



# Universidad del Sureste

**Licenciatura en Medicina Humana**

**Docente:**

**Dr.- SERGIO JIMENEZ RUIZ**

**Alumno:**

**Russell Manuel Alejandro Villarreal**

**Semestre y grupo:**

**5 "B"**

**Materia:**

**MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACION**

**Proyecto:**

**Control de lectura**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a; 2 de diciembre de 2021.**

## Escalas y Pruebas de Valoración Funcional y Cognitiva En El Mayor:

La Valoración funcional y cognitiva constituye un pilar importante en la evaluación de las personas mayores, fundamentalmente en el contexto de una valoración multidimensional, muchas veces como un componente más de la valoración geriátrica integral. Y se dispone de herramientas (escalas y pruebas) que ayudan a estructurar y realizar esta valoración de una forma estandarizada.

### Escalas y pruebas en la Valoración funcional:

El estudio 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); tiene, además, pronóstico en cuanto a eventos adversos de la salud, progresivo deterioro o mayor discapacidad o dependencia.

\* Escalas de Valoración de las actividades básicas de la vida diaria: Las ABVD valoran el autocuidado y las necesidades básicas para que el...



paciente pueda mantenerse autónomo en su medio inmediato, es decir, su domicilio (comer, desplazarse, vestirse, contener esfínteres).

-> Índice de Barthel:

Constituye la escala más extendida para valorar las ABVD, fundamentalmente en pacientes domiciliarios o con deterioros más notables, en rehabilitación, para la valoración del grado de minusvalía, discapacidad o dependencia, etc.

\* Rango alto y discriminante, tanto en funciones, como en sus posibilidades de respuesta.

\* Puntuación de 0 a 100 puntos, con categorización del resultado en diferentes grados de dependencia.

\* Extensos uso y experiencia en diferentes situaciones, adecuando grado de validación, y potencial predictivo y de control y monitorización de la situación de la persona.

Índice de Katz:

Es otra escala que hasta hace años se empleó bastante en el medio rehabilitador y en atención domiciliaria, pero hoy en día ha quedado relegada.

Escalas de valoración de las actividades instrumentales de la vida diaria: Las AIID, que requieren más destreza y habilidad, valoran actividades necesarias para mantener la independencia en el hogar y poder permanecer autónomamente en la comunidad (hacer la compra, preparar la comida o hacer labores en casa).

### Índice de Lawton y Brody:

Es la escala de valoración de las AIID más empleada en nuestro medio, y pese a un probable sesgo de género y cultural, como consecuencia de su escasa adaptación transcultural y análisis de validación. Valora tres funciones con probable peor puntuación en hombres mayores, tradicionalmente cuidadas hace años a mujeres: preparar la comida, cuidar de la casa y lavar la ropa.

### Pruebas de edecación y desempeño:

En ellas se les pide a las personas que realicen una serie de actividades físicas, relacionadas con la movilidad, la marcha o el equilibrio. Sus resultados se relacionan con los de las escalas que valoran los AIID.



### Prueba de velocidad de la marcha:

Se le pide a la persona que camine, con su paso normal, en línea recta, una distancia variable, generalmente se considera 6 m.

En personas mayores de 60 años se considera patológica si la velocidad es menor de 1 m/s.

### Prueba Cronometrada de levantarse y

andar: Se le pide a la persona que se levante de la silla, camine 3 m y vuelva a sentarse. En general, se considera alterado si tarda más de 20 s.

### Pruebas de valoración Cognitiva:

#### \* Cuestionario de Pfeiffer:

Cuestionario breve, con buenos índices de sensibilidad y especificidad. Valora fundamentalmente la memoria y orientación.

#### \* SET-test de Isaacs:

Útil en caso de pacientes analfabetos o con déficits sensoriales, tiene un rango poco delimitado de las funciones cognitivas.

#### \* Mini-examen cognoscitivo de Lobo:

Más utilizada por neurólogos y en investigación. Valora un amplio rango de aspectos cognitivos, con una estructura bien organizada y componentes bien definidos.

## Bibliografía:

Escalas y pruebas de valoración funcional y cognitiva en el mayor,  
IÑAKI MARTÍN LESENDE. Especialista en Medicina Familiar y  
Comunitaria. CS de San Ignacio. Bilbao