	181-182	209	24.0	82	112-113	168
73.0	123	180	208	22.0	81	109-110	167
72.0	122	178-179	207	21.0	80	108	166
70.0	121	176-177	206	20.0	79	107	165
69.0	120	174-175	205	19.0	78	105-106	164
68.0	119	173	204	17.0	77	102-104	163
67.0	118	171-172	203	16.0	76	101	162
66.0	117	170	202	15.0	75	100	161
65.0	116	169	202	14.0	74	98-99	160
64.0	115	167-168	201	12.0	73	96	159
63.0	114	166	200	11.0	72	94-95	158
62.0	113	165	199	10.0	71	93	157
61.0	112	163-164	198	9.0	70	91-92	156
59.0	111	160-162	197	8.0	69	90	155
58.0	110	159	196	6.0	68	87-89	153-154
57.0	109	158	195	4.0	67	85	152
56.0	108	156-157	194	3.0	66	83-84	151
54.0	107	154-155	193	1.8	65	81-82	150
53.0	106	152-153	192	0.1	64	79-80	149
52.0	105	151	191	<0.1	63	<79	<149
42.0	97	163	202	<.001	47	139	144

Apéndice B • Tablas de puntuación para niños

Tabla B3
Conversión de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 8 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
>99.9	>145	>35	>15	>20	58.0	103			
99.9	145	35			55.0	102	15		8
99.8	144				53.0	101			
99.7	143	34	15	20	50.0	100		6	
99.6	142				47.0	99	14		
99.5	141	33			45.0	98			7
99	140			19	42.0	97	13		
99	139	32			39.0	96			
99	138		14		37.0	95	12	5	6
99	137			18	34.0	94			
99	136	31			32.0	93	11		
98	135				30.0	92			
98	134	30			27.0	91	10		5
98	133		13	17	25.0	90		4	
98	132	29			23.0	89	9		
97	131				21.0	88			4
97	130	28		16	19.0	87			
96.0	129		12		18.0	86	8	3	
96.0	128	27			16.0	85			
95.0	127				14.0	84	7		3
95.0	126	26		15	13.0	83			
95.0	125				12.0	82	6		
95.0	124		11		10.0	81		2	2
94.0	123	25		14	9.0	80	5		
93.0	122				8.0	79			
92.0	121	24			7.0	78	4		
91.0	120				6.0	77			1
90.0	119	23	10	13	5.0	76	3	1	
88.0	118				5.0	75			
87.0	117	22			4.0	74			0
86.0	116			12	4.0	73	2		
84.0	115	21			3.0	72			
82.0	114		9		3.0	71	1	0	
81.0	113				2.0	70			
79.0	112	20		11	2.0	69	0		
77.0	111				2.0	68			
75.0	110	19			1.0	67			
73.0	109		8	10	1.0	66			
70.0	108	18			1.0	65			
68.0	107				1.0	64			
66.0	106	17			1.0	63			
63.0	105		7	9	1.0	62			
61.0	104	16			0.5	61			

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla B3
 Conversión de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 8 años de edad (continuación)

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
0.4	60				<.001	41			
0.3	59				<.001	40			
0.3	58				<.001	39			
0.2	57				<.001	38			
0.2	56				<.001	37			
0.1	55				<.001	36			
0.1	54				<.001	35			
0.1	53				<.001	34			
0.1	52				<.001	33			
0.1	51				<.001	32			
<.001	50				<.001	31			
<.001	49				<.001	30			
<.001	48				<.001	29			
<.001	47				<.001	28			
<.001	46				<.001	27			
<.001	45				<.001	26			
<.001	44				<.001	25			
<.001	43				<.001	<25			
<.001	42								

Apéndice B • Tablas de puntuación para niños

Tabla B4
Conversiones de puntuación de combinación para niños de 8 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones	Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones
>99.9	>145	>217	>224	51.0	108	179	181
99.9	145	217	224	49.0	107	178	179
99.3	144	216	223	48.0	106	177	178
98.0	143	215	222	47.0	105	176	177
96.5	142	214	221	46.0	104	175	176
95.0	141	213	220	44.0	103	174	175
94.0	140	212	219	43.0	102	173	174
92.0	139	211	217-218	42.0	101	172	173
91.0	138	210	216	40.0	100	171	171-172
90.0	137	209	215	39.0	99	170	170
88.0	136	208	213-214	38.0	98	168-169	169
86.0	135	206-207	212	35.0	97	167	167
85.0	134	205	211	34.0	96	166	166
83.0	133	204	209-210	33.0	95	165	165
82.0	132	203	208	31.0	94	164	163-164
81.0	131	202	207	30.0	93	162-163	162
79.0	130	201	206	27.0	92	161	160-161
78.0	129	200	205	26.0	91	160	159
77.0	128	199	204	25.0	90	159	158
75.0	127	198	202-203	24.0	89	158	157
74.0	126	197	201	22.0	88	157	155-156
73.0	125	196	200	21.0	87	155-156	154
72.0	124	195	199	18.0	86	154	152-153
70.0	123	194	198	17.0	85	153	151
69.0	122	193	197	16.0	84	152	150
68.0	121	192	196	15.0	83	152	149
66.0	120	191	194-195	14.0	82	151	148
65.0	119	190	193	13.0	81	149-150	147
64.0	118	189	192	11.0	80	148	145-146
62.0	117	188	191	9.0	79	147	144
61.0	116	187	190	8.0	78	146	143
60.0	115	186	189	7.0	77	145	142
59.0	114	185	188	5.5	76	144	141
57.0	113	184	186-187	4.5	75	143	140
56.0	112	183	185	3.0	74	142	139
55.0	111	182	184	1.9	73	141	138
53.0	110	181	183	0.1	72	140	136-137
52.0	109	180	182	<0.1	<72	<140	<136

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla B5
Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 9 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
>99.9	>145	>39	>21	>23	55.0	102		9	10
99.9	145	38		23	53.0	101	18		
99.8	144				50.0	100			
99.7	143				47.0	99	17	8	9
99.6	142	37	21	22	45.0	98			
99.5	141				42.0	97	16		
99	140	36			39.0	96		7	8
99	139		20	21	37.0	95			
99	138	35			34.0	94	15		
99	137				32.0	93		6	
99	136	34	19		30.0	92	14		7
98	135			20	27.0	91			
98	134	33			25.0	90	13		
98	133				23.0	89		5	6
98	132		18	19	21.0	88	12		
97	131	32			19.0	87			
97	130				18.0	86	11	4	5
96.0	129	31	17	18	16.0	85			
96.0	128				14.0	84			
95.0	127	30			13.0	83	10	3	
95.0	126		16		12.0	82			4
95.0	125	29		17	10.0	81	9		
95.0	124				9.0	80			
94.0	123	28			8.0	79	8	2	3
93.0	122		15	16	7.0	78			
92.0	121	27			6.0	77	7		
91.0	120				5.0	76		1	2
90.0	119		14	15	5.0	75	6		
88.0	118	26			4.0	74			
87.0	117				4.0	73	5	0	1
86.0	116	25	13		3.0	72			
84.0	115			14	3.0	71			
82.0	114	24			2.0	70	4		
81.0	113				2.0	69			0
79.0	112	23	12	13	2.0	68	3		
77.0	111				1.0	67			
75.0	110	22			1.0	66	2		
73.0	109		11	12	1.0	65			
70.0	108				1.0	64	1		
68.0	107	21			1.0	63			
66.0	106		10	11	1.0	62	0		
63.0	105	20			0.5	61			
61.0	104				0.4	60			

Apéndice B • Tablas de puntuación para niños

Tabla B5

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 9 años de edad (continuación)

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
0.3	58				<.001	40			
0.2	57				<.001	39			
0.2	56				<.001	38			
0.1	55				<.001	37			
0.1	54				<.001	36			
0.1	53				<.001	35			
0.1	52				<.001	34			
0.1	51				<.001	33			
<.001	50				<.001	32			
<.001	49				<.001	31			
<.001	48				<.001	30			
<.001	47				<.001	29			
<.001	46				<.001	28			
<.001	45				<.001	27			
<.001	44				<.001	26			
<.001	43				<.001	25			
<.001	42				<.001	<25			
<.001	41								

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla B6
Conversiones de puntuación de combinación para niños de 9 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones	Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones
99.9	>145	238	242	49.0	94	185	185-186
99.9	145	238	242	48.0	93	184	184
99.5	144	237	241	47.0	92	183	183
98.5	143	236	240	46.0	91	182	182
97.5	142	235	239	45.0	90	181	181
96.5	141	234	238	44.0	89	180	180
95.5	140	233	237	43.0	88	179	179
94.0	139	232	235-236	42.0	87	178	178
93.0	138	231	234	41.0	86	177	177
92.0	137	230	233	40.0	85	176	175-176
91.0	136	229	232	39.0	84	175	174
90.0	135	228	231	38.0	83	174	173
89.0	134	227	230	37.0	82	172	172
88.0	133	226	229	36.0	81	171	171
87.0	132	224-225	228	35.0	80	170	170
86.0	131	223	226-227	34.0	79	169	169
85.0	130	222	225	33.0	78	168	168
84.0	129	221	224	32.0	77	167	167
83.0	128	220	223	31.0	76	166	165-166
82.0	127	219	222	30.0	75	165	164
81.0	126	218	221	29.0	74	164	163
80.0	125	217	220	28.0	73	163	162
79.0	124	216	219	27.0	72	162	161
78.0	123	215	218	26.0	71	161	160
77.0	122	214	216-217	25.0	70	160	159
76.0	121	213	215	24.0	69	159	158
75.0	120	212	214	23.0	68	158	157
74.0	119	211	213	22.0	67	157	155-156
73.0	118	210	212	21.0	66	156	154
72.0	117	209	211	20.0	65	155	153
71.0	116	208	210	19.0	64	154	152
70.0	115	207	209	18.0	63	153	151
69.0	114	206	208	17.0	62	152	150
68.0	113	205	206-207	16.0	61	151	149
67.0	112	204	205	15.0	60	150	148
66.0	111	203	204	14.0	59	149	147
65.0	110	202	203	13.0	58	148	145-146
64.0	109	201	202	12.0	57	146-147	144
63.0	108	199-200	201	11.0	56	145	143
62.0	107	198	200	10.0	55	144	142
61.0	106	197	199	9.0	54	143	141
60.0	105	196	198	8.0	53	142	140
59.0	104	195	196-197	7.0	52	141	139
58.0	103	194	195	6.0	51	140	138
57.0	102	193	194	5.0	50	139	137
56.0	101	192	193	4.0	49	138	135-136
55.0	100	191	192	3.0	48	137	134
54.0	99	190	191	2.0	47	136	133
53.0	98	189	190	1.3	46	135	132
52.0	97	188	189	0.1	45	134	131
51.0	96	187	188	<0.1	<45	<134	<131

Apéndice B • Tablas de puntuación para niños

Tabla B7

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 10 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
>99.9	>145			>22	55.0	102		12	
99.9	145			22	53.0	101	21	11	
99.8	144				50.0	100	20	10	10
99.7	143				47.0	99		9	
99.6	142			21	45.0	98	19	8	
99.5	141				42.0	97		7	9
99	140				39.0	96	18	6	
99	139	40			37.0	95		5	
99	138			20	34.0	94	17	4	
99	137	39			32.0	93		3	8
99	136				30.0	92	16	2	
98	135	38			27.0	91		1	
98	134			19	25.0	90	15		
98	133	37			23.0	89			7
98	132				21.0	88	14		
97	131	36			19.0	87			
97	130			18	18.0	86	13		
96.0	129	35			16.0	85			6
96.0	128				14.0	84	12		
95.0	127	34		17	13.0	83			
95.0	126				12.0	82	11		5
95.0	125	33			10.0	81			
95.0	124				9.0	80	10		
94.0	123	32		16	8.0	79			
93.0	122				7.0	78	9		4
92.0	121	31			6.0	77			
91.0	120				5.0	76	8		
90.0	119	30		15	5.0	75			
88.0	118				4.0	74	7		3
87.0	117	29			4.0	73			
86.0	116				3.0	72	6		
84.0	115	28		14	3.0	71			
82.0	114		25		2.0	70	5		2
81.0	113	27	24		2.0	69			
79.0	112		23	13	2.0	68	4		
77.0	111	26	22		1.0	67			1
75.0	110		21		1.0	66	3		
73.0	109	25	20		1.0	65			
70.0	108		19	12	1.0	64	2		
68.0	107	24	18		1.0	63			0
66.0	106		17		1.0	62	1		
63.0	105	23	16		0.5	61			
61.0	104		14-15	11	0.4	60	0		

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla B7

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 10 años de edad (continuación)

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
0.3	58				<.001	40			
0.2	57				<.001	39			
0.2	56				<.001	38			
0.1	55				<.001	37			
0.1	54				<.001	36			
0.1	53				<.001	35			
0.1	52				<.001	34			
0.1	51				<.001	33			
<.001	50				<.001	32			
<.001	49				<.001	31			
<.001	48				<.001	30			
<.001	47				<.001	29			
<.001	46				<.001	28			
<.001	45				<.001	27			
<.001	44				<.001	26			
<.001	43				<.001	25			
<.001	42				<.001	<25			
<.001	41								

Apéndice B • Tablas de puntuación para niños

Tabla B8
Conversiones de puntuación de combinación para niños de 10 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones	Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones
>99.9	>145	>234	>242	47.0	102	190	179
99.9	145	233-234	242	46.0	101	189	178
98.0	144	232	240-241	45.0	100	188	177
96.5	143	231	238-239	43.0	99	187	174-176
95.0	142	230	236-237	42.0	98	186	173
94.0	141	229	235	41.0	97	185	172
93.0	140	228	234	40.0	96	184	171
92.0	139	227	232-233	39.0	95	183	169-170
90.0	138	226	230-231	37.0	94	182	167-168
89.0	137	225	229	36.0	93	181	166
88.0	136	224	228	35.0	92	180	165
87.0	135	223	227	34.0	91	179	163-164
86.0	134	222	225-226	33.0	90	178	162
84.0	133	221	223-224	31.0	89	177	160-161
83.0	132	220	222	30.0	88	176	159
82.0	131	219	221	29.0	87	175	158
81.0	130	218	219	28.0	86	174	156-157
80.0	129	217	218	27.0	85	173	155
78.0	128	216	216-217	25.0	84	172	153-154
77.0	127	215	215	24.0	83	171	152
76.0	126	214	213-214	23.0	82	170	150-151
75.0	125	213	212	22.0	81	169	149
74.0	124	212	211	21.0	80	168	148
72.0	123	211	209-210	20.0	79	167	147
71.0	122	210	207-208	19.0	78	166	146
70.0	121	209	206	18.0	77	165	144-145
69.0	120	208	205	17.0	76	164	143
68.0	119	207	204	16.0	75	163	142
66.0	118	206	202-203	15.0	74	162	141
65.0	117	205	200-201	13.0	73	161	138-139
64.0	116	204	199	12.0	72	160	137
63.0	115	203	198	11.0	71	159	136
62.0	114	202	197	10.0	70	158	135
60.0	113	201	194-196	9.0	69	157	133-134
59.0	112	200	193	7.0	68	156	131-132
58.0	111	199	192	6.0	67	155	130
57.0	110	198	191	5.0	66	154	129
56.0	109	197	190	4.0	65	153	128
54.0	108	196	187-189	3.5	64	152	127
53.0	107	195	186	2.9	63	151	126
52.0	106	194	185	1.0	62	150	124-125
51.0	105	193	184	0.1	61	149	123
49.0	104	192	181-183	<0.1	<61	<148	<123

