



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
MEDICINA

EVALUACIÓN DE LA VALIDEZ DE CONSTRUCTO DE LA
EVALUACIÓN COGNITIVA MONTREAL (MOCA) APLICADA A
UNA MUESTRA DE ADULTOS MAYORES DE UN CONSULTORIO
EXTERNO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO EN LIMA, PERÚ.

EVALUATION OF THE CONSTRUCT VALIDITY OF THE
MONTREAL COGNITIVE ASSESSMENT (MoCA) APPLIED TO A
SAMPLE OF ELDERLY PATIENTS IN AN OUTPATIENT CLINIC
IN SAN JUAN DE LURIGANCHO IN LIMA, PERU.

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL TÍTULO
DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN MEDICINA
INTERNA

AUTORA: NATALIE ANNE TINNEY CARRANZA

ASESOR: DR. GIOVANNI GIUSEPPE SIMON MENESES FLORES

LIMA – PERÚ

2023

EVALUACIÓN DE LA VALIDEZ DE CONSTRUCTO DE LA EVALUACIÓN COGNITIVA MONTREAL (MOCA) APLICADA A UNA MUESTRA DE ADULTOS MAYORES DE UN CONSULTORIO EXTERNO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO EN LIMA, PERÚ.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
2	larepublica.pe Fuente de Internet	1%
3	pt.scribd.com Fuente de Internet	1%
4	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
6	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	catalonica.bnc.cat Fuente de Internet	1 %
10	doaj.org Fuente de Internet	1 %
11	doczz.com.br Fuente de Internet	1 %
12	medes.com Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.autonoma.deica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	repositorioacademico.upc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
15	www.elsevier.es Fuente de Internet	1 %
16	J.M. Ramírez-Moreno, S. Bartolomé Alberca, P. Muñoz Vega, E.J. Guerrero Barona. "Screening for cognitive impairment with the Montreal Cognitive Assessment in Spanish patients with minor stroke or transient ischaemic attack", <i>Neurología (English Edition)</i> , 2022 Publicación	1 %
17	search.bvsalud.org Fuente de Internet	1 %
18	tesis.pucp.edu.pe Fuente de Internet	1 %

19

www.mayorgoma.com
Fuente de Internet

1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias Apagado

Excluir bibliografía

Apagado

RESUMEN

Este proyecto cuyo título es “Evaluación de la validez de constructo de la Evaluación Cognitiva Montreal (MoCA) aplicada a una muestra de adultos mayores de un consultorio externo de San Juan de Lurigancho en Lima, Perú” tiene como objetivo evaluar la validez de constructo aplicada a una población de habla hispana. El estudio es transversal, observatorio, y descriptivo. Para obtener la información se aplicará el instrumento a pacientes mayores de 60 años del consultorio externo de Medicina Interna del Hospital San Juan de Lurigancho, un hospital del Ministerio de Salud en Lima, Perú. El instrumento será aplicado por la investigadora. Se evaluará la consistencia interna de la escala a través de la Fórmula 20 de Kuder-Richardson (KR20) y validez de construcción mediante el análisis factorial. Este estudio es importante porque actualmente hay pocos estudios que apoyan el uso de la Evaluación Cognitiva de Montreal (MoCA) en países de habla hispana. Con este estudio se espera obtener la justificación científica y estadística para utilizar este instrumento en adultos mayores en poblaciones como la peruana.

PALABRAS CLAVE: Validez de constructo, psicometría, Evaluación Cognitiva Montreal.

INTRODUCCIÓN

El deterioro neurocognitivo es un problema cada vez más frecuente en nuestro medio, y requiere atención de la salud pública debido a que genera discapacidad física y mental y por lo tanto implica mayor dependencia funcional del paciente. (1). El deterioro neurocognitivo tiene una prevalencia en la población peruana de 6.85% (2). Ha sido documentado que el bajo grado de instrucción es factor de riesgo de desarrollar trastorno neurocognitivo, lo cual fue evidenciado en el estudio del Instituto Nacional de Salud (INS) que reportó deterioro neurocognitivo en 14.9% de adultos mayores con un tiempo de instrucción formal menor a ocho años, comparado con 2.9% de adultos mayores que habían recibido más de ocho años de educación formal. (3).

