

CDR

Clinical Dementia Rating Scale

Protocolo

Número de centro

Número de selección

Número de aleatorización

Fecha de evaluación

Calificador

Preguntas de Memoria para el Informante



[Pautas para la administración](#)

[Ir a la página de puntaje](#)



Siempre lea las opciones estándares (por ej., usualmente, a veces, raramente) al informante.

1. ¿Tiene él/ella algún problema con su memoria o razonamiento?



☐ Sí

☐ No

1a. Si respondió sí, ¿es éste un problema constante (en comparación con inconsistente)?

☐ Sí

☐ No

Proporcione ejemplos a continuación.

2. ¿Puede él/ella recordar eventos recientes?

Proporcione ejemplos a continuación.

☐

Usualmente

☐

A veces

☐

Raramente

3. ¿Puede él/ella recordar una lista corta de objetos (compras)?

Proporcione ejemplos a continuación.

☐

Usualmente

☐

A veces

☐

Raramente

4. ¿Ha habido algún deterioro en la memoria durante el último año?


☐ Sí

☐ No

Proporcione ejemplos a continuación.

Preguntas de Memoria para el Informante (Continuación)

[Ir a la página de puntaje](#)

 Siempre lea las opciones estándares (por ej., usualmente, a veces, raramente) al informante.

5. **¿Está la memoria de él/ella impedida a tal grado que habría interferido con sus actividades cotidianas algunos años atrás (o actividades previas a la jubilación)?** (opinión de personas cercanas al sujeto)

Proporcione ejemplos a continuación.



☐ Sí

☐ No

6. **¿Olvida él/ella completamente un evento de gran importancia (por ej., viaje, fiesta, boda familiar) a pocas semanas de haberse realizado el evento?**

Proporcione ejemplos a continuación.

☐ Usualmente ☐ A veces ☐ Raramente

7. **¿Olvida él/ella detalles pertinentes del evento de gran importancia?**

Proporcione ejemplos a continuación.

☐ Usualmente ☐ A veces ☐ Raramente

8. **¿Olvida él/ella completamente información importante del pasado distante (por ej., fecha de nacimiento, fecha de boda, lugar de trabajo)?**

Proporcione ejemplos a continuación.

☐ Usualmente ☐ A veces ☐ Raramente

Preguntas de Memoria para el Informante (Continuación)

[Ir a la página de puntaje](#)

9. **Cuénteme sobre algún evento reciente en la vida de él/ella que él/ella debería recordar.** *(Para pruebas posteriores, obtenga detalles tales como lugar del evento, hora del día, participantes, qué tan largo fue el evento, cuándo terminó y cómo el sujeto u otros participantes llegaron allí).*

Intente identificar un evento que no forme parte de la rutina habitual del sujeto.



Dentro de 1 semana:

Dentro de 1 mes:

Preguntas de Memoria para el Informante (Continuación)

[Ir a la página de puntaje](#)

10. ¿Cuándo nació él/ella?

____ / ____ / ____
mmm dd aaaa

☐ No sabe

11. ¿Dónde nació él/ella?

☐ No sabe

12. ¿Cuál fue la última escuela a la cual él/ella asistió?

Nombre:

☐ No sabe

Lugar:

☐ No sabe

Grado:

☐ No sabe

13. ¿Cuál fue la ocupación/trabajo principal de él/ella (o trabajo del/de la esposo/a si el sujeto no estaba empleado)?

☐ No sabe

14. ¿Cuál fue el último trabajo principal de él/ella (o el trabajo del/de la esposo/a si el sujeto no estaba empleado)?


☐ No sabe

15. ¿Cuándo se retiró él/ella (o esposo/a) y por qué?

☐ No sabe

Preguntas de Orientación para el Informante

[Ir a la página de puntaje](#)

 Siempre lea las opciones estándares (por ej., usualmente, a veces, raramente) al informante.

¿Qué tan seguido sabe él/ella con exactitud:

1. Fecha del mes?

☐ Usualmente ☐ A veces ☐ Rara vez ☐ No sé

2. Mes?

☐ Usualmente ☐ A veces ☐ Rara vez ☐ No sé

3. Año?

☐ Usualmente ☐ A veces ☐ Rara vez ☐ No sé

4. Día de la semana?

☐ Usualmente ☐ A veces ☐ Rara vez ☐ No sé

5. ¿Tiene él/ella dificultades con [relaciones temporales](#) (cuando ocurrieron los eventos en relación unos con otros)?

