

# VALORACIÓN GERIÁTRICA Y USO DE ESCALAS

---

## VALORACIÓN GERIÁTRICA

### DEFINICIÓN

- Es la evaluación estructurada, global y multidisciplinar en la que se evalúan aspectos físico-químicos, funcionales, mentales y socioambientales que afectan al anciano.
- Se hace un análisis de los recursos que necesita el individuo para establecer los cuidados.
- Plan de cuidados continuado, progresivo y coordinado.

**Evaluación del  
Paciente**

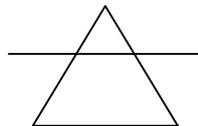


**Lista de  
Problemas**



**Plan de  
Cuidados**

Interrogatorio.  
Exploración.



### OBJETIVOS

- Identificar problemas no conocidos.
- Establecer un plan de cuidados.
- Establecer un pronóstico.
- Optimizar el uso de los recursos.
- Ubicación óptima del paciente, evitando la institucionalización.

## COMPONENTES DE LA VALORACIÓN

- **Físico-Clínico (Médico)**

- **Antecedentes personales** (Factores de riesgo vascular)
  - HTA.
  - Tabaquismo.
  - Hipercolesterolemia.
  - Diabético.
  - Obesidad.
- **Ingresos hospitalarios.**
- **Intervenciones quirúrgicas.**
- **Anamnesis por aparatos:** valoración por Virginia Henderson.
- **Aspectos nutricionales.**
- **Fármacos** que toma el paciente, incidiendo en fármacos que no dicen, como laxantes, hipnóticos, pomadas, colirios, etc.
- **Síndromes geriátricos.**

- **Mental**

- **Cognitivo**
  - Memoria.
  - Orientación.
  - Lenguaje.
  - Juicio.
  - Cálculo.
  - Práxias: capacidad para llevar a cabo acciones motoras sencillas como vestirse.
  - Fásias: capacidad para el lenguaje, tanto la expresión como la comprensión. Afasia motora (no se expresan) y Afasia sensitiva (no comprenden).
  - Gnosias: capacidad para definir un objeto.
- **Afectivo:** si existe ansiedad o depresión.

- **Funcional**

- **Actividades básicas de la vida diaria (ABVD)**
  - Movilidad
  - Deambulación
  - Alimentación
  - Aseo
  - Vestido
  - Baño
  - Continencia
- **Actividades instrumentales de la vida diaria.**
  - Coger el autobús
  - Labores domésticas
  - Manejo del dinero
  - Llamar por teléfono
  - Etc.

- **Socio-Ambientales**
  - **Relaciones sociales.**
  - **Vive solo / cuidador.**
  - **Condiciones de la vivienda.**
  - **Si recibe algún tipo de ayuda.**
  - **Condiciones económicas.**
  - **Familia.**

# USO DE ESCALAS

Kane: “El medir es esencial en la práctica geriátrica”.

## UTILIDAD DE LAS ESCALAS

- Hacer objetivable y reproducible la valoración.
- Identificar problemas no reconocidos.
- Cuantificar el grado de deterioro.
- Establecer un pronóstico y predecir evolución.
- Transmitir información entre profesionales.

## CARACTERÍSTICAS

- **Validez:** que mida lo que queremos medir. Para ello la escala pasa un proceso de validación.
- **Reproductible:** que de el mismo resultados a diferentes profesionales.
- **Sensibilidad al cambio:** que cambie la puntuación si hay cambios en el paciente.

## ESCALAS Y TEST EN GERIATRÍA

Sirven para:

- Objetivar el deterioro.
- Cuantificar el grado del deterioro.
- Identificar problemas no referidos o no diagnosticados.
- Herramienta de comunicación entre profesionales.
- Establecer pronóstico.
- Capacidades que pueden llevar a cabo.

## **Lista de escalas:**

1. **VALORACIÓN FUNCIONAL:** valoran actividades básicas e instrumentales de la vida diaria y marcha.
  - a. ABVD
    - i. Barthel
    - ii. Katz
    - iii. Escala de Cruz Roja
  - b. AIVD
    - i. Índice de Lawton – Brody
  - c. Marcha
    - i. Tinneti
  
2. **VALORACIÓN COGNITIVA.**
  - a. ECR
  - b. Pfeifer
  - c. Lobo
  - d. 7 minutos
  - e. Test del reloj
  
3. **VALORACIÓN AFECTIVA (Depresión)**
  - a. GDS
  - b. Hamilton
  - c. Yesavage
  
4. **VALORACIÓN SOCIAL.**
  - a. OARS

<http://www.iespana.es/apuntesenfermeria/>