**Mini Examen del Estado Mental Folstein** Detección de Deterioro Cognitivo

|  |
| --- |
| **Nombre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Apellido Paterno:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Apellido Materno:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Edad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sexo:** Mujer ( ) / Hombre ( ) **Género:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Escolaridad (Años):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CURP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Procedencia de Atención**: Acción Comunitaria ( ) 1er Nivel ( ) 2do Nivel ( ) 3er Nivel ( )  **Sabe leer:** Sí( ) No ( ) **Sabe escribir:** Sí( ) No ( )  **Datos y contacto de persona cuidadora o** **familiar:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Número de expediente** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Unidad de Atención** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CLUES** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre del prestador de servicios que aplica la herramienta**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Cédula Profesional:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha de Aplicación:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Instrucciones:** explicar a las personas mayores la importancia de evaluar su estado mental, solicitar su atención y comentarle que se le realizaran algunas preguntas, en caso de que la persona mayor no sepa leer y escribir o si cuentan con menos de 3 años de escolaridad formal se deben dar 8 puntos de entrada y omitir los apartados de la resta, la lectura, escritura de la frase y copia de los pentágonos. Brinde la instrucción tal cual está establecida en el formato, registre sin dar pistas y finalmente realice la sumatoria de todos los apartados e interprete a partir de la línea de corte que encontrará al inferior de este formato.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORIENTACIÓN** | | | | | | |
| Máximo 5. | |  |  | Máximo 5. |  |  |
| **Tiempo** | Correcto | | Incorrecto | **Lugar** | Correcto | Incorrecto |
| ¿En qué año estamos? | ( ) | | ( ) | ¿En dónde estamos ahora? | ( ) | ( ) |
| ¿En qué mes estamos? | ( ) | | ( ) | ¿En qué piso estamos? | ( ) | ( ) |
| ¿Qué día del mes es hoy? | ( ) | | ( ) | ¿Qué colonia es esta? | ( ) | ( ) |
| ¿Qué día de la semana es hoy? | ( ) | | ( ) | ¿Qué ciudad es esta? | ( ) | ( ) |
| ¿Qué hora es aproximadamente? | ( ) | | ( ) | ¿En qué país estamos? | ( ) | ( ) |
| Total correcto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |  | Total correcto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

|  |
| --- |
| **MEMORIA** |
| **LE VOY A DECIR 3 OBJETOS. Cuando yo termine, quiero que por favor usted los repita**  Máximo 3 intentos. Anote un punto por cada objeto que recuerde.  Papel ( ) Bicicleta ( ) Cuchara ( ) Total correcto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATENCIÓN Y CÁLCULO** | |
| **Escolaridad > 8 años** Máximo 5  Le voy a pedir que reste de 7 en 7 a partir de 100  93 ( ) 86 ( ) 79 ( ) 72 ( ) 65 ( ) Total correcto \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Escolaridad < 8 años** Máximo 5  Le voy a pedir que reste de 3 en 3 a partir de 20  17 ( ) 14 ( ) 11 ( ) 8 ( ) 5 ( ) Total correcto \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **MEMORIA DIFERIDA** |
| **Dígame los 3 objetos que le mencioné al principio** Máximo 3. Anote un punto por cada objeto que recuerde.  Papel ( ) Bicicleta ( ) Cuchara ( ) Total correcto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **LENGUAJE** | |
| Máximo 2  **Muestre un reloj y pregunte**  ¿Qué es esto? ( )  **Muestre un lápiz y pregunte**  ¿Qué es esto? ( )  Total correcto\_\_\_\_\_\_\_ | Máximo 1  **Repetición de una frase**  Ahora le voy a pedir que repita esta frase, sólo la puede repetir una sola vez.  “NI NO, NI SI, NI PERO ( )  Total correcto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Máximo 3 (**Nota:** dar la orden junta, una sola vez)  **Comprensión del lenguaje**  Tome este papel con la mano derecha ( )  Dóblelo por la mitad ( )  Y déjelo en el suelo ( )  Total correcto\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Máximo 1  **Comprensión escrita** (muestre la orden abajo escrita)  **CIERRE LOS OJOS**  Total correcto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Máximo 1  **Escritura de una frase:**  Quiero que escriba una frase que tenga sentido  (en área para escribir la frase) ( )  Total correcto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Máximo 1 Total correcto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Copia de un dibujo Muestre** al entrevistado el dibujo. Con dos pentágonos que se entrecruzan. La acción es correcta si los dos pentágonos se entrecruzan, debe tener 10 ángulos.  http://t1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcStrXmBB4OFjKjbrpaK3a5UXonZcMvp4Yl8cTW8WmZ4JI5lZQCuuw |
| **Área para escribir la frase:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Puntaje Total de la prueba** |  |

\* Considere la prueba positiva o con deterioro si obtiene una calificación igual o menor a 24 puntos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Interpretación de Resultados** | |
| **SIN DETERIORO** | Mayor a 25 puntos Indica que **no existe deterioro cognitivo.** |
| **CON DETERIORO** | Igual o menor a 24 puntos Indica **probable deterioro cognitivo.** |

**Revisado y adaptado de:**

* Folstein MF, Folstein SE, Mchugh PR. ”Mini mental state” A practical Method for Gradin the Cognitive State of Patients for the Clinicial. Jpsichiatr res, 1975;12:189-9
* Reyes de Baeman, S., Beaman, P. E., García Peña, C., Villa, M. A., Heres, J., Córdova, A. y Jagger, C. (2004). Validation of a Modified Version of the Mini-Mental State Examination (MMSE) in Spanish. Aging Neuropsychol Cong. Aging, Neuropsychology, and Cognition, 11(1), 1-11

**Referencias:**

* Instituto Nacional de Geriatría. (2022) Manual de entrenamiento en atención primaria en salud de las personas mayores. Secretaria de Salud. México.
* Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades. (2023). Lineamientos para la Atención Gerontológica. Secretaria de Salud. México.