MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL





Subsecretaría de atención Intergeneracional Dirección de la Población Adulta Mayor

ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁRICA DE YESAVAGE¹ FICHA N° 3d

Escala de Yesavage (Screening de Depresión)													
Nombre del Usuario:				Zona:	Distrito:	Moda	lidad de						
						Atenc	ión:						
Nombre	de la Unid	ad de Atenc	ión:										
	Años	Meses	Fecha de aplicación:	Aplica	do por:			,					
Edad:													
INSTRU	CCIONES:							,					
Respond	da a cada u	na de las sig	uientes preguntas según con	no se ha sen	tido Ud. durar	nte la ÚLT	IMA SEM	1ANA					
1 ¿Está IId. hásicamente satisfecho con su vida?							si	NO					

1. ¿Está Ud. básicamente satisfecho con su vida? 2. ¿Ha disminuido o abandonado muchos de sus intereses o actividades previas? 3. ¿Siente que su vida está vacía? 4. ¿Se siente aburrido frecuentemente? 5. ¿Está Ud. de buen ánimo la mayoría del tiempo? 6. ¿Está preocupado o teme que algo malo le va a pasar? 7. ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo? 8. ¿Se siente con frecuencia desamparado? 9. ¿Prefiere Ud. quedarse en casa a salir a hacer cosas nuevas? 10. ¿Siente Ud. que tiene más problemas con su memoria que otras personas de su edad? 11. ¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo? 12. ¿Se siente lieno de energía? 13. ¿Se siente lleno de energía? 14. ¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual? 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? 16. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? 17. ¿Cree Ud. que las otras personas están en REGRITA Y MAYÚSCULAS. Total: Cada una de estas respuestas cuenta 1 PUNTO.	Mespe.	de la significación de la significación de la sentido de la delante la o		, ,, ,, ,
3. ¿Siente que su vida está vacía? 4. ¿Se siente aburrido frecuentemente? 5. ¿Está Ud. de buen ánimo la mayoría del tiempo? 6. ¿Está preocupado o teme que algo malo le va a pasar? 7. ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo? 8. ¿Se siente con frecuencia desamparado? 9. ¿Prefiere Ud. quedarse en casa a salir a hacer cosas nuevas? 10. ¿Siente Ud. que tiene más problemas con su memoria que otras personas de su edad? 11. ¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo? 12. ¿Se siente inútil o despreciable como está Ud. actualmente? 13. ¿Se siente lleno de energía? 14. ¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual? 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? SI no 16. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? SI no Total:	1.	¿Está Ud. básicamente satisfecho con su vida?	si	NO
4. ¿Se siente aburrido frecuentemente? 5. ¿Está Ud. de buen ánimo la mayoría del tiempo? 6. ¿Está preocupado o teme que algo malo le va a pasar? 7. ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo? 8. ¿Se siente con frecuencia desamparado? 9. ¿Prefiere Ud. quedarse en casa a salir a hacer cosas nuevas? 10. ¿Siente Ud. que tiene más problemas con su memoria que otras personas de su edad? 11. ¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo? 12. ¿Se siente inútil o despreciable como está Ud. actualmente? 13. ¿Se siente lleno de energía? 14. ¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual? 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? SI no Las respuestas que indican depresión estan en NEGRITA Y MAYÚSCULAS. Total:	2.	¿Ha disminuido o abandonado muchos de sus intereses o actividades previas?	SI	no
5. ¿Está Ud. de buen ánimo la mayoría del tiempo? 6. ¿Está preocupado o teme que algo malo le va a pasar? 7. ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo? 8. ¿Se siente con frecuencia desamparado? 9. ¿Prefiere Ud. quedarse en casa a salir a hacer cosas nuevas? 10. ¿Siente Ud. que tiene más problemas con su memoria que otras personas de su edad? 11. ¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo? 12. ¿Se siente inútil o despreciable como está Ud. actualmente? 13. ¿Se siente lleno de energía? 14. ¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual? 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? 16. ¿Cree Ud. que las otras personas están en REGRITA Y MAYÚSCULAS. 17. Total:	3.	¿Siente que su vida está vacía?	SI	no
6. ¿Está preocupado o teme que algo malo le va a pasar? 7. ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo? 8. ¿Se siente con frecuencia desamparado? 9. ¿Prefiere Ud. quedarse en casa a salir a hacer cosas nuevas? 10. ¿Siente Ud. que tiene más problemas con su memoria que otras personas de su edad? 11. ¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo? 12. ¿Se siente inútil o despreciable como está Ud. actualmente? 13. ¿Se siente lleno de energía? 14. ¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual? 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? SI no 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? SI no Total:	4.	¿Se siente aburrido frecuentemente?	SI	no
7. ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo? 8. ¿Se siente con frecuencia desamparado? 9. ¿Prefiere Ud. quedarse en casa a salir a hacer cosas nuevas? 10. ¿Siente Ud. que tiene más problemas con su memoria que otras personas de su edad? 11. ¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo? 12. ¿Se siente inútil o despreciable como está Ud. actualmente? 13. ¿Se siente lleno de energía? 14. ¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual? 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? SI no 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? SI no Total:	5.	¿Está Ud. de buen ánimo la mayoría del tiempo?	si	NO
