

Licenciatura en Enfermería

Trabajo

Resumen: Aspectos generales de
la valoración geriátrica.

Presenta:

Alejandra López Aquino

Catedrático:

Jessica del Carmen Jiménez Méndez

Fecha: 15 de mayo del 2020

ASPECTOS GENERALES DE LA VALORACION GERIATRICA

La enfermera es la encargada de realizar la primera valoración del paciente, que será reevaluada y complementada por el médico y el resto del equipo multidisciplinar

La esfera clínica incluye una anamnesis, en la que se interroga al paciente para indagar acerca de datos como: antecedentes del paciente, historia farmacológica, historia nutricional, se le interroga acerca del dolor crónico y agudo, obteniendo datos acerca de sus características e intensidad de los fármacos que utiliza.

La exploración física: suele llevar bastante tiempo, debido al largo número de hallazgos que se suele realizar en este grupo de edad, se evalúa el aspecto aseado y cuidado, colaboración del paciente, toma de signos vitales, la exploración debe tener un orden cefálico-podal. Incluyen algunos aspectos como salud bucal, agudeza visual y auditiva, movilidad cervical, auscultación cardiopulmonar, expansión torácica, inspección del área anal y tacto rectal, incontinencias, estado vascular de extremidades y muscular, estado neurológico, fuerza, sensibilidad, trastornos del habla, temblor, estado de la piel, úlceras por presión, prurito.

La esfera funcional: es uno de los puntos más importantes en la VGI, se obtiene información acerca de la capacidad del anciano a realizar las ABVD y mantener su independencia en su entorno habitual. Se ha de valorar previa al ingreso, posterior al ingreso y al alta.

Las escalas mas utilizadas son:

La escala de Barthel valora la ABVD y se utiliza de manera fundamental en las unidades de media estancia y de rehabilitación, evalúa 10 actividades: baño, vestido, aseo personal, uso de retrete, transferencias, subir y bajar escalones, continencia urinaria y fecal y alimentación.

La escala de Katz dedicado al cuidado de pacientes hospitalizados con fractura de cadera, evalúa: baño, vestirse y desvestirse, uso del retrete, movilidad, continencia y alimentación.

La esfera cognitiva y afectiva: para realizar una buena valoración del estado cognitivo del paciente es necesario tener en cuenta los siguientes aspectos.

Se debe intentar conocer previamente el nivel de escolarización y profesión, si hubo traumatismo en la cabeza, un ACVA previo, factores de riesgo cardiovascular, antecedentes psiquiátricos o de demencia, abuso de drogas legales e ilegales o si ha sufrido un síndrome confusional.

Es importante observar si la queja es de parte de la familia o del cuidador principal, se debe tener en cuenta que a veces las familias no hacen una valoración de la situación cognitiva adecuada a la situación y lo justifican como algo propio de la edad.

Para la valoración afectiva se puede utilizar una entrevista libre o alguna escala estandarizada, evalúa la depresión dándole importancia a la calidad de vida y a la sintomatología depresiva. Es importante completar la información con el cuidador principal del paciente o del familiar encargado. A su vez se le interrogara acerca del estado del estado anímico, la labilidad emocional, trastornos del apetito, sueño, ideación o tentativas autolíticas, etc.

La esfera social: se debe realizar una valoración del ámbito social, lo cual permitirá conocer el entorno del anciano.

Se determina el hogar, donde vive, con quien vive, como es la vivienda, área geográfica, que aporta información de sus relaciones sociales, integración, actividades de ocio, etc.

Se debe conocer cual es su soporte material para cubrir sus necesidades, con esto se hace referencia al nivel de ingresos, régimen de vida, si percibe de ayuda social, también se determina el nivel de estrés social, por la falta de recursos para cubrir sus necesidades físicas o psíquicas.

En este punto las escalas mas importantes son las siguientes: la escala OARS de recursos sociales, es muy larga de realizar, requiere ser realizada por personal entrenado.

La escala de valoración sociofamiliar Gijón, detecta situaciones de riesgo o problemática social, recoge 5 áreas de valoración: familiar, económica, vivienda, relaciones sociales y apoyo de redes sociales.

Se ha de destacar la escala de Zarit que valora la sobrecarga del cuidador analizando, la gravedad de la demencia, los problemas de comportamiento, la relación del cuidador y el paciente, etc.

La escala del índice de esfuerzo del cuidador, que es rápida y fácil de usar se valora la percepción por parte del cuidador de la carga de trabajo y el esfuerzo que supone cuidar al paciente.