

### Escala de Depresión Geriátrica (Forma Corta)

#### Short Geriatric Depression Scale (Spanish version for BRITE)

<b>Piense en como se ha sentido usted durante la <u>ultima semana</u> y responda si o no alas siguientes preguntas:</b>	
1. ¿En general, se siente usted satisfecho/a con su vida?	Si <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
2. ¿Ha abandonado usted actividades o cosas de interés personal?	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3. ¿Siente usted que su vida está vacía?	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4. ¿Se siente usted con frecuencia aburrido/a?	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5. ¿Se siente usted de buen ánimo la mayor parte del tiempo?	Si <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
6. ¿Tiene usted temor de que algo malo le vaya a pasar?	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
7. ¿Se siente usted feliz la mayor parte del tiempo?	Si <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
8. ¿Se siente usted a menudo desamparado/a?	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
9. ¿Prefiere usted estar en casa, en vez de salir y hacer nuevas cosas?	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
10. ¿Siente usted que tiene más problemas de memoria que la mayoría de las personas?	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
11. ¿Piensa usted que es maravilloso estar con vida?	Si <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
12. ¿Se siente usted que no vale nada en la condición en que está viviendo?	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
13. ¿Se siente usted lleno de energía?	Si <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
14. ¿Se siente usted en una condición sin remedio?	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
15. ¿Siente usted que la mayoría de las personas están mejor que usted?	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**Evaluación: Acredite 1 punto por cada respuesta en mayúscula acentuada en negro**

0-4 puntos - Sugiere ninguna o leve depresión

5-9 puntos - Sugiere depresión moderada; requiere más investigación

10 -15 – Alta indicación de depresión. Requiere ser referido para más evaluación y tratamiento