



**ALUMNA:** Alina Anahíd Utrilla Moreno

**CATEDRÁTICO:** Sergio Jiménez Ruiz

**TRABAJO:** Escalas y pruebas de valoración funcional y cognitiva en el mayor

**MATERIA:** medicina física y de rehabilitación

**SEMESTRE:** 5      **GRUPO:** A

# 2 Diciembre

## Escalas y pruebas de valoración funciones y pruebas de valoración funciones cognitivas en el mayor

El estado funcional constituye el mejor indicador de salud global en la persona mayor, y su alteración puede tener su origen en variaciones de otras áreas (física, mental o social).

Escalas de valoración de las actividades básicas de la vida diaria (comer, desplazarse, asearse, vestirse, continer, esfinteres). ABVD

### ÍNDICE DE BARTELEL

Características: diferentes aspectos de movilidad, autocuidado, continencia etc; puntuación de 0 a 100 puntos, adecuado grado de validación.

### ÍNDICE DE KATZ

Ordenación jerárquica de sus ítems reflejando la progresión natural en la pérdida y la recuperación de la función.

Escalas de valoración de las actividades instrumentales de la vida diaria AIVD.

(hacer la compra, preparar la comida, o hacer labores)

### ÍNDICE DE LAWTON y BRODY

Valora tres funciones con probable peor

ordenamiento

puntuación en hombres mayores, tradicionalmente asignadas hace años a mujeres: preparar la comida, cuidar de la casa y lavar la ropa.

En la actualidad está bastante avanzado el proceso de validación de un nuevo cuestionario = "VIDA". Test levantate y anda, puntuación de corte 226 puntos.

## PRUEBAS DE EJECUCIÓN Y DESEMPEÑO

Serie de actividades físicas relacionadas con la movilidad o el equilibrio.

En la prueba de "velocidad de la marcha" se pide el paso normal de la persona en línea recta (6m). En personas > 60 años se considera patológica si la velocidad es menor de 0,8 m/s se relaciona con el deterioro de la movilidad y riesgo de caídas y < 0,6 m/s incluye la aparición de los eventos adversos a la salud.

## Escalas y pruebas de valoración cognitiva

Es adecuado estar familiarizado con el cuestionario de Pfeiffer. Otros como el test de evocación de Isaac o autocomplimentado test del informador.

### CUESTIONARIO DE PFEIFFER

Valora la memoria y la orientación

### TEST ISBAC

Test de influencia verbal semántica, (sensibilidad para el deterioro cognitivo de 79% y 82% de especificidad).

Útil en pacientes analfabéticos.

### MINI-EXÁMEN COGNOSCITIVO DE LOBO

adaptación del mini mental de Folstein.

Consta de 30 ítems, agrupados en 11 secciones y se tarda 10 minutos en completarlo.

El MEC valora un amplio rango de aspectos cognitivos, con una estructura bien organizada y componentes bien definidos.

Consejos para usar las escalas:  
- Seleccionar.

El primer paso para la elección debe ser la intensidad de evaluación que se busca del área respectiva.

Si se desea explorar un área en mayor profundidad, es conveniente emplear más de una escala o prueba ya que si aumentan la sensibilidad, la especificidad y el potencial diagnóstico.

Una escala no debe sustituir al juicio y la evaluación clínica, y debe ser empleada con destreza, empatía y manera sensible.

Cuando se usa una escala o prueba de valoración, es importante delimitar e indicar los aspectos o ítems en los que se ha fallado.

Esto es importante para monitorizar las funciones y prevenir evales se perderán o recuperarán.

## REFERENCIAS:

- ♥ MARTÍN LESENDE, I. Ñ. A. K. I. (2013). *Escalas y pruebas de valoración funcional y cognitiva en el mayor*. AMF semFYC. <https://amf-semfyc.com/web/article/1187>



Ali Utrilla