

Escala de depresión geriátrica (EDG)

Instrucciones: Encierre en un círculo la respuesta que mejor describa cómo se ha sentido la última semana.

- | | | | |
|-----|--|----|----|
| 1. | ¿Está satisfecho con su vida? | Sí | No |
| 2. | ¿Ha abandonado muchos de sus intereses y actividades? | Sí | No |
| 3. | ¿Siente que su vida está vacía? | Sí | No |
| 4. | ¿Se encuentra a menudo aburrido? | Sí | No |
| 5. | ¿Está de buen humor la mayor parte del tiempo? | Sí | No |
| 6. | ¿Teme que algo malo vaya a ocurrirle? | Sí | No |
| 7. | ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo? | Sí | No |
| 8. | ¿Se siente impotente con frecuencia? | Sí | No |
| 9. | ¿Prefiere quedarse en casa en lugar de salir y hacer otras actividades? | Sí | No |
| 10. | ¿Cree que tiene más problemas de memoria que la mayoría de las personas? | Sí | No |
| 11. | ¿Le parece maravilloso estar vivo en este momento? | 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 total _____

Instrucciones de puntuación de la escala de depresión geriátrica (EDG)

Instrucciones: Asigne un punto a cada respuesta en negritas. Un puntaje de 5 o más indica depresión.

- | | | |
|--|-----------|-----------|
| 1. ¿Está satisfecho con su vida? | Sí | No |
| 2. ¿Ha abandonado muchos de sus intereses y actividades? | Sí | No |
| 3. ¿Siente que su vida está vacía? | Sí | No |
| 4. ¿Se encuentra a menudo aburrido? | Sí | No |
| 5. ¿Está de buen humor la mayor parte del tiempo? | Sí | No |
| 6. ¿Teme que algo malo vaya a ocurrirle? | Sí | No |
| 7. ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo? | Sí | No |
| 8. ¿Se siente impotente con frecuencia? | Sí | No |
| 9. ¿Prefiere quedarse en casa en lugar de salir y hacer otras actividades? | Sí | No |
| 10. ¿Cree que tiene más problemas de memoria que la mayoría de las personas? | Sí | No |
| 11. ¿Le parece maravilloso estar vivo en este momento? | 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 |

Un puntaje de 5 o más indica depresión **Puntuación total** _____

Referencia: Yesavage: The use of Rating Depression Series in the Elderly, en Poon (ed.): Clinical Memory Assessment of Older Adults, American Psychological Association, 1986