

# Evaluación cognitiva - MoCA

## Montreal Cognitive Assessment (MoCA®) Evaluación Cognitiva Montreal

<b>VISUOESPACIAL/EJECUTIVA</b>						Copiar el cubo Dibujar un RELOJ (Once y diez) (3 puntos)		Puntos			
[ ]		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]			
		Contorno		Números		Agujas		___/5			
<b>IDENTIFICACIÓN</b>											
[ ]		[ ]		[ ]				___/3			
<b>MEMORIA</b>											
Lea la lista de palabras, el paciente debe repetirlas. Haga dos intentos. Recuérdese las 5 minutos más tarde.		ROSTRO		SEDA		TEMPLO		CLAVEL		ROJO	
1 <sup>er</sup> INTENTO										NINGÚN PUNTO	
2 <sup>o</sup> INTENTO											
<b>ATENCIÓN</b>											
Lea la serie de números (1 número/seg.)		El paciente debe repetirlos en el mismo orden.		[ ] 2 1 8 5 4							
		El paciente debe repetirlos en orden inverso.		[ ] 7 4 2						___/2	
Lea la serie de letras. El paciente debe dar un golpecito con la mano cada vez que se diga la letra A. No se asignan puntos si ≥ 2 errores.				[ ] F B A C M N A A J K L B A F A K D E A A A J A M O F A A B						___/1	
Restar de 7 en 7 empezando desde 100.		[ ] 93		[ ] 86		[ ] 79		[ ] 72		[ ] 65	
										4 o 5 restas correctas: 3 puntos, 2 o 3 restas correctas: 2 puntos, 1 resta correcta: 1 punto, 0 restas correctas: 0 puntos	
<b>LENGUAJE</b>											
Repetir: Solo sé que le toca a Juan ayudar hoy.		[ ]		El gato siempre se esconde debajo del sofá cuando hay perros en la habitación.		[ ]				___/2	
Fluidez del lenguaje. Decir el mayor número posible de palabras que comiencen por la letra "F" en 1 minuto.		[ ] ____ (N ≥ 11 palabras)								___/1	
<b>ABSTRACCIÓN</b>											
Semejanza entre p. ej. plátano-naranja = fruta		[ ]		tren-bicicleta		[ ]		reloj-regla		___/2	
<b>RECUERDO DIFERIDO</b>											
(MIS) Debe recordar las palabras SIN DARLE PISTAS		ROSTRO		SEDA		TEMPLO		CLAVEL		ROJO	
Puntuación de la escala de memoria (MIS)		X3		[ ]		[ ]		[ ]		[ ]	
X2		Pista de categoría								Puntos por recuerdos SIN PISTAS únicamente	
X1		Pista de elección múltiple								MIS = ___ / 15	
<b>ORIENTACIÓN</b>											
[ ] Fecha		[ ] Mes		[ ] Año		[ ] Día de la semana		[ ] Lugar		[ ] Localidad	
										___/6	
© Z. Nasreddine MD		www.mocatest.org		MIS:		/15					
Administrado por:										(Normal ≥ 26/30)	

Escolaridad en años: \_\_\_\_\_ MIS: \_\_\_/15  
 \*Añadir un punto si tiene 12 o menos años (Normal > 26/30)  
 Total \_\_\_/30