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla B9

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 11 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
>99.9	>145		>20	>25	53.0	101	22		12
99.9	145			25	50.0	100		10	
99.8	144				47.0	99	21		
99.7	143		20		45.0	98			11
99.6	142			24	42.0	97	20		
99.5	141				39.0	96		9	
99	140				37.0	95	19		
99	139		19		34.0	94			10
99	138			23	32.0	93	18		
99	137	40			30.0	92		8	
99	136				27.0	91	17		9
98	135	39		22	25.0	90			
98	134		18		23.0	89	16		
98	133	38			21.0	88			8
98	132				19.0	87	15	7	
97	131	37		21	18.0	86			
97	130		17		16.0	85	14		
96.0	129	36			14.0	84			7
96.0	128			20	13.0	83	13	6	
95.0	127	35			12.0	82			
95.0	126		16		10.0	81	12		6
95.0	125	34		19	9.0	80			
95.0	124				8.0	79	11	5	
94.0	123	33			7.0	78			
93.0	122		15		6.0	77	10		5
92.0	121	32		18	5.0	76			
91.0	120				5.0	75	9	4	
90.0	119	31			4.0	74			4
88.0	118			17	4.0	73	8		
87.0	117	30	14		3.0	72			
86.0	116				3.0	71	7		3
84.0	115	29		16	2.0	70		3	
82.0	114				2.0	69	6		
81.0	113	28	13		2.0	68			
79.0	112				1.0	67	5		2
77.0	111	27		15	1.0	66		2	
75.0	110				1.0	65	4		
73.0	109	26	12		1.0	64	3		1
70.0	108			14	1.0	63			
68.0	107	25			1.0	62	2	1	
66.0	106				0.5	61			0
63.0	105	24	11		0.4	60	1		
61.0	104			13	0.3	59			
58.0	103	23			0.3	58	0	0	

Apéndice B • Tablas de puntuación para niños

Tabla B9

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 11 años de edad (continuación)

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
0.2	56				<.001	39			
0.1	55				<.001	38			
0.1	54				<.001	37			
0.1	53				<.001	36			
0.1	52				<.001	35			
0.1	51				<.001	34			
<.001	50				<.001	33			
<.001	49				<.001	32			
<.001	48				<.001	31			
<.001	47				<.001	30			
<.001	46				<.001	29			
<.001	45				<.001	28			
<.001	44				<.001	27			
<.001	43				<.001	26			
<.001	42				<.001	25			
<.001	41				<.001	<25			
<.001	40								

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla B10

• Conversiones de puntuaciones de combinación para niños de 11 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones	Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones
>99.9	>145	>238	>255	51.0	95	177	187
99.9	145	238	255	50.0	94	175-176	185-186
99.6	144	237	254	49.0	93	174	184
98.9	143	236	253	48.0	92	173	182-183
97.5	142	234-235	251-252	47.0	91	172	181
96.5	141	233	250	46.0	90	170-171	180
96.0	140	232	249	45.0	89	169	178-179
95.0	139	231	247-248	44.0	88	168	177
94.0	138	229-230	245-246	43.0	87	167	176
93.0	137	228	244	42.0	86	165-166	174-175
92.0	136	227	243	41.0	85	164	173
91.0	135	226	241-242	40.0	84	163	171-172
90.0	134	224-225	240	39.0	83	162	170
89.0	133	223	239	38.0	82	161	169
88.0	132	222	237-238	37.0	81	159-160	167-168
87.0	131	221	236	36.0	80	158	166
86.0	130	220	234-235	35.0	79	157	165
85.0	129	218-219	233	34.0	78	156	163-164
84.0	128	217	232	33.0	77	154-155	162
83.0	127	216	230-231	32.0	76	153	160-161
82.0	126	215	229	31.0	75	152	159
81.0	125	213-214	228	30.0	74	151	158
80.0	124	212	226-227	29.0	73	149-150	156-157
79.0	123	211	225	28.0	72	148	155
78.0	122	210	223-224	27.0	71	147	154
77.0	121	208-209	222	26.0	70	146	152-153
76.0	120	207	221	25.0	69	145	151
75.0	119	206	219-220	24.0	68	143-144	150
74.0	118	205	218	23.0	67	142	148-149
73.0	117	204	217	22.0	66	141	147
72.0	116	202-203	215-216	21.0	65	140	145-146
71.0	115	201	214	20.0	64	138-139	144
70.0	114	200	213	19.0	63	137	143
69.0	113	199	211-212	18.0	62	136	141-142
68.0	112	197-198	210	17.0	61	135	140
67.0	111	196	208-209	16.0	60	133-134	139
66.0	110	195	207	15.0	59	132	137-138
65.0	109	194	206	14.0	58	131	136
64.0	108	192-193	204-205	13.0	57	130	134-135
63.0	107	191	203	12.0	56	129	133
62.0	106	190	202	11.0	55	127-128	132
61.0	105	189	200-201	10.0	54	126	130-131
60.0	104	188	199	9.0	53	125	129
59.0	103	186-187	197-198	8.0	52	124	128
58.0	102	185	196	7.0	51	122-123	126-127
57.0	101	184	195	5.5	50	121	125
56.0	100	183	193-194	4.5	49	119-120	123-124
55.0	99	181-182	192	2.9	48	117-118	121-122
54.0	98	180	191	1.3	47	116	120

Apéndice B • Tablas de puntuación para niños

Tabla B11
Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 12 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
>99.9	>145		>19		55.0	102			
99.9	145				53.0	101			13
99.8	144				50.0	100	24		
99.7	143				47.0	99		10	
99.6	142	40		26	45.0	98	23		12
99.5	141		19		42.0	97			
99	140				39.0	96			
99	139	39			37.0	95	22		11
99	138			25	34.0	94		9	
99	137	38			32.0	93	21		
99	136		18		30.0	92			10
98	135			24	27.0	91			
98	134	37			25.0	90	20		
98	133				23.0	89		8	9
98	132		17	23	21.0	88			
97	131	36			19.0	87	19		
97	130				18.0	86			8
96.0	129	35		22	16.0	85	18	7	
96.0	128				14.0	84			
95.0	127		16		13.0	83			7
95.0	126	34		21	12.0	82	17		
95.0	125				10.0	81			
95.0	124	33			9.0	80	16	6	
94.0	123			20	8.0	79			6
93.0	122		15		7.0	78			
92.0	121	32			6.0	77	15		
91.0	120			19	5.0	76			5
90.0	119				5.0	75		5	
88.0	118	31	14		4.0	74	14		
87.0	117			18	4.0	73			4
86.0	116	30			3.0	72	13		
84.0	115				3.0	71		4	
82.0	114			17	2.0	70			3
81.0	113	29	13		2.0	69	12		
79.0	112				2.0	68			
77.0	111	28			1.0	67	11		2
75.0	110			16	1.0	66		3	
73.0	109				1.0	65			
70.0	108	27	12		1.0	64	10		1
68.0	107			15	1.0	63			
66.0	106	26			1.0	62	9		
63.0	105				0.5	61		2	0
61.0	104			14	0.4	60			

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla B11

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 12 años de edad (continuación)

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
0.3	58				<.001	40			
0.2	57				<.001	39			
0.2	56	7	1		<.001	38	0		
0.1	55				<.001	37			
0.1	54	6			<.001	36			
0.1	53				<.001	35			
0.1	52		0		<.001	34			
0.1	51	5			<.001	33			
<.001	50				<.001	32			
<.001	49	4			<.001	31			
<.001	48				<.001	30			
<.001	47				<.001	29			
<.001	46	3			<.001	28			
<.001	45				<.001	27			
<.001	44				<.001	26			
<.001	43	2			<.001	25			
<.001	42				<.001	<25			
<.001	41	1							

Apéndice B • Tablas de puntuación para niños

Tabla B12
Conversiones de puntuación de combinación para niños de 12 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones	Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones
>99.9	>145	>232	>252	49.0	92	160	174-175
99.9	145	232	252	48.0	91	158-159	172-173
99.6	144	231	251	47.0	90	157	171
98.9	143	230	250	46.0	89	155-156	169-170
98.0	142	229	249	45.0	88	154	168
97.5	141	228	248	44.0	87	152-153	166-167
96.5	140	227	247	43.0	86	151	165
96.0	139	226	246	42.0	85	150	163-164
95.0	138	225	244-245	41.0	84	148-149	162
94.0	137	223-224	243	40.0	83	147	160-161
93.0	136	222	241-242	39.0	82	145-146	159
92.0	135	221	240	38.0	81	144	157-158
91.0	134	219-220	238-239	37.0	80	143	156
90.0	133	218	237	36.0	79	141-142	154-155
89.0	132	216-217	235-236	35.0	78	140	153
88.0	131	215	234	34.0	77	138-139	151-152
87.0	130	214	232-233	33.0	76	137	149-150
86.0	129	212-213	231	32.0	75	135-136	148
85.0	128	211	229-230	31.0	74	134	146-147
84.0	127	209-210	228	30.0	73	133	145
83.0	126	208	226-227	29.0	72	131-132	143-144
82.0	125	206-207	224-225	28.0	71	130	142
81.0	124	205	223	27.0	70	128-129	140-141
80.0	123	204	221-222	26.0	69	127	139
79.0	122	202-203	220	25.0	68	126	137-138
78.0	121	201	218-219	24.0	67	124-125	136
77.0	120	199-200	217	23.0	66	123	134-135
76.0	119	198	215-216	22.0	65	121-122	133
75.0	118	197	214	21.0	64	120	131-132
74.0	117	195-196	212-213	20.0	63	118-119	130
73.0	116	194	211	19.0	62	117	128-129
72.0	115	192-193	209-210	18.0	61	116	127
71.0	114	191	208	17.0	60	114-115	125-126
70.0	113	189-190	206-207	16.0	59	113	123-124
69.0	112	188	205	15.0	58	111-112	122
68.0	111	187	203-204	14.0	57	110	120
67.0	110	185-186	202	13.0	56	108-109	119
66.0	109	184	200-201	12.0	55	107	117-118
65.0	108	182-183	198-199	11.0	54	106	116
64.0	107	181	197	10.0	53	104	114-115
63.0	106	179-180	195-196	9.0	52	103	113
62.0	105	178	194	8.0	51	101-102	111-112
61.0	104	177	192-193	7.0	50	100	110
60.0	103	175-176	191	6.0	49	99	108-109
59.0	102	174	189-190	5.5	48	97-98	107
58.0	101	172-173	188	4.5	47	96	106
57.0	100	171	186-187	3.5	46	95	105
56.0	99	170	185	3.0	45	94	104
55.0	98	168-169	183-184	2.0	44	93	102-103
54.0	97	167	182	1.8	43	92	102
53.0	96	165-166	180-181	1.0	42	91	101
52.0	95	164	179	0.1	41	90	99
51.0	94	162-163	177-178	<0.1	<41	<90	<99

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla B13

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 13 a 14 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
>99.9	>145		>21		50.0	100			
99.9	145		21		47.0	99	25		13
99.8	144				45.0	98			
99.7	143				42.0	97	24	11	
99.6	142				39.0	96			12
99.5	141			26	37.0	95	23		
99	140		20		34.0	94			
99	139				32.0	93	22		11
99	138			25	30.0	92		10	
99	137				27.0	91			
99	136				25.0	90	21		10
98	135		19	24	23.0	89			
98	134				21.0	88	20		
98	133	40			19.0	87		9	
98	132			23	18.0	86	19		9
97	131	39	18		16.0	85			
97	130				14.0	84	18		
96.0	129				13.0	83			8
96.0	128	38		22	12.0	82		8	
95.0	127				10.0	81	17		
95.0	126	37	17		9.0	80			7
95.0	125			21	8.0	79	16		
95.0	124	36			7.0	78		7	
94.0	123				6.0	77	15		6
93.0	122	35		20	5.0	76			
92.0	121		16		5.0	75	14		
91.0	120				4.0	74			5
90.0	119	34		19	4.0	73		6	
88.0	118				3.0	72	13		
87.0	117	33			3.0	71			
86.0	116		15	18	2.0	70	12		4
84.0	115	32			2.0	69			
82.0	114				2.0	68	11	5	
81.0	113	31			1.0	67			3
79.0	112			17	1.0	66	10		
77.0	111		14		1.0	65			
75.0	110	30			1.0	64	9		2
73.0	109			16	1.0	63		4	
70.0	108	29			1.0	62			
68.0	107				0.5	61	8		1
66.0	106	28	13	15	0.4	60			
63.0	105				0.3	59	7	3	
61.0	104	27			0.3	58			
58.0	103			14	0.2	57	6		0
55.0	102				0.2	56			

Apéndice B • Tablas de puntuación para niños

Tabla B13
Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 13 a 14 años de edad (continuación)

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
0.1	54		2		<.001	38			
0.1	53				<.001	37			
0.1	52	4			<.001	36			
0.1	51				<.001	35			
<.001	50	3			<.001	34			
<.001	49		1		<.001	33			
<.001	48	2			<.001	32			
<.001	47				<.001	31			
<.001	46	1	0		<.001	30			
<.001	45				<.001	29			
<.001	44				<.001	28			
<.001	43	0			<.001	27			
<.001	42				<.001	26			
<.001	41				<.001	25			
<.001	40				<.001	<25			
<.001	39								

