

# Informe familiar: comportamiento del paciente

La información que aparece en este cuestionario contribuye a que el médico decida si existe un problema de memoria importante. **Este documento debería completarlo alguien que esté en estrecho y frecuente contacto con el paciente que padece el problema de memoria.** Responda todas las preguntas de la mejor manera que le sea posible. Si el paciente jamás realiza la actividad descrita, encierre en un círculo la respuesta más cercana a lo que usted cree que el paciente **podría** hacer.

**Nombre  
del paciente:** \_\_\_\_\_

1. ¿A veces el paciente tiene problemas para hacer un cheque, pagar cuentas o hacer el balance de un talonario de cheques?

*Incapaz*

*Necesita ayuda*

*Tiene problemas, pero puede hacerlo*

*Normal*

2. ¿A veces el paciente tiene problemas para llevar registros tributarios (impuestos), realizar trámites comerciales o documentos?

*Incapaz*

*Necesita ayuda*

*Tiene problemas, pero puede hacerlo*

*Normal*

3. ¿A veces el paciente tiene problemas para comprar por sí solo ropa, artículos domésticos o abarrotes?

*Incapaz*

*Necesita ayuda*

*Tiene problemas, pero puede hacerlo*

*Normal*

4. ¿A veces el paciente tiene problemas para participar en un juego de destreza o para dedicarse a un pasatiempo?

*Incapaz*

*Necesita ayuda*

*Tiene problemas, pero puede hacerlo*

*Normal*

5. ¿A veces el paciente tiene problemas para calentar agua, prepararse una taza de café o apagar la cocina?

*Incapaz* *Necesita ayuda*  
*Tiene problemas, pero puede hacerlo* *Normal*

6. ¿A veces el paciente tiene problemas para preparar una comida completa?

*Incapaz* *Necesita ayuda*  
*Tiene problemas, pero puede hacerlo* *Normal*

7. ¿A veces el paciente tiene problemas para estar al tanto del acontecer actual?

*Incapaz* *Necesita ayuda*  
*Tiene problemas, pero puede hacerlo* *Normal*

8. ¿A veces el paciente tiene problemas para prestar atención, entender o analizar un programa de televisión o un libro?

*Incapaz* *Necesita ayuda*  
*Tiene problemas, pero puede hacerlo* *Normal*

9. ¿A veces el paciente tiene problemas para recordar citas, ocasiones familiares, días feriados, medicamentos?

*Incapaz* *Necesita ayuda*  
*Tiene problemas, pero puede hacerlo* *Normal*

10. ¿A veces el paciente tiene problemas para desplazarse fuera del barrio, para conducir o para tomar un autobús?

*Incapaz* *Necesita ayuda*  
*Tiene problemas, pero puede hacerlo* *Normal*

**Mi nombre es:** \_\_\_\_\_

**Mi teléfono es:** \_\_\_\_\_

# Puntuación del informe familiar: comportamiento del paciente

Asigne la puntuación a la respuesta de cada afirmación del formulario  
Comportamiento del paciente, según se indica a continuación:

Incapaz de hacerlo = 3

Necesita ayuda = 2

Tiene problemas, pero puede hacerlo = 1

Capacidad normal = 0

FUENTE: Las preguntas que aparecen en el cuestionario Informe familiar de PPE: comportamiento del paciente se basan en las que se indican en el Cuestionario de actividades funcionales (CAF). Consulte Pfeffer RI, Kurosaki TT, Harrah CH, et al. Measurement of functional activities of older adults in the community. *J. Gerontol* 1982;37:323-339.