☐ Usualmente ☐ A veces ☐ Raramente ☐ No sé

Proporcione ejemplos a continuación.

6. ¿Puede él/ella encontrar su camino en calles que le son [familiares](#)?

☐ Usualmente ☐ A veces ☐ Raramente ☐ No sé

7. ¿Qué tan seguido sabe él/ella cómo llegar de un lugar a otro fuera de su vecindario?

☐ Usualmente ☐ A veces ☐ Raramente ☐ No sé

8. ¿Qué tan seguido puede él/ella encontrar su camino [dentro de un lugar que le es familiar](#)?

☐ Usualmente ☐ A veces ☐ Raramente ☐ No sé

Preguntas de Juicio y Resolución de Problemas para el Informante

[Ir a la página de puntaje](#)


- Siempre lea las opciones estándares (por ej., usualmente, a veces, raramente) al informante.
- Las clasificaciones deberían reflejar el cambio en el funcionamiento del sujeto comparado con su funcionamiento premórbido (es decir, antes del comienzo del deterioro cognitivo).

1. En general, si usted actualmente tuviera que evaluar las habilidades de él/ella para resolver problemas, usted las consideraría:

- ☐ Tan buenas como siempre han sido
 ☐ Buenas, pero no tan buenas como antes
 ☐ Regulares
 ☐ Deficientes
 ☐ Sin ninguna habilidad

Proporcione ejemplos a continuación.

2. Evalúe la habilidad de él/ella para manejar sumas pequeñas de dinero (por ej., calcular cambio correctamente, dejar una propina pequeña):

- ☐ No hay pérdida
 ☐ Algo de pérdida
 ☐ Pérdida grave

3. Evalúe la habilidad de él/ella para manejar transacciones financieras o de negocios complicadas (por ej., hacer el balance de una chequera, pagar cuentas):

- ☐ No hay pérdida
 ☐ Algo de pérdida
 ☐ Pérdida grave

4. ¿Puede él/ella manejar una emergencia en el hogar (por ej., gotera en las tuberías, incendio pequeño)?

- ☐ Tan bien como antes
 ☐ Peor que antes debido a problemas para razonar
 ☐ Peor que antes, por otra razón (¿por qué?):

Proporcione ejemplos a continuación.

5. ¿Puede él/ella entender situaciones o explicaciones?

- ☐ Usualmente
 ☐ A veces
 ☐ Rara vez
 ☐ No sé

Proporcione ejemplos a continuación.

6. ¿Se comporta* él/ella apropiadamente [por ej., en su manera usual (pre-mórbida)] en situaciones sociales e interacciones con otra gente?


*Esta pregunta evalúa comportamiento, no apariencia.

- ☐ Usualmente
 ☐ A veces
 ☐ Rara vez
 ☐ No sé

Proporcione ejemplos a continuación.

Preguntas de Asuntos Comunitarios para el Informante

[Ir a la página de puntaje](#)


 Siempre lea las opciones estándares (por ej., usualmente, a veces, raramente) al informante.

Ocupacional:

1. **¿Está él/ella trabajando todavía?** ☐ No aplica ☐ Sí ☐ No
2. **¿Contribuyeron los problemas de memoria o razonamiento con la decisión de él/ella para jubilarse?** ☐ Sí ☐ No ☐ No sé
3. **¿Tiene él/ella dificultades significativas en su trabajo debido a los problemas de memoria o de razonamiento?**
☐ Rara vez o nunca ☐ A veces ☐ Usualmente ☐ No sé

Vida social:

4. **¿Alguna vez condujo él/ella un auto?** ☐ Sí ☐ No
¿Actualmente conduce él/ella un auto? ☐ Sí ☐ No
 Si no lo hace **¿es esto debido a los problemas de memoria o razonamiento?** ☐ Sí ☐ No
5. Si él/ella está todavía manejando, **¿hay problemas o riesgos debido a razonamiento deficiente?** ☐ Sí ☐ No

 Haga más preguntas para averiguar si el sujeto tiene restricciones para conducir vehículos (por ej., distancia, solo con otra personas)

Proporcione ejemplos a continuación.

