

## ¿Qué tan bien está pensando?

Complete este formulario con tinta **sin** la asistencia de otros.

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

¿Cuál es el nivel máximo de educación que ha alcanzado? \_\_\_\_\_ Soy hombre \_\_\_\_\_ Mujer \_\_\_\_\_

Soy asiático \_\_\_\_\_ Negro \_\_\_\_\_ Hispano \_\_\_\_\_ Blanco \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

¿Ha tenido algún problema con su memoria o razonamiento? Sí \_\_\_\_\_ Solo ocasionalmente \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Ha tenido algún pariente consanguíneo que haya tenido problemas con la memoria o el razonamiento?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Tiene problemas de equilibrio? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si respondió que sí, ¿conoce la causa? Sí (especifique la razón) \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Alguna vez tuvo un derrame cerebral importante? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Un derrame cerebral minúsculo o sin importancia? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

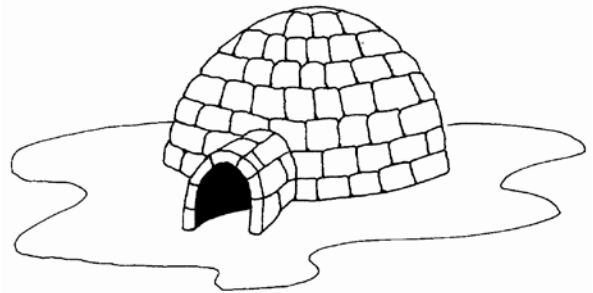
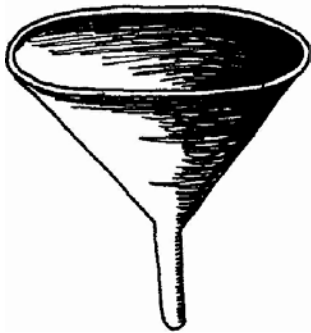
¿Actualmente se siente triste o deprimido? Sí \_\_\_\_\_ Solo ocasionalmente \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Ha tenido algún cambio en su personalidad? Sí (especifique los cambios) \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Tiene más dificultades haciendo actividades diarias debido a problemas para pensar? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

1. ¿Cuál es la fecha de hoy? (de memoria, ¡sin hacer trampa!) Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

2. Nombre las siguientes imágenes (no se preocupe por la ortografía):



**Responda estas preguntas:**

3. ¿En qué se parecen una bicicleta y un tren? Escriba en qué se parecen. Ambos son... ¿qué?

---

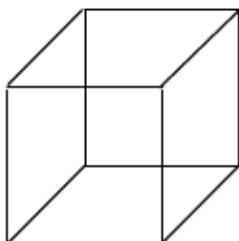
4. ¿Cuántas monedas de cinco centavos hay en 35 centavos? \_\_\_\_\_

5. Va a comprar \$2.55 en comestibles. ¿Cuánto cambio recibiría si pagara con un billete de \$5?

---

**6. Prueba de memoria (memorice estas instrucciones). Hágala más tarde, después de completar toda esta prueba:**

Al final de la última página: escriba “He finalizado” en la línea en blanco que se proporciona.

**7. Copie esta imagen:****8. Prueba de dibujo**

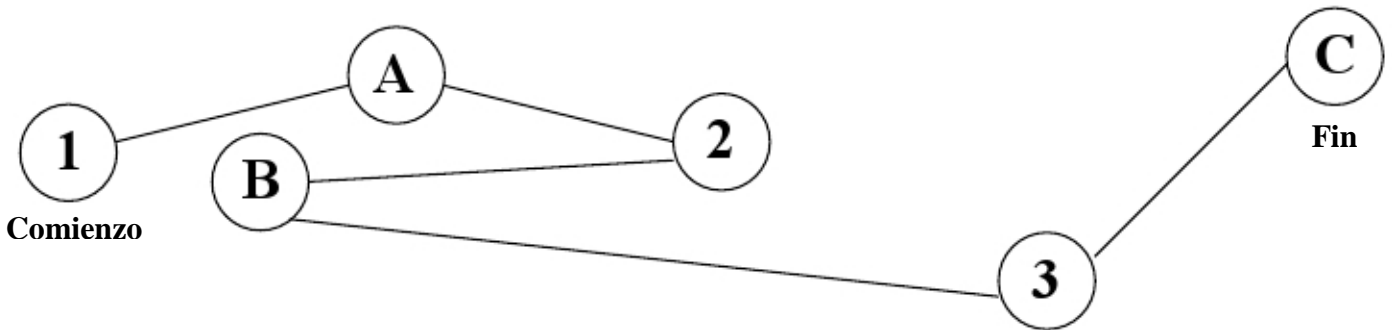
- Dibuje una gran esfera de reloj y coloque los números
- Coloque las manecillas para 5 minutos antes de las 10 en punto
- En su reloj, coloque “L” para la manecilla larga y “S” para la manecilla corta

