Alcaldía de PEREIRA	DEPARTAMENTO DE RISARALDA MUNICIPIO DE PEREIRA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO COOPERATIVA MULTISER NIT: 816004711-7	
ESCALA DEPRESION GERIATRICA – YESAVAGE		Versión: 1 Código: 1.1 Vigencia: 03-2026

FECHA DE APLICACION:	DIA: 10 /	MES: Junio /	AÑO: 2026 /
NOMBRE COMPLETO: Elmer Camilo Lopez		DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1149911246	
GRUPO: Amarillo		ENTREVISTADO POR: Cristina Bueno R	

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

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 saludable.	2
Un puntaje mayor o igual a 5 puntos parece indicar depresión o en riesgo 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 depresión.	

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

FIRMA PROFESIONAL: Cristina Bueno R

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

Alcaldía de PEREIRA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

COOPERATIVA MULTISER
NIT: 900415283-4

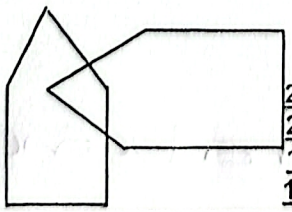
Versión: 1
Código: 1.1
Vigencia: 08-2024

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

NOMBRE COMPLETO: Elmer Camilo Lopez	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1499 1246
GRUPO: Amarillo.	EVALUADO POR: Cristina Bueno R

FECHA DE APLICACIÓN: DIA: 10 / MES: Junio / AÑO: 2026 /

ORIENTACIÓN	
• Digame el dia, fecha, mes, estación, año	5 / 5
• Digame el hospital (o lugar), planta, ciudad, Provincia, Nación	5 / 5
FIJACIÓN	
• Repita estas tres palabras: peseta, caballo, manzana (hasta que se las aprenda)	3 / 3
CONCENTRACIÓN Y CÁLCULO	
• Si tiene 30 ptas. y me dando de tres en tres ¿cuantas le van quedando?	5 / 5
• Repita estos tres números: 5, 9,2 (hasta que los aprenda). Ahora hacia atrás	2 / 3
MEMORIA	
• ¿Recuerda las tres palabras de antes?	3 / 3
LENGUAJE Y CONSTRUCCIÓN	
• Mostrar un bolígrafo. ¿Qué es esto?, repetirlo con un reloj	2 / 2
• Repita esta frase: En un trigal habia cinco perros	1 / 1
• Una manzana y una pera son frutas ¿verdad? ¿Qué son el rojo y el verde?	2 / 2
• ¿Que son un perro y un gato?	3 / 3
• Coja este papel con la mano derecha dóblelo y póngalo encima de la mesa	1 / 1
• Lea esto y haga lo que dice: CIERRE LOS OJOS	1 / 1
• Escriba una frase	1 / 1
• Copie este dibujo	1 / 1



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

Adecuada capacidad cognitiva