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla B14
Conversiones de puntuaciones de combinación para niños de 13 a 14 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones	Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones
>99.9	>145	>241	>260	50.0	93	165-166	181
99.9	145	241	260	49.0	92	163-164	179-180
99.6	144	240	259	48.0	91	162	177-178
99.0	143	239	258	47.0	90	160-161	176
98.0	142	238	257	46.0	89	159	174-175
97.5	141	237	256	45.0	88	157-158	173
97.0	140	235-236	255	44.0	87	156	171-172
95.5	139	234	253-254	43.0	86	154-155	169
95.0	138	233	252	42.0	85	153	168
94.0	137	232	250-251	41.0	84	151-152	166-167
93.0	136	230-231	249	40.0	83	150	165
92.0	135	229	247-248	39.0	82	148-149	163-164
91.0	134	227-228	246	38.0	81	147	161-162
90.0	133	226	244-245	37.0	80	145-146	160
89.0	132	224-225	243	36.0	79	144	158-159
88.0	131	223	241-242	35.0	78	142-143	157
87.0	130	221-222	239-240	34.0	77	141	155-156
86.0	129	220	238	33.0	76	139-140	153-154
85.0	128	218-219	236-237	32.0	75	138	152
84.0	127	217	235	31.0	74	136-137	150-151
83.0	126	215-216	233-234	30.0	73	135	149
82.0	125	214	231-232	29.0	72	133-134	147-148
81.0	124	212-213	230	28.0	71	132	146
80.0	123	211	228-229	27.0	70	130-131	144-145
79.0	122	209-210	227	26.0	69	129	142-143
78.0	121	208	225-226	25.0	68	127-128	141
77.0	120	206-207	223-224	24.0	67	125	139-140
76.0	119	205	222	23.0	66	124	138
75.0	118	203-204	220-221	22.0	65	122-123	136-137
74.0	117	201-202	219	21.0	64	121	134
73.0	116	200	217-218	20.0	63	119-120	133
72.0	115	198-199	215	19.0	62	118	131-132
71.0	114	197	214	18.0	61	116-117	130
70.0	113	195-196	212-213	17.0	60	115	128-129
69.0	112	194	211	16.0	59	113-114	126-127
68.0	111	192-193	209-210	15.0	58	112	125
67.0	110	191	208	14.0	57	110-111	123-124
66.0	109	189-190	206-207	13.0	56	109	122
65.0	108	188	204-205	12.0	55	107-108	120-121
64.0	107	186-187	203	11.0	54	106	118-119
63.0	106	185	201-202	10.0	53	104-105	117
62.0	105	183-184	200	9.0	52	103	115-116
61.0	104	182	198-199	8.0	51	101-102	114
60.0	103	180-181	196-197	7.0	50	100	112-113
59.0	102	179	195	6.0	49	98-99	111
58.0	101	177-178	193-194	5.5	48	97	109-110
57.0	100	176	192	4.5	47	96	108
56.0	99	174-175	190-191	4.0	46	94-95	107
55.0	98	173	188-189	2.9	45	93	106
54.0	97	171-172	187	2.0	44	91-92	103-105
53.0	96	170	185-186	0.9	43	90	102

52.0	95	68-169	184	0.1	42	89	101
51.0	94	167	182-183	<0.1	<42	<89	<101

Apéndice B • Tablas de puntuación para niños

Tabla B15

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 15 a 16 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
>99.9	>145		>21		55.0	102	27		15
99.9	145		21		53.0	101		12	
99.8	144				50.0	100	26		
99.7	143				47.0	99			14
99.6	142				45.0	98	25		
99.5	141				42.0	97	24		
99	140		20		39.0	96		11	13
99	139				37.0	95	23		
99	138				34.0	94			
99	137				32.0	93	22		12
99	136				30.0	92			
98	135		19	26	27.0	91	21	10	
98	134				25.0	90			11
98	133				23.0	89	20		
98	132			25	21.0	88	19		
97	131				19.0	87			10
97	130		18		18.0	86	18	9	
96.0	129			24	16.0	85			
96.0	128				14.0	84	17		9
95.0	127				13.0	83			
95.0	126		17	23	12.0	82	16		
95.0	125	40			10.0	81		8	8
95.0	124	39			9.0	80	15		
94.0	123			22	8.0	79	14		
93.0	122	38			7.0	78			7
92.0	121		16		6.0	77	13	7	
91.0	120	37		21	5.0	76			
90.0	119				5.0	75	12		6
88.0	118	36			4.0	74			
87.0	117			20	4.0	73	11		
86.0	116	35	15		3.0	72		6	5
84.0	115	34			3.0	71	10		
82.0	114			19	2.0	70	9		
81.0	113	33			2.0	69			4
79.0	112				2.0	68	8		
77.0	111	32	14	18	1.0	67		5	
75.0	110				1.0	66	7		3
73.0	109	31			1.0	65			
70.0	108			17	1.0	64	6		
68.0	107	30			1.0	63			2
66.0	106	29	13		1.0	62	5	4	
63.0	105			16	0.5	61	4		
61.0	104	28			0.4	60			1

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla B15

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 15 a 16 años de edad (continuación)

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
0.3	58				<.001	40			
0.2	57	2	3	0	<.001	39			
0.2	56				<.001	38			
0.1	55	1			<.001	37			
0.1	54				<.001	36			
0.1	53	0			<.001	35			
0.1	52		2		<.001	34			
0.1	51				<.001	33			
<.001	50				<.001	32			
<.001	49				<.001	31			
<.001	48				<.001	30			
<.001	47		1		<.001	29			
<.001	46				<.001	28			
<.001	45				<.001	27			
<.001	44				<.001	26			
<.001	43				<.001	25			
<.001	42		0		<.001	<25			
<.001	41								

Apéndice B • Tablas de puntuación para niños

Tabla B16

Conversión de puntuación de combinación para niños de 15 a 16 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones	Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones
>99	>145	>290	>260	49.0	93	169	187-188
99.9	145	242	264	48.0	92	168	185
99.5	144	241	263	47.0	91	166-167	184
98.5	143	240	262	46.0	90	165	182-183
97.5	142	239	261	45.0	89	163-164	181
97.0	141	238	260	44.0	88	162	179-180
96.0	140	237	259	43.0	87	160-161	178
95.5	139	236	258	42.0	86	159	176-177
95.0	138	235	257	41.0	85	157-158	175
93.0	137	233-234	255-256	40.0	84	156	173-174
92.0	136	232	253-254	39.0	83	154-155	172
91.0	135	230-231	252	38.0	82	153	170-171
90.0	134	229	250-251	37.0	81	151-152	169
89.0	133	227-228	249	36.0	80	150	167-168
88.0	132	226	247-248	35.0	79	149	165
87.0	131	224-225	246	34.0	78	147-148	164
86.0	130	223	244-245	33.0	77	146	162-163
85.0	129	222	242-243	32.0	76	144-145	161
84.0	128	220-221	241	31.0	75	143	159-160
83.0	127	219	239-240	30.0	74	141-142	158
82.0	126	217-218	238	29.0	73	140	156-157
81.0	125	216	236-237	28.0	72	138-139	155
80.0	124	214-215	235	27.0	71	137	153-154
79.0	123	213	233-234	26.0	70	135-136	152
78.0	122	211-212	232	25.0	69	134	150-151
77.0	121	210	230-231	24.0	68	133	149
76.0	120	208-209	229	23.0	67	131-132	147-148
75.0	119	207	227-228	22.0	66	130	145
74.0	118	206	226	21.0	65	128-129	144
73.0	117	204-205	224-225	20.0	64	127	142-143
72.0	116	203	222-223	19.0	63	125-126	141
71.0	115	201-202	221	18.0	62	124	139-140
70.0	114	200	219-220	17.0	61	122-123	138
69.0	113	198-199	218	16.0	60	121	136-137
68.0	112	197	216-217	15.0	59	119-120	135
67.0	111	195-196	215	14.0	58	118	133-134
66.0	110	194	213-214	13.0	57	116-117	132
65.0	109	192-193	212	12.0	56	115	130-131
64.0	108	191	210-211	11.0	55	114	128-129
63.0	107	189-190	209	10.0	54	112-113	127
62.0	106	188	207-208	9.0	53	111	125-126
61.0	105	187	205	8.0	52	109-110	124
60.0	104	185-186	204	7.0	51	108	122-123
59.0	103	184	202-203	6.0	50	106-107	121
58.0	102	182-183	201	5.5	49	105	119-120
57.0	101	181	199-200	5.0	48	104	118
56.0	100	179-180	198	3.5	47	102-103	116-117
55.0	99	178	196-197	3.0	46	100-101	114-115
54.0	98	176-177	195	1.9	45	99	113
53.0	97	175	193-194	0.9	44	97-98	112
52.0	96	173-174	192	0.1	43	96	110-111

51.0	95	172	190-191	<0.1	<43	<96	<110
50.0	94	170-171	189				

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla B17

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 17 a 19 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
>99.9	>145		>24		55.0	102		13	
99.9	145				53.0	101	29		15
99.8	144				50.0	100			
99.7	143		24		47.0	99	28	12	
99.6	142				45.0	98			14
99.5	141				42.0	97			
99	140				39.0	96	27		
99	139		23		37.0	95		11	13
99	138				34.0	94	26		
99	137				32.0	93			
99	136			26	30.0	92	25		12
98	135		22		27.0	91		10	
98	134				25.0	90	24		
98	133			25	23.0	89			11
98	132		21		21.0	88		9	
97	131				19.0	87	23		
97	130			24	18.0	86			10
96.0	129				16.0	85	22		
96.0	128		20		14.0	84		8	
95.0	127				13.0	83	21		
95.0	126	40		23	12.0	82			9
95.0	125				10.0	81	20	7	
95.0	124		19		9.0	80			
94.0	123	39		22	8.0	79			8
93.0	122				7.0	78	19		
92.0	121	38	18		6.0	77		6	
91.0	120			21	5.0	76	18		7
90.0	119	37			5.0	75			
88.0	118				4.0	74	17		
87.0	117	36	17	20	4.0	73		5	6
86.0	116				3.0	72	16		
84.0	115				3.0	71			
82.0	114	35		19	2.0	70		4	5
81.0	113		16		2.0	69	15		
79.0	112	34			2.0	68			
77.0	111			18	1.0	67	14		4
75.0	110	33	15		1.0	66		3	
73.0	109				1.0	65	13		
70.0	108	32		17	1.0	64			3
68.0	107				1.0	63	12		
66.0	106		14		1.0	62		2	
63.0	105	31			0.5	61			

61.0	104			16	0.4	60	11		2
58.0	103	30			0.3	59		1	

Apéndice B • Tablas de puntuación para niños

Tabla B17

Conversiones de puntuación natural a puntuación estándar para niños de 17 a 19 años de edad (continuación)

Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques	Percentil	Puntuación estándar	Vocabulario	Abstracción	Bloques
0.3	58	10			<.001	40	2		
0.2	57			1	<.001	39			
0.2	56	9			<.001	38	1		
0.1	55		0		<.001	37			
0.1	54	8		0	<.001	36			
0.1	53				<.001	35	0		
0.1	52				<.001	34			
0.1	51	7			<.001	33			
<.001	50				<.001	32			
<.001	49	6			<.001	31			
<.001	48				<.001	30			
<.001	47	5			<.001	29			
<.001	46				<.001	28			
<.001	45				<.001	27			
<.001	44	4			<.001	26			
<.001	43				<.001	25			
<.001	42	3			<.001	<25			
<.001	41								

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla B18

Conversión de puntuación de combinación para niños de 17 a 19 años de edad

Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones	Percentil	Puntuación estándar	Combinación A suma de puntuaciones	Combinación B suma de puntuaciones
>99	>145	>250	>264	48.0	91	168-169	175-176
99.9	145	250	264	47.0	90	167	174
99.5	144	249	263	46.0	89	165-166	172-173
98.9	143	248	262	45.0	88	164	170-171
97.5	142	247	261	44.0	87	162-163	168-169
97.0	141	246	260	43.0	86	160-161	167
96.5	140	245	259	42.0	85	159	165-166
96.0	139	244	258	41.0	84	157-158	163-164
95.0	138	243	256-257	40.0	83	156	161-162
94.0	137	242	255	39.0	82	154-155	160
93.0	136	240-241	254	38.0	81	152-153	158-159
92.0	135	239	252-253	37.0	80	151	156-157
91.0	134	237-238	250	36.0	79	149-150	154-155
90.0	133	236	248-249	35.0	78	148	153
89.0	132	234-235	247	34.0	77	146-147	151-152
88.0	131	232-233	245-246	33.0	76	144-145	149-150
87.0	130	231	243	32.0	75	143	147-148
86.0	129	229-230	241-242	31.0	74	141-142	146
85.0	128	228	240	30.0	73	140	144-145
84.0	127	226-227	238-239	29.0	72	138-139	142-143
83.0	126	224-225	236-237	28.0	71	136-137	140-141
82.0	125	223	234-235	27.0	70	135	139
81.0	124	221-222	233	26.0	69	133-134	137-138
80.0	123	220	231-232	25.0	68	132	135-136
79.0	122	218-219	229-230	24.0	67	130-131	134
78.0	121	216-217	227-228	23.0	66	128-129	132-133
77.0	120	215	226	22.0	65	127	130-131
76.0	119	213-214	224-225	21.0	64	125-126	128-129
75.0	118	212	222-223	20.0	63	124	127
74.0	117	210-211	221	19.0	62	122-123	125-126
73.0	116	208-209	219-220	18.0	61	120-121	123-124
72.0	115	207	217-218	17.0	60	119	121-122
71.0	114	205-206	215-216	16.0	59	117-118	120
70.0	113	204	214	15.0	58	116	118-119
69.0	112	202-203	212-213	14.0	57	114-115	116-117
68.0	111	200-201	210-211	13.0	56	112-113	114-115
67.0	110	199	208-209	12.0	55	111	113
66.0	109	197-198	207	11.0	54	109	111-112
65.0	108	196	205-206	10.0	53	108	109
64.0	107	194-195	203-204	9.0	52	106-107	107-108
63.0	106	192-193	201-202	8.0	51	104-105	106
62.0	105	191	200	7.0	50	103	104-105
61.0	104	189-190	198-199	6.0	49	101-102	102
60.0	103	188	196-197	5.5	48	99-100	100-101
59.0	102	186-187	194-195	4.5	47	98	99
58.0	101	184-185	193	4.0	46	97	98
57.0	100	183	191-192	3.5	45	96	97
56.0	99	181-182	189-190	2.9	44	95	95-96
55.0	98	180	187-188	2.0	43	94	94
54.0	97	178-179	186	1.9	42	93	93
53.0	96	176-177	184-185	1.2	41	92	92
52.0	95	175	182-183	0.8	40	91	91

51.0	94	173-174	180-181	0.1	39	90	90
50.0	93	172	179	<0.1	<39	<90	<90
49.0	92	170-171	177-178				

Apéndice C

Tablas de puntuación adicionales

Tabla C1 Conversiones de puntuación estándar a puntuación –T.