9. Escriba los nombres de 12 artículos diferentes que se usen generalmente en una cocina. No incluya comida (no se preocupe por la ortografía):

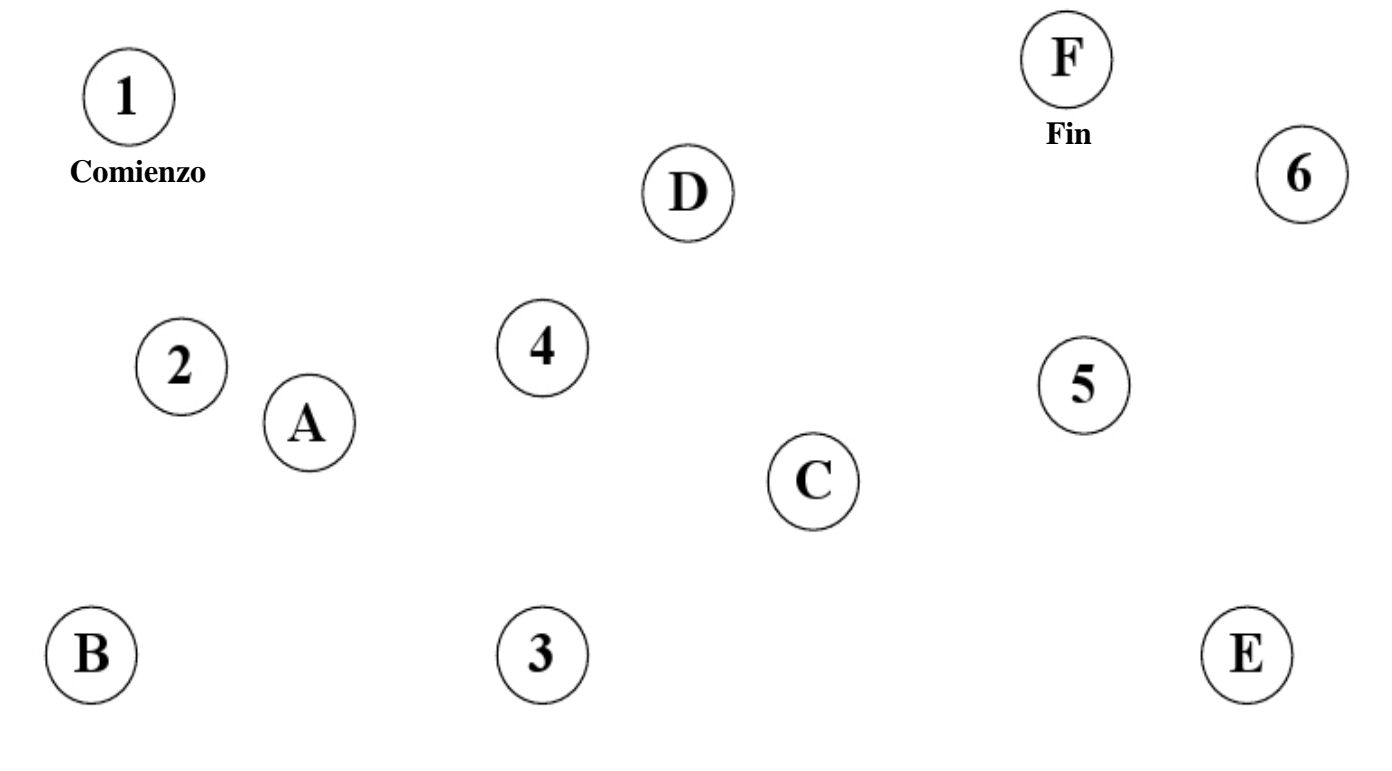
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Lea este ejemplo (el primero está hecho) y luego pase a la pregunta 10 a continuación:

Dibuje una línea de un círculo a otro comenzando en 1 y alternando números y letras (1 a A a 2 a B a 3 a C).

