

Subsecretaría de atención Intergeneracional  
Dirección de la Población Adulta Mayor

MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL <sup>1</sup> (Folstein et al. 1975) FICHA N° 3c				
Nombre del Usuario:	María Arevalo	Zona:	Distrito:	Modalidad de Atención:
Nombre de la Unidad de Atención:				
Edad	Años: 65	Meses: 8	Fecha de aplicación: 02/02/2025	Aplicado por: David Quille

ORIENTACIÓN EN EL TIEMPO		0	1
En qué Día estamos (fecha): 02			X
En qué mes: Febrero			X
En qué año 2025			X
En qué día de la semana Domingo			X
¿Qué hora es aproximadamente? 11:00 am			X
PUNTUACIÓN (máx. 5)			
ORIENTACIÓN EN EL ESPACIO		0	1
¿En qué lugar estamos ahora? Casa			X
¿En qué piso o departamento estamos ahora? Primer piso			X
¿Qué barrio o parroquia es este? Magdalena			X
¿En qué ciudad estamos? Quito			X
¿En qué país estamos? Ecuador			X
PUNTUACIÓN:(máx. 5)			
MEMORIA			
<b>CONSIGNA: “Le voy a decir el nombre de tres objetos, cuando yo termine quiero que por favor usted los repita”.</b> *Pronuncie claramente las palabras, una cada segundo, luego pídale a persona adulta mayor, que las repita. Otorgue un punto por cada respuesta correcta. Se repiten las palabras hasta que la persona se las aprenda (máx. 6 ensayos) pero únicamente se puntúa la primera repetición o ensayo.			
		0	1
Papel			X
Bicicleta			X
Cuchara			X
PUNTUACIÓN: (máx. 3)			

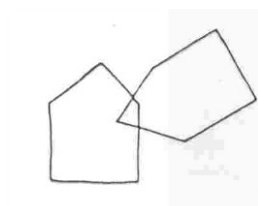
<sup>1</sup> Tomado de: Reyes, S., Beaman, P, García-Peña, C., Villa, M. A., Heres, J., Córdova, A. y Jagger, C. (2004). Validation of a modified version of the Mini-Mental State Examination (MMSE) in Spanish. Aging Neuropsychology and Cognition, 11, 1-11

Subsecretaría de atención Intergeneracional  
Dirección de la Población Adulta Mayor

<b>ATENCIÓN Y CÁLCULO:</b>		
<b>CONSIGNA:</b> "Le voy a pedir que reste de 7 en 7 a partir del 100".	<b>0</b>	<b>1</b>
93		X
86		X
79		X
72		X
65		X
PUNTUACIÓN: (máx. 5)		
<b>MEMORIA DIFERIDA</b>		
<b>CONSIGNA:</b> "Dígame los 3 objetos que le mencioné al principio".	<b>0</b>	<b>1</b>
Papel		X
Bicicleta		X
Cuchara		X
PUNTUACIÓN: (máx. 3)		
<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Mostrarle un lápiz o un bolígrafo y preguntar ¿qué es esto?		X
Mostrarle un reloj y preguntar ¿qué es esto?		X
PUNTUACIÓN: (máx. 2)		
<b>REPETICIÓN DE UNA FRASE</b>		
<b>CONSIGNA:</b> "Ahora le voy a decir una frase que tendrá que repetir después de mí. Solo se la puedo decir una vez, así que ponga mucha atención".	<b>0</b>	<b>1</b>
"ni sí, ni no, ni pero"		X
PUNTUACIÓN: (máx. 1)		
<b>COMPRENSIÓN – EJECUCIÓN DE ORDEN</b>		
<b>CONSIGNA:</b> "Le voy a dar unas instrucciones. Por favor sígalas en el orden en que las voy a decir. Solo las puedo decir una vez": "TOME ESTE PAPEL CON LA MANO DERECHA, DÓBLELO POR LA MITAD Y DÉJELO EN EL SUELO"		
	<b>0</b>	<b>1</b>
Tome este papel con la mano derecha		X
Dóblelo por la mitad		X
Déjelo en suelo		X
PUNTUACIÓN: (máx. 3)		
<b>LECTURA.</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Escriba legiblemente en un papel "cierre los ojos". Pídale a la persona adulta mayor que lo lea y que haga lo que dice la frase		X
PUNTUACIÓN: (máx. 1)		
<b>ESCRITURA.</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>CONSIGNA:</b> "Quiero que por favor escriba una frase que diga un mensaje"		X
PUNTUACIÓN: (máx. 1)		
<b>COPIA DE UN DIBUJO.</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>CONSIGNA:</b> "Copie por favor este dibujo tal como está"		X
PUNTUACIÓN: (máx. 1)		