6. **¿Es él/ella capaz de hacer compras independientemente?**

- ☐ Raramente o nunca (Necesita compañía para cualquier ida de compras)
- ☐ A veces (Compra un número limitado de objetos; compra objetos duplicados, u olvida objetos necesarios)
- ☐ Usualmente
- ☐ No sé

Proporcione ejemplos a continuación.

Preguntas de Asuntos Comunitarios para el Informante (Continuación)

[Ir a la página de puntaje](#)

7. ¿Es él/ella capaz de llevar a cabo actividades fuera de casa independientemente?

Ejemplos: tales como ir a la iglesia, visitar a los amigos o la familia, participar en actividades políticas, organizaciones profesionales tales como la asociación de abogados y otros grupos profesionales, clubes sociales, organizaciones de servicio y programas educativos.

- ☐ Raramente o Nunca (Generalmente no es capaz de desempeñar actividades sin ayuda)
- ☐ A veces (Limitada y/o de rutina, por ej., participación superficial en iglesia o reuniones; idas al salón de belleza)
- ☐ Usualmente (Participación significativa en actividades, por ej., votar en elecciones)
- ☐ No sé

Proporcione ejemplos a continuación.

8. ¿Se le lleva a él/ella a funciones sociales fuera de un hogar familiar?


☐ Sí

☐ No

Si respondió no, ¿por qué no?

9. ¿Un observador casual de la conducta del sujeto pensaría que está enfermo?

☐ Sí

☐ No

10. Si el sujeto se encuentra en una [casa de convalecencia](#), ¿participa bien en funciones sociales (razonando)?

☐ Sí

☐ No

☐ No se encuentra en un asilo de ancianos

Preguntas sobre Hogar y Pasatiempos para el Informante

[Ir a la página de puntaje](#)



Evalúe el cambio en el funcionamiento del sujeto comparado con su funcionamiento premórbido (es decir, antes del comienzo del deterioro cognitivo).

1a. ¿Qué cambios han ocurrido en las habilidades de él/ella para realizar tareas domésticas?

Ejemplos: tales como cocinar, lavar la ropa, limpiar, comprar comestibles, sacar la basura, trabajar en el jardín, realizar las tareas simples de mantenimiento del vehículo y las reparaciones básicas del hogar.

b. ¿Qué puede él/ella hacer bien todavía?

2a. ¿Qué cambios han ocurrido en las habilidades de él/ella para llevar a cabo sus pasatiempos?

Ejemplos: coser, pintar, realizar trabajos manuales, leer, tener invitados, sacar fotografías, cuidar del jardín, ir a ver una obra de teatro o ir a un concierto, hacer trabajos de carpintería y participar en deportes.

b. ¿Qué puede él/ella hacer bien todavía?

3. Si está en una [casa de convalecencia](#), ¿qué ya no puede él/ella hacer bien (Hogar y Pasatiempos)?

Actividades Diarias (The Dementia Scale of Blessed):

4. Habilidad para realizar tareas domésticas

Por favor describa:

No hay Pérdida

☐ 0

Pérdida grave

☐ 0.5

☐ 1

Preguntas sobre Hogar y Pasatiempos para el Informante (Continuación)

[Ir a la página de puntaje](#)

5. Es capaz él/ella de realizar tareas domésticas al nivel de:

(Escoja una. No necesita preguntar directamente al informante).

- ☐ Ninguna función significativa.
(Realiza actividades simples, tales como hacer una cama, solamente con mucha supervisión)
- ☐ Solamente funciona en actividades limitadas.
(Con alguna supervisión, lava platos con limpieza aceptable; pone la mesa)
- ☐ Funciona independientemente en algunas actividades.
(Opera electrodomésticos, tales como una aspiradora; prepara comidas simples)
- ☐ Funciona en actividades usuales pero no al nivel usual.
- ☐ Funcionamiento normal en actividades usuales.

Preguntas de Cuidado Personal para el Informante

[Ir a la página de puntaje](#)


- NO lea las opciones estándares al informante en esta parte. Recopile información y clasifíquela según su juicio clínico.
- Evalúe la presencia de cambios en el funcionamiento del sujeto comparado con su funcionamiento premórbido (es decir, antes del comienzo del deterioro cognitivo).