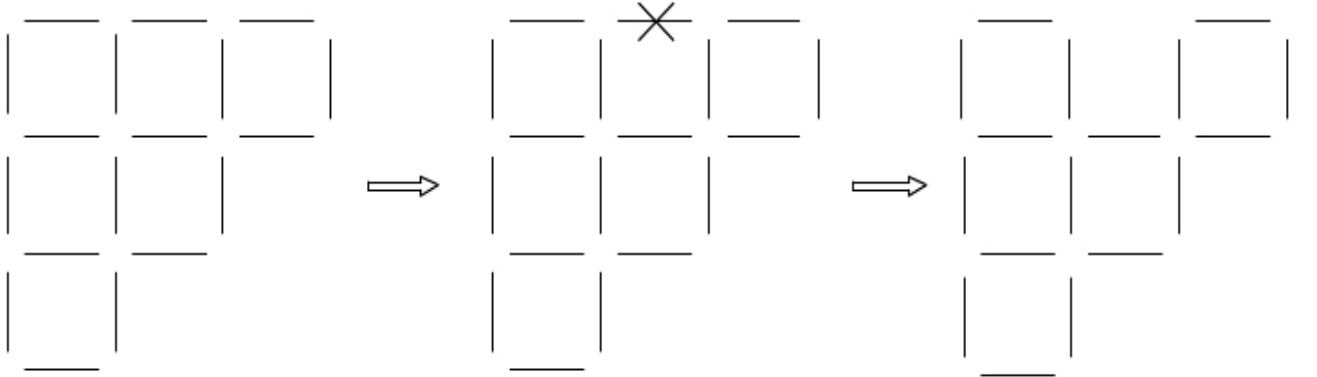


10. **Haga lo siguiente:** Dibuje una línea de un círculo a otro comenzando en 1 y alternando números y letras en orden antes de finalizar en F (1 a A a 2 a B, etc.).



Lea este **ejemplo** (el primero está hecho) y luego responda la pregunta 11 a continuación:

- Comience con 6 cuadrados
- Tache 1 línea (marcada con una X)
- Deben quedar 5 cuadrados
- Cada línea debe ser parte de un cuadrado completo (sin líneas adicionales).



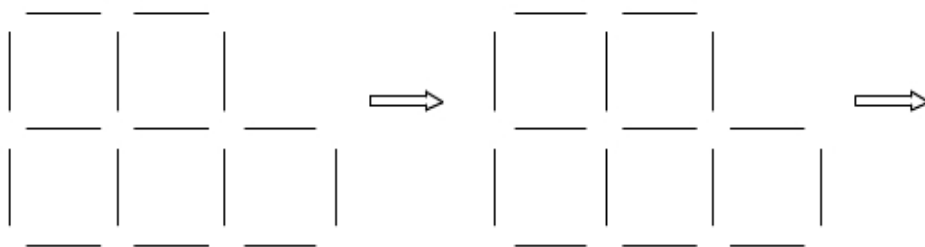
6 cuadrados  
(Ejemplo)

Tache 1 línea  
(Ejemplo)

5 cuadrados (respuesta)  
(Ejemplo)

**11. Resuelva el siguiente problema:**

- Comience con 5 cuadrados
- Tache 3 líneas (marcadas con una X)
- Deben quedar 4 cuadrados
- Cada línea debe ser parte de un cuadrado completo (sin líneas adicionales).



5 cuadrados

Tache 3 líneas  
Marque con una X

Dibuje la respuesta aquí  
4 cuadrados

12. ¿Ha finalizado? \_\_\_\_\_

COPYRIGHT © 2017 THE OHIO STATE UNIVERSITY  
TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS

Douglas W. Scharre, [Scharre.1@osu.edu](mailto:Scharre.1@osu.edu), (614) 293-4969

Este instrumento no puede sustituir el asesoramiento, diagnóstico o tratamiento médico proporcionados por un profesional médico. El diagnóstico y tratamiento de enfermedades humanas debe basarse en forma colectiva en el historial clínico, incluidos el historial clínico familiar y un examen físico junto con el criterio profesional de un médico y el análisis de los resultados de todas las pruebas. El material que contiene este instrumento no contiene estándares que deban ser aplicados de forma rígida y necesiten seguimiento en prácticamente todos los casos. El criterio del médico debe permanecer central para la selección de las pruebas de diagnóstico y las opciones de tratamiento de la afección médica de un paciente específico.

Este instrumento se proporciona TAL COMO ES, SIN DECLARACIÓN SOBRE SU APTITUD PARA NINGÚN FIN, Y SIN GARANTÍA DE NINGÚN TIPO, YA SEA EXPRESA O IMPLÍCITA, INCLUIDAS ENTRE OTRAS, LAS GARANTÍAS IMPLÍCITAS DE COMERCIALIZACIÓN Y APTITUD PARA UN FIN EN PARTICULAR. Ohio State University no tiene obligación de proporcionar apoyo, actualizaciones, mejoras ni otras modificaciones. No se ofrecen garantías con respecto a la precisión, integridad, errores u omisiones de contenido. Ohio State University no será responsable en ningún caso por la decisión o medidas tomadas basadas en la información que se proporciona mediante este instrumento. OHIO STATE UNIVERSITY NO SERÁ RESPONSABLE POR NINGÚN DAÑO COMPENSATORIO O NO COMPENSATORIO, INCLUIDOS ENTRE OTROS, DAÑOS ESPECIALES, INDIRECTOS, INCIDENTALES O CONSECUENTES, CON RESPECTO A NINGUNA DECLARACIÓN QUE SURJA DE O EN RELACIÓN CON EL USO DE ESTE INSTRUMENTO, INCLUSO SI HA SIDO ADVERTIDA SOBRE LA POSIBILIDAD DE DICHOS DAÑOS O SE LE ADVIERTE EN EL FUTURO.