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** Miriam Rodas | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** 24959447 |
| **GRUPO** | **EVALUADO POR:** Cristina Bueno R. |

**FECHA DE APLICACIÓN:** DIA: 28 / MES: Septiembre / AÑO: 2026 /

**ORIENTACIÓN**

- Dígame el día, fecha, mes, estación, año — 5/5
- Dígame 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**

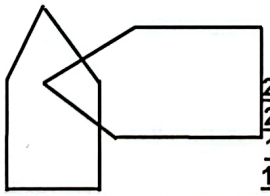
- Si tiene 30 ptas. y me dando de tres en tres ¿cuantas le van quedando? — 2/5
- Repita estos tres números: 5, 9,2 (hasta que los aprenda). Ahora hacia atrás — 2/3

**MEMORIA**

- ¿Recuerda las tres palabras de antes? — 1/3

**LENGUAJE Y CONSTRUCCIÓN**

- Mostrar un bolígrafo. ¿Qué es esto?, repetirlo con un reloj — 2/2
- Repita esta frase: En un trigal había 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? — 2/3
- 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

Deterioro cognitivo leve.

Powered by CamScanner

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

| FECHA DE APLICACION: | DIA: 29 / | MES: 09 / | AÑO: 2026 / |
|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO: Miriam Rodas | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 24957947 | |
| GRUPO: | | ENTREVISTADO POR: Cristina Bonor | |

## 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**. | 4 |
| 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 Bonor

**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

Powered by CamScanner