

Escala de Pfeiffer (SPMSQ)

Cuestionario breve de estado mental para el **cribado** de deterioro cognitivo en personas mayores. Diez preguntas, unos cinco minutos, sin material adicional.

NO ES DIAGNÓSTICO

Un resultado alterado indica que conviene evaluar más a fondo. No distingue deterioro de depresión, delirium ni efecto de fármacos.

APLICACIÓN	DURACIÓN	POBLACIÓN	SE CORRIGE
En voz alta	≈ 5 minutos	65 años o más	Contando errores

01 Cómo se aplica

En voz alta, en el orden indicado, **sin dar pistas ni repetir la pregunta más de una vez**, y sin corregir ni comentar el resultado durante la aplicación. El ítem 4 usa el teléfono solo si la persona tiene uno propio; si no, se pregunta la dirección. Los ítems 7 y 8 se refieren a quien ejerce y quien ejerció antes la Presidencia de la República, y hay que actualizarlos cuando cambia el gobierno.

NOMBRE	EDAD	FECHA	APLICÓ

Escolaridad: ☐ solo básica ☐ media ☐ superior

02 Los diez ítems

PREGUNTA		CORRECTA	ERROR
1	¿Qué fecha es hoy? (día, mes y año; se exige la fecha completa)	☐	☐
2	¿Qué día de la semana es hoy?	☐	☐
3	¿Cómo se llama este lugar donde estamos? (basta una descripción correcta del sitio)	☐	☐
4	¿Cuál es su número de teléfono? (si no tiene teléfono: ¿cuál es su dirección?)	☐	☐
5	¿Cuántos años tiene?	☐	☐
6	¿Cuál es su fecha de nacimiento? (día, mes y año)	☐	☐
7	¿Quién es la persona que gobierna el país actualmente?	☐	☐
8	¿Quién gobernaba el país antes que esa persona?	☐	☐
9	¿Cuál era el nombre de soltera de su madre?	☐	☐
10	Reste de tres en tres desde 20 (20, 17, 14, 11, 8, 5, 2; un solo error en la serie invalida el ítem)	☐	☐
Total de errores (0 a 10)			

03 Corrección

ERRORES	INTERPRETACIÓN (PFEIFFER, 1975)
0 a 2	Función intelectual conservada
3 a 4	Deterioro intelectual leve
5 a 7	Deterioro intelectual moderado
8 a 10	Deterioro intelectual severo

Ajuste por escolaridad (parte del instrumento, no opcional). Se permite **un error más** de lo indicado si la persona solo cursó enseñanza básica, y se exige **un error menos** si tiene estudios superiores. Sin este ajuste la escala sobreestima el deterioro en personas con poca escolaridad y lo subestima en personas con estudios universitarios.

Punto de corte de cribado. La adaptación española de Martínez de la Iglesia y cols. (2001) sitúa la sospecha de deterioro cognitivo a partir de **3 o más errores**, ya con el ajuste por escolaridad aplicado.

04 Qué significa y qué no significa este resultado

SÍ PERMITE

- Detectar que conviene una evaluación más completa.
- Documentar un punto de partida y repetirlo en el tiempo.
- Abrir la conversación en el control de salud.

NO PERMITE

- Diagnosticar demencia ni enfermedad de Alzheimer.
- Distinguir deterioro de depresión, delirium, déficit sensorial, efecto de fármacos o baja escolaridad.
- Sustituir la evaluación neuropsicológica cuando el cribado sale alterado.

Antes de interpretar cualquier resultado, descarte lo reversible: problemas de audición o visión no corregidos, un cuadro agudo en curso, sueño muy alterado, fármacos con efecto sobre la atención, alcohol y ánimo depresivo. Un resultado alterado en un adulto mayor con una infección activa no dice nada sobre su cognición habitual.

En Chile la vía gratuita ya existe: desde los 65 años el Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM) es anual y gratuito en el CESFAM, e incluye cribado cognitivo y funcional. Se pide en el consultorio. Esta ficha sirve para llevar una observación ordenada a esa consulta, no para reemplazarla.

05 Referencias y licencia

Pfeiffer, E. (1975). A short portable mental status questionnaire for the assessment of organic brain deficit in elderly patients. *Journal of the American Geriatrics Society*, 23(10), 433-441.

Martínez de la Iglesia, J., Dueñas Herrero, R., Onís Vilches, M. C., Aguado Taberné, C., Albert Colomer, C., y Luque Luque, R. (2001). Adaptación y validación al castellano del cuestionario de Pfeiffer (SPMSQ) para detectar la existencia de deterioro cognitivo en personas mayores de 65 años. *Medicina Clínica*, 117(4), 129-134.

Licencia. La escala de Pfeiffer se publicó en 1975 y se reproduce libremente en documentos públicos de salud, así que esta ficha puede imprimirse y repartirse citando su fuente. No ocurre lo mismo con el MMSE (PAR Inc.), el MoCA (registro y capacitación obligatorios), el WISC-V ni el WAIS-IV (Pearson): no se pueden reproducir ni descargar de forma legal.