



Alcaldía de
PEREIRA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

COOPERATIVA MULTISER
NIT: 900415283-4



EVALUACION DE LA FUNCION MINIMA DEL ESTADO MENTAL "MINIMENTAL TEST"

Versión: 1

Código: 1.1

Vigencia: 08-2024

NOMBRE COMPLETO
Lilia Hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD
24672584

GRUPO
POD

EVALUADO POR
Ortina Becerra

FECHA DE APLICACIÓN: DIA: 26 / MES: Mayo / AÑO: 2016

ORIENTACIÓN

- Dígame el día, fecha, mes, estación, año

3⁵

- Dígame el hospital (o lugar), planta, ciudad, Provincia, Nación

3⁵

FIJACIÓN

- Repita estas tres palabras: peseta, caballo, manzana (hasta que se las aprenda)

3³

CONCENTRACIÓN Y CÁLCULO

- Si tiene 30 ptas. y me dando de tres en tres ¿cuantas le van quedando?

5⁵

- Repita estos tres números: 5, 9, 2 (hasta que los aprenda). Ahora hacia atrás

3³

MEMORIA

- ¿Recuerda las tres palabras de antes?

2³

LENGUAJE Y CONSTRUCCIÓN

- Mostrar un bolígrafo. ¿Qué es esto?, repetirlo con un reloj

1²

- Repita esta frase: En un trigal había cinco perros

1¹

- Una manzana y una pera son frutas ¿verdad?
¿Qué son el rojo y el verde?

2²

- ¿Que son un perro y un gato?

2³

- Coja este papel con la mano derecha dóblelo y póngalo encima de la mesa

1¹

- Lea esto y haga lo que dice: CIERRE LOS OJOS

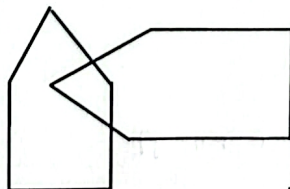
1¹

- Escriba una frase

1¹

- Copie este dibujo

1¹



27 - 30 – Normal – Adecuada Capacidad Cognitiva.

24 - 26 – Sospecha - Deterioro Cognitivo Leve.

12 - 23 – Deterioro Capacidad Cognitiva.

11 - 9 - Demencia - **Menos 5** – Fase Terminal.

CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA – C.V.O.P

Calle 4 # 8 - 03 – Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda

E-mail: multisercta@gmail.com

DETALLADO LEE

 Alcaldía de PEREIRA	DEPARTAMENTO DE RISARALDA MUNICIPIO DE PEREIRA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO COOPERATIVA MULTISER NIT: 816004711-7	
	ESCALA DEPRESION GERIATRICA – YESAVAGE	
FECHA DE APLICACION: DIA: <u>26</u> / MES: <u>MAYO</u> / AÑO: <u>2016</u> /		
NOMBRE COMPLETO <u>Lilia Hernandez</u>		DOCUMENTO DE IDENTIDAD <u>24672584</u>
GRUPO <u>1000</u>		ENTREVISTADO POR <u>Cristina Buenor</u>

ESCALA DE DEPRESION GERIATRICA: CUESTIONARIO CORTO

(Escoja la respuesta adecuada según como se sintió usted la semana pasada).

#	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Está usted básicamente, satisfecho(a) con su vida?	☒	☐
2	¿Ha suspendido usted muchas de sus actividades e intereses?	☐	☒
3	¿Siente usted que su vida está vacía?	☐	☒
4	¿Se aburre a menudo?	☐	☒
5	¿Está de buen humor la mayor parte del tiempo?	☒	☐
6	¿Tiene usted miedo de que algo malo le vaya a pasar?	☐	☒
7	¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?	☒	☐
8	¿Se siente usted a menudo indefenso(a)?	☐	☒
9	¿Prefiere usted quedarse en la casa en vez de salir y hacer cosas nuevas?	☐	☒
10	¿Con respecto a su memoria: ¿siente usted que tiene más problemas que la mayoría de la gente?	☐	☒
11	¿Piensa usted que es maravilloso estar vivo(a) en este momento?	☒	☐
12	¿De la forma como se siente usted en este momento, se siente usted inútil?	☐	☒
13	¿Se siente usted con mucha energía?	☒	☐
14	¿Siente usted que su situación es irremediable?	☐	☒
15	¿Piensa usted que la mayoría de personas está en mejores condiciones que usted?	☐	☒

Las respuestas en **negrita** indican depresión. Asigne un punto por cada respuesta en **negrita**.

CALIFICACIÓN	PUNTUACION TOTAL
Un puntaje entre 0 y 4 puntos se encuentra en un rango <u>saludable</u> .	<u>4</u>
Un puntaje mayor o igual a 5 puntos parece indicar depresión o en <u>riesgo</u> y por lo tanto debería garantizar la realización de una evaluación integral de seguimiento.	
Un puntaje mayor o igual a 10 puntos es casi siempre un indicador de <u>depresión</u> .	

Fuente: <http://www.stanford.edu/~yesavage/GDS.html>

FIRMA PROFESIONAL: Cristina Buenor

CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA – C.V.O.P
 Calle 4 # 8 - 03 – Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda
 E-mail: multisercta@gmail.com