

# Escala de depresión geriátrica (formulario corto)

**Instrucciones:** Encierre en un círculo la respuesta que mejor describa cómo se ha sentido la última semana.

- |  |    |    |
|--|----|----|
| 1. ¿Está satisfecho con su vida?   | Sí | No |
| 2. ¿Ha abandonado muchos de sus intereses y actividades?                     | Sí | No |
| 3. ¿Siente que su vida está vacía?   | Sí | No |
| 4. ¿Se encuentra a menudo aburrido?  | Sí | No |
| 5. ¿Está de buen humor la mayor parte del tiempo?                            | Sí | No |
| 6. ¿Teme que algo malo vaya a ocurrirle?                                     | Sí | No |
| 7. ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?                               | Sí | No |
| 8. ¿Se siente impotente con frecuencia?                                      | Sí | No |
| 9. ¿Prefiere quedarse en casa en lugar de salir y hacer otras actividades?   | Sí | No |
| 10. ¿Cree que tiene más problemas de memoria que la mayoría de las personas? | Sí | No |
| 11. ¿Le parece maravilloso estar vivo en este momento?                       | Sí | No |
| 12. ¿Se siente inútil tal como está ahora?                                   | Sí | No |
| 13. ¿Se siente lleno de energía?   | Sí | No |
| 14. ¿Siente que su situación es desesperada?                                 | Sí | No |
| 15. ¿Piensa que la mayoría de las personas están mejor que usted?            | Sí | No |

**Puntuación total** \_\_\_\_\_

# Instrucciones de puntuación de la Escala de depresión geriátrica (EDG)

**Instrucciones:** Asigne un punto a cada respuesta en negritas. Un puntaje de 5 o más indica depresión.

- |  |           |           |
|--|-----------|-----------|
| 1. ¿Está satisfecho con su vida?   | <b>Sí</b> | <b>No</b> |
| 2. ¿Ha abandonado muchos de sus intereses y actividades?                     | <b>Sí</b> | No        |
| 3. ¿Siente que su vida está vacía?   | <b>Sí</b> | No        |
| 4. ¿Se encuentra a menudo aburrido?  | <b>Sí</b> | No        |
| 5. ¿Está de buen humor la mayor parte del tiempo?                            | Sí        | <b>No</b> |
| 6. ¿Teme que algo malo vaya a ocurrirle?                                     | <b>Sí</b> | No        |
| 7. ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?                               | Sí        | <b>No</b> |
| 8. ¿Se siente impotente con frecuencia?                                      | <b>Sí</b> | No        |
| 9. ¿Prefiere quedarse en casa en lugar de salir y hacer otras actividades?   | <b>Sí</b> | No        |
| 10. ¿Cree que tiene más problemas de memoria que la mayoría de las personas? | <b>Sí</b> | No        |
| 11. ¿Le parece maravilloso estar vivo en este momento?                       | Sí        | <b>No</b> |
| 12. ¿Se siente inútil tal como está ahora?                                   | <b>Sí</b> | No        |
| 13. ¿Se siente lleno de energía?   | Sí        | <b>No</b> |
| 14. ¿Siente que su situación es desesperada?                                 | <b>Sí</b> | No        |
| 15. ¿Piensa que la mayoría de las personas están mejor que usted?            | <b>Sí</b> | No        |

*Un puntaje de 5 o más indica depresión*

**Puntuación total** \_\_\_\_\_

Ref. promedio Sí: The use of Rating Depression Series in the Elderly, en Poon (ed.): Clinical Memory Assessment of Older Adults, American Psychological Association, 1986