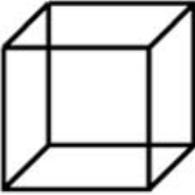
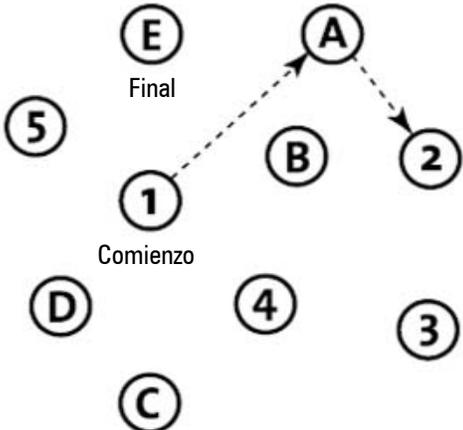
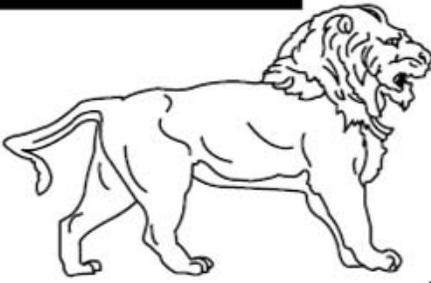
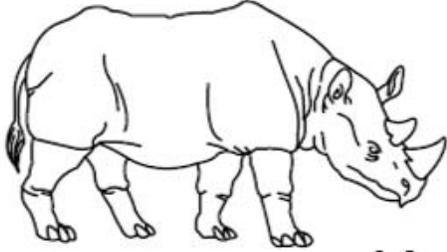
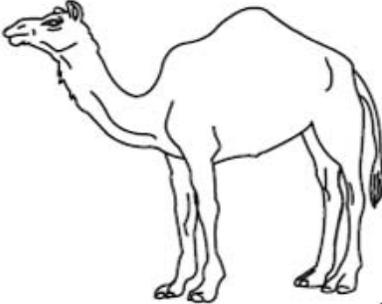


# MONTREAL COGNITIVE ASSESSMENT (MOCA)

(EVALUACIÓN COGNITIVA MONTREAL)

NOMBRE:  
Nivel de estudios:  
Sexo:

Fecha de nacimiento:  
FECHA:

<b>VISUOESPACIAL / EJECUTIVA</b>				Copiar el cubo	<b>Dibujar un reloj (Once y diez)</b> (3 puntos)	Puntos	
	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
		Contorno	Números	Agujas	___/5		
<b>IDENTIFICACIÓN</b>							
			[ ]	[ ]	[ ]	___/3	
<b>MEMORIA</b>	Lea la lista de palabras, el paciente debe repetirlas. Haga dos intentos. Recuérdese las 5 minutos más tarde.	ROSTRO	SEDA	IGLESIA	CLAVEL	ROJO	Sin puntos
	1er intento						
	2º intento						
<b>ATENCIÓN</b>	Lea la serie de números (1 número/seg.) El paciente debe repetirla. [ ] 2 1 8 5 4 El paciente debe repetirla a la inversa. [ ] 7 4 2					___/2	
	Lea la serie de letras. El paciente debe dar un golpecito con la mano cada vez que se diga la letra A. No se asignan puntos si $\geq 2$ errores.	[ ] FBACMNAAJKLBAFAKDEAAAJAMOF AAB				___/1	
	Restar de 7 en 7 empezando desde 100. [ ] 93 [ ] 86 [ ] 79 [ ] 72 [ ] 65 4 o 5 sustracciones correctas: <b>3 puntos</b> , 2 o 3 correctas: <b>2 puntos</b> , 1 correcta: <b>1 punto</b> , 0 correctas: <b>0 puntos</b> .					___/3	
<b>LENGUAJE</b>	Repetir: El gato se esconde bajo el sofá cuando los perros entran en la sala. [ ] Espero que él le entregue el mensaje una vez que ella se lo pida. [ ]					___/2	
	Fluidez del lenguaje. Decir el mayor número posible de palabras que comiencen por la letra "P" en 1 min. [ ] ____ (N $\geq$ 11 palabras)					___/1	
<b>ABSTRACCIÓN</b>	Similitud entre p. ej. manzana-naranja = fruta [ ] tren-bicicleta [ ] reloj-regla					___/2	
<b>RECUERDO DIFERIDO</b>	Debe acordarse de las palabras SIN PISTAS	ROSTRO	SEDA	IGLESIA	CLAVEL	ROJO	Puntos por recuerdos SIN PISTAS únicamente
		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
Optativo	<b>Pista de categoría</b>						
	<b>Pista elección múltiple</b>						
<b>ORIENTACIÓN</b>	[ ] Día del mes (fecha) [ ] Mes [ ] Año [ ] Día de la semana [ ] Lugar [ ] Localidad					___/6	