La Evaluación Cognitiva de Montreal (MoCA) fue inventada en el 1996 por el neurólogo canadiense Ziad Nasreddine para el diagnóstico de trastorno neurocognitivo leve (4). Este instrumento demuestra superioridad a la Mini Examen del Estado Mental (MMSE) porque demuestra mayor sensibilidad para detectar deterioro cognitivo sutil (5). Ha sido demostrado superior en cuanto su sensibilidad y especificidad no solamente en la detección de deterioro neurocognitivo y enfermedad de Alzheimer's en adultos mayores (6) sino también en otras patologías como por ejemplo demencia vascular posinfarto agudo (7) y también enfermedades neurodegenerativas tales como corea de Huntington (8) y Enfermedad de Parkinson (9)

Si bien el MoCA ha sido demostrado superior que el MMSE, existen pocos estudios que validan su uso en poblaciones como la peruana. El MMSE ha sido adaptado para

uso en la población peruana con el respaldo científico y estadístico (10). Este proyecto responderá la pregunta: ¿El MoCA tiene validez para ser aplicado como instrumento para detectar deterioro neurocognitivo en nuestro medio?

OBJETIVOS

El objetivo general de este estudio es evaluar la validez del constructo de la Evaluación Cognitiva Montreal (MoCA) para detectar deterioro neurocognitivo aplicada a una muestra de adultos mayores en un consultorio externo del Hospital de San Juan de Lurigancho en Lima, Perú.

Los objetivos específicos de este estudio son:

- Evaluar la validez de contenido a través de un juicio de expertos.
- Evaluar la consistencia interna del instrumento con la Fórmula 20 de Kuder-Richardson
- Evaluar la validez del constructo con análisis factorial.
- Evaluar la validez de criterio realizando una comparación con la validez diagnóstica del MMSE.

MATERIAL Y MÉTODO

A) DISEÑO DEL ESTUDIO

Este estudio es de validación. Es un estudio analítico observacional, transversal y descriptivo.

B) POBLACIÓN

La población de estudio son adultos mayores, es decir, personas de ambos sexos con 60 años cumplidos o más, del consultorio externo de Medicina Interna del Hospital de San Juan de Lurigancho, un hospital del Ministerio de Salud en Lima, Perú.

C) MUESTRA

La muestra es una población de adultos mayores de un consultorio externo de Medicina Interna del Hospital San Juan de Lurigancho ubicado en el en el distrito limeño del mismo nombre. Los criterios de inclusión son pacientes de 60 años cumplidos o más de ambos sexos. Los criterios de exclusión son pacientes que no tienen la edad requerida. En cuanto el tamaño de la muestra Se aplicará el MoCA y el MMSE a un mínimo de 27 personas utilizando la fórmula de tamaño de muestra para coeficiente de correlación lineal según la fórmula que se demuestra a continuación (13) de acuerdo al coeficiente de correlación del estudio de Lazo *et al* (14).

$$n = \left(\frac{z_{1-\alpha/2} + z_{1-\beta}}{\frac{1}{2} \ln \left(\frac{1+\rho}{1-\rho} \right)} \right)^2 + 3$$

D) DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES

Los ítems del instrumento son numéricos, con un puntaje específico otorgado según las respectivas guías de aplicación.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO	ESCALA	FORMA DE REGISTRO
Edad	Años cumplidos del sujeto del estudio	Cuantitativa	De Razón	En años
Sexo	Sexo del sujeto del estudio (masculino o femenino)	Cualitativo	Nominal	Hombre Mujer
Grado de instrucción	Nivel superior de instrucción formal alguna vez obtenida por el sujeto del estudio.	Cualitativo	Ordinal	Analfabeto Primaria incompleta

				Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior completo
Dominio cognitivo	Conceptualización de conocimiento en una determinada dimensión.	Cuantitativa	De razón	En números arábigos
Memoria de corto plazo	Habilidad del sujeto de reproducir información obtenida después de un breve intervalo.	Cuantitativa	De razón	En números arábigos

Visual-espacial	Habilidad de determinar dónde se encuentran ubicados los sujetos del estudio en un lugar determinado.	Cuantitativa	De razón	En números arábigos
Atención, concentración, y memoria ocupacional	Habilidad de enfocarse en una determinada tarea y cumplir con una indicación dada.	Cuantitativa	De razón	En números arábigos
Lenguaje	Habilidad de utilizar palabras para comunicarse en una forma estructurada.	Cuantitativa	De razón	En números arábigos

