

## ¿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 \_\_\_\_

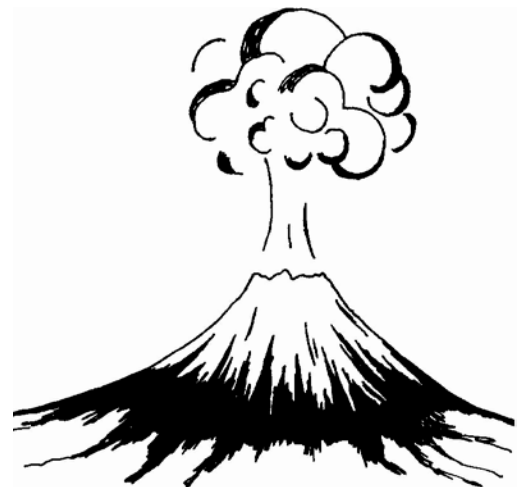
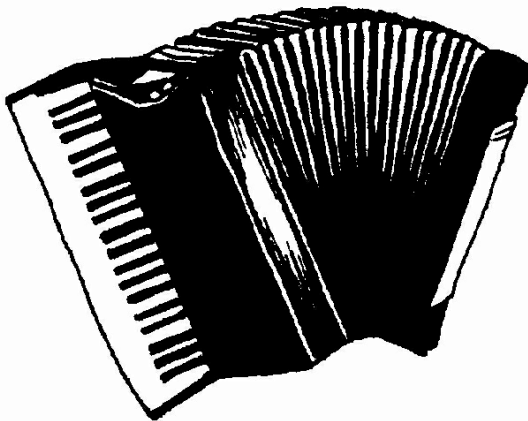
¿Actualmente se siente triste o deprimido? Sí \_\_\_\_ Solo ocasionalmente \_\_\_\_ No \_\_\_\_

¿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 un reloj de pulsera y una regla? Escriba en qué se parecen. Ambos son... ¿qué?

---

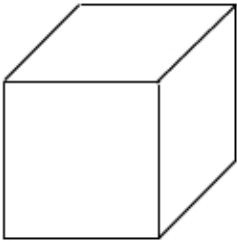
4. ¿Cuántas monedas de cinco centavos hay en 60 centavos? \_\_\_\_\_

5. Va a comprar \$13.45 en comestibles. ¿Cuánto cambio recibiría si pagara con un billete de \$20?

---

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

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

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

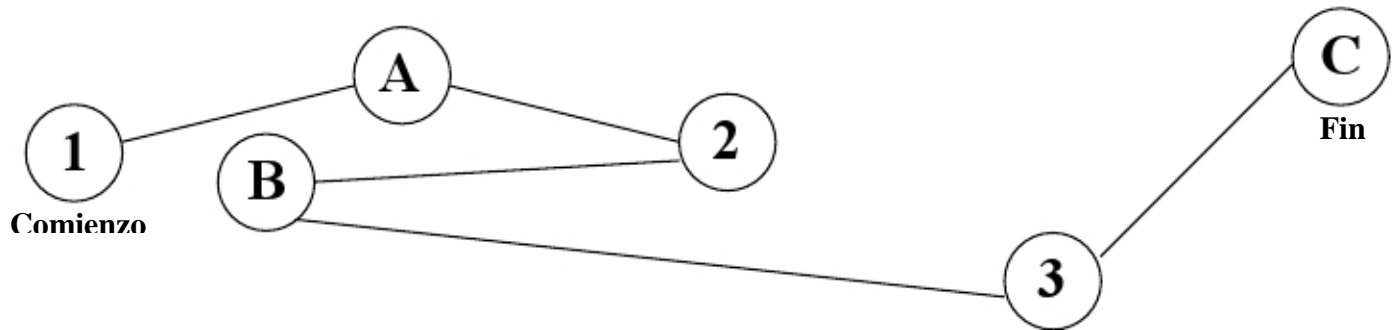
- Dibuje una gran esfera de reloj y coloque los números
- Coloque las manecillas para 5 minutos pasados de las 11 en punto
- En su reloj, coloque “L” para la manecilla larga y “S” para la manecilla corta