**SERIES MOTORAS**

/3

"Mire atentamente lo que estoy haciendo". El examinador realiza tres veces la serie de Luria "puño, canto, palma". Ahora haga lo mismo con su mano derecha, primero conmigo y después solo." El examinador realiza las series 3 veces con el paciente y luego le dice. "Ahora, hágalo usted solo". **Puntuación:** 6 series consecutivas solo: 3 / al menos 3 series consecutivas solo: 2 / El paciente falla en 1 pero logra 3 series consecutivas con el examinador: 1 / El paciente no logra 3 series consecutivas con el examinador : 0

**INSTRUCCIONES CONFLICTIVAS**

/3

"Golpee dos veces cuando yo golpee una vez". Para asegurarse que el paciente comprendió bien la consigna, realice una serie de 3 pruebas: 1-1-1. "Golpee una vez cuando yo golpee dos veces". Para asegurarse que el paciente comprendió bien la consigna, realice una serie de 3 pruebas: 2-2-2. El examinador realiza la siguiente serie: 1-1-2-1-2-2-2-1-1-2. **Puntuación:** Sin error: 3 / Uno o dos errores: 2 / Mas de dos errores: 1 / El paciente golpea como el examinador al menos 4 veces consecutivas : 0

**CONTROL INHIBITORIO MOTOR**

/3

"Golpee una vez cuando yo golpee una vez". Para asegurarse que el paciente comprendió bien la consigna, realice una serie de 3 pruebas: 1-1-1. "No golpee cuando yo golpee dos veces". Para asegurarse que el paciente comprendió bien la consigna, realice una serie de 3 pruebas: 2-2-2. El examinador realiza la siguiente serie: 1-1-2-1-2-2-2-1-1-2. **Puntuación:** Sin error: 3 / Uno o dos errores: 2 / Mas de dos errores: 1 / El paciente golpea como el examinador al menos 4 veces consecutivas : 0

**REPETICIÓN DE DÍGITOS ATRÁS**

/6

2-4		5-7	
6-2-9		4-1-5	
3-2-7-9		4-9-6-8	
1-5-2-8-6		6-1-8-4-3	
5-3-9-4-1-8		7-2-4-8-5-6	
8-1-2-9-3-6-5		4-7-3-9-1-2-8	
9-4-3-7-6-2-5-8		7-2-8-1-9-6-5-3	

**MESES ATRÁS**

/2

Diciembre		Noviembre		Octubre		Septiembre		Agosto		Julio	
Junio		Mayo		Abril		Marzo		Febrero		Enero	

**MEMORIA DE TRABAJO VISUAL**

/4

1-2		3-4-2-1	
2-4-3		1-4-2-3-4	

Señale los cubos en el orden indicado, el paciente deberá copiar esta secuencia de movimientos en orden inverso. Hágalo despacio; el paciente decide que mano prefiere utilizar.

**REFRANES**

/3

<b>Perro que ladra, no muerde</b>	Los que hablan mucho, suelen hacer poco.	
<b>A mal tiempo, buena cara</b>	Tomar una actitud positiva frente a las adversidades	
<b>En casa de herrero, cuchillo de palo</b>	Carecer de algo cuando por tu profesión u oficio, no debiera faltarte	

Ejemplo: ½ punto. Explicación Correcta: 1 Punto.

**CONTROL INHIBITORIO VERBAL**

6

**Iniciación**

Me pongo los zapatos y me ato los .....

Peleaban como perro y .....

**Inhibición**

Juan compró caramelos en el .....

Ojo por ojo y diente por .....

Lave la ropa con agua y .....

Iniciación: Escuche cuidadosamente esta oración y cuando yo haya terminado de leerla, usted debe decirme lo más rápido posible, qué palabra podría completar la frase. Consignar respuesta. Inhibición. Diferente: 2/ Rel. Semántica: 1/Palabra exacta: 0 punto. Esta vez quiero que me diga una palabra que no tenga ningún sentido en el contexto de la oración, que no tenga ninguna relación con la misma. Por ejemplo: Daniel golpeó el clavo con el ...lluvia.

**Puntaje Total** =

**Índice de Memoria de Trabajo (Digitos atrás + corsi)** =

## ESCALA GOLDBERG

¿Se ha sentido muy excitado, nervioso o en tensión?

¿Ha estado muy preocupado por algo?