Razonamiento abstracto	Habilidad de entender y pensar sobre conceptos que no son inmediatamente observables.	Cuantitativa	De razón	En números arábigos
Orientación en tiempo y lugar	Habilidad de conocer donde uno se encuentra y en qué momento.	Cuantitativa	De razón	En números arábigos
Deterioro neurocognitivo	Deterioro en uno o más de las esferas anteriormente descritas. Es determinado por puntaje del MMSE <24 con primaria completa, <21 con primaria incompleta, y <18 puntos en analfabetos. En la MoCA se considera deterioro neurocognitivo con puntaje < 26 puntos con escolaridad ≥ 12 años (si el paciente tiene menos escolaridad, se le suma 1 punto)	Cualitativo	Nominal	Si No

E) PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS

Para este estudio el equipo de trabajo consistirá en la investigadora y su asesor. Para el juicio de expertos, se solicitará a mínimo 2 y máximo 5 especialistas en Geriátrica evaluar el MoCA utilizando los criterios de Escurra (15) según el formato de evaluación que se puede visualizar en el Anexo 5. Para la aplicación de la escala a los pacientes, la investigadora llevará al paciente a un consultorio o ambiente silencioso, se explicará el estudio, se le pedirá que firme el consentimiento informado y se procederá a aplicar la Ficha de Recolección de Datos (Anexo 2) para tomar en cuenta parámetros demográficos. el Mini Mental Status Examination en español (12) (Anexo 23 y la MoCA (11) (Anexo 4). No se hará seguimiento de los sujetos del estudio posteriormente.

Para llevar a cabo el presente trabajo de investigación se requiere de los siguientes materiales

- Una computadora con sistema operativo Windows 11 y con el programa “STATA Data Analysis and Statistical Software” Versión 17.
- 27 fotocopias de los instrumentos y consentimiento informado
- Útiles de oficina: lapiceros, archivadores

F) ASPECTOS ÉTICOS DEL ESTUDIO

Se pedirá al paciente participar en este estudio. Si acepta, se le solicitará firmar el consentimiento informado (Anexo 1). Sin la firma del paciente en este documento, no

se procederá a aplicar el instrumento. Se asegurará al paciente que se mantendrá sus respuestas en estricta confidencialidad, asignando un código a sus fichas de respuestas y guardando el archivo electrónico con sus respuestas bajo usuario y contraseña, lo cual solo tendrán acceso la investigadora y su asesor.

Se requiere aprobación del Comité de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia así como del Hospital San Juan de Lurigancho debido a que este estudio involucra a pacientes de este nosocomio.

G) PLAN DE ANÁLISIS

Una vez recolectada toda la información, se realizará un análisis de la validez del constructo de la MoCA. Para lograr este objetivo, se evaluará la consistencia interna, se llevará a cabo un análisis factorial, y se estudiará la concordancia interobservador, así como la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo, valor predictivo negativo, likelihood ratio, y la curva operadora-receptor (ROC)

Con estos resultados se realizará el análisis factorial, y se evaluará consistencia interna con la Fórmula 20 de Kuder-Richardson. Asimismo, se determinará la especificidad, sensibilidad, valor predictivo positivo, valor predictivo negativo, likelihood ratio y ROC tomando en cuenta que se considera deterioro neurocognitivo en el MMSE con punto de corte 24 puntos en pacientes con estudios primarios completos, realizando, ajuste en el punto de corte según la escolaridad del paciente: se considera deterioro neurocognitivo < 21 puntos si el paciente cuenta con primaria incompleta, y en el caso de pacientes con analfabetismo se determina deterioro neurocognitivo con puntaje <18

puntos (12). En la MoCA se considera deterioro neurocognitivo con puntaje < 26 puntos con escolaridad \geq 12 años; en caso que el paciente cuenta con tiempo de escolaridad inferior a este rango, se le suma 1 punto a su puntaje total (11) .

BIBLIOGRAFÍA

1. Zurique Sánchez C, Cadena Sanabria MO, Zurique Sánchez M, Camacho López PA, Sánchez Sanabria M, Hernández Hernández S, et al. Prevalencia de demencia en adultos mayores de América Latina: revisión sistemática. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*. 2019 Nov 1;54(6):346–55.
2. Custodio N, García A, Montesinos R, Escobar J, Bendezú L. Prevalencia de demencia en una población urbana de Lima-Perú: estudio puerta a puerta. *An Fac med*. 2008 Dec 31;69(4):233–8.
3. Instituto Nacional de Salud-INS (Peru) Mental ", Noguchi" HDH. Estudio epidemiológico de salud mental en Lima Metropolitana y Callao - Replicación 2012. Informe general. In: Estudio epidemiológico de salud mental en Lima Metropolitana y Callao - Replicación 2012 Informe general. 2012. p. 392–392.
4. Nasreddine ZS, Phillips NA, Bédirian V, Charbonneau S, Whitehead V, Collin I, et al. The Montreal Cognitive Assessment, MoCA: a brief screening tool for mild cognitive impairment. *J Am Geriatr Soc*. 2005 Apr;53(4):695–9.