Tabla C2 Conversiones de puntuación natural a equivalentes de edad.

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Tabla C1
Conversiones de puntuación estándar a puntuación -T

Puntuación estándar	Puntuación-T
125	67
122	64-65
120	63
118	62
116-117	61
115	60
113	59
112	58
110	57
108	55
106	54
105	53
103	52
101	51
100	50
98	49
96	48
95	46
93	45
91	44
90	43-44
88	42
86	41
85	40
84	40
83	39
81	38
80	36
78	35
76	34
75	33
73	32
71	31
69	30
68	29
66	27
64	26
61	24

Apéndice C • Tablas de puntuación adicionales

Tabla C2
Conversiones de puntuación natural a equivalentes de edad

	Vocabulario	Abstracción	Bloques
7	8-14	4-7	3-9
8	11-18	4-8	4-11
9	15-21	6-11	5-14
10	15-25	3-17	7-13
11	19-24	9-11	8-15
12	21-26	9-11	10-16
13	23-24	10-11	11-12
14	26-27	12-13	14-15
15	25-26	11-12	14-15
16	25-28	12-13	14-16
17	28-29	12	14-15
17+	28-30	12-13	14-15

Apéndice D

Índices de deterioro

Shipley-2 proporciona dos índices de deterioro, los cuales se denominan CA y CB, al comparar Vocabulario con Abstracción y Vocabulario con Bloques, respectivamente. Los detalles del desarrollo del CA y el CB se describen en el capítulo 4, y los detalles de interpretación se proporcionan en el capítulo 3.

El CA y el CB se pueden calcular utilizando los pasos descritos abajo para cualquier individuo por arriba de los 18 años de edad que haya completado sus estudios. El primer paso del proceso de cálculo requiere del uso de una ecuación a resolver para la puntuación prevista, en donde la puntuación natural

de Vocabulario = número de reactivos contestados de manera correcta; la edad en años se da como un número entero, y los años de escuela completados se dan como un número entero (por ejemplo 12 = graduado de preparatoria, 16 = graduado de carrera universitaria de 4 años y así sucesivamente). El segundo paso implica restar la puntuación prevista de la puntuación real, luego dividir entre la desviación estándar del estimado, multiplicar por 15, y sumar 100 para transformar la puntuación en el mismo tipo de puntuación estándar, como los otros resultados de **Shipley-2**.

CA

Abstracción Prevista = $15.326 + .320 * \text{Puntuación natural de Vocabulario} + .116 * \text{edad en años} - 1.586 * \text{años de escuela completados} - .002 * \text{edad}^2 + .055 * \text{años de escuela}^2$

CA = $[(\text{Puntuación Natural Real de Abstracción} - \text{Puntuación Prevista de Abstracción}) / 3.23] * 15 + 100$

CB

Bloques Prevista = $17.374 + .334 * \text{puntuación natural de Vocabulario} + .049 * \text{edad en años} - 1.707 * \text{años de escuela completados} - .002 * \text{edad}^2 + .063 * \text{años de escuela}^2$

CB = $[(\text{Puntuación Natural Real de Bloques} - \text{Puntuación Prevista de Bloques}) / 4.837] * 15 + 100$

Ejemplo

Para una persona de 37 años de edad que completó 12 años de escuela y obtuvo una puntuación natural de Vocabulario de 27 y una puntuación natural de Abstracción de 11, el cálculo del CA se desarrolla como sigue:

Paso 1: Abstracción Prevista = $15.326 + .320 * 27 + .116 * 37 - 1.586 * 12 - .002 * 1369 + .055 * 144 = 14.41$

Paso 2: $[(11 - 14.41) / 3.23] * 15 + 100 = 84.16$, redondeado a 84

Este resultado cae dentro del rango interpretativo de **posible deterioro** (basado en el tabla 3-2 en el capítulo 3), y por lo tanto si existe otra evidencia que sugiera que el deterioro puede estar presente, valdría la pena darle seguimiento con una evaluación adicional.

Si al mismo individuo se le aplicó Bloques en lugar de Abstracción y obtuvo una puntuación natural de 10, el CB se calcularía como sigue:

Paso 1: Bloques Prevista = $17.374 + .334 * 27 + .049 * 37 - 1.707 * 12 - .002 * 1369 + .063 * 144 = 14.05$

Paso 2: $[(10 - 14.05) / 4.837] * 15 + 100 = 87.44$, redondeado a 87

Esta puntuación también cae dentro del rango de posible deterioro (basado en el tabla 3-2 en el capítulo 3).

Apéndice E

Equipo de Coordinación de estandarización en México

Coordinación de estandarización

Dra. Andrómeda Ivette Valencia Ortiz
Dra. Areli Reséndiz Rodríguez
Dra. L. Isabel Reyes Lagunes

Alejandra Cazares López
Aurora Berenice Medina Carmona

Coordinador Estatal aplicación virtual:
Lic. Rocío Berenice De La Huerta Huerta

Asesor para el análisis estadístico

Doctorante Antonio Martínez Pineda

Aplicadores:
Yazmín Seleneluna García
Rosa Stephanie Acosta Rodríguez
David Alejandro Mondragón Rojas
Rosario Juárez Orozco
Marlene Ivonne Rendón Ávila
Sofía Méndez Campos
Zuriel Cruz Fonseca

ZONA CENTRO

DF

Coordinador Estatal:
Dra. Andrómeda Ivette Valencia Ortiz

Coordinador Local:
Aurora Berenice Medina Carmona

Capturistas:
Alejandra Cazares López
Aurora Berenice Medina Carmona
Marcos Urbina Rodríguez

Aplicadores:
Grisel Guadalupe Barrios Alvarado
Marisol Vargas Hernández
Edith Hernández Pérez
Verónica Yeralín Tapia Flores
Angélica Fernández Pérez
Luz Daniela Aréizaga Sánchez

Estado de México

Coordinador Estatal:
Lic. Javier Moreno Jiménez

Aplicadores:
María Teresa Calleja Sánchez
Reyna Cruz Minor
Blanca Arely De Escurdia Aguilar
Verónica Alcalá Ortega
Jaquelin Gutiérrez Solís
Mariel Alejandra Canseco Ávila
Miroslava Dávila Flores
Lilian Rueda Rodríguez
Ramsés Daniel Martínez García

Aguascalientes

Shiple-2. Escala breve de inteligencia

Coordinadores Locales:

Dra. Kalina Isela Martínez Martínez
Ana del Refugio Cervantes Herrera
San Juana Aguilera Rubalcava

Aplicadores:

Deyanira Solache Mejía
Pablo Alfredo Morelos Muñoz
Adriana Rodríguez Herrera
Raymundo Segovia Gonzalez
Myriam Esparza Ramírez

Hidalgo

Coordinador Estatal:

Dra. Flor de María Erari Gil Bernal
Dra. Angélica Romero Palencia

Coordinador Local:

Mtra. Antonia Yugoelavia Iglesias Hermenegildo
Dr. Arturo del Castillo Arreola
Dr. Mucio Alejandro Romero Ramírez
Dra. Claudia Margarita González Fragoso
Lic. José Jesús Serrano Ruiz

Aplicadores:

Lic. Scarlett Iglesias Hoyos
Lic. Jesús Javier Higareda Sánchez
Emmanuel Montiel Rojas
Eduardo Bautista Ronces
Samantha Bernal Ávila
Carolina Malpica Herrera
Guadalupe Osorio González
Juan Jesús Gutiérrez Sánchez

San Luis Potosí

Coordinador Estatal:

Dr. Sergio Galán Cuevas

Coordinador Local:

Lic. Ulises Morales Montoya
Lic. Raquel Guerrero Pacheco

Aplicadores:

Adriana Morales Montoya
César Augusto Martínez Jaramillo
Georgina del Carmen Hernández Infante
Sergio Antonio Martínez Sierra

Mtra. Mónica Fulgencio Juárez
María Elena Cuevas Álvarez
Jonatan Cano Rodríguez

Aplicadores:

Hannia Campuzano Pineda.
Eduardo Gómez Hernández
Jhovanna Denisse Martínez Alvarado
Juan Francisco Becerril Cendejas
Melisa López Vega
Candy Galilea Ayala Contreras
María Isabel Cornelio Cintora
Genesis Merari Aguilar Pérez
Ana Rosa Villalpando Gutiérrez
María Fernanda Chávez Barajas
Sherezada Ochoa Echeverría
Silvia Nohemí Medina Salinas
Elizabeth Padilla Sansón
Yaneli Cruz Martínez

Guanajuato

Coordinadores Estatales:

Dr. Luis Felipe García y Barragán
Alejandra Viridiana Espinoza Romo

Aplicadores:

Sofía del Rocío Tapia Torres
Karla González Padrón
Alyssa Mary Hernández
Sandra Ariadna Flores Ramírez
Jacqueline Jimena Bedolla Montiel
Alma Delia Beltrán Aguirre
Argentina Ramírez García
Rosa Elena Saucedo Ramírez
Elizabeth Valdez Rodríguez
Ana Laura Quero Terrazas
Araceli Rangel Márquez
Luz Elvira Pérez Segoviano
Harumi Santos Tanamachi

ZONA NORTE

Tamaulipas

Coordinadores Estatales:

Dra. Luz Adriana Orozco Ramírez
Dr. José Luis Ybarra Sagarduy

Coordinadores Estatales:
Dr. Roberto Oropeza Tena

Coordinadores Locales:
Dr. Venustiano Arturo Guerra López
Dr. Ariagor Manuel Almanza Avendaño

Apéndice E • Equipo de coordinación ...

Mtra. Blanca Irene Gracia Riestra
Mtra. Ma. Consuelo Espinosa Muñoz

Aplicadores:

Rafael Gallegos García
Liliana Adonái Domínguez Zúñiga
Adriana Mendoza Torres
Ana Karen Zelene Quintanilla Flores
Aura Marisol Robledo Puga
Diana Cecilia Rodríguez Huerta
María Lizbeth Tovar Pesina
Itzel Samary Vázquez Albizo
Claudia Betsabe Trejo García
Katia Cecilia Uresti Maldonado
Priscila Echegollen Correa Nieto

Monterrey

Coordinadora Estatal:

Mtra. Angélica Quiroga Garza

Aplicadores:

Paulina Morales Murga
Marcela Rodríguez González
Amanda Rivera Gómez
Blanca Carrera Rueda

Baja California

Cordinadores Estatales:

Lic. Luis Jorge Sánchez Ariza

Colaboradores

Dra. Alicia A. Chaparro Caso López
Dr. Joaquin Caso Niebla

Aplicadores:

Ulises Laguna Pérez
Zagir Xchel García Guerrero
Carlos Ramírez Hernández
René Raziel Thierry Olmos
Sayra Denisse González Ruiz
Nallely Martínez Molina
Daniel Jesus Perpuly Martínez
Carolina Sosa Mercado
Pablo Enrique Amighetti Barradas
Damaris Mondes de Oca García

Alejandra Navarro Legaspy
Andrés Aram Zavala Vallina
Olga María Lucero Romero
Ilse Abigail Arreola Sánchez
Miriam Elizaida Castro Covarrubias
Christian Dayan Ibarra Mozo
Yunuen Leticia Barajas Gilez
Marissa Ariadna Morales Miranda
Denny Martínez Cervantes
Sayra Denisse González Ruiz
Rodrigo Enrique Montiel Solís
Stephanie Alejandra Moreno Sánchez
Edna Yaneri Aguas Loya
Anayeli Vega Cabrales
Sandy Cristal Soto Rojo
Jesus Yesenia Villavicencio Ojeda
Bertha Carolina Avilés Molina
Nina Celeste Brassea Galindo
Cinthia Magdalena Hernández Ruiz

Sonora

Coordinador Estatal:

Mtra. Lidia Díaz Sánchez

Aplicadores:

Jessica Odaly Contreras Ortega
Argentina Valenzuela Coronado
María Guadalupe Ruiz Leyva
Jonathan Gabriel Polina Gastelum

ZONA SUR

Quintana Roo

Coordinador Estatal y Aplicador:

Mtra. Leticia Isabel Chávez Ramírez
Veracruz

Coordinador Estatal y Aplicador:

Lic. Rosa Aurora Alfaro

Aplicador:

María Rosario Valdés Rodríguez

Apéndice F

Lecturas recomendadas

La siguiente representa una lista de textos que han utilizado versiones previas de Shipley. La lista no es de ninguna manera exhaustiva, sino que representa el amplio rango de individuos con quienes Shipley puede ser utilizado. Los estudios están categorizados por tema y están listados en orden alfabético por autor.

Abuso de alcohol

- Barkley, R. A., Murphy, K. R., O'Connell, T., Anderson, D., & Connor, D. F. (2006). Effects of two doses of alcohol on simulator driving performance in adults with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder. *Neuropsychology*, 20, 77-87.
- Bates, M. E., Barry, D., Labouvie, E. W., Fals-Stewart, W., Voelbel, G., & Buckman, J. F. (2004). Risk factors and neuropsychological recovery in clients with alcohol use disorders who were exposed to different treatments. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 72(6), 1073-1080.
- Bates, M. E., Pawlak, A. P., Tonigan, J. S., & Buckman, J. F. (2006). Cognitive impairment influences drinking outcome by altering therapeutic mechanisms of change. *Psychology of Addictive Behaviors*, 20(3), 241-253.
- Beatty, W. W., Tivis, R., Stott, H. D., Nixon, S. J., & Parsons, Q. A. (2000). Neuropsychological deficits in sober alcoholics: Influences of chronicity and recent alcohol consumption. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 24, 149-154.
- Bell, A. H., & Stickel, T. L. (1971). Denial and independence of institutionalized clients as measured by the Bell Disability Scale. *Rehabilitation Research and Practice Review*, 2, 49-53.
- Bell, A. H., Walsh, D., & Barnes, T. (1985). Replication of alcoholism acceptance scores as a function of treatment. *Psychological Reports*, 56, 31-36.
- Birnbaum, I. M., Taylor, T. H., & Parker, E. S. (1983). Alcohol and sober mood state in female social drinkers. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 7, 362-368.
- drinking on mental ability. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 12, 25-29.
- Braggio, J. T., & Pishkin, V. (1992). Systolic blood pressure and neuropsychological test performance of alcoholics. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 16, 726-733.
- Ceballos, N. A., Tivis, R., Lawton-Craddock, A., & Nixon, S. (2005). Visual-spatial attention in alcoholics and illicit stimulant abusers: Effects of nicotine replacement. *Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry*, 29, 97-107.
- Chaney, E. F., O'Leary, M. R., & Marlatt, G. A. (1978). Skill training with alcoholics. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 46, 1092-1104.
- Coger, R. W., Dymond, A. M., Lowenstamm, I., Pearson, D., & Serafetinides, E. A. (1978). EEG signs of brain impairment in alcoholism. *Biological Psychiatry*, 13, 729-739.
- Dalton, J. E., & Dubnicki, C. (1981). Sex, race, age, and education variables in Shipley-Hartford scores of alcoholic inpatients. *Journal of Clinical Psychology*, 34, 244-249.
- Ditman, K. S., Moss, T., Forgy, E., Zunn, L., Funk, W., & Lynch, R. (1970). Characteristics of alcoholics volunteering for lysergide treatment. *Quarterly Journal of Studies on Alcohol*, 31, 414-422.
- Donovan, D. M., & O'Leary, M. R. (1978). The drinking-related locus of control scale: Reliability, factor structure and validity. *Journal of Studies on Alcohol*, 39, 759-784.
- Donovan, D. M., Queisser, H. R., & O'Leary, M. R. (1976).