*Cuánto estima usted es la habilidad mental de él/ella en las siguientes áreas:

A. Vistiéndose (The Dementia Scale of Blessed)

☐ 0 - Sin ayuda ☐ 1 - Ocasionalmente se abotona mal, etc. ☐ 2 - Secuencia equivocada, objetos comúnmente olvidados ☐ 3 - Incapaz de vestirse



B. Lavándose, cuidando su apariencia personal

☐ 0 - Sin ayuda ☐ 1 - Necesita ser recordado ☐ 2 - A veces necesita ayuda ☐ 3 - Siempre o casi siempre necesita ayuda



C. Hábitos al comer

☐ 0 - Limpiamente, utensilios apropiados ☐ 1 - Descuidadamente; cuchara ☐ 2 - Sólidos simples ☐ 3 - Tiene que ser alimentado/a completamente



D. Control de esfínter (The Dementia Scale of Blessed)

☐ 0 - Normal, control completo ☐ 1 - Ocasionalmente moja la cama ☐ 2 - Frecuentemente moja la cama ☐ 3 - Doblemente incontinente

Recordatorio: los problemas relacionados con asuntos físicos/médicos no deben considerarse cuando se asigna un puntaje a este elemento.

* Un puntaje de 1 puede ser considerado si el cuidado personal del sujeto tiene impedimento desde un nivel previo, aún si no se le recuerda.

Con esto se concluye la parte de la entrevista destinada al informante.

Ahora haga una pausa en la evaluación presionando el botón de pausa que se encuentra en la esquina superior derecha.

Cuando esté listo para comenzar la entrevista destinada al sujeto, presione continuar.

Preguntas de Memoria para el Sujeto

 [Pautas para la administración](#)

[Ir a la página de puntaje](#)

1. ¿Tiene usted problemas con su memoria o razonamiento? ☐ Sí ☐ No

2. Hace algunos momentos su (esposo/a, etc.) me contó unas pocas experiencias recientes que usted tuvo. ☐ ¿Me contaría usted algo sobre ellas? (Pida detalles, si fuera necesario tales como lugar del evento, hora del día, participantes, qué tan largo fue el evento, cuándo finalizó y cómo el sujeto u otros participantes llegaron allí).

Su _____ me contó acerca de algo que usted hizo esta semana que es fuera de lo común. ¿Sabe de qué se podría tratar?



Dentro de 1 semana:

- ☐ 1.0 - En gran parte correcto
- ☐ 0.5 - En parte correcto
- ☐ 0.0 - En gran parte incorrecto

Su _____ me contó acerca de algo que usted hizo este mes que es fuera de lo común. ¿Sabe de qué se podría tratar?



Dentro de 1 mes:

- ☐ 1.0 - En gran parte correcto
- ☐ 0.5 - En parte correcto
- ☐ 0.0 - En gran parte incorrecto

3. Le daré un nombre y una dirección para que lo recuerde por unos minutos. Repita este nombre y dirección después de mí: (Repita hasta que la frase sea repetida correctamente o hasta un máximo de tres intentos).

Subraye los elementos que el sujeto repita correctamente en cada intento.

¿Repitió los 5 elementos de forma correcta?

Intento n.º 1:	John		Brown		42		Market Street		Chicago	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Intento n.º 2:	John		Brown		42		Market Street		Chicago	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Intento n.º 3:	John		Brown		42		Market Street		Chicago	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Preguntas de Memoria para el Sujeto (Continuación)

[Ir a la página de puntaje](#)

4. ¿Cuándo nació usted?

____ / ____ / ____
mmm dd aaaa

5. ¿Dónde nació usted?

6. ¿Cuál fue la última escuela a la cual asistió?

Nombre:

Lugar:

Grado:

7. ¿Cuál fue su ocupación/trabajo principal (o del/de la esposo/a si no tuvo un empleo)?

8. ¿Cuál fue su último trabajo principal (o del/de la esposo/a si no tuvo un empleo)?

9. ¿Cuándo se retiró usted (o su esposo/a) y por qué?

10. Repita el nombre y la dirección que le pedí que recordara:

Subraye los elementos repetidos correctamente.

