



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

- anamnesis
- 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 hemorragias.
- 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 la ropa y si se la 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, control completo de la micción y defecación, incontinencia parcial.
 - alimentación: come solo, toma alimento solo, si necesita ayuda para comer

escala de Barthel

- es un instrumento que mide la capacidad de una persona para realizar las actividades de la vida diaria.
 - comer: 0= incapaz. Si necesita ayuda para cortar, estirar mantequilla, usar condimentos, etc.
 - transfereirse entre la silla y la cama: 0= incapaz, no se mantiene sentado, Si necesita ayuda importante (una persona enfermada o dos personas), puede estar sentado, Si necesita algo de ayuda (una pequeña ayuda física o ayuda verbal), Si independiente.
 - aseo personal: 0= necesita ayuda con el aseo personal, Si independiente para lavarse la cara, manos, y peinarse y afeitarse.
 - uso del retrete: 0= dependiente Si necesita alguna ayuda pero puede hacer algo solo, Si independiente entrar y salir, limpiar y ventilar.
 - bañarse / dar baño: 0= dependiente Si independiente para bañarse o dar baño
 - desplazarse: 0= independiente en silla de ruedas, Si anda con pequeña ayuda

escala de PLUTCHIK

- se trata de un cuestionario autoadministrado 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 DE 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