

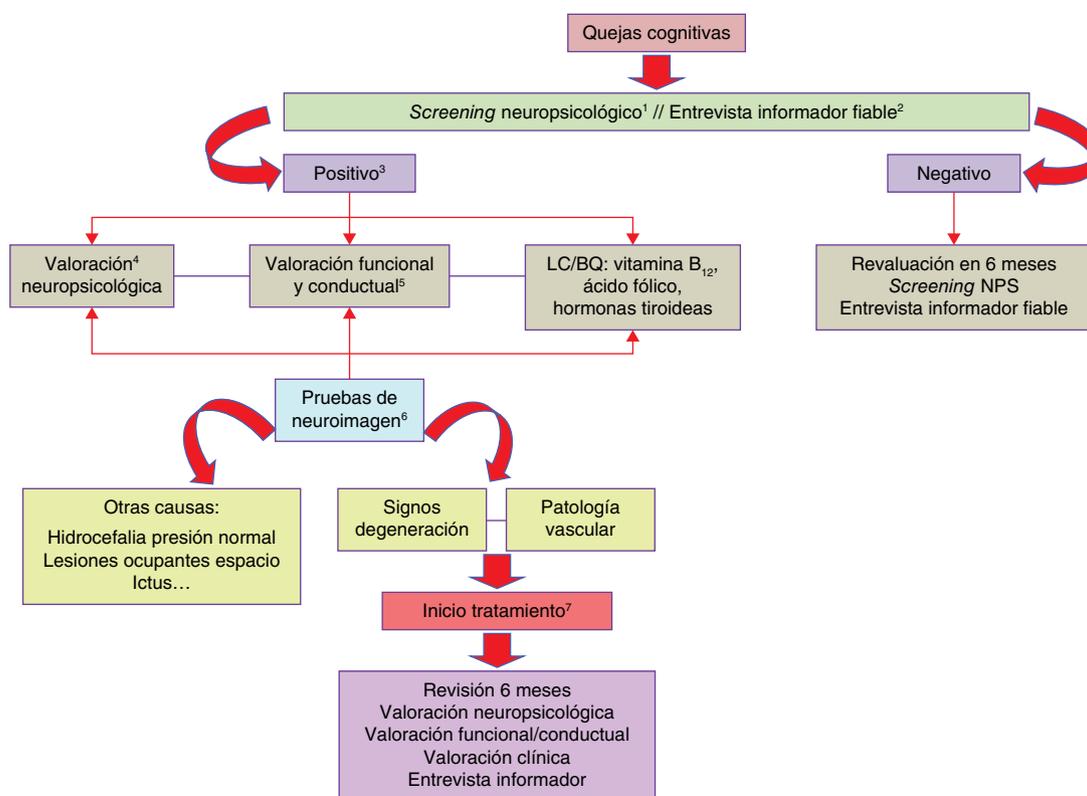


DETERIORO COGNITIVO LEVE

Algoritmo diagnóstico

Raquel Yubero Pancorbo

Unidad de Memoria, Servicio de Geriatria, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España
 Servicio de Neurología, Hospital Quirón, Madrid, España



LC: laboratorio central; BQ: bioquímica; NPS: neuropsicológico.

¹MMSE (Mini-Mental State Examination) + MoCA (Montreal Cognitive Assessment) + fluencia semántica.

²Con contacto habitual con el paciente.

³Al menos uno de los previos: *screening* positivo o quejas corroboradas.

⁴Incluyendo atención, funciones ejecutivas, lenguaje, memoria, praxias y gnosias + entrevista al paciente.

⁵Incluyendo ABVD (actividades básicas de la vida diaria), AIVD (actividades instrumentales de la vida diaria) y AAVD (actividades avanzadas de la vida diaria).

⁶Preferiblemente RM (resonancia magnética) + PET-FDG (tomografía por emisión de positrones-fluorodesoxiglucosa).

⁷Farmacológico y no farmacológico.

Conflicto de intereses

La autora declara no tener ningún conflicto de intereses.

Correo electrónico: rayubpan@gmail.com