John | Brown | 42 | Market Street | Chicago

¿Recordó los 5 elementos
de forma correcta?

☐ Sí

☐ No


Preguntas de Orientación para el Sujeto

[Ir a la página de puntaje](#)

Pregunta	Respuesta	Puntaje	
		Correcto	Incorrecto
1. ¿Qué fecha es hoy?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Qué día de la semana es?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Cuál es el mes?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Cuál es el año?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Cuál es el nombre de este lugar?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿En qué pueblo o ciudad estamos?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ¿Qué hora es?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ¿Sabe el sujeto quién es el informante (en su propio juicio)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Preguntas para el Sujeto sobre Juicio y Resolución de Problemas

[Ir a la página de puntaje](#)

INSTRUCCIONES: Si la respuesta inicial del sujeto no amerita un grado 0, presione el asunto para identificar la mejor comprensión del problema por parte del sujeto. Seleccione la respuesta más aproximada. 

Semejanzas:

Ejemplo: "¿En qué se parecen un lápiz y un lapicero?" (Instrumentos de escritura)

"¿En qué se parecen estas cosas?"

1. zanahoriacoliflor

- ☐ 0 = verduras
- ☐ 1 = alimentos comestibles, cosas vivientes, pueden ser cocinadas, etc.
- ☐ 2 = respuestas no pertinentes; diferencias; se pueden comprar

2. escritoriolibrero

- ☐ 0 = muebles, muebles de oficina; ambos sostienen libros
- ☐ 1 = son de madera, patas
- ☐ 2 = no pertinente, diferencias

Diferencias:

Ejemplo: "¿Cuál es la diferencia entre azúcar y vinagre?" (dulce vs. ácido)

"¿Cuál es la diferencia entre estas cosas?"

3. mentiraerror

- ☐ 0 = una deliberada, una sin intención
- ☐ 1 = una mala la otra buena - o explica sólo una
- ☐ 2 = cualquier otra cosa, semejanzas

4. ríocanal

- ☐ 0 = natural - artificial
- ☐ 2 = cualquier otra cosa

Preguntas para el Sujeto sobre Juicio y Resolución de Problemas (continuación)

[Ir a la página de puntaje](#)

Cálculos:

Pregunta	Respuesta del sujeto	Respuesta correcta	Correcto	Incorrecto
5. ¿Cuántas monedas de 5 centavos hay en un dólar?		20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿Cuántas monedas de 25 centavos hay en \$6.75?		27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Reste 3 de 20 y continúe restando 3 de cada nuevo número hasta el final.		17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		14		
		11		
		8		
		5		
		2		

Juicio:

8. Al llegar a una ciudad desconocida, ¿cómo localizaría a un amigo que usted quisiera ver? 

☐ 0 = intentar la guía telefónica, directorio de la ciudad; llamar a un amigo mutuo

☐ 1 = llamar a la policía, llamar a la operadora (usualmente no dan la dirección)

☐ 2 = no hay una respuesta clara

9. Evaluación del sujeto sobre incapacidad y estación en la vida y comprensión de por qué él/ella está presente en el examen (esta dimensión puede haber sido cubierta anteriormente, pero evalúe aquí):

☐ Buena percepción

☐ Percepción parcial

☐ Poca percepción

Memoria


[Pautas para el puntaje](#)
[Ir a la página para el informante](#) [Ir a la página para el sujeto](#)

Casilla de puntaje	Descripción del puntaje	Aclaración
<input type="checkbox"/> 0	Ninguna pérdida de memoria u olvido leve e inconstante.	Solo para los sujetos sin evidencia clara de problemas constantes con la memoria a "corto plazo".
<input type="checkbox"/> 0.5	Olvido leve y consistente; recolección parcial de eventos; olvidos "benignos".	Olvido leve. Tendencia a olvidar detalles de conversaciones, eventos, puede repetir preguntas. Impacto mínimo o ningún impacto en actividades comunes de la vida diaria.
<input type="checkbox"/> 1	Pérdida de memoria moderada; marcada más para eventos recientes; defecto interfiere con actividades diarias.	Impedimento constante de la memoria para detalles de eventos recientes, conversaciones. Los recuerdos remotos están preservados en gran medida o mejor. El déficit interfiere con las actividades de rutina de la vida cotidiana.
<input type="checkbox"/> 2	Pérdida de memoria grave; sólo el material muy bien aprendido es retenido; material nuevo perdido rápidamente.	Pérdida considerable/importante de la capacidad de retener información nueva o de recordar eventos recientes. Los recuerdos remotos se tornan inconstantes. Generalmente confunde la cronología de los eventos remotos.
<input type="checkbox"/> 3	Pérdida de memoria grave; solo quedan fragmentos.	Cosas aprendidas recientemente/memoria reciente prácticamente inexistente/s. Pérdida considerable de la memoria remota, incluso pérdida de la memoria de muchos eventos importantes de la vida.