8. ¿Se siente con frecuencia desamparado? 9. ¿Prefiere Ud. quedarse en casa a salir a hacer cosas nuevas? 10. ¿Siente Ud. que tiene más problemas con su memoria que otras personas de su edad? 11. ¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo? 12. ¿Se siente inútil o despreciable como está Ud. actualmente? 13. ¿Se siente lleno de energía? 14. ¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual? 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? SI no 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? Total:	6.	¿Está preocupado o teme que algo malo le va a pasar?		no
9. ¿Prefiere Ud. quedarse en casa a salir a hacer cosas nuevas? 10. ¿Siente Ud. que tiene más problemas con su memoria que otras personas de su edad? 11. ¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo? 12. ¿Se siente inútil o despreciable como está Ud. actualmente? 13. ¿Se siente lleno de energía? 14. ¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual? 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? SI no 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? SI no Total:	7.	¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?		NO
10. ¿Siente Ud. que tiene más problemas con su memoria que otras personas de su edad? 11. ¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo? 12. ¿Se siente inútil o despreciable como está Ud. actualmente? 13. ¿Se siente lleno de energía? 14. ¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual? 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? SI no Las respuestas que indican depresión estan en NEGRITA Y MAYÚSCULAS. Total:	8.	¿Se siente con frecuencia desamparado?		no
edad? 11. ¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo? si NO 12. ¿Se siente inútil o despreciable como está Ud. actualmente? SI no 13. ¿Se siente lleno de energía? si NO 14. ¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual? SI no 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? SI no Las respuestas que indican depresión estan en NEGRITA Y MAYÚSCULAS. Total:	9.	¿Prefiere Ud. quedarse en casa a salir a hacer cosas nuevas?		no
11. ¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo? 12. ¿Se siente inútil o despreciable como está Ud. actualmente? 13. ¿Se siente lleno de energía? 14. ¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual? 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? 16. Las respuestas que indican depresión estan en NEGRITA Y MAYÚSCULAS. Si NO 17. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? 18. ¿Cree Ud. que las otras personas están en REGRITA Y MAYÚSCULAS.	10.	¿Siente Ud. que tiene más problemas con su memoria que otras personas de su	SI	no
12. ¿Se siente inútil o despreciable como está Ud. actualmente? 13. ¿Se siente lleno de energía? 14. ¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual? 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? 16. Las respuestas que indican depresión estan en NEGRITA Y MAYÚSCULAS. SI no Total:		edad?		
13. ¿Se siente lleno de energía? si NO 14. ¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual? SI no 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? SI no Las respuestas que indican depresión estan en NEGRITA Y MAYÚSCULAS. Total:	11.	¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo?	si	NO
14. ¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual? SI no 15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? Las respuestas que indican depresión estan en NEGRITA Y MAYÚSCULAS. Total:	12.	¿Se siente inútil o despreciable como está Ud. actualmente?	SI	no
15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted? SI no Las respuestas que indican depresión estan en NEGRITA Y MAYÚSCULAS. Total:	13.	¿Se siente lleno de energía?	si	NO
Las respuestas que indican depresión estan en NEGRITA Y MAYÚSCULAS. Total:	14.	¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual?		no
·	15.	¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted?	SI	no
Cada una de estas respuestas cuenta 1 PUNTO.	Las respuestas que indican depresión estan en NEGRITA Y MAYÚSCULAS .			
	Cada u	na de estas respuestas cuenta 1 PUNTO.		

FIRMA DEL EVALUADOR

¹ Sheik JI, Yesavage JA Geriatric Depression Scale: recent evidence and development of a shorter version. Clin Gerontol. 1986; 5:165-172.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL





Subsecretaría de atención Intergeneracional Dirección de la Población Adulta Mayor

INSTRUCTIVO:2

Puntuación total: 15 puntos

PUNTOS DE CORTE:

No depresión	0-5 puntos	
Probable depresión	6-9 puntos	
Depresión establecida	10-15 puntos	

Tiempo de administración: 10-15 minutos.

Normas de aplicación: El evaluador lee las preguntas al paciente sin realizar interpretaciones de los ítems y dejando claro al paciente que la respuesta no debe ser muy meditada). La respuesta debe ser "sí" o "no" y debe referirse a cómo se ha sentido el paciente la semana anterior.

² Aguado c, Martínez j, Onís mc et al.(2000). adaptación y validación al castellano de la versión abreviada de la "Geriatric Depresión scale" (gds) de Yesavage. *atención primaria*, 26 (supl 1): 328.