Test del reloj (a la orden): hoja de aplicación

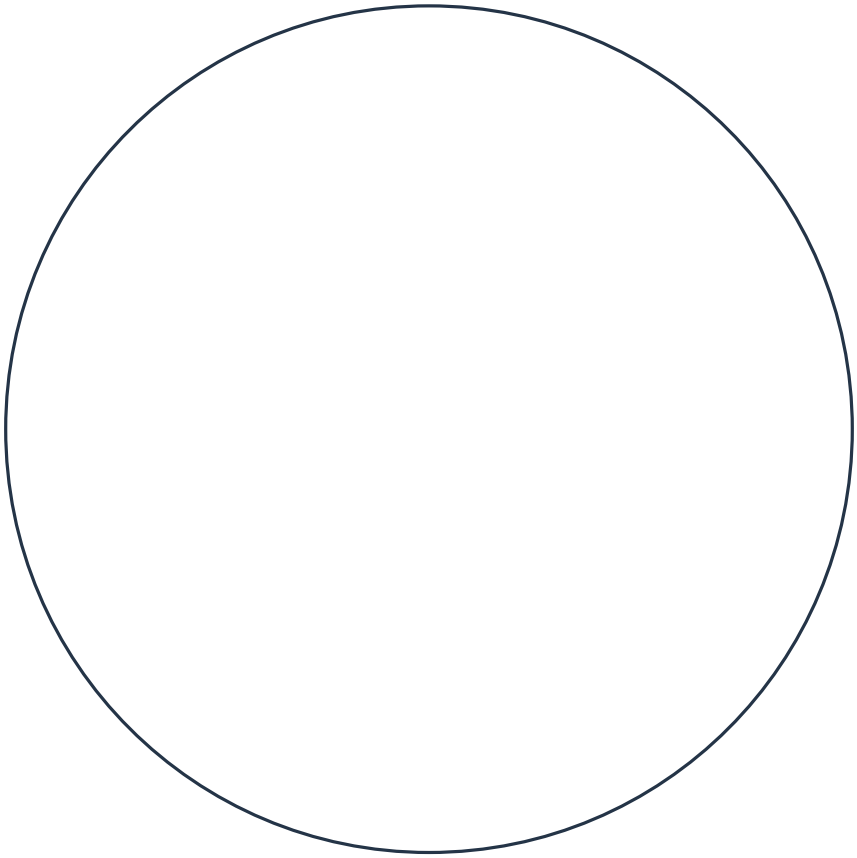
Cribado breve del deterioro cognitivo. La persona dibuja un reloj sin modelo, con todos los números y las manecillas marcando las once y diez. Se puntúa al dorso con la escala de Shulman (0 a 5). Versión con el círculo impreso; anótalo si comparas con estudios que piden el reloj desde cero.

Nombre: _____	Edad: _____	Fecha: ____ / ____ / _____
Años de escolaridad: _____ Sabe leer y escribir: Sí / No	Mano con la que dibuja: D / I	Usa lentes: Sí / No
Aplicado por: _____	Lugar: _____	Tiempo empleado: _____ min

Instrucción (léela completa y con calma; puedes repetirla, no dar pistas)

«Quiero que dibuje un reloj. Ponga todos los números y después dibuje las manecillas marcando **las once y diez**.»

Sin tiempo límite. No corrijas mientras dibuja; si pregunta «¿así está bien?», responde «hágalo como usted crea que va». Al terminar pregunta: **«¿Qué hora marca su reloj?»** y anota la respuesta abajo.



Hora que dice haber dibujado: _____	¿Pidió repetir la instrucción? Sí / No
Condiciones que cambian la lectura (marca): [ ] 6 años de escolaridad o menos / no lee [ ] ve mal aunque use lentes [ ] temblor, artrosis, Parkinson, secuelas en la mano [ ] deprimido/a, muy ansioso/a o confuso/a hoy [ ] hubo que dar pistas	
Observaciones: _____	

Guía de puntuación: escala de Shulman (0 a 5)

Escala jerárquica: se mira el reloj completo y se le asigna el nivel que mejor lo describe (Shulman, Pushkar Gold, Cohen y Zucchero, 1993). Si dudas entre dos niveles, elige el más bajo. **Corte:** 4-5 normal · 0-3 anormal (Aprahamian et al., 2009).