¿Se ha sentido muy irritable?

¿Ha tenido dificultad para relajarse?

¿Ha dormido mal, ha tenido dificultades para dormir?

¿Ha tenido dolores de cabeza o nuca?

¿Ha tenido alguno de los siguientes síntomas: temblores, hormigueos, mareos, sudores, diarrea?

¿Ha estado preocupado por su salud?

¿Ha tenido alguna dificultad para conciliar el sueño, para quedarse dormido?

---

Total Ansiedad

---

¿Se ha sentido con poca energía?

¿Ha perdido usted su interés por las cosas?

¿Ha perdido la confianza en sí mismo?

¿Se ha sentido usted desesperanzado, sin esperanzas?

¿Ha tenido dificultades para concentrarse?

¿Ha perdido peso? (A causa de su falta de apetito)

¿Se ha estado despertando demasiado temprano?

¿Se ha sentido usted enlentecido?

¿Cree usted que ha tenido tendencia a encontrarse peor por las mañanas?

---

Total Depresión

---

## Cuestionario DEX-Paciente

---

Nombre

Fecha

Este cuestionario trata algunas de las dificultades con las que usted puede encontrarse. Lea las siguientes cuestiones y valórelas en la escala de cinco puntos de acuerdo a su experiencia.

- 1 | Tengo problemas para entender lo que la gente dice a no ser que lo hagan de forma sencilla y directa  

<i>Nunca/0</i>	<i>Casi nunca/1</i>	<i>Algunas veces /2</i>	<i>Casi siempre/3</i>	<i>Siempre/4</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- 2 | Actúo sin pensar, haciendo lo primero que le viene a la cabeza  

<i>Nunca/0</i>	<i>Casi nunca/1</i>	<i>Algunas veces /2</i>	<i>Casi siempre/3</i>	<i>Siempre/4</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- 3 | A veces hablo de cosas o detalles que nunca han ocurrido realmente pero yo creo que sí ocurrieron  

<i>Nunca/0</i>	<i>Casi nunca/1</i>	<i>Algunas veces /2</i>	<i>Casi siempre/3</i>	<i>Siempre/4</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- 4 | Tengo dificultades para hacer planes y pensar en el futuro  

<i>Nunca/0</i>	<i>Casi nunca/1</i>	<i>Algunas veces /2</i>	<i>Casi siempre/3</i>	<i>Siempre/4</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- 5 | A veces “me altero” demasiado con algunas cosas y puede “pasarme de la raya”  

<i>Nunca/0</i>	<i>Casi nunca/1</i>	<i>Algunas veces /2</i>	<i>Casi siempre/3</i>	<i>Siempre/4</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- 6 | Mezclo unos acontecimientos con otros, y confundo el orden correcto en que sucedieron  

<i>Nunca/0</i>	<i>Casi nunca/1</i>	<i>Algunas veces /2</i>	<i>Casi siempre/3</i>	<i>Siempre/4</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- 7 | Tengo dificultades para ver el alcance de mis problemas y soy poco realista respecto al futuro  

<i>Nunca/0</i>	<i>Casi nunca/1</i>	<i>Algunas veces /2</i>	<i>Casi siempre/3</i>	<i>Siempre/4</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- 8 | Muestro poco interés por las cosas  

<i>Nunca/0</i>	<i>Casi nunca/1</i>	<i>Algunas veces /2</i>	<i>Casi siempre/3</i>	<i>Siempre/4</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- 9 | Delante de otros hago o digo cosas inadecuadas, o que pueden molestarles  

<i>Nunca/0</i>	<i>Casi nunca/1</i>	<i>Algunas veces /2</i>	<i>Casi siempre/3</i>	<i>Siempre/4</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- 10 | Quiero hacer realmente una cosa en un momento pero en un instante después ya no me interesa lo más mínimo  

<i>Nunca/0</i>	<i>Casi nunca/1</i>	<i>Algunas veces /2</i>	<i>Casi siempre/3</i>	<i>Siempre/4</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

11 | Tengo dificultad para expresar emociones

Nunca/0

Casi nunca/1

Algunas veces /2

Casi siempre/3

Siempre/4

12 | Me enfado por cosas insignificantes

Nunca/0

Casi nunca/1

Algunas veces /2

Casi siempre/3

Siempre/4

13 | No me preocupa la forma de comportarme en determinadas situaciones

Nunca/0

Casi nunca/1

Algunas veces /2

Casi siempre/3

Siempre/4

14 | Me cuesta dejar de decir o hacer algo una vez que ya he comenzado (repetiendo lo mismo varias veces)

