

# Mini-Mental State Examination (MMSE)

## Mini-Examen del Estado Mental



### Objetivo:

Detectar deterioro cognitivo leve o demencia.

### Descripción:

Esta versión del mini-examen del estado mental la adaptó y validó Sandra Reyes de Beaman y colaboradores en población mexicana, **se realizaron algunos cambios a saber:** en **orientación de tiempo** se reemplazó la pregunta acerca de la estación del año por la hora, considerándose correctas respuestas entre 0.5 horas antes o después de la hora exacta real; en **orientación en espacio**, la pregunta ¿cuál es el nombre de este hospital? solo se le hace a personas que se encuentran hospitalizadas, en otros contextos se cambia por ¿en dónde estamos ahora?, este dominio también considera la colonia o vecindario y la ciudad; las palabras a registrar y recordar se cambiaron por papel, bicicleta y cuchara; en **atención y cálculo** se mantuvo la resta de 7 en 7 empezando por 100, dejando como alternativa la resta de 3 en 3 empezando por 20; en **lenguaje** la frase a repetir es ni no, ni si, ni pero. Otro ajuste que se realizó a esta versión fue que **en personas con 3 o menos años de escolaridad formal, se les asigna 8 puntos**, y **no se aplican** los reactivos de **la resta de 7 en 7, leer la orden** escrita “Cierre los ojos”, **escribir una frase** o enunciado, **no copiar el dibujo** de los pentágonos; **lo cual permite utilizar el mismo valor de corte para identificar posible deterioro cognitivo con 24 o menos puntos** del mini- examen del estado mental.

Es una prueba cuya puntuación **está altamente influenciada por la escolaridad y la edad**. Aquellas personas que obtengan una **puntuación baja requieren una evaluación clínica y neuropsicológica más exhaustiva** para confirmar y determinar el grado de deterioro cognitivo. ([Anexo 3](#))

### Requerimientos:

- Formato del mini-examen del estado mental
- Bolígrafo
- Hoja de papel para la orden verbal.
- Espacio privado, ventilado, iluminado, libre de distracciones.

### Tiempo de aplicación:

10 minutos aproximados, puede variar dependiendo del contexto y la situación de la persona.

### Instrucciones: (ver video de aplicación)

1. Vea directamente a la persona, logre su atención y explíquelo: “Le voy a hacer algunas preguntas para evaluar su estado mental
2. Pregunte si sabe leer o escribir.

3. Pregunte hasta qué año estudió en caso de personas con < 3 años de escolaridad formal, darles 8 puntos de entrada y obviar la resta de 7 en 7 a partir de 100 (5 puntos), la lectura de "cierre los ojos" (1 punto), la escritura de frase (1 punto) y la copia de los pentágonos (1 punto).
4. Diga tal cual la instrucción que está establecida en cada dominio del formato.
5. Realice la sumatoria a fin de establecer el resultado final.

#### Calificación:

Se dará un punto por cada respuesta correcta.

#### Sugerencias o pautas de Interpretación:

- **Probable deterioro cognitivo:** Puntaje  $\leq 24$ .
- **Sin deterioro cognitivo:** Puntaje  $> 24$ .

# Mini-Mental State Examination (MMSE)

## Mini-Examen del Estado Mental

**Criterio de evaluación:** Se dará un punto por cada respuesta correcta

Nombre del/a entrevistado/a: \_\_\_\_\_

Sabe leer:  Sí  No

Sabe escribir:  Sí  No

Hasta qué año estudió: \_\_\_\_\_

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

### I. Orientación

(Tiempo)

1. ¿Qué fecha es hoy?

Respuesta				Real			
Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9

¿Qué día de la semana es?

Respuesta						
L	M	M	J	V	S	D

¿Qué día de la semana es?

Real						
L	M	M	J	V	S	D

¿Qué hora es aproximadamente?

Respuesta		Real	
Hr.	Min.	Hr.	Min.
0	0	0	0
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9

(máx. 5)  0  1  2  3  4  5

(Espacio)

¿En dónde estamos ahora?  
 ¿En qué área o departamento estamos ahora?  
 ¿Qué colonia es esta?  
 ¿Qué ciudad es esta?  
 ¿Qué piso es este?

	INC	CORR
0	0	1
1	0	1
2	0	1
3	0	1
4	0	1
5	0	1

(máx. 5)  0  1  2  3  4  5

### II. Registro

3. Le voy a decir 3 objetos, cuando yo termine quiero que por favor usted repita:

Papel	Bicicleta	Cuchara
-------	-----------	---------

Ahora dígalos usted:

	INC	CORR
Papel	0	1
Bicicleta	0	1
Cuchara	0	1

(máx. 3)  0  1  2  3

### III. Atención y Cálculo

4. Le voy a pedir que reste de 7 en 7 a partir del 100.

	INC	CORR
93	0	1
86	0	1
79	0	1
72	0	1
65	0	1

(máx. 5)  0  1  2  3  4  5

4a. Le voy a pedir que reste de 3 en 3 a partir del 20.