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

- Easton, C., & Bauer, L. O. (1997). Neuropsychological differences between alcohol-dependent and cocaine-dependent patients with or without problematic drinking. *Psychiatry Research*, 71, 97-103.
- Fabian, M. S., Hochla, N. A., Silberstein, J. A., & Parsons, O. A. (1980). Menstrual status and neuropsychological functioning. *Biological Psychology Bulletin*, 6, 37-45.
- Fadardi, J. S., & Cox, W. M. (2006). Alcohol attentional bias: Drinking salience or cognitive impairment? *Psychopharmacology*, 185, 169-178.
- Finn, P. R., & Hall, J. (2004). Cognitive ability and risk for alcoholism: Short-term memory capacity and intelligence moderate personality risk for alcohol problems. *Journal of Abnormal Psychology*, 113(4), 569-581.
- Graff-Radford, N. R., Heaton, R. K., Earnest, M. P., & Rudikoff, J. C. (1982). Brain atrophy and neuropsychological impairment in Young alcoholics. *Journal of Studies on Alcohol*, 43, 859-868.
- Gross, W. F., & Nerviano, V. J. (1973). The use of the Personality Research Form with alcoholics: Effects of age and IQ. *Journal of Clinical Psychology*, 29, 378-379.
- Hague, W. H., Donovan, D. M., & O'Leary, M. R. (1976). Personality characteristics related to treatment decisions among inpatient alcoholics: A non-relationship. *Journal of Clinical Psychology*, 32, 476-479.
- Hallford, H. G., Tivis, R. D., & Nixon, S. J., (2003). An empirical assessment of post-treatment alcohol consumption. *Psychiatry Research*, 121(2), 197-205.
- Hoffmann, H., & Nelson, P. C. (1971) Personality characteristics of alcoholics in relation to age and intelligence. *Psychological Reports*, 29, 143-146.
- Jansen, D. G., & Hoffman, H. (1973). The influence of age, intelligence, and educational level on Shipley-Hartford conceptual quotients of state hospital alcoholics. *Journal of Clinical Psychology*, 29, 468-470.
- Jones, B. M. (1971). Verbal and spatial intelligence in short and long term alcoholics. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 153, 292-297.
- Jones, B. M. (1972). Cognitive performance during acute alcohol intoxication: The effects of prior task experience on performance. *Psychonomic Science*, 26, 327-329.
- Jones, B. M., & Vega, A. (1972). Cognitive performance measured on the ascending and descending limb of the blood alcohol curve. *Psychopharmacologia*, 23, 99-114.
- Jones, B. M., & Vega, A. (1973). Fast and slow drinkers. Blood alcohol variables and cognitive performance. *Quarterly Journal of Studies on Alcohol*, 34, 797-806.
- Kish, G. B. (1970). Alcoholics' GATB and Shipley profiles and their interrelationships. *Journal of Clinical Psychology*, 26, 482-484.
- Kish, G. B., & Moody, D. R. (1989). Psychopathology and life purpose. *International Forum for Logotherapy*, 12, 40-45.
- Monnot, M., Nixon, S., Lovallo, W., & Ross, E. (2001). Altered emotional perception in alcoholics: Deficits in affective prosody comprehension. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 25, 362-369.
- Nixon, S. J., Parsons, O. A., Schaeffer, K. W., & Hale, R. L. (1988). Subject selection biases in alcoholic samples: Effects on cognitive performance. *Journal of Clinical Psychology*, 44, 841-836.
- O'Leary, M. R., Calsyn, D. A., & Fauria, T. (1980). The Group Embedded Figures Test: A measure of cognitive style of cognitive impairment. *Journal of Personality Assessment*, 44, 532-537.
- O'Neil, P. M., Roitzsch, J. C. Giacinto, J. P., & Miller, W. C. (1982). Temporal stability of the Experienced Control Scale within an alcoholic male population. *Journal of Clinical Psychology*, 38, 886-890.
- Ornstein, P. (1977). Cognitive deficits in chronic alcoholics. *Psychological Reports*, 40, 719-724.
- Page, R. D., & Linden, J. D. (1974). "Reversible" organic brain syndrome in alcoholics: A psychometric evaluation. *Quarterly Journal of Studies on Alcohol*, 35, 98-107.
- Page, R. D. & Shaub, L. H. (1977). Intellectual functioning in alcoholics during six months' abstinence. *Journal of Studies on Alcohol*, 38, 1240-1246.
- Parker, E. S., & Noble, E. P. (1977). Alcohol consumption and cognitive functioning in social drinkers. *Journal of Studies on Alcohol*, 38, 1224-1232.
- Parker, E. S., Parker, D. A., & Harford, T. C. (1991). Specifying the relationship between alcohol use and cognitive loss. The effects of frequency of consumption and psychological distress. *Journal of Studies on Alcohol*, 43, 178-182.
- Pisani, V. D., Jacobson, G. R., & Berenbaum, H. L. (1973). Field dependence and organic brain deficit in chronic alcoholics. *International Journal of the Addictions*, 8, 559-564.
- Pishkin, V., Lawrence, B. E., & Bourne, L. E. (1983). Cognitive and electrophysiologic parameters during ascending and descending limbs of the blood alcohol curve. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 7, 76-82.
- Pishkin, V., Lovallo, W. R., & Bourne, L. E. (1985). Chronic alcoholism and cognitive impairment: The effects of frequency of consumption and psychological distress on cognitive performance.

Apéndice F • Lecturas recomendadas

- Shelton, M. D., & Parsons, O. A. (1987). Alcoholics' self-assessment of their neuropsychological functioning in everyday life. *Journal of Clinical Psychology*, 43, 395-403.
- Shelton, M. D., Parsons, O. A., & Leber, W. R. (1984). Verbal and visuospatial performance in male alcoholics: A test of the premature-aging hypothesis. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 52, 200-206.
- Sherer, M., Haygood, J. M., & Alfano, A. M. (1984). Stability of psychological test results in newly admitted alcoholics. *Journal of Clinical Psychology*, 40, 855-857.
- Smith, D. E., & McCrady, B. S. (1991). Cognitive impairment among alcoholics: Impact on drink refusal skill acquisition and treatment outcome. *Addictive Behaviors*, 16, 265-274.
- Smith, J. W., Johnson, L. C., & Burdick, J. A. (1971). Sleep, psychological and clinical changes during alcohol withdrawal in NAD-treated alcoholics. *Quarterly Journal of Studies on Alcohol*, 32, 982-994.
- Smith, J. W., & Layden, T. A. (1972). Changes in psychological performance and blood chemistry in alcoholics during and after hospital treatment. *Quarterly Journal of Studies on Alcohol*, 33, 379-394.
- Svanum, S., & Dallas, C. L. (1981). Alcoholic MMPI types and their relationship to patient characteristics, polydrug abuse, and abstinence following treatment. *Journal of Personality Assessment*, 45, 278-287.
- Tarter, R. E., & Jones, B. M. (1971). Absence of intellectual deterioration in chronic alcoholics. *Journal of Clinical Psychology*, 27, 453-454.
- Tarter, R. E., Jones, B. M., Simpson, C. D., & Vega, A. (1971). Effects of task complexity and practice on performance during acute alcohol intoxication. *Perceptual and Motor Skills*, 33, 307-318.
- Wilkinson, A. E. (1970). Relationship between measures of intellectual functioning and extreme response style. *Journal of Social Psychology*, 81, 271-272.
- Wilkinson, A. E., Prado, W. M., Williams, W. O., & Schnadt, F. W. (1971). Psychological test characteristics and length of stay in alcoholism treatment. *Quarterly Journal of Studies on Alcohol*, 32, 60-65.
- Yohman, J. R., Parsons, O. A., & Leber, W. R. (1985). Lack of recovery in male alcoholics' neuropsychological performance one year after treatment. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 9, 114-117.
- Carpenter, K. M., & Hittner, J. B. (1997). Cognitive impairment among the dually-diagnosed: Substance use history and depressive symptom correlates. *Addiction*, 92, 747-759.
- Dougherty, R. J., & Lesswing, N. J. (1989). Inpatient cocaine abusers: An analysis of psychological and demographic variables. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 6, 45-47.
- Dunn, G. E., Paolo, A. M., Ryan, J. J., & Van Fleet, J. (1993). Dissociative symptoms in a substance abuse population. *American Journal of Psychiatry*, 150, 1043-1047.
- Easton, C., & Bauer, L. O. (1997). Neuropsychological differences between alcohol-dependent and cocaine-dependent patients with or without problematic drinking. *Psychiatry Research*, 71, 97-103.
- Gilbertson, A. D. (1984). Perceptual differentiation among drug addicts: Correlations with intelligence and MMPI scores. *Journal of Clinical Psychology*, 40, 334-339.
- Greenwald, M., Johanson, C., Bueller, J., Chang, Y., Moody, D. E., Kilbourn, M., et al. (2007). Buprenorphine duration of action: Mu-opioid receptor availability and pharmacokinetic and behavioral indices. *Biological Psychiatry*, 61, 101-110.
- Greenwald, M. K., & Hursh, S. R. (2006). Behavioral economic analysis of opioid consumption in heroin-dependent individuals: Effects of unit Price and pre-session drug supply. *Drug and Alcohol Dependence*, 85, 35-48.
- Guillot, C., & Greeway, D. (2006). Recreational ecstasy use and depression. *Journal of Psychopharmacology*, 20(3), 411-416.
- Hittner, J. B., & Carpenter, K. M. (1997). Measuring cognitive impairment in substance abusers with psychiatric comorbidity using the screening test for the Luria-Nebraska Neuropsychological Battery: Comments regarding positive predictive power and diagnostic prevalence. *Substance Abuse*, 18, 67-77.
- Katz, E. C., King, S. D., Schwartz, R. P., Weintraub, E., Barksdale, W., Robinson, R., et al. (2005). Cognitive ability as a factor in engagement in drug abuse treatment. *American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, 31, 359-369.
- Koslowsky, M., & Levett, C. (1975). Intellectual functioning in a sample of institutionalized narcotic addicts. *Journal of Clinical Psychology*, 31, 578-582.
- McKellar, J., Kelly, J., Harris, A., & Moos, R. (2006). Pre-treatment and during treatment risk factors for dropout among patients with substance use disorders. *Addictive Behaviors*, 31(3), 450-460.
- Montoya, I. D., Hess, J. M., Covi, L., Fudala, P. J., & Johnson, R. E. (1994). A comparative study of psychopathology and

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

- Paraherakis, A., Charney, D. A., & Gill, K. (2001). Neuropsychological functioning in substance-dependent patients. *Substance Use and Misuse*, 36, 257-271.
- Schroeder, J. R., Epstein, D. H., Umbricht, A., & Preston, K. L. (2006). Changes in HIV risk behaviors among patients receiving combined pharmacological and behavioral interventions for heroin and cocaine dependence. *Addictive Behaviors*, 31(5), 868-879.
- Smith, J. W., Schmeling, G., & Knowles, P. L. (1988). A marijuana smoking cessation clinical trial utilizing THC-free marijuana, aversion therapy, and self-management counseling. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 5, 89-98.
- Stevens, M. C., Kaplan, R. F., & Bauer, L. O. (2001). Relationship of cognitive ability to the developmental course of antisocial behavior in substance-dependent patients. *Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry*, 25, 1523-1536.
- Sutker, P. B., Archer, R. P., & Allain, A. N. (1978). Drug abuse patterns, personality characteristics, and relationships with sex, race, and sensation seeking. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 46, 1374-1378.
- Weht, A., & Bauer, L. O. (1999). Verbal ability predicts abstinence from drugs and alcohol in a residential treatment population. *Psychological Reports*, 84, 1354-1360.
- Bruce, J. M., & Arnett, P. A. (2005). MS patients with depressive symptoms exhibit affective memory biases when verbal encoding strategies are suppressed. *Journal of the International Neuropsychological Society*, 11(5), 514-521.
- Brust, J. S., Ford, C. V., & Rimoin, D. L. (1976). Psychiatric aspects of dwarfism. *American Journal of Psychiatry*, 133, 160-164.
- Frey, M. A., Ellis, D., Templin, T. Naar-King, S., & Gutai, J. P. (2006). Diabetes management and metabolic control in school-age children with type 1 diabetes. *Children's Health Care*, 35(4), 349-363.
- Hartlage, L. C., Stovail, K. W., & Hartlage, P. L. (1980). Age related neuropsychological sequelae of Reye's syndrome. *Clinical Neuropsychology*, 2, 83-85.
- Heinemann, A. W., Magiera-Planey, R., Gimenes, M. G., & Geist, C. S. (1985). Evaluating the special needs of functional neuromuscular stimulation research candidates. *Journal of Medical Engineering and Technology*, 9, 167-173.
- Hilsabeck, R. C., Hassanein, T. I., Ziegler, E. A., Carlson, M. D., & Perry, W. (2005). Effect of Interferon-a on cognitive functioning in pateints with chronic hepatitis C. *Journal of the International Neuropsychological Society*, 11, 16-22.
- Klein, .S. H. (1998). Cognitive dysfunction in patients with silicone gel breast implants. *Clinical Neuropsychologist*, 12, 500-502.
- Putzke, J. D., Williams, M. A. Daniel, F. J., Foley, B. A., Kirklin, J. K., & Boll, T. J. (2000). Neuropsychological functioning among heart transplant candidates: A case control study. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 22, 95-103.
- Wade, J. B. Lehmann, L., Hart, R., Linden, D., Novak, T., & Hamet, R. (1989). Cognitive changes associated with tardive dyskinesia. *Neuropsychiatry, Neuropsychology, and Behavioral Neurology*, 1, 217-227.
- Webbe, F. M., & Ochs, S. R. (2003). Recency And frequency of soccer heading interact to decrease neurocognitive performance. *Applied Neuropsychology*, 10, 31-41.