Orientación

[Pautas para el puntaje](#)[Ir a la página para el informante](#)[Ir a la página para el sujeto](#)

Casilla de puntaje	Descripción del puntaje	Aclaración
<input type="checkbox"/> 0	Completamente orientado	Sin evidencia de dificultad para orientarse.
<input type="checkbox"/> 0.5	Completamente orientado excepto por leve dificultad con relaciones de tiempo.	Confunde el orden cronológico de los eventos recientes. Ocasionalmente puede equivocarse en cuanto al día de la semana o la fecha del mes.
<input type="checkbox"/> 1	Dificultad moderada con relaciones de tiempo; orientado en el lugar del examen; puede tener desorientación geográfica en algún otro lugar.	Dificultad más o menos constante con la orientación en la fecha, el día de la semana. Generalmente orientado en lugar, año, mes. Es probable que tenga dificultades con la orientación geográfica cuando está lejos de su hogar.
<input type="checkbox"/> 2	Dificultad grave con relaciones de tiempo; usualmente desorientado en el tiempo; a menudo en el lugar.	Usualmente no está orientado en la fecha, el día de la semana, frecuentemente desorientado en el mes, el año. Constantemente orientado a sí mismo/a. Dificultad al menos ocasional con la orientación en el lugar.
<input type="checkbox"/> 3	Orientado/a solamente hacia sí mismo/a.	Pocas veces o nunca orientado en el mes, el año. Frecuentemente desorientado en el lugar. Usualmente muestra también cierta desorientación personal.

Juicio y resolución de problemas

 [Pautas para el puntaje](#)[Ir a la página para el informante](#)[Ir a la página para el sujeto](#)

Casilla de puntaje	Descripción del puntaje	Aclaración
<input type="checkbox"/> 0	Resuelve problemas diarios y maneja asuntos de negocios y financieros bien; buen juicio en relación a desempeño anterior.	Sin impedimento discernible respecto al desempeño premórbido.
<input type="checkbox"/> 0.5	Impedimento leve al resolver problemas, semejanzas, y diferencias.	Puede completar tareas complicadas con lentitud, o estas pueden costarle, pero aún es capaz de emitir un juicio independiente y de resolver problemas.
<input type="checkbox"/> 1	Dificultad moderada en el manejo de problemas, semejanzas y diferencias; juicio social usualmente mantenido.	Le cuestan las tareas de solución de problemas más complicadas en el hogar, puede no considerar todos los aspectos de un problema, es probable que necesite algo de ayuda con las actividades de la vida diaria del nivel más alto.
<input type="checkbox"/> 2	Gravemente impedido en el manejo de problemas, semejanzas y diferencias; juicio social usualmente impedido.	Generalmente no puede confiarse en el sujeto para que resuelva problemas o forme un juicio social de modo independiente. Claramente necesita ayuda con las actividades de la vida diaria del nivel más alto (finanzas, etc.).
<input type="checkbox"/> 3	Incapaz de emitir juicios o resolver problemas.	Requiere supervisión directa en cualquier situación en donde un juicio deficiente podría poner en riesgo al paciente.