5. Maust D, Cristancho M, Gray L, Rushing S, Tjoa C, Thase ME. Chapter 13 - Psychiatric rating scales. In: Aminoff MJ, Boller F, Swaab DF, editors. *Handbook of Clinical Neurology*. Elsevier; 2012. p. 227–37.
6. Pinto TCC, Machado L, Bulgacov TM, Rodrigues-Júnior AL, Costa MLG, Ximenes RCC, et al. Is the Montreal Cognitive Assessment (MoCA) screening superior to the Mini-Mental State Examination (MMSE) in the detection of mild cognitive impairment (MCI) and Alzheimer's Disease (AD) in the elderly? *Int Psychogeriatr*. 2019 Apr;31(4):491–504.
7. Dong Y, Sharma VK, Chan BPL, Venketasubramanian N, Teoh HL, Seet RCS, et al. The Montreal Cognitive Assessment (MoCA) is superior to the Mini-Mental State Examination (MMSE) for the detection of vascular cognitive impairment after acute stroke. *J Neurol Sci*. 2010 Dec 15;299(1-2):15–8.
8. Videnovic A, Bernard B, Fan W, Jaglin J, Leurgans S, Shannon KM. The Montreal Cognitive Assessment as a screening tool for cognitive dysfunction in Huntington's disease. *Mov Disord*. 2010 Feb 15;25(3):401–4.
9. Guevara-Silva EA. Evaluación de la función cognitiva en pacientes con enfermedad de Parkinson. *Diagnóstico (Perú)*. 2014;117–22.
10. Custodio N, Lira D. Adaptación peruana del minimal state examination (MMSE). In: *Anales de la Facultad de Medicina*. UNMSM. Facultad de Medicina; 2014. p. 69–69.

11. Delgado C, Araneda A, Behrens MI. Validación del instrumento Montreal Cognitive Assessment en español en adultos mayores de 60 años. *Neurología*. 2019 Jul 1;34(6):376–85.
12. Bermejo F, Morales J, Valerga C, Ser TD, Artolazábal J, Gabriel R. Comparación entre dos versiones españolas abreviadas de evaluación del estado mental en el diagnóstico de demencia. Datos de un estudio en ancianos residentes en la comunidad. *Med Clin [Internet]*. 1999 [cited 2023 Jun 11]; Available from: <https://www.semanticscholar.org/paper/8b395e165d6b74d2acac71b2c81e9d123d10fb> 95
13. Santabarbara J. Cálculo del tamaño de muestra necesario para estimar el coeficiente de correlación de Pearson mediante sintaxis en SPSS. 2021;14(1):8.
14. Lazo-Porras M, Pesantes MA, Miranda JJ, Bernabe-Ortiz A. Evaluation of cognitive impairment in elderly population with hypertension from a low-resource setting: Agreement and bias between screening tools. *eNeurologicalSci*. 2016 Dec;5:35–40.
15. Mayaute LME. Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista de Psicología*. 1988;6(1-2):103–11.

PRESUPUESTO

Ítem	Costo
Recursos humanos (investigadora)	11 000 soles
Computadora laptop con sistema operativo Windows 11	3000 soles
Software “STATA” Versión 17 Básico para Estudiante	0 soles (acceso libre)
Transporte (combustible, peajes)	500 soles
Fotocopias	300 soles
Telecomunicaciones (teléfono móvil, internet)	200 soles

Total: 15000 soles

CRONOGRAMA

	06/23	07/23	08/23	09/23	10/23	11/23	12/23
Elaboración del protocolo	X						
Aprobación por el Comité de Ética		X					
Ejecución de la investigación			X				
Análisis estadístico				X			
Redacción de artículo					X		
Presentación de artículo para publicación						X	
Proceso editorial							X

Anexo 1: Formulario de Consentimiento Informado

Le estamos invitando a que participe en un estudio cuyo título es Evaluación de la validez de constructo de la Evaluación Cognitiva Montreal (MoCA) aplicada a una muestra de adultos mayores de un consultorio externo de San Juan de Lurigancho en Lima, Perú. Usted no está obligado a participar en el estudio, su participación es voluntaria. Por favor, tome todo el tiempo que necesite para decidir.