Enfermedad física

- Beatty, W. W., Hames, K. A., Blanco, C. R., Paul, R. H., & Wilbanks S. L. (1995). Verbal abstraction déficit in multiple sclerosis. *Neuropsychology*, 9, 198-205.
- Bell, A. H. (1967). Measure for adjustment of the physically disabled. *Psychological Reports*, 21, 773-778.
- Bieliauskas, L. A., Back-Madruga, C., Lindsay, K. L., Snow, K. K., Kronfol, Z., Lok, A. S., et al. (2006). Clinical relevance of cognitive scores in hepatitis C patients with advanced fibrosis. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 28(8), 1346-1361.
- Bird, T. D., Follett, C., & Grieg, E. (1983). Cognitive and personality function in myotonic muscular dystrophy. *Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry*, 46, 971-980.
- Bradley, L. A., & Van der Heide, L. H. (1984). Pain-related correlates of MMPI profile subgroups among back pain patients. *Health Psychology*, 3, 157-174.

Enfermedad mental

- Andrea sen, N. C. (1976). Do depressed patients show thought disorder? *Journal of Nervous and Mental Disease*, 163, 186-192.
- Archer, R. P. Gordon, R. A., Zilmer, E. A., & McClure, S. (1985). Characteristics and correlates of MMPI change within and adult psychiatric inpatient setting. *Journal of Clinical Psychology*, 41, 739-746.

Apéndice F • Lecturas recomendadas

- Begelman, D. A., & Hersen, M. (1973). An experimental analysis of the verbal-motor discrepancy in schizophrenia. *Journal of Clinical Psychology*, 29, 175-179.
- Bieliauskas, L. A., Roper, B. R., Trobe, J., Green, P., & Lacy, M. (1988). Cognitive measures, driving safety, and Alzheimer's disease. *Clinical Neuropsychologist*, 12, 206-212.
- Boxer, L. (1970). Mate selection and emotional disorders. *Family Coordinator*, 19, 173-179.
- Braff, D. L., & Beck, A. T. (1974). Thinking disorder in depression. *Archives of General Psychiatry*, 31, 456-459.
- Braff, D. L., Glick, I. D., & Griffin, P. (1983). Thought disorder and depression in psychiatric patients. *Comprehensive Psychiatry*, 24, 57-64.
- Caine, E. D., Yerevanian, B. I., & Bamford, K. A. (1984). Cognitive function and the dexamethasone suppression test in depression. *American Journal of Psychiatry*, 141, 116-118.
- Clark, D. C., Clayton, P. J., Andreasen, N. C., Lewis, C., Fawcett, J., & Scheftner, W. A. (1985). Intellectual functioning and abstraction ability in major affective disorders. *Comprehensive Psychiatry*, 26, 313-325.
- Cohler, B., Grunebaum, H., Gallant, D., & Weiss, J. (1980). Childcare attitudes and development of Young children of mentally ill and well mothers. *Psychological Reports*, 46, 31-46.
- Croake, J. W., Pursley, M., Hardin, J. G., & Michalski, J. P. (1998). Systemic lupus erythematosus and dementia. *Psychological Reports*, 83, 1034.
- David, S. K., & Riley, W. T. (1990). The relationship of the Allen Cognitive Level Test to cognitive abilities and psychopathology. *American Journal of Occupational Therapy*, 44, 493-497.
- de S. Hamsher, K., & Arnold, K. O. (1976). A test of Chapman's theory of schizophrenic thought disorder. *Journal of Abnormal Psychology*, 85, 296-302.
- Dincin, J., & Witheridge, T. F. (1982). Psychiatric rehabilitation as a deterrent to recidivism. *Hospital and Community Psychiatry*, 33, 645-650.
- Docherty, N. M. (2005). Cognitive impairments and disordered speech in schizophrenia: Thought disorder, disorganization, and communication failure perspectives. *Journal of Abnormal Psychology*, 114(2), 269-278.
- Dubbert, P. M., White, J. D., Grothe, K. B., O'Jile, J., & Kirchner, K. A. (2006). Physical activity in patients who are severely mentally ill: Feasibility of assessment for clinical and research applications. *Archives of Psychiatric Nursing*, the Dissociative Experiences Scale: A significant correlation with intelligence among combat veterans with PTSD. *Journal of Traumatic Stress*, 9, 651-656.
- Ghiselli, W. B. (1983). Clinical and statistical issues related to predicting therapeutic outcome. *Journal of Clinical Psychology*, 39, 651-657.
- Haaga, D. A., DeRubeis, R. J., Stewart, B. L., & Beck, A. T. (1991). Relationship of intelligence with cognitive therapy outcome. *Behaviour Research and Therapy*, 29, 277-281.
- Harrold, J. S., Albrecht, N., Enelow, C. T., & Brookds, P. (1988). Self-attributions in a chronic psychiatric partial hospital program: A pilot study. *International Journal of Partial Hospitalization*, 5, 349-361.
- Hays, J. R., Emmons, J., Wagner, A., & Stallings, G. (1997). Comparison of the Shipley Institute of Living Scale and WAIS-R IQ scores for a sample of public sector psychiatric inpatients. *Psychological Reports*, 80, 920-922.
- Hogben, G., & Jacobs, I. A. (1972). Two verbal aspects of language and thought in schizophrenia. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 38, 296.
- Inman, D. J., Bascue, L. O., & Skoloda, T. (1985). Identification of borderline personality disorders among substance abuse inpatients. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 2, 229-232.
- Jansen, D. G., & Nickles, L. A. (1973). Variables that differentiate between single- and multiple- admission psychiatric patients at a state hospital over a 5-year period. *Journal of Clinical Psychology*, 29, 83-85.
- Kemp, K., Gilbertson, A. D., & Torem, M. S. (1988). The differential diagnosis of multiple personality disorder from borderline personality disorder. *Dissociation: Progress in the Dissociative Disorders*, 1, 41-46.
- Klehr, K. B., Cohler, B. J., & Misick, J. S. (1983). Character and behavior in the mentally ill and well mother. *Infant Mental Health Journal*, 4, 250-271.
- Klingler, D. E., Johnson, J. H., & Williams, T. A. (1977). A validation study of the WIST as a group-administered instrument for assessment of schizophrenic thinking. *Journal of Clinical Psychology*, 33, 658-661.
- Knight, R. A., Epstein, B., & Zielony, R. D. (1980). The validity of the Whitaker Index of Schizophrenics. *Journal of Abnormal Psychology*, 89, 623-634.
- Knouse, L. E., Paradise, M. J., & Dunlosky, J. (2006). Does ADHD in adults affect the relative accuracy of metamemory judgments? *Journal of Attention Disorders*, 10(2), 160-170.

Frueh, B. C., Johnson, D. E., Smith, D. W., & Williams, M. A. (1996). A potential problema with the response format of

Lachat, D. (1968). MMPI two-point code-type correlates in a state hospital population. *Journal of Clinical Psychology*, 24, 424-427.

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

- Langevin, R. (1976). Construct validity of sensation seeking and curiosity measures of normal and psychotic subjects. *Canadian Journal of Behavioural Science*, 8, 251-262.
- Langevin, R., & Hutchins, L. M. (1973). An experimental investigation of judges ratings of schizophrenics' and non schizophrenics paintings. *Journal of Personality Assessment*, 37, 537-543.
- Leckey, G. S., & Beatty, W. W. (2002). Predicting functional performance by patients with Alzheimer's disease using the problems in everyday living (PEDL) test: A preliminary study. *Journal of the International Neuropsychological Society*, 8, 48-57.
- Leggett, J., & Archer, R. P. (1979). Locus of control and depression among psychiatric inpatients. *Psychological Reports*, 45, 835-838.
- Leonard, C. V. (1973). Self-ratings of alienation in suicidal patients. *Journal of Clinical Psychology*, 29, 423-428.
- Lovallo, W. R., Sengel, R. A., Leber, W. R., Shalfer, B., & Pishkin, V. (1983). Convergent and discriminant validity of the WIST. *Journal of Clinical Psychology*, 39, 321-325.
- Lyle, O. E., & Gottesman, I. I. (1977). Premorbid psychometric indicators of the gene for Huntington's disease. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 45, 1011-1022.
- Macklin, M. L., Metzger, L. J., Litz, B. T. MacNally, R. J., Lasko, N. B., Orr, S. P., et al. (1998). Lower precombat intelligence is a risk factor for Posttraumatic Stress Disorders. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 66(2), 323-326.
- Malerstein, A. J., & Belden, E. (1968). WAIS, SILS, and PPVT in Korsakoff's syndrome. *Archives of General Psychiatry*, 19, 743-750.
- Martin, P. J., Friedmeyer, M. H., Sterne, A. L., & Brittain, H. M. (1977). IQ deficit in schizophrenia: A test of competing theories. *Journal of Clinical Psychology*, 33, 667-672.
- Martin, R. A., Kazarian, S. S., & reiter, H. J. (1995). Perceived stress, life events, dysfunctional attitudes, and depression in adolescent psychiatric inpatients. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 17, 81-95.
- Merrin, E. L., Floyd, T. C., Deicken, R. F., & Lane, P. A. (2006). The Wisconsin Card Sort Test and P300 responses to novel auditory stimuli in schizophrenic patients. *International Journal of Psychophysiology*, 60, 330-348.
- Moody, D. R., & Kish, G. B. (1989). Clinical meaning of the Keane PTSD scale. *Journal of Clinical Psychology*, 45, 542-546.
- Parks, R. W., Cassens, G., Crockett, D. J., & Herrera, J. A. (1999). Correlation of the Shipley Institute of Living Scale
- Phillips, W. M. (1976). Role construct repertory technique: Some relationships with personality, Psychopathology and intelligence for neuropsychiatric inpatients. *Psychological Reports*, 38, 951-955.
- Phillips, W. M., Phillips, A. M., & Shearn, C.R. (1980). Objective assessment of schizophrenic thinking. *Journal of Clinical Psychology*, 36, 79-89.
- Pishkin, V., Lovallo, W. R., Lenk, R. G., & Bourne, L. E. (1977). Schizophrenic cognitive dysfunction: A deficit in rule transfer. *Journal of Clinical Psychology*, 33, 335-342.
- Pishkin, V., & Williams, W. V. (1983). Cognitive deficit in schizophrenia: Subvocal mediation, rigidity, and complexity parameters. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 171, 24-29.
- Pishkin, V., & Williams, W. V. (1984). Redundancy and complexity of information in cognitive performances of schizophrenic and normal individuals. *Journal of Clinical Psychology*, 40, 648-654.
- Reiss, D., & Elstein, A. S. (1971). Perceptual and cognitive resources of family members: Contrasts between families of paranoid and nonparanoid schizophrenics and non-schizophrenic psychiatric patients. *Archives of General Psychiatry*, 24, 121-134.
- Schear, J. M., Harrison, W. R., & Sherman, C. J. (1986). Estimating WAIS IQ of neuropsychiatric patients at three educational levels. *Psychological Reports*, 58, 947-950.
- Sengel, R. A., & Lovallo, W. R. (1983). Effects of cueing on immediate and recent memory in schizophrenics. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 171, 426-430.
- Smith, D. S., & Fleck, J. R. (1981). Personality correlates of conventional and unconventional glossolalia. *Journal of Social Psychology*, 114, 209-217.
- Sutker, P. B., Davis, J. M., Uddo, M., & Ditta, S. R. (1995). Assessment of psychological distress in Persian Gulf troops: Ethnicity and gender comparisons. *Journal of Personality Assessment*, 64, 415-427.
- Sutker, P. B., Gil, S. H., & Sutker, L. W. (1971). Sociopathy and serial learning of DVC combinations with high and low social content ratings. *Journal of Personality and Social Psychology*, 17, 158-162.
- Syndulko, K., Parker, D.A., Jens, R., Maltzman, I., & Ziskind, E. (1975). Psychophysiology of sociopathy: Electrodermal measures. *Biological Psychology*, 3, 185-200.
- Uhlhaas, P. J., Phillips, W. A., Schenkel, L. S., & Silverstein, S. M. (2006). Theory of mind and perceptual context-processing in schizophrenia. *Cognitive Neuropsychiatry*, 11, 416-436.
- Yarnell, T. (1972). Validation of the Seeking of Noetic Goals Test with schizophrenic and normal Ss. *Psychological*

Apéndice F • Lecturas recomendadas

abilities as part of a dementia evaluation. *Applied Neuropsychology*, 5, 149-153.

Zanarini, M. C., Frankenburg, R. R., Hennen, J., Reich, D. B., & Silk, K. R. (2006). Prediction of the 10-year course of borderline personality disorder. *American Journal of Psychiatry*, 163(5), 827-832.

Estudiantes universitarios

Arnett, P. A. (2004). Speed of presentation influences story recall in college students and persons with multiple sclerosis. *Archives of Clinical Neuropsychology*, 19(4), 507-523.

Bernard, L. (2000). Variations in subject pool as a function of earlier or later participation. *Psychological Reports*, 86, 659-668.

Connor, G. N., & Boblitt, W. E. (1970). Reported frequency of dream recall as a function of intelligence and various personality test factors. *Journal of Clinical Psychology*, 26, 438-439.

DesLauriers, M. P., Hohn, R. L., & Clark, G. M. (1980). Learner characteristics and performance effects in self-paced instruction for community college students. *Teaching of Psychology*, 7, 161-163.

Ginsburg, S. D., & Orlofsky, J. L. (1981). Ego identity status, ego development, and locus of control in college women. *Journal of Youth and Adolescence*, 10, 297-307.

Hannon, R., Day, C. L., Butler, A. M., Larson, A. J., & Casey, M. B. (1983). Alcohol consumption and cognitive functioning in female and male college students. *Journal of Studies on Alcohol*, 44, 283-298.

Holmstrom, R. W., Karp, S. A., & Silber, D. E. (1993). Relationship between the Apperceptive Personality Test and verbal intelligence in a university sample. *Psychological Reports*, 73, 575-578.

Jones-Saumty, D. J., & Zeiner, A. R. (1985). Psychological correlates of drinking behavior in social drinker college students. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 9, 158-163.

King, A. R. (1998). Family Environment Scale predictors of academic performance. *Psychological Reports*, 83, 1319-1327.

LaPorte, D. J., Kirkpatrick, B., & Thaker, G. K. (1994). Psychosis-proneness and verbal memory in a college student population. *Schizophrenia Research*, 12, 237-245.

