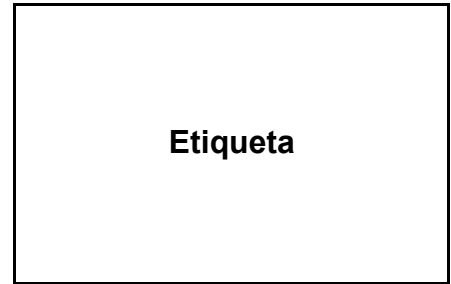


**Lista de comprobación para el deterioro comportamental leve (MBI-C)**



Fecha: \_\_\_\_\_

Evaluado por:  Médico  Informador  Paciente

Lugar:  Centro médico  Centro de investigación

Rodee con un círculo “Sí” **solo** si el comportamiento ha estado presente durante al menos **6 meses** (continuamente o a intervalos) y representa un **cambio** en el comportamiento que mostró habitualmente en su vida. En caso contrario marque “No”.

Por favor, evalúe la gravedad: **1= Leve** (un cambio perceptible pero no significativo); **2= Moderado** (un cambio significativo pero no drástico); **3= Grave** (un cambio muy marcado, llamativo o drástico). Si hay más de un ítem en una pregunta, evalúe el más grave.

	SI	NO	GRAVEDAD
<b><i>Esta área describe el interés, la motivación y la iniciativa</i></b>			
¿La persona ha perdido interés en los amigos, la familia o en las actividades de la casa?	Sí	No	1 2 3
¿Carece de curiosidad por temas que antes atraían su interés?	Sí	No	1 2 3
¿La persona se ha vuelto menos espontánea y activa? Por ejemplo, ¿tiende menos a iniciar o mantener una conversación?	Sí	No	1 2 3
¿Ha perdido las ganas de realizar sus tareas o aficiones?	Sí	No	1 2 3
¿La persona es menos cariñosa y/o carente de emociones en comparación a como era habitualmente?	Sí	No	1 2 3
¿A esta persona ya no le importa nada?	Sí	No	1 2 3
<b><i>Esta área describe los síntomas relativos al ánimo y la ansiedad</i></b>			
¿La persona ha desarrollado tristeza o parece baja de ánimo? ¿Tiene episodios de llanto?	Sí	No	1 2 3
¿Es menos capaz de disfrutar de las cosas?	Sí	No	1 2 3
¿La persona se ha desanimado respecto a su futuro o siente que es una fracasada?	Sí	No	1 2 3
¿La persona se ve a sí misma como una carga para la familia?	Sí	No	1 2 3
¿La persona se ha vuelto más ansiosa o preocupada por cosas rutinarias (p. ej., actividades, visitas, etc.)?	Sí	No	1 2 3
¿La persona se siente muy tensa, es incapaz de relajarse, está temblorosa o siente pánico?	Sí	No	1 2 3

<b><i>Esta área describe la capacidad de posponer la satisfacción de los deseos y controlar el comportamiento, los impulsos, la ingesta oral y/o cambios en la recompensa</i></b>			
¿La persona se ha vuelto agitada, agresiva, irritable o temperamental?	Sí	No	1 2 3
¿La persona se ha vuelto irrazonablemente o atípicamente discutiadora?	Sí	No	1 2 3
¿La persona se ha vuelto más impulsiva y parece que actúa sin pensar en las consecuencias?	Sí	No	1 2 3
¿Muestra un comportamiento sexualmente desinhibido o invasivo, como tocar (a sí mismo o a otros), abrazar, manosear, etc., de una manera que no le es característica o que puede ofender?	Sí	No	1 2 3
¿La persona se frustra o impacienta ahora con mayor facilidad? ¿Tiene problemas para soportar los retrasos, esperar sucesos o que le llegue su turno?	Sí	No	1 2 3
¿Muestra ahora imprudencia o falta de juicio al conducir (p. ej., dar acelerones, virajes erráticos, cambios de carril bruscos, etc.)?	Sí	No	1 2 3
¿La persona se ha vuelto más tozuda o rígida, p. ej., insiste inusualmente en salirse con la suya o no quiere o es incapaz de ver/escuchar los puntos de vista de los demás?	Sí	No	1 2 3
¿Ha habido un cambio en su comportamiento al comer (p. ej., comer en exceso, llenar la boca con demasiada comida, insistir en comer únicamente determinados alimentos o comer la comida exactamente en el mismo orden)?	Sí	No	1 2 3
¿Ha dejado de encontrar sabrosa la comida o de disfrutar de ella? ¿Está comiendo menos?	Sí	No	1 2 3
¿Acumula objetos como no lo hacía antes?	Sí	No	1 2 3
¿Ha desarrollado comportamientos repetitivos simples o compulsiones?	Sí	No	1 2 3
¿Ha desarrollado recientemente dificultades para controlar el tabaco, el alcohol, los fármacos o las drogas, el juego o ha empezado a robar en tiendas?	Sí	No	1 2 3
<b><i>Esta área describe la capacidad de seguir las normas sociales, tener buenas maneras, tacto y empatía</i></b>			
¿La persona se preocupa menos de cómo sus palabras o acciones afectan a los demás? ¿Se ha vuelto insensible a los sentimientos de los demás?	Sí	No	1 2 3
¿Ha empezado a hablar abiertamente de asuntos muy personales o privados que habitualmente no se discuten en público?	Sí	No	1 2 3
¿Dice cosas groseras o vulgares o hace comentarios sexuales obscenos que no hubiera dicho antes?	Sí	No	1 2 3
¿La persona parece haber perdido la capacidad que antes tenía acerca de qué decir o cómo comportarse en público o en privado?	Sí	No	1 2 3
¿Habla ahora con extraños como si fueran conocidos o invade sus actividades?	Sí	No	1 2 3

© Johns Hopkins University, UTI Limited Partnership & The Mayo Foundation for Medical Education and Research, 2017.

All rights reserved.

Basada en los criterios de diagnóstico de investigación de la ISTAART-AA para el deterioro comportamental leve (MBI) © 2016. Para más información visite [www.MBItest.org](http://www.MBItest.org) o póngase en contacto con Zahinoor Ismail MD a través de su email: [MBIchecklist@gmail.com](mailto:MBIchecklist@gmail.com)

<b>Esta área describe creencias mantenidas con firmeza y experiencias sensoriales</b>				
¿La persona ha desarrollado creencias de que está en peligro o que otros están planeando hacerle daño o robar sus pertenencias?	Sí	No	1	2 3
¿Ha desarrollado desconfianza respecto a las intenciones o motivaciones de otra gente?	Sí	No	1	2 3
¿Tiene creencias no realistas acerca de su poder, riqueza o capacidades?	Sí	No	1	2 3
¿Refiere escuchar voces o habla a personas imaginarias o “espíritus”?	Sí	No	1	2 3
¿Refiere, se queja o se comporta como si viera cosas (p. ej., gente, animales o insectos) que no están presentes, es decir que son imaginarios para los demás?	Sí	No	1	2 3