Puntaje	Descripción del reloj	Ejemplos de lo que se ve
5	**Reloj perfecto**	Círculo cerrado, los 12 números en orden y bien repartidos, dos manecillas marcando las 11:10: la de la hora (más corta) sobre el 11 y la de los minutos sobre el 2.
4	**Errores visuoespaciales menores**	Espaciado algo irregular, números pegados al borde o un poco fuera del círculo, manecillas de largo parecido, pero la hora se lee bien.
3	**Las 11:10 mal representadas**, con organización visuoespacial correcta o casi correcta	Números bien puestos, pero el minutero apunta al 10 (error ligado al estímulo «diez»), falta una manecilla o marcan otra hora.
2	**Desorganización visuoespacial moderada**: no es posible marcar las 11:10	Números amontonados en un lado, saltados o repetidos, círculo muy deformado; con esa base la hora no puede quedar bien.
1	**Desorganización grave**	Apenas se reconoce que quiso ser un reloj: números fuera de orden o fuera del círculo, sin manecillas útiles.
0	**Ninguna representación razonable de un reloj**	Nada que se parezca a un reloj, o la persona no puede o no quiere intentarlo. Antes de leerlo como deterioro, descartar depresión grave, psicosis y cuadro confusional agudo (Shulman et al., 1986).

Puntaje asignado: _____ Lectura: [ ] 4-5 normal [ ] 0-3 anormal (sugiere deterioro; no es diagnóstico)

Qué hacer con el resultado

Normal (4-5): guarda el dibujo con fecha como línea base. Un reloj normal **no descarta** un problema de memoria: el test no mide memoria y no sirve para el deterioro cognitivo leve (Ehreke et al., 2010). Si hay olvidos que interfieren con la vida diaria, hacen falta pruebas de memoria. **Anormal (0-3):** no es un diagnóstico. Con las condiciones marcadas en la hoja (escolaridad baja, vista, manos, ánimo, pistas) el puntaje se lee con cautela. Consulta con el médico de cabecera o el CESFAM para descartar causas tratables y decidir la derivación a neurología, geriatría o evaluación neuropsicológica.

Otros sistemas de puntuación (para leer informes que no usan Shulman)

Sistema	Rango	Qué mira	Corte que usa la literatura
Sunderland (1989)	10 (mejor) a 1 (peor)	Escala jerárquica con categorías de errores típicos; pedía las 2:45	El artículo original informa medias (controles 8,7; Alzheimer 4,9), no un corte; los estudios posteriores usan cortes distintos
Cacho (1999)	0 a 10, a la orden y a la copia	Esfera (hasta 2), números (hasta 4) y manecillas (hasta 4), por separado	Corte en 6 a la orden y en 8 a la copia (sensibilidad 92,8 % y especificidad 93,5 % a la orden)
Mini-Cog (Borson)	Reloj normal / anormal + 3 palabras	Combina memoria y reloj en 3 minutos	Clasifica «probable demencia» según las palabras recordadas y si el reloj es anormal

Ojo: en internet se atribuye a «Shulman» el desglose 2 + 4 + 4 sobre 10; ese es el método de Cacho. Un 4 es normal en Shulman y claramente anormal en Cacho: pregunta siempre con qué escala se puntuó.

Lo que el test detecta y lo que no

Detecta bien la demencia establecida: sensibilidad y especificidad medias del 85 % en la revisión de Shulman (2000); con la escala de Shulman, sensibilidad agrupada 82 % y especificidad 75,7 % en el metaanálisis de Park, Jeong y Seomun (2018). Validación chilena: correlación 0,73 con el Mini-Mental, sensibilidad 0,82 y especificidad 0,71 (García et al., 1993, Rev Med Chile). **No detecta:** el deterioro cognitivo leve (Ehreke et al., 2010, 2011) ni los problemas de memoria aislados. **Pierde precisión** con 6 años de escolaridad o menos y en personas analfabetas (Kim y Chey, 2010; Carnero-Pardo et al., 2022), y con problemas de vista o de manos. La depresión no suele alterar el reloj (Wolf-Klein et al., 1989). El cribado universal de mayores asintomáticos no tiene evidencia de beneficio (Patnode et al., 2020).

Fuentes. Shulman, Shedletsky y Silver (1986), Int J Geriatr Psychiatry 1(2), 135-140. Shulman et al. (1993), Int J Geriatr Psychiatry 8(6), 487-496. Shulman (2000), Int J Geriatr Psychiatry 15(6), 548-561. Aprahamian et al. (2009), Dement Neuropsychol 3(2), 74-80. Park et al. (2018), J Adv Nurs 74(12), 2742-2754. Ehreke et al. (2010), Int Psychogeriatr 22(1), 56-63. Cacho et al. (1999), Rev Neurol 28(7), 648-655. Sunderland et al. (1989), J Am Geriatr Soc 37(8), 725-729. García et al. (1993), Rev Med Chile 121(11), 1284-1288. Kim y Chey (2010), J Int Neuropsychol Soc 16(6), 1138-1146. Carnero-Pardo et al. (2022), Neurología 37(1), 13-20. Wolf-Klein et al. (1989), J Am Geriatr Soc 37(8), 730-734. Patnode et al. (2020), JAMA 323(8), 764-785. La tarea de dibujar un reloj es de dominio público y las escalas están publicadas en revistas científicas. Guía completa y asistente de puntuación en terapiaonlinechile.cl/test-del-reloj/.
Ps. Nicolás Alcayaga, psicólogo clínico. Versión 2026-09.