Este estudio tiene como finalidad evaluar la validez de constructo de la Evaluación Cognitiva Montreal (MoCA) De ser el caso de que la escala tenga un constructo válido, esta nueva escala podría ser utilizada para identificar personas con deterioro neurocognitivo con justificación científica. Después de firmar el consentimiento informado, le aplicaremos dos escalas: el Mini-Mental Status Evaluation (MMSE) y la Evaluación Cognitiva de Montreal (MoCA). El estudio tomará alrededor de 15 (quince) minutos de su tiempo. Si no desea participar en este estudio, nadie le tratará de manera diferente. Usted puede dejar de participar en el estudio en cualquier momento sin perjuicio alguno. Las únicas personas autorizadas para ver sus respuestas son los investigadores. Sus respuestas serán guardadas en estricta confidencialidad. Cuando se publicará los resultados del estudio, no incluiremos ningún dato que se le identifique.

No habrá ningún costo para participar en el estudio. Al mismo tiempo, no habrá compensación monetaria por participar en este estudio. No existe ningún riesgo de participar en este estudio. De existir alguna pregunta, puede llamar a la investigadora de este estudio, Natalie Tinney Carranza, al [REDACTED] si es que tiene alguna pregunta

sobre el estudio, si tiene preguntas sobre sus derechos, o si cree que se ha lesionado de alguna manera por participar en este estudio. También puede llamar al doctor Manuel Pérez Martinot, Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la UPCH al (511) 3190000 – Anexo 201352 para preguntar sobre este estudio.

Es necesario firmar este documento solamente si desea participar en el estudio. Al firmar este documento, está diciendo que está de acuerdo con participar en el estudio y que le hemos explicado la información que contiene este documento y hemos contestado todas sus preguntas. Usted sabe que, en cualquier momento, puede dejar de contestar nuestras preguntas y no será perjudicado de ninguna manera. Puede llamar a la investigadora Natalie Anne Tinney Carranza al [REDACTED] o al doctor Manuel Pérez Martinot, Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la UPCH al (511) 3190000 – Anexo 201352 para preguntar sobre este estudio, si tiene alguna pregunta sobre el estudio o sobre sus derechos.

Yo, _____, acepto voluntariamente participar en el estudio “Evaluación de la validez de constructo de la Evaluación Cognitiva Montreal (MoCA) aplicada a una muestra de adultos mayores de un consultorio externo de San Juan de Lurigancho en Lima, Perú.”. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en este estudio y aclararon todas mis dudas.

Firma

Documento de Identidad

Fecha

Anexo 2: Ficha de recolección de datos

Número de Ficha	
Sexo	
Fecha de nacimiento	
Edad	
Grado de Instrucción	
Ocupaciones desarrolladas durante su vida	
Lugar de nacimiento	
Distrito donde vive actualmente	

Anexo 3: Mini-Mental Status Examination

Mini-Mental State Examination de Folstein (MMSE-30)

Orientación temporal		
Día	0	1
Fecha	0	1
Mes	0	1
Estación	0	1
Año	0	1
Orientación espacial		
Hospital o lugar	0	1
Planta	0	1
Ciudad	0	1
Provincia	0	1
Nación	0	1
Fijación		
Repita estas 3 palabras hasta aprenderlas:		
Papel	0	1
Bicicleta	0	1
Ouchara	0	1
Concentración (sólo una de las 2 opciones)		
a) Restar desde 100 de 7 en 7	0	1 2 3 4 5
b) Deletree la palabra «MUNDO» al revés	0	1 2 3 4 5
Memoria		
¿Recuerda las 3 palabras que le he dicho antes?	0	1 2 3
Lenguaje		
Mostrar un bolígrafo, ¿qué es esto?	0	1
Repetirlo con el reloj	0	1
Repita esta frase: «Ni sí, ni no, ni peros»	0	1
Coja este papel con la mano derecha, dóblelo y póngalo encima de la mesa	0	1 2 3
Lea esto y haga lo que dice:	0	1
CIERRE LOS OJOS		
Escriba una frase:	0	1
Copie este dibujo	0	1



Total =

Años escolarización =

Deterioro cognitivo:

< 18 puntos en analfabetos.

< 21 puntos en escolaridad baja (no estudios primarios).