**PUNTUACIÓN TOTAL:** (máx. 30 puntos)

Subsecretaría de atención Intergeneracional  
Dirección de la Población Adulta Mayor



FIRMA DEL EVALUADOR



**PUNTUACIONES DE REFERENCIA:**

27- 30	<b>Normal</b>
24 - 26	<b>Sospecha Patológica</b>
12-23	<b>Deterioro</b>
9-11	<b>Demencia</b>

**INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO ATENDIENDO A LA EDAD Y NIVEL DE ESTUDIOS**

En el caso de que la aplicación del presente test se realice a personas adultas mayores en condición de analfabetismo o con bajo nivel de escolaridad, se debe adaptar la puntuación utilizando la siguiente tabla

Escolaridad	Edad (años)		
	Menos de 50	51-75	Más de 75
Menos de 8 años de estudio	0	+1	+2
De 9 a 17 años de estudio	-1	0	+1
Más de 17 años de estudio	-2	-1	0

\* En estos casos lo que se debe hacer es tomar la puntuación total y sumar o restar los valores indicados en la tabla tomando en cuenta la edad y el nivel de estudios o escolaridad de la persona adulta mayor. Y se procede a comparar este resultado con las puntuaciones de referencia. Por ejemplo:

Si el usuario tiene 78 años de edad, un nivel de 4 años de estudios y obtuvo una puntuación final de 22 puntos, tomando en cuenta lo indicado en la tabla se le debe sumar 2 puntos a su puntuación final que le daría un total de 24 puntos que dentro de las puntuaciones de referencia corresponde a un estado de sospecha patológica.

**Mini-Examen del Estado Mental (MEEM o Mini- Mental) de acuerdo a la versión de Reyes et al. (2004)**  
**INSTRUCTIVO<sup>2</sup>**

REACTIVOS	INSTRUCCIONES PARA LA ADMINISTRACIÓN
<b>ORIENTACIÓN EN EL TIEMPO (5 puntos)</b> <b>ORIENTACIÓN EN EL LUGAR (5 puntos)</b>	Pregunte la fecha del día de hoy. Luego pregunte específicamente por los datos omitidos.  Calificación: 1 punto por cada respuesta correcta
<b>MEMORIA (3 puntos)</b>	Diga las tres palabras de manera clara y lenta, una por segundo. Al terminar pida su repetición y otorgue un punto por cada palabra correctamente repetida en el primer intento. Al terminar continúe diciéndolas hasta que el paciente pueda repetirlas (mínimo 3 repeticiones, máximo 6). Si luego de seis repeticiones no logra aprenderlas no aplique el recuerdo.
<b>ATENCIÓN Y CÁLCULO (5 puntos)</b>	Puede apoyarse de la pregunta ¿Cuánto es 100 menos 7?... menos 7?, etc. Evite mencionar la cifra de la cual se está restando, es decir “93 menos 7 o 86 menos 7”, etc., a menos que sea indispensable para que la prueba continúe. Dé un punto por cada resta correcta.
<b>MEMORIA DIFERIDA (3 puntos)</b>	Otorgue un punto por cada palabra correctamente evocada.
<b>DENOMINACIÓN (1 PUNTO)</b>	Evite que el usuario tome los objetos a menos que exista debilidad visual importante, trate de que la información llegue sólo por la vía visual. Se otorga un punto por cada objeto denominado correctamente.
<b>REPETICIÓN DE UNA FRASE (1 punto)</b>	Diga la oración una sola vez de forma clara y lenta pero sin fragmentar la oración. Califique con base en este único ensayo. Dé un punto si la repetición es correcta.
<b>COMPRENSIÓN – EJECUCIÓN DE ORDEN (3 puntos)</b>	Mientras da la consigna mantenga el papel a la vista del paciente pero no permita que lo tome antes de que usted termine de dar las órdenes. Realice un solo ensayo y otorgue un punto por cada acción correctamente realizada.
<b>LECTURA (1 punto)</b>	Otorgue un punto sólo si la persona adulta mayor ejecuta la acción. Si únicamente lee la frase puntúe 0.

<sup>2</sup> Tomado de: [https://www.villaneuropsicologia.com/uploads/1/4/4/5/14457670/mini\\_examen\\_del\\_estado\\_mental.pdf](https://www.villaneuropsicologia.com/uploads/1/4/4/5/14457670/mini_examen_del_estado_mental.pdf)



Subsecretaría de atención Intergeneracional  
Dirección de la Población Adulta Mayor

<b>ESCRITURA (1 punto)</b>	Utilice una hoja blanca. La frase debe ser escrita espontáneamente, no dicte ninguna oración. Debe contener sujeto, verbo y predicado. No califique ortografía.
<b>COPIA DE UN DIBUJO.</b>	Deben estar presentes 10 ángulos y dos intersecciones. Ignore temblor o rotación.