

Galveston Orientation and Amnesia Test (GOAT) - Spanish Version

Tipo de administración: Estándar _____

_____ **1. ¿Cuál es su nombre? (2)** _____ **¿Cuándo nació? (4)** _____

¿Dónde vive? (4) _____

_____ **2. ¿Dónde se encuentra ahora?** (no es necesario decir el nombre del hospital)

ciudad (5) _____ hospital (5) _____

_____ **3. ¿Cuándo ingresó en este hospital? (5)** _____

¿Cómo llegó al hospital? (5) _____

_____ **4. ¿Qué es lo primero que recuerda después de la lesión? (5)** _____

¿Puede describir en detalle (p.ej. la fecha, la hora, los acompañantes) del primer acontecimiento que recuerda después de la lesión? (5)

_____ **5. ¿Qué es lo último que recuerda antes de la lesión? (5)** _____

¿Puede describir en detalle (p.ej. la fecha, la hora, los acompañantes) lo último que recuerda antes de la lesión? (5)

_____ **6. ¿Qué hora es? ____: ____**

(1 punto de error para cada diferencia de media hora respecto a la hora correcta, máximo de 5 puntos)

_____ **7. ¿Qué día de la semana es? _____**

(1 punto de error para cada diferencia de un día respecto al día correcto, máximo de 3 puntos)

_____ **8. ¿Qué día del mes es? _____**

(1 punto de error para cada diferencia de un día respecto al día correcto, máximo de 5 puntos)

_____ **9. ¿En qué mes estamos? _____**

(5 puntos de error para cada diferencia de un mes respecto al mes correcto, máximo de 15 puntos)

_____ **10. ¿En qué año estamos? _____**

(10 puntos de error para cada diferencia de un año respecto al año correcto, máximo de 30 puntos)

_____ **Número total de puntos de error**

_____ **Puntuación GOAT (100- puntos de error)**