Martin, J. D., Blair, G. E., & Bledsoe, J. R. (1990). Measures of concurrent validity and alternate-form reliability of the Test of Nonverbal Intelligence. *Psychological Reports*, 66, 503-508.

Inventory. *Educational and Psychological Measurement*, 41, 595-598.

Martin, J. D., Blair, G. E., & Vickers, D. M. (1979). Correlation of the Quick Word Test and Wide Range Vocabulary Test with the Shipley Institute of Living Scale. *Educational and Psychological Measurement*, 39, 935-937.

Martin, J. D., Blair, G. E., & Vickers, D. M. (1979). Correlation of the Slosson Intelligence Test with the California Short Form Test of Mental Maturity and the Shipley Institute of Living Scale. *Educational and Psychological Measurement*, 39, 193-196.

Matthws, T. D., Lassiter, K., & Habedank, H. (2001). Validity of two brief measures: The General Abilities Measure for Adults and the Shipley Institute of Living Scale. *Perceptual and Motor Skills*, 92, 881-887.

Millham, J., Jacobson, L. I., & Berger, S. E. (1971). Effects of intelligence, information processing, and mediation conditions on conceptual learning. *Journal of Educational Psychology*, 62, 293-299.

Mustapha, S. L., & Sybert, J. A. (1990). Moral reasoning in college students: Effects of two general education curricula. *Educational Research Quarterly*, 14, 32-40.

Sarfati, P., & White, K. G. (1991). Impulsivity in social drinkers. *New Zealand Journal of Psychology*, 20, 41-48.

Sass, E. J., & Lexmond, T. (1981). Family configuration, intelligence, and grade point averages of college students. *Journal of Psychology: Interdisciplinary and Applied*, 107, 53-55.

Sypher, H. E., & Applegate, J. L. (1982). Cognitive differentiation and verbal intelligence: Clarifying relationships. *Educational and Psychological Measurement*, 42, 537-543.

Tedford, W. H., & Penk, M. L. (1977). Intelligence and imagery in personality. *Journal of Personality Assessment*, 41, 405-413.

Tuminaro, D. J., & Pallone, N. J. (2003). Alexithymia, verbal intellectual deficit, and neurological dysfunction in relation to risk-taking behavior. *Current Psychology: Developmental, Learning, Personality, Social*, 22, 175-184.

Weyandt, L. L., Iwaszuk, W., Fulton, K., Ollerton, M., Beatty, N., Fouts, H., et al. (2003). The Internal Restlessness Scale: Performance of college students with and without ADHD. *Journal of Learning Disabilities*, 36(4), 382-389.

Wong, J. L. (1993). Comparison of the Shipley versus WAIS-R subtests and summary scores in predicting college grade point average. *Perceptual and Motor Skills*, 76, 1075-1078.

Wong, J. L., Lerner-Bennen, L., & Durham, J. (1998). Does war-

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

Individuos encarcelados

Brinkley, C. A., Newman, J. P., Harput, T. J., & Johnson, M. M. (1999). Cohesion in texts produced by psychopathic and nonpsychopathic criminal inmates. *Personality and Individual Differences*, 26, 873-885.

Cantor, J. M., Blanchard, R., Robichaud, L. K., & Christensen, B. K. (2005). Quantitative reanalysis of aggregate data on IQ in sexual offenders. *Psychological Bulletin*, 131(4), 555-568.

Dvorak-Bertsch, J. D., Sadeh, N., Glass, S. J., Thornton, D., & Newman, J. P. (2007). Stroop tasks associated with differential activation of anterior cingulate do not differentiate psychopathic and non-psychopathic offenders. *Personality and Individual Differences*, 42, 585-595.

Glass, S. J., & Newman, J. P. (2006). Recognition of facial affect in psychopathic offenders. *Journal of Abnormal Psychology*, 115, 815-820.

Hooper, F. A., & Evans, R. G. (1984). Screening for disruptive behavior of institutionalized juvenile offenders. *Journal of Personality Assessment*, 48, 159-161.

Ingram, J. D., Marchioni, P., Hill, G., Caraveo-Ramos, E., & McNeil, B. (1985). Recidivism, perceived problem-solving abilities, MMPI characteristics, and violence: A study of Black and White incarcerated male adult offenders. *Journal of Clinical Psychology*, 41, 425-432.

LeBlanc, R. F., & Tolor, A. (1972). Alienation, distancing, externalizing, and sensation seeking in prison inmates. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 39, 514.

Lopez, M., Kosson, D. S., Weissman, D. H., & Banich, M. T. (2007). Interhemispheric integration in psychopathic offenders. *Neuropsychology*, 21, 82-93.

Mayer, A. R., Kosson, D. S., & Bedrick, E. J. (2006). Neuropsychological implications of selective attentional functioning in psychopathic offenders. *Neuropsychology*, 20, 614-624.

Sullivan, E. A., Abramowitz, C. S., Lopez, M., & Kosson, D. S. (2006). Reliability and construct validity of the Psychopathy Checklist-Revised for Latino, European American, and African American male inmates. *Psychological Assessment*, 18(4), 382-392.

Sutker, P. B., Allain, A. N., & Geyer, S. (1978). Female criminal violence and differential MMPI characteristics. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 46, 1141-1142.

Sutker, P. B., Moan, C. E., & Swanson, W. C. (1972). Porteus Maze Test qualitative performance in pure sociopaths, prison normals and antisocial psychotics. *Journal of Clinical Psychology*, 28, 349-353.

Wood, R. W., Conn, D. C., & Harrison, H. D. (1977). The efficacy of using Shipley-Hartford scores to predict WAIS IQ in a penal population. *Quarterly Journal of Corrections*, 1, 39-41.

Lesión cerebral

Barret, E.T., Wheatley, R. D., & Laplant, R. J. (1982). A brief clinical neuropsychologic screening battery: Statistical classification trials. *Journal of Clinical Psychology*, 38, 375-377.

Black, F. W. (1973). Cognitive and memory performance in subjects with brain damage secondary to penetrating missile wounds and closed head injury. *Journal of Clinical Psychology*, 29, 441-442.

Black, F. W. (1974). The cognitive sequelae of penetrating missile wounds of the brain. *Military Medicine*, 139, 815-817.

Black, F. W. (1974). The utility of the Shipley-Hartford as a predictor of WAIS Full Scale IQ for patients with traumatic head injuries. *Journal of Clinical Psychology*, 30, 168-170.

Black, F. W. (1976). Cognitive deficits in patients with unilateral war-related frontal lobe lesions. *Journal of Clinical Psychology*, 32, 366-372.

Chaney, E.F., Erickson, R. C., & O'Leary, M. R. (1977). Brain damage and five MMPI items with alcoholic patients. *Journal of Clinical Psychology*, 33, 307-308.

Riley, W. T., Mabe, P. A., & Schear, J. M. (1987). A brief neuropsychological screening battery to detect brain damage in a psychiatric population. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 9, 67-74.

Schmitter-Edgecombe, M., & Langill, M. (2006). Costs of a predictable switch between simple cognitive tasks following severe closed-head injury. *Neuropsychology*, 20, 675-684.

Thornton, K. E. (1999). Exploratory analysis: Mild head injury, discriminant analysis with high frequency bands (32-64 Hz) under attentional activation conditions and does time heal? *Journal of Neurotherapy*, 3, 1-10.

Torres, I.J., Mundt, A. J., Sweeney, P. J., Llanes-Macy, S., Dunaway, L., Catillo, M., et al. (2003). A longitudinal neuropsychological study of partial brain radiation in adults with brain tumors. *Neurology*, 60, 1113-1118.

Apéndice F • Lecturas recomendadas

Witol, A. D., & Webbe, F. M. (2003). Soccer heading frequency predicts neuropsychological deficits. *Archives of Clinical Neuropsychology*, 18(4), 397-417.

Otras poblaciones

Beutler, L. E., Storm, A., Kirkish, P., Scogin, F., & Gaines, J. A. (1985). Parameters in the prediction of police officer performance. *Professional Psychology: Research and Practice*, 16, 324-335.

Bonne, J. A., & Adesso, V. J. (1974). Racial differences on a Black intelligence test. *Journal of Negro Education*, 43, 429-436.

Camp, B. W., & Morgan, L. J. (1984). Child-rearing attitudes and personality characteristics in adolescent mother: Attitudes toward the infant. *Journal of Pediatric Psychology*, 9, 57-63.

Colligan, R. C., Goke, D. H., & Endres, V. J. (1977). Objective selection of effective child care workers. *Child Care Quarterly*, 6, 42-50.

Creed, P. A., & Wiener, K. K. (1999). Use of the Shipley Institute of Living Scale and the Raven's Standard Progressive Matrices with unemployed populations. *Journal of Applied Health Behaviour*, 1, 22-26.

Crompton, E., & Matalipassi, L. R. (1972). The veteran NP patients. Past and present. *Journal of Clinical Psychology*, 28, 94-101.

Dalton, J. E. (1994). MMPI-168 and Marlowe-Crowne profiles of adoption applicants. *Journal of Clinical Psychology*, 50, 863-866.

Jansen, D. G., Bonk, E. C., & Garvey, F. J. (1973). Relationships between Personal Orientation Inventory and Shipley-Hartford Scale scores and supervisor and peer ratings of counseling competency for clergymen in clinical training. *Journal of Community Psychology*, 1, 182-184.

Kramer, P. E. (1977). Young children's free responses to anomalous commands. *Journal of Experimental Child Psychology*, 24, 219-234.

Murphy, K. R., & Barkley, R. A. (1996). Parents of children with attention-deficit/hyperactivity disorders: Psychological and attentional impairment. *American Journal of Orthopsychiatry*, 66, 93-102.

O'Bryant, S. E., Hilsabeck, R. C., McCaffrey, R. J., & Gouvier, W. D. (2003). The Recognition Memory Test: Examination of ethnic differences and norm validity. *Archives of Clinical Neuropsychology*, 18, 135-143.

Osato, R. L., & Sherry, P. (1993). Age and IQ effects on Army enlisted male CPI profiles. *Military Psychology*, 5, 41-61.

Pevsner, R. (1982). Group parent training versus individual family therapy: An outcome study. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 13, 119-122.

Rychlak, J. F., & Ingwell, R. H. (1977). Causal orientation and personal adjustment of hospitalized veterans. *Journal of Personality Assessment*, 41, 299-303.

Savitsky, J. C., & Karras, D. (1984). Competency to stand trial among adolescents. *Adolescence*, 19, 349-358.

Vitaliano, P. P., Echeverria, D., Yi, J., Phillips, P. E. M., Young, H., & Siegler, I. C. (2005). Psychophysiological mediators of caregiver stress and differential cognitive decline. *Psychology and Aging*, 20, 402-411.

Young, A., & Rearden, J. J. (1979). Black Intelligence Test of Cultural Homogeneity and Shipley Institute of Living Scale Scores for Black Chicago youths. *Psychological Reports*, 45, 457-458.

Personas de la tercera edad

Allaire, J. C., & Whitfield, K. E. (2004). Relationships among education, age, and cognitive functioning in older African Americans: The impact of desegregation. *Aging, Neuropsychology, and Cognition*, 11(4), 443-449.

Birditt, K. S., & Fingerman, K. L. (2005). Do we get better at picking our battles? Age group differences in descriptions of behavioral reactions to interpersonal tensions. *Journals of Gerontology: Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*, 60B(3), 121-128.

Hedden, T., Lautenschlager, G., & Park, D. C. (2005). Contributions of processing ability and knowledge to verbal memory tasks across the adult life-span. *Quarterly Journal of Experimental Psychology A: Human Experimental Psychology*, 58A, 169-190.

Hyer, L. A., Jacobsen, R., & Harrisons, W. R. (1985). Irrational ideas: older vs. Younger inpatients. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 173, 232-235.

Isaacowitz, D. M., Wadlinger, H. A., Goren, D., & Wilson, H. R. (2006). Selective preferences in visual fixation away from negative images in old age? An eye-tracking study. *Psychology and Aging*, 21, 40-48.

Jacoby, L. L., Bishara, A. J., Hessels, S., & Toth, J. P. (2005). Aging, subjective experience, and cognitive control: Dramatic false remembering by older adults. *Journal of Experimental Psychology: General*, 134(2), 131-148.

Morgan, S. F., & Hatsukami, D. K. (1986). Use of the Shipley Institute of Living Scale for neuropsychological screening of the elderly: Is it an appropriate measure for this population? *Journal of Clinical Psychology*, 42, 796-798.

Shelton, M. D., Parsons, O. A., & Leber, W. R. (1982). Verbal and visuospatial performance and aging: A neuropsychological study.