	INC	CORR
17	0	1
14	0	1
11	0	1
8	0	1
5	0	1

(máx. 5)  0  1  2  3  4  5

### IV. Lenguaje

Le voy a dar algunas instrucciones. Por favor sígalas en el orden en que se las voy a decir. Sólo se las puedo decir una vez:

- TOME ESTE PAPEL CON LA MANO DERECHA
- DÓBLELO POR LA MITAD
- Y DEJELO EN EL SUELO

	INC	CORR
0	0	1
1	0	1
2	0	1

(máx. 3)  0  1  2  3

(Espacio)

Por favor haga lo que dice aquí:

**Cierre los ojos**

(máx. 1)  0  1

Quiero que por favor escriba una frase que diga un mensaje (atrás de esta hoja)

(máx. 1)  0  1

### V. Memoria diferida

Dígame los tres objetos que le mencioné al principio:

	INC	CORR
Papel	0	1
Bicicleta	0	1
Cuchara	0	1

(máx. 3)  0  1  2  3

Copie, por favor, este dibujo tal como esta. (mostrar atrás de esta hoja)

(máx. 1)  0  1

Muestre el RELOJ y diga: ¿Qué es esto?

	INC	CORR
0	0	1
1	0	1

Muestre el LÁPIZ y diga: ¿Qué es esto?

(máx. 2)  0  1  2

Ahora le voy a decir una frase que tendrá que repetir después de mí. Sólo se la puedo decir una sola vez, así que ponga mucha atención.

**NI NO, NI SÍ, NI PERO**

(máx. 1)  0  1

### Puntaje total:

	0	1	2	3						
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

A personas con ≤ 3 años de escolaridad formal, darles 8 puntos de entrada y obviar la resta de 7 en 7 a partir de 100 (5 puntos), la lectura de "cierre los ojos" (1 punto), la escritura de frase (1 punto) y la copia de los pentágonos (1 punto).

### Interpretación:

**Puntaje ≤ 24** = Probable deterioro cognitivo.  
**Puntaje > 24** = Sin deterioro cognitivo.

Sensibilidad: 97%

Especificidad: 88%

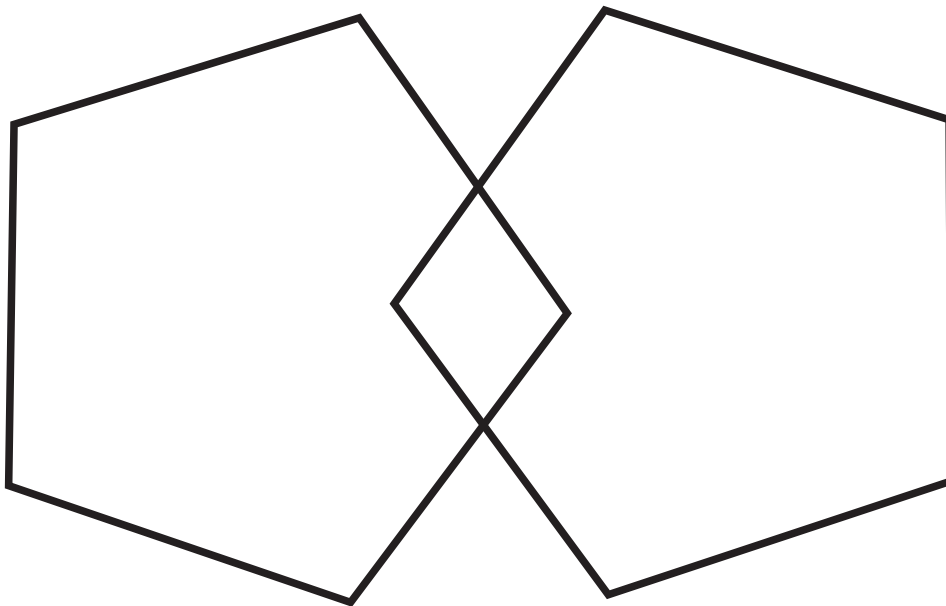
Área bajo la curva: 0.849



Mini-Mental State Examination (MMSE)  
Mini-Examen del Estado Mental

---

# CIERRE SUS OJOS



## Referencias:

1. Beaman, Sandra Reyes de, Peter E. Beaman, Carmen García-Peña, Miguel Ángel Villa, Julieta Heres, Alejandro Córdova, and Carol Jagger. 2004. "Validation of a modified version of the Mini-Mental State Examination (MMSE) in spanish". *Aging, Neuropsychology and Cognition* 11 (1): 1–11. <https://doi.org/10.1076/anec.11.1.1.29366>



Este material está registrado bajo licencia *Creative Commons Internacional*, con permiso para reproducirlo, publicarlo, descargarlo y/o distribuirlo en su totalidad únicamente con fines educativos y/o asistenciales sin ánimo de lucro, siempre que se cite como fuente al Instituto Nacional de Geriátría.

