



ACUÑA DE SAZ RICARDO

GERIATRÍA

TAREA DE CUARENTENA

SEXTO SEMESTRE DE MEDICINA GENERAL

LLUVIA MARIA PERFECTA PEREZ GARCIA

VALORACIÓN GERONTOLÓGICA INTEGRAL

es un instrumento multidimensional biopsicosocial y funcional, que permite identificar y priorizar problemas y necesidades del anciano

valoración integral

- anamnésis
- examen físico
- historia clínica
- valoración física

debe incluir los siguientes apartados:

- antecedentes personales
 - revisión por aparatos y síndromas
 - historia farmacológica completa (tratamientos recibidos en el último año y actualizado tratamiento y dosis)
 - historia nutricional
 - información sobre la enfermedad actual

examen topográfico

- cabecera: evaluar arterias, temporales, boca estado humectación, etc.
- cuello: exploración de la existencia de ingurgitación, captas o entubos, rigidez cervical
- tórax: exploración incluye en la auscultación cardíaca y pulmonar la existencia de deformidades torácicas y escoliosis.
- abdomen: inspección, palpación, percusión y auscultación.
- tacto rectal: presencia de impaction fecal, hemorroides o hemorragia.
- extremidades: valorar la situación vascular y muscular
- piel: buscar lesiones dérmicas por presión o vasculares, signos de sepsis

valoración

- autonomía
- dependencia

Índice de Katz

actividades de la vida diaria, que clasifica en 7 grupos a los pacientes ancianos o con discapacidades.

- baño: independencia se baña, requiere de ayuda
- vestido: toma tiempo y si se le puede quitar solo, etc.
- uso del wc: permite ayuda para ir al wc y/o para limpiar
- movilidad: se levanta, si se sienta en la silla solo,
- continencia: control completo de la micción y defecación, incontinencia parcial.
- alimentación: come solo, lleva alimento solo, si necesita ayuda para comer

escala de Barthel

es un instrumento que mide la capacidad de una persona para realizar diez actividades de la vida diaria.

- comer: 0= incapaz. Si necesita ayuda para cortar, estirar mantequilla, usar condimentos, etc.
- transferencia entre la silla y la cama: 0= incapaz, no se mantiene sentado, 5= necesita ayuda importante (una persona entrenada o dos personas), puede estar sentado, 10= necesita algo de ayuda (una pequeña ayuda física o ayuda verbal), 15= independiente.
- aseo personal: 0= necesita ayuda con el aseo personal, 5= independiente para lavarse la cara, manos, y peinarse y afeitarse.
- uso del inodoro: 0= dependiente 5= necesita alguna ayuda pero puede hacer algo solo, 10= independiente entrar y salir, limpiar y ventilar
- bañarse / dar baño: 0= dependiente 5= independiente para bañarse o dar baño
- desplazarse: 0= incapaz 5= independiente en silla de ruedas, 10= anda con pequeña ayuda

escala de PLUTCHIK

se trata de un cuestionario auto-administrado de 75 preguntas con respuesta, el total o la suma las puntuaciones de todos los ítems, el cuestionario está relacionado con intentos suicidas previos, intensidad de la depresión actual, sentimientos de depresión y desesperanza.

escala de incapacidad física de la cruz R

actividades instrumentales de la vida diaria (INDEX OF LAWTON Y BRODY)

valoración social

estructura social

- escala de recursos sociales (ARS)
- v. carga del cuidador
- v. ambiental

valoración psíquica

- v. cognitiva
 - test mental de gleser
 - memorial test
 - test del informador
- v. afectiva
 - escala de depresión geriátrica de yesavage