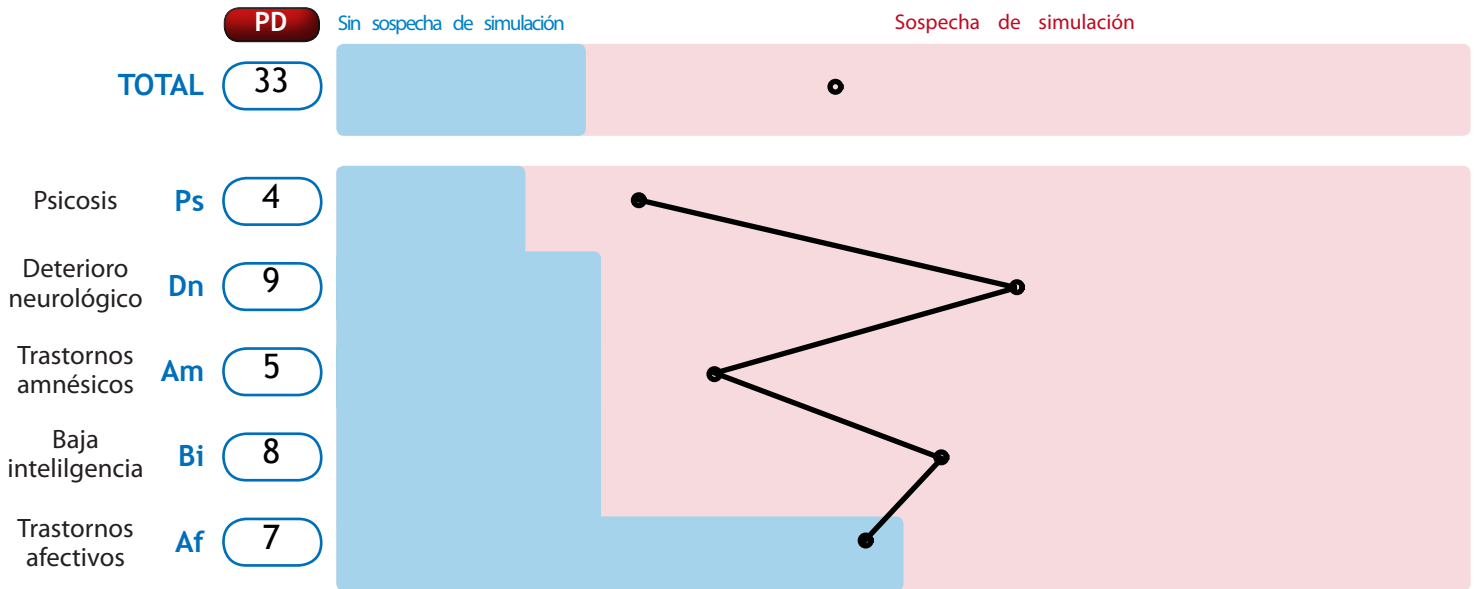


**Nombre:** Caso ilustrativo  
**Edad:** 46 años **Sexo:** Varón **Fecha de aplicación:** 30/05/2013  
**Baremo:** Adaptación española  
**Responsable de la aplicación:** TEA Ediciones



La puntuación total en el SIMS resulta superior a la recomendada como punto de corte para determinar la existencia de sospecha de simulación. El individuo contesta con frecuencia a ítems referidos a síntomas atípicos en pacientes con trastornos psicopatológicos o neurocognitivos genuinos, lo que hace sospechar que pueda estar simulando. El perfil del SIMS refleja un patrón centrado en la presentación de síntomas psicóticos inusuales o extravagantes que no son típicos de la patología psicótica real, síntomas de tipo neurológico ilógicos o muy atípicos, síntomas relacionados con trastornos de memoria que son inconsistentes con los patrones de deterioro producidos por disfunción o daño cerebral real y exageración de un posible déficit intelectual al fallar preguntas sencillas de conocimiento general. Se recomienda una evaluación más extensa y exhaustiva con el fin de confirmar esta sospecha. Es muy importante señalar que el SIMS no es una prueba diagnóstica y, por lo tanto, no puede establecerse el diagnóstico de simulación aisladamente a partir de sus puntuaciones. Se requiere la convergencia de otras fuentes de información y evaluaciones para este propósito.