Nunca/0

Casi nunca/1

Algunas veces /2

Casi siempre/3

Siempre/4

15 | Tiendo a estar inquieto y no puedo estar parado un largo periodo de tiempo

Nunca/0

Casi nunca/1

Algunas veces /2

Casi siempre/3

Siempre/4

16 | Encuentro dificultades para dejar de hacer cosas incluso aunque sepa que no debería hacerlas

Nunca/0

Casi nunca/1

Algunas veces /2

Casi siempre/3

Siempre/4

17 | Digo que haré una cosa y luego hago otra

Nunca/0

Casi nunca/1

Algunas veces /2

Casi siempre/3

Siempre/4

18 | Me cuesta mantenerme atento/concentrado en una cosa y me distraigo con facilidad

Nunca/0

Casi nunca/1

Algunas veces /2

Casi siempre/3

Siempre/4

19 | Tengo dificultades para tomar decisiones o para decidir lo que quiero hacer

Nunca/0

Casi nunca/1

Algunas veces /2

Casi siempre/3

Siempre/4

20 | No me doy cuenta o me muestro indiferente ante cómo se sienten otros con mi comportamiento

Nunca/0

Casi nunca/1

Algunas veces /2

Casi siempre/3

Siempre/4

## Cuestionario DEX-Familiar

Nombre

Fecha

Este cuestionario contiene algunas de las dificultades con las que su familiar puede encontrarse.

Léalas y valore la frecuencia con la que le usted cree que le han ocurrido a su familiar durante el último mes.

Responda poniendo una X en el recuadro correspondiente de la escala del 0 al 4 que aparece debajo de cada frase.

- 1 | Tiene problemas para entender lo que la gente dice a no ser que lo hagan de forma sencilla y directa

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

- 2 | Actúa sin pensar, haciendo lo primero que le viene a la cabeza

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

- 3 | A veces habla de cosas o detalles que nunca han ocurrido realmente pero cree que sí ocurrieron

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

- 4 | Tiene dificultades para hacer planes y pensar en el futuro

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

- 5 | A veces “se excita” demasiado con algunas cosas y puede “pasarse de la raya”

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

- 6 | Mezcla unos acontecimientos con otros, y confunde el orden correcto en que sucedieron

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

- 7 | Tiene dificultades para ver el alcance de sus problemas y es poco realista respecto al futuro

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

- 8 | Muestra poco interés por las cosas

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

- 9 | Delante de otros hace o dice cosas inadecuadas, o que pueden molestarles

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

- 10 | Quiere hacer realmente una cosa en un momento, pero en un instante después ya no le interesa lo más mínimo

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

11 | Tiene dificultad para expresar emociones

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

12 | Se enfada por cosas insignificantes

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

13 | No le preocupa la forma de comportarse en determinadas situaciones

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

14 | Le cuesta dejar de decir o hacer algo una vez que ya ha comenzado (repetiendo lo mismo varias veces)

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

15 | Tiende a estar inquieto y no puede estar parado un largo periodo de tiempo

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

16 | Encuentra dificultades para dejar de hacer cosas incluso aunque sepa que no debería hacerlas

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

17 | Dice que hará una cosa y luego hace otra

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

18 | Le cuesta mantenerse atento/concentrado en una cosa y se distrae con facilidad

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

19 | Tiene dificultades para tomar decisiones o para decidir lo que quiere hacer

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

20 | No se da cuenta o se muestra indiferente ante cómo se sienten otros con su comportamiento

*Nunca/0*

*Casi nunca/1*

*Algunas veces /2*

*Casi siempre/3*

*Siempre/4*

**PART-O (Participation Assessment with Recombined Tools–Objective)**  
(Whiteneck et al., 2011)

En primer lugar, le voy a hacer algunas preguntas en relación a las actividades que realiza a lo largo de una semana típica:

1. En una semana típica, ¿cuántas horas dedica a tareas del hogar, incluyendo limpiar, cocinar y cuidar de los niños?

0 = ninguna	
1 = 1-4 horas	
2 = 5-9 horas	
3 = 10-19 horas	
4 = 20-34 horas	
5 = 35 o más horas	
7 = no sabe / no está seguro	
9 = rechazada	

2. En una semana típica, ¿cuántas horas dedica a bricolaje del hogar, como reparaciones, mejoras de la casa, otras *chapuzas* o cuidado del jardín? \_\_\_\_\_
3. En una semana típica, ¿cuántas horas dedica a algún tipo de formación académica o técnica acreditada (con título), incluyendo las horas de clase y de estudio? \_\_\_\_\_
4. En una semana típica, ¿cuántas horas dedica a un trabajo remunerado, ya sea contratado o como autónomo? \_\_\_\_\_
5. En una semana típica, ¿cuántas horas viaja en tren, autobús, taxi o cualquier otro transporte público? Incluye transporte para personas con discapacidad. \_\_\_\_\_
6. En una semana típica, ¿cuántas horas conduce el coche? Incluye todo tipo de transporte a motor privado. \_\_\_\_\_
7. En una semana típica, ¿cuántas veces mantiene algún contacto o realiza alguna actividad social ya sea en persona o por teléfono? No se incluye actividades de socialización con miembros de la familia.