Asuntos comunitarios

 [Pautas para el puntaje](#)[Ir a la página para el informante](#)

Casilla de puntaje	Descripción del puntaje	Aclaración
<input type="checkbox"/> 0	Funcionamiento independiente al nivel usual en el trabajo, al hacer compras, grupos sociales y de voluntarios.	Sin impedimento discernible del funcionamiento.
<input type="checkbox"/> 0.5	Impedimento leve en estas actividades.	Cierta dificultad para las tareas/actividades que exigen más, aún realiza la mayor parte de las rutinas sociales y cotidianas habituales.
<input type="checkbox"/> 1	Incapaz de funcionar independientemente en estas actividades aunque pueda aún participar en algunas; parece normal a primera vista.	Prácticamente incapaz de funcionar de modo independiente fuera del hogar, aunque puede hacerlo de forma limitada. Actividades o responsabilidades que exigen más abandonadas o enormemente reducidas.
<input type="checkbox"/> 2	Ninguna pretensión de funcionamiento independiente fuera del hogar; parece estar suficientemente bien como para ser llevado a funciones fuera de un hogar de familia.	No puede confiarse en el sujeto para que viaje fuera del hogar de forma independiente. Puede llevarse al sujeto a hacer mandados o a actividades sociales bajo supervisión.
<input type="checkbox"/> 3	Ninguna pretensión de funcionamiento independiente fuera del hogar; parece demasiado enfermo para ser llevado a funciones fuera de un hogar de familia.	Impedimentos de la conducta y/o cognitivos demasiado graves como para permitirle la participación en eventos sociales.

Hogar y pasatiempos

 [Pautas para el puntaje](#)[Ir a la página para el informante](#)

Casilla de puntaje	Descripción del puntaje	Aclaración
<input type="checkbox"/> 0	Vida en el hogar, pasatiempos e intereses intelectuales bien mantenidos.	Sin impedimento discernible en las actividades de rutina, intereses.
<input type="checkbox"/> 0.5	Vida en el hogar, pasatiempos e intereses intelectuales levemente impedidos.	Ciertas dificultades con los pasatiempos más complicados; hace menos y le lleva más tiempo. Aún realiza la mayoría o todas las actividades recientes previas.
<input type="checkbox"/> 1	Impedimento leve pero definitivo de funcionamiento en el hogar; quehaceres más difíciles abandonados; pasatiempos e intereses más complicados abandonados.	Aún participa en algunos quehaceres domésticos y actividades domésticas, pero a un nivel claramente menor. Abandono de algunas actividades.
<input type="checkbox"/> 2	Preservadas sólo tareas simples; intereses muy restringidos, deficientemente mantenidos.	Incapaz de manejar las tareas que no son básicas y muy sencillas, podría requerir supervisión incluso en algunas de ellas. Actividades e intereses cotidianos muy limitados.
<input type="checkbox"/> 3	Ningún funcionamiento significativo en el hogar.	Incapaz de realizar de modo independiente incluso los quehaceres domésticos sencillos. No tiene ninguna responsabilidad doméstica habitual.

Cuidado personal

 [Pautas para el puntaje](#)
[Ir a la página para el informante](#)

Casilla de puntaje	Descripción del puntaje	Aclaración
<input type="checkbox"/> 0	Completamente capaz de cuidarse a sí mismo/a.	Completamente independiente en cuanto a la higiene personal, selección de vestimenta. Elige la ropa de modo apropiado, se da cuenta cuando la ropa está sucia. No necesita ningún recordatorio para completar tareas de higiene personal. No hay cambios en estas áreas del nivel premórbido de la función.
<input type="checkbox"/> 1	Necesita que le recuerden.	Aún se viste y cuida su higiene personal de modo independiente, pero podría tener una tendencia a usar ropa sucia, elegir ropa inapropiada según el clima o volver a usar la misma ropa de modo excesivo. Podría requerir recordatorios para completar las tareas de higiene personal.
<input type="checkbox"/> 2	Requiere asistencia en vestirse, higiene, conservar efectos personales.	El sujeto requiere cierta ayuda directa, al menos ocasionalmente, para completar las tareas de higiene personal.
<input type="checkbox"/> 3	Requiere mucha ayuda con el cuidado personal; incontinencia frecuente.	Normalmente requiere ayuda directa para vestirse, arreglarse, ir al baño.

Notas

Resumen

Memoria

Orientación

Juicio y resolución de problemas

Asuntos comunitarios

Hogar y pasatiempos

Cuidado personal

Suma de casillas para la CDR:

Puntaje general de la CDR:

Antecedentes de la firma

Completado y firmado por:

Nombre

Fecha/Hora (hora
universal coordinada)

Editado y firmado por:

Versión Nombre

Fecha/Hora (hora
universal coordinada)