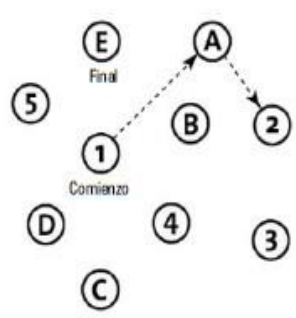
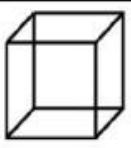

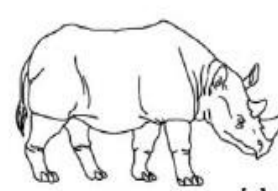
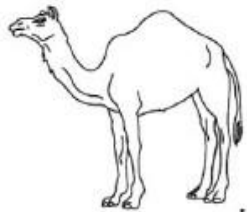
< 24 puntos en escolaridad alta (estudios primarios o más).

Anexo 4: Evaluación Cognitiva de Montreal

MONTREAL COGNITIVE ASSESSMENT (MOCA)
(EVALUACIÓN COGNITIVA MONTREAL)

NOMBRE: _____
Nivel de estudios: _____
Sexo: _____

Fecha de nacimiento: _____
FECHA: _____

VISUOSPACIAL/ EJECUTIVA						Copiar el cubo Dibujar un reloj (Once y diez) (3 puntos)		Puntos	
[] [] [] [] [] [] [] [] [] []		[] [] [] [] [] [] [] [] [] []		[] [] [] [] [] [] [] [] [] []		Contorno [] [] [] Números [] [] [] Agujas [] [] []		___/5	
IDENTIFICACIÓN									
						[] [] []		___/3	
MEMORIA									
Lea la lista de palabras, el paciente debe repetirlas. Haga dos intentos. Recuérdelas 5 minutos más tarde.		ROSTRO	SEDA	IGLESIA	CLAVEL	ROJO	Sin puntos		
1er intento									
2º intento									
ATENCIÓN									
Lea la serie de números (1 número/seg.)		El paciente debe repetirla. [] 2 1 8 5 4		El paciente debe repetirla a la inversa. [] 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.		[] FBACMNAAJKLBFAFKDEAAAJAMOFAB		___/1					
Restar de 7 en 7 empezando desde 100.		[] 93	[] 86	[] 79	[] 72	[] 65	4 o 5 sustracciones correctas: 3 puntos, 2 o 3 correctas: 2 puntos, 1 correcta: 1 punto, 0 correctas: 0 puntos.		___/3
LENGUAJE									
Repetir: El gato se escondió bajo el sofá cuando los perros entraron en la sala.		[] Espero que él le entregue el mensaje una vez que ella se lo pida.		___/2					
Fluidez del lenguaje. Decir el mayor número posible de palabras que comiencen por la letra "P" en 1 min.		[] _____ (N ≥ 11 palabras)		___/1					
ABSTRACCIÓN									
Similitud entre p. ej. manzana-naranja = fruta		[]	tren-bicicleta	[]	reloj-regla	___/2			
RECUERDO DIFERIDO									
Debe acordarse de las palabras SIN PISTAS		ROSTRO	SEDA	IGLESIA	CLAVEL	ROJO	Puntos por recuerdos SIN PISTAS únicamente		___/5
Pista de categoría		[]	[]	[]	[]	[]			
Pista elección múltiple									
ORIENTACIÓN									
[] Día del mes (fecha)		[] Mes	[] Año	[] Día de la semana	[] Lugar	[] Localidad	___/6		
© Z. Nasreddine MD Versión 07 noviembre 2004 www.mocatest.org		Normal $\geq 26 / 30$		TOTAL ___/30		Añadir 1 punto si tiene ≤ 12 años de estudios			

Anexo 5: Formato de evaluación de juicio de expertos

Señor(a) Doctor(a): Luego de leído y revisada la ficha de recolección de datos, sírvase responder a las siguientes preguntas:

1. ¿Considera que el orden de las preguntas es adecuado? SI () NO ()

ESPECIFICAR:_____

OBSERVACIONES:

SUGERENCIAS:

2. ¿Consera que alguna pregunta está de más? SI () NO ()

ESPECIFICAR:_____

OBSERVACIONES:

SUGERENCIAS:

3. ¿Considera que falta alguna pregunta? SI () NO ()

ESPECIFICAR:_____

OBSERVACIONES:

SUGERENCIAS

4. ¿Considera que el vocabulario es adecuado? SI () NO ()

ESPECIFICAR:_____

OBSERVACIONES:

SUGERENCIAS:

5. ¿Ud. Cree que el formulario permitirá obtener datos que a u vez servirán para alcanzar los objetivos del estudio? SI () NO () ESPECIFICAR:_____

OBSERVACIONES:

SUGERENCIAS:

Gracias por su tiempo.