0 = ninguna	
1 = 1-4 veces	
2 = 5-9 veces	
3 = 10-19 veces	
4 = 20-34 veces	
5 = 35 o más veces	
7 = no sabe / no está seguro	
9 = rechazada	

8. En una semana típica, ¿cuántas veces mantiene algún contacto o realiza alguna actividad social con miembros de tu familia, ya sea en persona o por teléfono? \_\_\_\_\_
9. En una semana típica, ¿cuántas veces da apoyo emocional a otras personas, como escuchar sus preocupaciones o ayudarles con sus problemas? \_\_\_\_\_

10. En una semana típica, ¿cuántas veces usa internet para comunicarse de alguna manera: a través del e-mail, chats o redes sociales? \_\_\_\_\_
11. En una semana típica, ¿cuántos días sale de su casa y va a algún sitio? No tiene que ser un sitio "especial" \_\_\_\_\_

0 = ninguno	
1 = 1-2 días	
2 = 3-4 días	
3 = 5-6 días	
4 = 7 días	
7 = no sabe / no está seguro	
9 = rechazada	

12. Elige a continuación la opción que mejor describa cómo pasa la mayoría de los días de un mes típico:

0 = apenas salgo de la cama	
1 = apenas salgo de mi habitación, pero sí me levanto de la cama	
2 = apenas salgo de mi casa, pero sí salgo de mi habitación	
3 = apenas salgo de mi barrio o manzana, pero sí salgo de mi casa	
4 = salgo más allá de mi barrio o manzana	
7 = no sabe / no está seguro	
9 = rechazada	

13. En un mes típico, ¿cuántas veces come en un restaurante?

0 = ninguna	
1 = 1-4 veces	
2 = 5-9 veces	
3 = 10-19 veces	
4 = 20-34 veces	
5 = 35 o más veces	
7 = no sabe / no está seguro	
9 = rechazada	

14. En un mes típico, ¿cuántas veces va de compras? Incluye compra de alimentos, de objetos necesarios para el hogar, o ir de compras sólo por diversión. \_\_\_\_\_
15. En un mes típico, ¿cuántas veces practica deporte o ejercicio físico fuera de casa? Incluye actividades como correr, ir al gimnasio, nadar, pasear, etc. \_\_\_\_\_

16. En un mes típico, ¿cuántas veces realiza algún trabajo como voluntario/a?

0 = ninguna	
1 = 1 vez	
2 = 2 veces	
3 = 3 veces	
4 = 4 veces	
5 = 5 o más veces	
7 = no sabe / no está seguro	
9 = rechazada	

17. En un mes típico, ¿cuántas veces va al cine? \_\_\_\_\_

18. En un mes típico, ¿cuántas veces acude a eventos deportivos, como espectador? \_\_\_\_\_

19. En un mes típico, ¿cuántas veces acude a servicios religiosos o espirituales? Incluye ir a la iglesia, mezquita o cualquier sitio de devoción. \_\_\_\_\_

20. En un mes típico, ¿cuántas veces participa o acude a reuniones de alguna asociación, club u otra organización, como una asociación vecinal, una asociación de padres (como el AMPA), una asociación de personas con lesión cerebral, cantar en un coro, un grupo de *hobbys*, etc.? \_\_\_\_\_

21. Ahora, quiero que piense en los últimos 3 meses. En ese tiempo, ¿ha asistido a clases de formación para adultos, clases para obtener el graduado escolar, algún tipo de formación, cursos especiales, talleres, o has realizado algún tipo de formación como seminarios o conferencias?

1 = no	
2 = sí	
7 = no sabe / no está seguro	
9 = rechazada	

22. A continuación, vamos con otro tipo de preguntas: ¿Vive con su pareja o cónyuge? \_\_\_\_\_

23. ¿Mantiene alguna una relación íntima ya sea romántica o sexual? \_\_\_\_\_

24. Sin incluir a tu pareja o esposa/o, ¿tiene un amigo cercano en el cual confíe plenamente? \_\_\_\_\_