9. Escriba los nombres de 12 animales diferentes (no se preocupe por la ortografía):

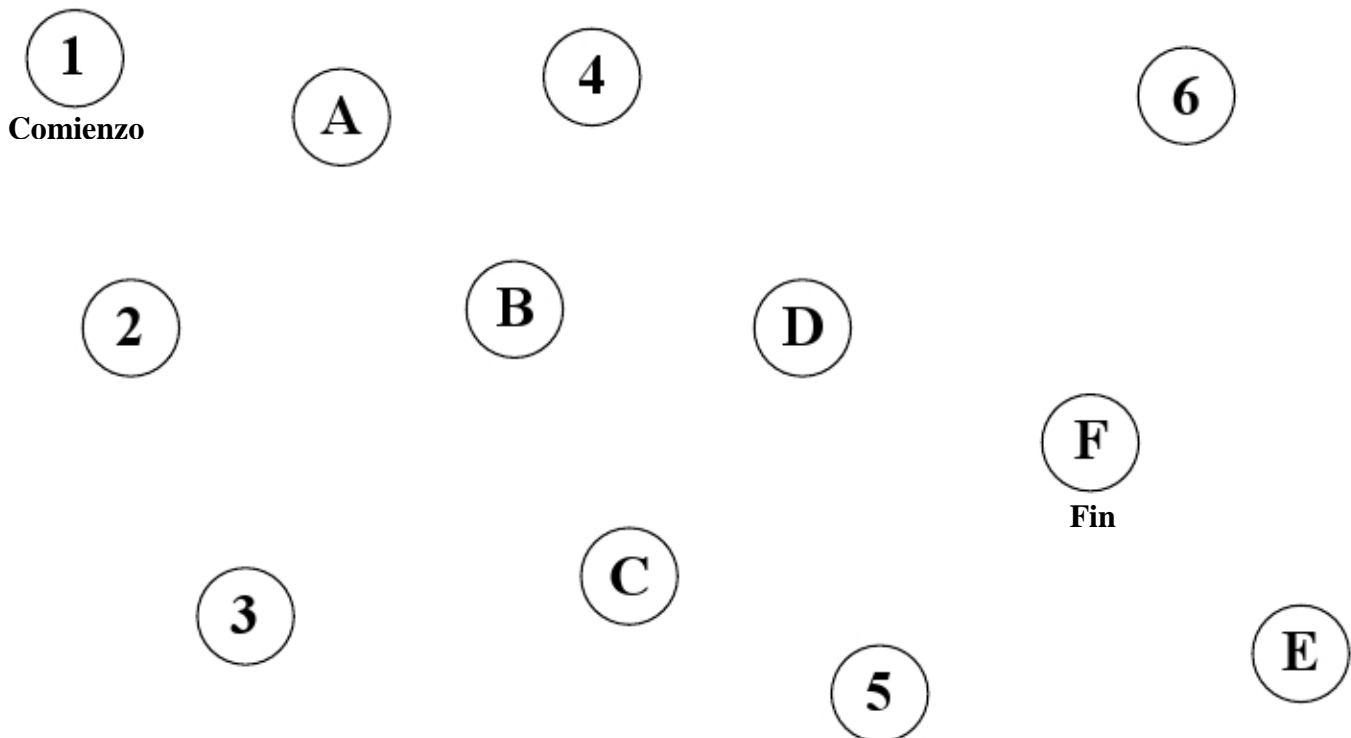
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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).

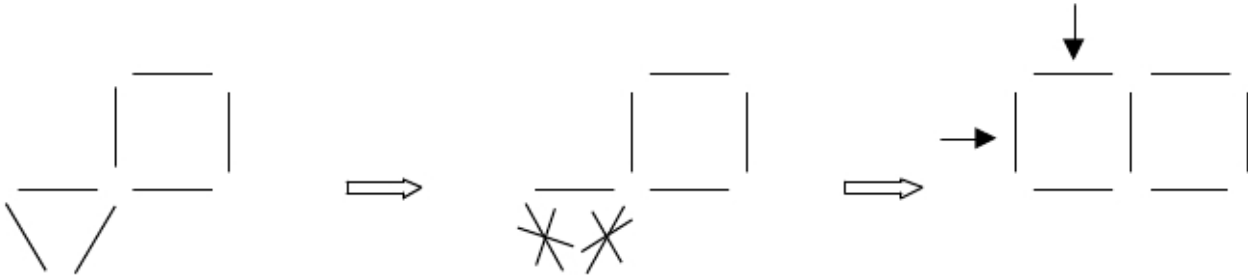


10. Haga lo siguiente: Dibuje una línea de un círculo a otro comenzando en 1 y alternando números y letras en orden antes de finalizar en F (1 a A a 2 a B, etc.):



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

- Comience con 1 triángulo y 1 cuadrado
- Mueva 2 líneas (marcadas con una X)
- Para hacer 2 cuadrados y que no haya un triángulo
- Cada línea debe ser parte de un cuadrado completo (sin líneas adicionales)



1 triángulo, 1 cuadrado

**(Ejemplo)**

Mueva estas 2 líneas

**(Ejemplo)**

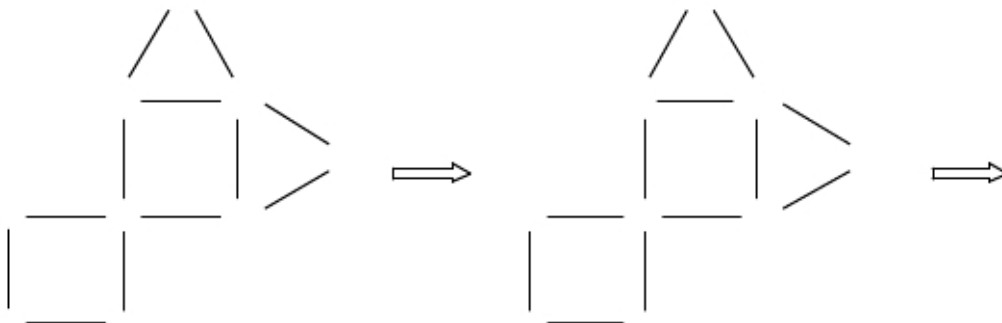
Colóquelas aquí (en las flechas)

Forma 2 cuadrados (respuesta)

**(Ejemplo)**

**11. Resuelva el siguiente problema:**

- Comience con 2 cuadrados y 2 triángulos
- Mueva 4 líneas (marque con una X)
- Para hacer 4 cuadrados y que no haya un triángulo
- Cada línea debe ser parte de un cuadrado completo (sin líneas adicionales).



2 cuadrados, 2 triángulos

Mueva 4 líneas

**Marque con una X**

**Dibuje la respuesta aquí**

**4 cuadrados**

**12. ¿Ha finalizado?** \_\_\_\_\_

COPYRIGHT © 2007-2021 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 calificado. 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 COMERCIALIZABILIDAD 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 del 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, INCIDENTALS 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 DICHS DAÑOS O SE LE ADVIERTE EN EL FUTURO.