

CUESTIONARIO MINI-MENTAL

Probable déficit cognoscitivo, hacer pregunta: ¿se te olvidan las cosas con mayor frecuencia que lo que para ti era habitual? En caso afirmativo, aplica la encuesta de "mini examen del estado mental". Si en la escala se obtiene una calificación de 13 ó menos puntos, canalizar con el especialista. El resultado de la pregunta inicial anotararlo en la CNSAM.

Evaluación cognitiva (MMSE) modificado

1.- Por favor, dígame la fecha de hoy.

Sondear el mes, el día del mes, el año y el día de la semana. Anote un punto por cada respuesta correcta.

Mes _____ Día _____ Año _____ Día de la semana _____ Total

2.- Ahora le voy a nombrar tres objetos. Después que se los diga, le voy a pedir que repita en voz alta los que recuerde, en cualquier orden. Recuerde los objetos por que se los voy a preguntar más adelante. Lea los nombres de los objetos lentamente y a ritmo constante, aproximadamente una palabra por dos segundos. Si para algún objeto la respuesta no es correcta, repita todos los objetos hasta que el entrevistado se los aprenda (máximo 5 repeticiones), registre el número de repeticiones que debió leer.

Árbol _____ Mesa _____ Avión _____ Número de repeticiones _____ Total

Anote un punto por cada objeto recordado en el primer intento.

3.- Ahora voy a decirle unos números y quiero que me los repita al revés: 1 3 5 7 9

Al puntaje máximo de 5 se le reduce uno por cada número que no se mencione, o por cada número que se salte, o por cada número que se mencione fuera del orden indicado.

Repuestas del paciente _____ Repuesta correcta 97531 Total

4.- Le voy a dar un papel. Tómelo con su mano derecha, dóblelo por la mitad con ambas manos y colóquelo sobre sus piernas.

Entréguele el papel y anote un punto por cada acción realizada correctamente.

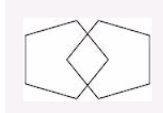
Toma papel _____ Dobla _____ Coloca _____ Total

5.- Hace un rato le leí una serie de 3 palabras y ud. repitió las que recordó. Por favor dígame ahora cuáles recuerda. Anote un punto por cada objeto recordado.

Árbol _____ Mesa _____ Avión _____ Total

6.- Por favor copie este dibujo.

Muestre al entrevistado el dibujo con los dos pentágonos que se cruzan. La acción esta correcta si los dos pentágonos se cruzan y forman un cuadrilátero. Anote un punto si el objeto está correcto.



Correcto

Sume los puntos anotando los totales de las preguntas 1 a 6, puntuación máxima:19 puntos.

A partir de 13 puntos o menos se sugiere déficit cognitivo.

Suma total

Probable depresión. Hacer la pregunta ¿se encuentra triste o sin ganas de hacer algo? En caso afirmativo aplicar la encuesta de "GDS modificada". Si en la escala se obtiene una calificación de 6 o más puntos canalizar con el especialista.

El resultado de la pregunta inicial anotarlo en la casilla nacional de salud del adulto mayor.

HHIE-S (versión corta)

Pregunta	Si 4	Algunas veces 2	No 0
¿Alguna vez se ha sentido avergonzado al conocer personas debido a problemas para oír?			
¿Los problemas para oír le hacen sentir frustrado al hablar con miembros de su familia?			
¿Tiene problemas para oír cuando alguien le habla en voz baja?			
¿Alguna vez ha tenido limitaciones debido a problemas para oír?			
¿Los problemas para oír le han causado dificultades al visitar amigos, parientes o vecinos?			
¿Los problemas para oír han hecho que vaya menos seguido de lo que le gustaría a actos sociales o servicios religiosos?			
¿Los problemas para oír han causado discusiones con miembros de su familia?			
¿Los problemas para oír le han causado dificultad para entender los programas de televisión o radio?			
¿Cree que su problema para oír limita su vida personal o social?			
¿Los problemas para oír le causa dificultad cuando va con amigos o parientes a un restaurante?			

Total _____

Rango de puntos 0 - 40

0 - 8: sin alteración autopercebida, 10 - 22: con dificultad leve moderada, 24 - 40: dificultad significativa.