

Escala de depresión geriátrica (formulario abreviado)

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

- | | | | |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 1. | ¿Está usted básicamente satisfecho con su vida? | sí | no |
| 2. | ¿Ha dejado de hacer muchas de sus actividades y pasatiempos? | sí | no |
| 3. | ¿Piensa que su vida está vacía? | sí | no |
| 4. | ¿Con cuánta frecuencia se aburre? | sí | no |
| 5. | ¿Está animado la mayor parte del tiempo? | sí | no |
| 6. | ¿Tiene miedo que algo malo le vaya a ocurrir? | sí | no |
| 7. | ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo? | sí | no |
| 8. | ¿Se siente desvalido a menudo? | sí | no |
| 9. | ¿Prefiere quedarse en la casa, en vez de salir y hacer cosas? | sí | no |
| 10. | ¿Piensa que tiene más problemas de memoria que la mayoría de las personas? | sí | no |
| 11. | ¿Piensa que es maravilloso estar vivo ahora? | sí | no |
| 12. | ¿Piensa usted que no vale nada por el modo en que se encuentra ahora? | sí | no |
| 13. | ¿Se siente lleno de energía? | sí | no |
| 14. | ¿Piensa que está en una situación desesperanzada? | sí | no |
| 15. | ¿Piensa que la mayoría de las personas están en mejor situación que usted? | sí | no |

Puntaje total _____

Escala de depresión geriátrica (GDS, por su sigla en inglés)

Instrucciones para anotar el puntaje

Instrucciones: Anote un punto por cada respuesta marcada; un puntaje de 5 o más sugiere depresión.

- | | | | |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 1. | ¿Está usted básicamente satisfecho con su vida? | sí | no |
| 2. | ¿Ha dejado de hacer muchas de sus actividades y pasatiempos? | sí | no |
| 3. | ¿Piensa que su vida está vacía? | sí | no |
| 4. | ¿Con cuánta frecuencia se aburre? | sí | no |
| 5. | ¿Está animado la mayor parte del tiempo? | sí | no |
| 6. | ¿Tiene miedo que algo malo le vaya a ocurrir a usted? | sí | no |
| 7. | ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo? | sí | no |
| 8. | ¿Se siente desvalido a menudo? | sí | no |
| 9. | ¿Prefiere quedarse en la casa, en vez de salir y hacer cosas? | sí | no |
| 10. | ¿Piensa que tiene más problemas de memoria que la mayoría de las personas? | sí | no |
| 11. | ¿Piensa que es maravilloso estar vivo ahora? | sí | no |
| 12. | ¿Piensa usted que no vale nada por el modo en que se encuentra ahora? | sí | no |
| 13. | ¿Se siente lleno de energía? | sí | no |
| 14. | ¿Piensa que está en una situación desesperanzada? | sí | no |
| 15. | ¿Piensa que la mayoría de las personas están en mejor situación que usted? | sí | no |

Un puntaje de ≥ 5 sugiere depresión.

Puntaje total _____

Ref. *Yes average: The use of Rating Depression Series in the Elderly*, en Poon (ed.): Evaluación clínica de la memoria en los ancianos, American Psychological Association, 1986