Referencias

- Aita, J. A., Armitage, S. G., Reitan, R. M., & Rabinovitz, A. (1947). The use of psychological tests in the evaluation of brain injury. *Journal of General Psychology*, 37, 25-44.
- Anastasi, A., & Urbina, S. (1997). *Psychological testing* (7th ed.). Upper Saddle River, NJ: Prentice Hall.
- Atwell, C. R., & Wells, F. L. (1945). *Manual and keys for the Wide Range Vocabulary Test*. New York: Psychological Corporation.
- Babcock, H. (1930). An experiment in the measurement of mental deterioration. *Archives of Psychology*, 18, 3.
- Bacharach, V. R., & Baumeister, A. A. (1998). Direct and indirect effects of maternal intelligence, maternal age, income, and home environment on the intelligence of preterm, low-birth-weight children. *Journal of Applied Developmental Psychology*, 19(3), 361-375.
- Barrett, E. T., Wheatley, R. D., & Laplant, R. J. (1982). A brief clinical neuropsychologic screening battery: Statistical classification trials. *Journal of Clinical Psychology*, 38, 375-377.
- Bartz, W. R., & Loy, D. L. (1970). The Shipley-Hartford as a brief I.Q. screening device. *Journal of Clinical Psychology*, 26, 74-75.
- Beatty, W. W., Hames, K. A., Blanco, C. R., Paul, R. H., & Wilbanks, S. L. (1995). Verbal abstraction deficit in multiple sclerosis. *Neuropsychology*, 9, 198-205.
- Bieliauskas, L. A., Back-Madruga, C., Lindsay, K. L., Snow, K. K., Kronfol, Z., Lok, A. S., et al. (2006). Clinical relevance of cognitive scores in hepatitis C patients with advanced fibrosis. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 28(8), 1346-1361.
- Balck, F. w. (1974). The utility of the Shipley-Hartford as a predictor of WAIS Full Scale IQ for patients with traumatic head injuries. *Journal of Clinical Psychology*, 30, 168-170.
- Bolles, M., Rosen, G., & Landis, C. (1938). Psychological performance tests as prognostic agents for the efficacy of insulin therapy in schizophrenia. *Psychiatric Quarterly*, 12, 733-737.
- Bracken, B. A., & McCallum, R. S. (1998). *Universal Nonverbal Intelligence Test*. Itasca, IL: Riverside.
- Cantor, I. M., Blanchard, R., Robichaud, L. K., & Christensen, B. (1992). The Shipley-Hartford: A brief clinical neuropsychologic screening battery: Statistical classification trials. *Journal of Clinical Psychology*, 38, 375-377.
- Cohen, J. (1992). A power primer. *Psychological Bulletin*, 112, 155-159.
- Cohen, J., & Cohe, P. (1975). *Applied multiple regression/correlation analysis for the behavioral sciences*. Hillsdale, NJ: Wiley.
- Cronbach, L. J. (1970). *Essentials of psychological testing* (3rd ed.). New York: Harper & Row.
- Cuffe, S. P., Moore, C. G., & McKeown, R. E. (2005). Prevalence and correlates of ADHD symptoms in the National Health Interview Survey. *Journal of Attention Disorders*, 9(2), 392-401.
- Dietvorst, T. F., Swenson, W. M., & Morse, R. M. (1978). Intellectual assessment in a midwestern alcoholism treatment population. *Journal of Clinical Psychology*, 34, 244-249.
- Docherty, N. M. (2005). Cognitive impairment and disordered speech in schizophrenia. Thought disorder, disorganization, and communication failure perspectives. *Journal of Abnormal Psychology*, 114(2), 269-278.
- Eisenthal, S., & Hartford, T. (1971). Correlation between the Raven Progressive Matrices scale and the Shipley Institute of Living Scale. *Journal of Clinical Psychology*, 27, 213-215.
- Finn, P. R., & Hall, J. (2004). Cognitive ability and risk for alcoholism: Short-term memory capacity and intelligence moderate personality risk for alcohol problems. *Journal of Abnormal Psychology*, 113(4), 569-581.
- Floyd, F. J., & Widaman, K. F. (1995). Factor analysis in the development and refinement of clinical assessment instruments. *Psychological Assessment*, 7(3), 286-299.
- Frisch, M. B., & Jessop, N. S. (1989). Improving WAIS-R estimates with the Shipley-Hartford and Wonderlic Personnel Tests: Need to control for reading ability. *Psychological Reports*, 65, 923-928.
- Geary, D. C. (2005). *The origin of mind: Evolution of brain, cognition, and general intelligence*. Washington, DC: American Psychological Association.
- Hallford, H. G., Tivis, R. D., & Nixon, S. J. (2003). An empirical assessment of post-treatment alcohol consumption. *Psychiatry Research*, 121(2), 197-205.
- Halpern, D. F. (1997). Sex differences in intelligence: implications for education. *American Psychologist*, 52(10), 1091-1102.
- Hartford, T. L., & Eiseenthal, S. (1971). Correlation between the Raven Progressive Matrices scale and the Shipley Institute of Living Scale. *Journal of Clinical Psychology*, 27, 213-215.

Shipley-2. Escala breve de inteligencia

- Hays, J. R., Emmons, J., Wagner, A., & Stallings, G. (1997). Comparison of the Shipley Institute of Living Scale and WAIS-R IQ scores for a sample of public sector psychiatric inpatients. *Psychological Reports*, 80, 920-922.
- Hooper, F. A., & Evans, R. G. (1984). Screening for disruptive behavior of institutionalized juvenile offenders. *Journal of Personality Assessment*, 48, 159-161.
- Isaacowitz, D. M., Wadlinger, H. A., Goren, D., & Wilson, H. R. (2006). Selective preference in visual fixation away from negative images in old age? Ane ye-tracking study. *Psychology and Aging*, 21, 40-48.
- Kanaya, T., Scullin, M. H., & Ceci, S. J. (2003). The Flynn effect and U.S. policies: The impact of rising IQ scores on American society via mental retardation diagnoses. *American Psychologist*, 58(10), 778-790.
- Kasanin, J., & Hanfmann, E. (1938). A method for the study of concept formation. *American Journal of Psychiatry*, 95, 35-52.
- Kaufman, A. S., & Kaufman, N. L. (2004). *Kaufman Assessment Battery for Children, Second Edition (KABC-II): Manual*. Circle Pines, MN: American Guidance Service.
- Kisj. G. B., & Ball, M. E. (1969). Low education level as one factor producing a verbal-abstract disparity on the Shipley Institute of Living Scale. *Journal of Clinical Psychology*, 25, 183-184.
- Klein, A. M., & Herzberg, D. S. (in press). *Quick Picture Reading Test (QPRT): Manual*. Los Angeles: Western Psychological Services.
- Kohs, S. C. (1920). The block-design tests. *Journal of Experimental Psychology*, 3, 357-376.
- Kohn, S. C. (1923). *Intelligence measurement: A psychological and statistical study based upon the block-design tests*. New York: McMillan.
- Kucera, H., & Francis, W. N. (1964). *Brown corpus of standard American English*. Providence, RI: Brown University, Department of Linguistics.
- Lewinsohn, P. M. (1963). Use of the Shipley-Hartford conceptual quotient as a measure of intellectual impairment. *Journal of Consulting Psychology*, 27, 444-447.
- Linacre, J. M. (1993). WINSTEPS Rasch measurement computer program. Chicago: Winsteps.com.
- Macklin, M. I., Metzger, L. J., Litz, B. T., McNally, R. J., Lasko, N. B., Orr, S. P., et al. (1998). Lower precombat intelligence is a risk factor for Posttraumatic Stress Disorder. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 66(2), 323-326.
- Malerstein, A. J., & Belden, E. (1968). WAIS, SILS, and PPVT in korsakoff's syndrome. *Archives of General Psychiatry*, 19, 743-750.
- Martin, J. D., Blair, G. E., & Vickers, D. M. (1979a). Correlation of the Slosson Intelligence Test with the California Short-
- Martin, J. D., Blair, G. E., & Vickers, D. M. (1979b). Correlation of the Quick Word Test and the Wide Range Vocabulary Test with the Shipley Institute of Living Scale. *Educational and Psychological Measurement*, 39, 935-937.
- Martin, T. A. (1992). Nontemporal measures of performance on a computerized block design task. *Current Psychology, Research and Reviews*, 11, 236-240.
- Martin, T. A., Henry, C. A., & Sgroi, J. A. (1996, August). *Computer and manual administration of a block design task*. Poster session presented at the 104th Annual Meeting of the American Psychological Association, Toronto, Ontario, Canada.
- Martin, T. A., & Juniper, M. D. (1993, August). *Relationship of a computer block design task to the WAIS-R*. Poster session presented at the 101st Annual Meeting of the American Psychological Association, Toronto, Ontario, Canada.
- Martin, T. A., & Wilcox, K. A. (1989). HyperCard administration of a block design task. *Behavior Research Methods, Instruments, and Computers*, 21, 312-315.
- Martin, T. A., Winzer, J. A., Kimball, A. R., Speziale, D. R., & Vaughn, K. L. (1999, August). *Development of a paper-and-pencil block design task*. Poster session presented at the 107th Annual Meeting of the American Psychological Association, Boston.
- Mason, M. F., & Ganzler, H. (1964). Adult norms for the Shipley Institute of Living Scale and Hooper Visual Organization Test base don age and education. *Journal of Gerontology*, 19, 419-424.
- McKellar, J., Kelly, J., Harris, A., & Moos, R. (2006). Pre-treatment and during treatment risk factors for dropout among patients with substance use disorders. *Addictive Behaviors*, 31(3), 450-460.
- Millham, J., Jacobson, L. I., & Berger, S. E. (1971). Effects of intelligence, information processing, and mediation conditions on conceptual learning. *Journal of Educational Psychology*, 62, 293-299.
- Neisser, U., Boodoo, G., Bouchard, T. J., Boykin, A. W., Brody, N., Ceci, S. J., et al. (1996). Intelligence: Knowns and unknowns. *American Psychologist*, 51(2), 77-101.
- Parker, J. D. (1975). A sex difference and a precaution in predicting WAIS IQ from Shipley-Hartford scores. *Journal of Clinical Psychology*, 31, 94-96.
- Parks, R. W., Barker, W. W., Dodrill, K., & Duara, R. (1985). Shipley Institute of Living Scale (SILS) and positron emission topography in dementia. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 7, 617.
- Paulson, M. J., & Lin, T. (1970). Predicting WAIS IQ from Shipley-Hartford scores. *Journal of Clinical Psychology*, 26, 453-461.

Referencias

- Phay, A. J., & York, A. C. (1990b). Shipley Institute of Living Scale: Part 2-Assessment of intelligence and cognitive deterioration. *Medical Psychotherapy*, 3, 17-35.
- Psychological Corporation. (2001). *Wechsler Individual Achievement Test, Second Edition*. San Antonio, TX: Author.
- Raven, J. C. (1938). *Progressive Matrices: A perceptual test of intelligence*. London: H. K. Lewis.
- Reynolds, C.R., Wilson, V. L., & Clark, P. L. (1983). A four-test short form of the WAIS-R for clinical screening. *Clinical Neuropsychology*, 5(3), 111-116.
- Schalock, R. L., & Wahler, H. J. (1968). Changes in Shipley-Hartford scores with five repeated test administrations: Statistical conventions vs. Behavioral evidence. *Psychological Reports*, 22, 243-246.
- Sellers, A.H., Burns, W. J., & Guyrke, J. (2002). Differences in Young children's IQ on the Wechsler Preschool and Primary Scale of Intelligence-Revised as a function of stratification of variables. *Applied Neuropsychology*, 9(2), 65-73.
- Shipley, W. C. (1940). A self-administering scale for measuring intellectual impairment and deterioration. *Journal of Psychology*, 9, 371-377.
- Shipley, W. C. (1953). The Shipley Institute of Living Scale for measuring intellectual impairment. In A. Weider (Ed.), *Contributions toward medical psychology*, Vol. 2. *Theory and diagnostic methods* (pp. 751-756). New York: Ronald Press.
- Silverstein, A. B. (1982). Two- and four-subtest short forms of the Wechsler Adult Intelligence Scale-Revised. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 50(3), 415-418.
- Sines, L. K. (1958). Intelligence tests correlates of Shipley-Hartford performance. *Journal of Clinical Psychology*, 14, 399-404.
- Sines, L. K., & Simmons, H. (1959). The Shipley-Hartford scale and the Doppelt short form of WAIS IQ in a state hospital population. *Journal of Clinical Psychology*, 75, 452-454.
- Slosson, R. (1963). *The Slosson Intelligence Test*. East Aurora, NY: Slosson Educational Publications.
- Suzuki, L. A., & Valencia, R. R. (1997). Race-ethnicity and measured intelligence: Educational implications. *American Psychologist*, 52(10), 1103-1114.
- Thorndike, R. L. (1949). *Personnel selection: Test and measurement techniques*. New York: Wiley.
- U.S. Census Bureau. (2005). *Statistical Abstract of the United States* [Data file]. Retrieved from <http://www.census.gov/compendia/statab/>
- Verhaeghen, P. (2003). Aging and vocabulary scores: A meta-analysis. *Psychology and Aging*, 18(2), 332-339.
- Ward, L. C. (1990). Prediction of verbal, performance, and full Wechsler, D. (1939). *Manual for the Wechsler-Bellevue Intelligence Scale*. New York: Psychological Corporation.
- Wechsler, D. (1941). *The measurement of adult intelligence* (2nd ed.). Baltimore: Williams & Wilkins.
- Wechsler, D. (1944). *The measurement of adult intelligence* (3rd ed.). Baltimore: Williams & Wilkins.
- Wechsler, D. (1954). The measurement and evaluation of intelligence of older persons. In *Old age in the modern world: Thir congress of the International Association of Gerontology* (pp. 275-279). Edinburgh, UK: E. & S. Livingstone.
- Wechsler, D. (1955). *Wechsler Adults Intelligence Scale*. New York: Psychological Corporation.
- Wechsler, D. (1958). *The measurement and appraisal of adult intelligence* (4th ed.). Baltimore: Williams & Wilkins.
- Wechsler, D. (1981). *Wechsler Adult Intelligence Scale, Revised Manual*. New York: Psychological Corporation.
- Wechsler, D. (1997). *Wechsler Adult Intelligence Scale, Third Edition*. San Antonio, TX: Psychological Corporation.
- Wechsler, D. (1999). *Wechsler Abbreviated Scale of Intelligence*. San Antonio, TX: Psychological Corporation.
- Wechsler, D. (2003). *Wechsler Intelligence Scale for Children, Fourth Edition: Administration and scoring manual*. San Antonio, TX: Psychological Corporation.
- Wiens, A., & Banaka, W. (1960). Estimating WAIS IQ from Shipley-Hartford scores: A cross-validation. *Journal of Clinical Psychology*, 16, 462.
- Wilkinson, G. S. (1993). *Wide Range Achievement Test 3: Administrative manual*. Wilmington, DE: Wide Range.
- Wilkinson, G. S., & Robertson, G. J. (2006). *Wide Range Achievement Test 4: Professional manual*. Lutz, FL: Psychological Assessment Resources.
- Witol, A. D., & Webbe, F. M. (2003). Soccer heading frequency predicts neuropsychological deficits. *Archives of Clinical Neuropsychology*, 18(4), 397-417.
- Wonderlic, E. F. (1988). *Wonderlic Personnel Test*. Libertyville, IL: Wonderlic Personnel Test.
- Wong, J. L., Lerner-Poppen, L., & Durham, J. (1998). Does warning reduce obvious malingering on memory and motor tasks in college samples? *International Journal of Rehabilitation and Health*, 4, 153-165.
- Wright, B. D., & Stone, M. H. (1979). *Best test design*. Chicago: Mesa Press.
- Zachary, R. A., Crumpton, E., & Spiegel, D. (1985). Estimating WAIS IQ from the Shipley Institute of Living Scale. *Journal of Clinical Psychology*, 41, 532-540.
- Zachary, R. A., Paulson, M. J., & Gorsuch, R. (1985). Estimating WAIS IQ from the Shipley Institute of Living Scale

Esta obra ha sido publicada por
Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.,
y se han terminado los trabajos de esta
reimpresión el 15 de Octubre de 2018
en los talleres de
Grafiarte DELA, S.A. de C.V.,
Sur 25, No. 87-A
Col. Leyes de Reforma, 09310
Ciudad de México.

reimpresión, 2018

●



www.manualmoderno.com

MP 89-1

