

Examen mínimo del estado mental

THE ANNOTATED MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (AMMSE)



MiniMental LLC

NAME OF SUBJECT _____ Age _____

NAME OF EXAMINER _____ Years of School Completed _____

Approach the patient with respect and encouragement.

Ask: Do you have any trouble with your memory? Yes No

May I ask you some questions about your memory? Yes No

Date of Examination _____

SCORE	ITEM
5 ()	<p>TIME ORIENTATION</p> <p>Ask:</p> <p>What is the year _____ (1), season _____ (1), month of the year _____ (1), date _____ (1), day of the week _____ (1)?</p>
5 ()	<p>PLACE ORIENTATION</p> <p>Ask:</p> <p>Where are we now? What is the state _____ (1), city _____ (1), part of the city _____ (1), building _____ (1), floor of the building _____ (1)?</p>
3 ()	<p>REGISTRATION OF THREE WORDS</p> <p>Say: Listen carefully. I am going to say three words. You say them back after I stop. Ready? Here they are... PONY (wait 1 second), QUARTER (wait 1 second), ORANGE (wait one second). What were those words?</p> <p>_____ (1) _____ (1) _____ (1)</p> <p>Give 1 point for each correct answer, then repeat them until the patient learns all three.</p>
5 ()	<p>SERIAL 7s AS A TEST OF ATTENTION AND CALCULATION</p> <p>Ask: Subtract 7 from 100 and continue to subtract 7 from each subsequent remainder until I tell you to stop. What is 100 take away 7? _____ (1)</p> <p>Say:</p> <p>Keep Going _____ (1), _____ (1), _____ (1), _____ (1).</p>
3 ()	<p>RECALL OF THREE WORDS</p> <p>Ask:</p> <p>What were those three words I asked you to remember?</p> <p>Give one point for each correct answer. _____ (1), _____ (1), _____ (1).</p>
2 ()	<p>NAMING</p> <p>Ask:</p> <p>What is this? (show pencil) _____ (1). What is this? (show watch) _____ (1).</p>

For more information or additional copies of this exam, call (647) 567-4215

© 195, 1999 MiniMental LLC

O V E R

1 () REPEITION

Say:

Now I am going to ask you to repeat what I say. Ready? No ifs, ands, or buts.

Now you say that: _____ (1)

3 () COMPREHENSION

Say:

Listen carefully because I am going to ask you to do something:

Take this paper in your left hand (1), fold it in half (1), and put it on the floor. (1)

1 () READING

Say:

Please read the following and do what it says, but do not say it aloud. (1)

Close your eyes

1 () WRITING

Say:

Please write a sentence. If patient does not respond, say: Write about the weather. (1)

1 () DRAWING

Say: Please copy this design.


TOTAL SCORE _____ Assess level of consciousness along a continuum

Alert _____ Drowsy _____ Stupor _____ Coma _____

	YES	NO
Cooperative:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depressed:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anxious:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poor Vision:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poor Hearing:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Native Language:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	YES	NO
Deterioration from previous level of functioning:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Family History of Dementia:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Head Trauma:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stroke:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alcohol Abuse:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thyroid Disease:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FUNCTION BY PROXY

Please record date when patient was last able to perform the following tasks. Ask caregiver if patient independently handles.

	YES	NO	DATE
Money/Bills:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Medication:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Transportation:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Telephone:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Puntuación del examen mínimo del estado mental según edad y nivel educacional

En la mayoría de los exámenes neuropsicológicos y de estado mental, el desempeño se ve afectado por la edad y la educación: los exámenes con resultados falsos negativos son comunes entre las personas muy inteligentes y con un alto nivel educacional y los falsos positivos ocurren en los niveles de educación bajos, especialmente en un nivel de escolaridad primaria o inferior. La Guía de la AHCPR (Agency for Health Care Policy and Research) para el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer recomienda que los factores distractores, como la edad y el nivel de educación, se consideren en la interpretación de las puntuaciones de los exámenes del estado mental. La siguiente tabla indica las puntuaciones MMSE promedio según edad y nivel educacional.

Edad	Educación				Total
	0 a 4 años	5 a 8 años	9 a 12 años	>=12 años	
18-24	23	28	29	30	29
25-29	23	27	29	30	29
30-34	25	26	29	30	29
35-39	26	27	29	30	29
40-44	23	27	29	30	29
45-49	23	27	29	30	29
50-54	23	27	29	29	29
55-59	22	27	29	29	29
60-64	22	27	28	29	28
65-69	22	28	28	29	28
70-74	21	26	28	29	27
75-79	21	26	27	28	26
80-84	19	25	26	28	25
>=85	20	24	26	28	25
Total	22	26	29	29	29

Fuente: Adaptado de Crum RM, Anthony JC, Bassett SS, et al. Population-based norms for the mini-mental state examination by age and educational level. JAMA 1993;269:2386-91. Copyright 1993, American Medical Association.

A mayor diferencia entre la puntuación del paciente y la media relacionada con la edad o educación, mayor probabilidad de que exista trastorno cognitivo importante.

***Puntuación
isquémica
de la escala
Hachinski
modificada:***

- Esta herramienta cuantifica en forma rústica los elementos del historial y del examen que son pertinentes al riesgo de demencia vascular.
- De estar presente, cada uno de los siguientes rasgos clínicos agregará 2 puntos: inicio repentino, historial de ataque apopléjico, signos neurológicos focales, síntomas neurológicos focales.
- Cada uno de los siguientes rasgos clínicos agrega un punto: deterioro escalonado, dolencias somáticas, incontinencia emocional, historial o presencia de hipertensión.
- A mayor puntuación, mayor riesgo de demencia vascular. En los estudios de validación, Rosen utilizó como punto de corte una puntuación de cuatro o más.

Ref. Rosen WG, Terry RD, Fuld PA, et al. Pathologic verification of ischemic score in differentiation of Dementias. *Ann Neurol* 1980;7:487.

***Escala de
depresión
geriátrica
(Formulario corto)***

Una puntuación de 5 o más indica una sospecha de depresión. Los resultados falsos positivos en la demencia pueden sugerir la enfermedad de Alzheimer ya que los problemas de memoria, la alteración del sueño, la apatía y la mayor dependencia ocurren tanto en la depresión como en las primeras etapas de esta enfermedad. Los resultados falsos negativos también pueden ser más comunes en los pacientes con Alzheimer donde el autocontrol se encuentra dañado. La detección óptima de la depresión requiere que el paciente y un informante se sometan a un cuestionario sobre los síntomas depresivos.