

Versión Argentina de la Escala AD8
CITA:

Nombre del paciente: fecha:
Informante: familiar: cuidador:

Este es un cuestionario abreviado sobre el rendimiento intelectual (cognitivo) de su familiar. Por favor lea correctamente las opciones que se describen a continuación. Recuerde, la opción: "Si, cambió" indica que usted considera que ha habido cambios en el último tiempo a causa de problemas en la memoria y en el pensamiento de su familiar.

<i>Ha notado en su familiar...</i>	SI Cambió.	NO Cambió.	N/S No sabe.
Dificultad para tomar decisiones correctas. (ej: haber sido estafado, malas decisiones financieras, realizar gastos de manera excesiva)			
Desinterés en pasatiempos(hobbies) y actividades recreativas.			
Repite preguntas e historias.			
Dificultad para aprender a usar herramientas, aparatos (ej: Computadoras, microondas, controles remotos, videograbadora)			
Olvidar el mes y el año en el que se encuentra.			
Dificultad en el manejo de asuntos financieros complejos (ej: manejar cheques o cajeros automáticos, pagar facturas, impuestos)			
Dificultad para recordar citas			
Problemas recurrentes de memoria y de pensamiento.			
Puntuación			