

Empoderamiento  
de la mente.  
Fortalecimiento  
del cuerpo.  
Inspiración  
de la creatividad.

Paciente: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### Escala de depresión geriátrica: Versión corta

El cuestionario debe realizarse de forma oral. A cada pregunta, se debe responder SÍ o NO. De ser necesario, repita la pregunta pero no acepte una respuesta elaborada del entrevistado.

1. ¿Está básicamente satisfecho con su vida? **SÍ / NO**
2. ¿Ha abandonado muchas de sus actividades e intereses? **SÍ / NO**
3. ¿Siente que su vida está vacía? **SÍ / NO**
4. ¿Se aburre con frecuencia? **SÍ / NO**
5. ¿Está de buen ánimo la mayoría del tiempo? **SÍ / NO**
6. ¿Teme que algo malo le va a ocurrir? **SÍ / NO**
7. ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo? **SÍ / NO**
8. ¿Se siente desamparado con frecuencia? **SÍ / NO**
9. ¿Prefiere quedarse en casa a salir y hacer cosas nuevas? **SÍ / NO**
10. ¿Siente que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente? **SÍ / NO**
11. ¿Cree que es maravilloso estar vivo? **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:

Las respuestas que indican depresión están en negrita e itálica, asigne un punto a cada una de las respuestas seleccionadas. Una puntuación del 0 a 5 es normal. Una puntuación superior a 5 sugiere depresión.

TOTAL: \_\_\_\_\_