

## UNIVERSIDAD DEL SURESTE

### Licenciatura en Medicina Humana

*Materia: Medicina Física y de Rehabilitación*

*Tema: Escalas y pruebas de valoración*

*Docente: Dr. Sergio Jiménez Ruíz*

*Alumna: Vanessa Estefanía Vázquez Calvo*

*Semestre y grupo: 5 B*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a; 02 de*

*diciembre 2021.*

# ESCALAS Y PRUEBAS DE VALORACIÓN

## FUNCIONAL Y COGNITIVA EN EL MAYOR

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

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); tiene, además, pronóstico en cuanto a eventos adversos de salud, progresivo deterioro o mayor discapacidad o dependencia. En su valoración estructurado se distinguen las ABVD, las AIVD y las pruebas de ejecución o desempeño.

## Escalas y pruebas en la valoración funcional

Escalas de valoración de las actividades básicas de la vida diaria (las ABVD) valoran el autocuidado y las necesidades básicas para que el pte. pueda mantenerse autónomo en su medio inmediato, es decir, su domicilio.

## ESCALAS Y PRUEBAS DE VALORACIÓN

**Índice de Barthel** Escala más extendida para valorar las AVUD, fundamentalmente en ptes. domiciliarios o con deterioros más notables, en rehabilitación, para la valoración del grado de minusvalía, discapacidad o dependencia. Características adecuadas y prácticas: \* Rango alto y discriminante tanto en funciones, como en sus posibilidades de respuesta. \* Puntuación de 0 a 100 puntos, puntuando las actividades con 0,5, 10 o 15 puntos, con categorización del resultado en diferentes grados de dependencia.

**Índice de Katz** Ordenación jerárquica de sus ítems reflejando la progresión natural en la pérdida y la recuperación de la función. Sus mayores inconvenientes son la complejidad de la categorización final limitación en el rango de actividades valoradas, y escasa sensibilidad para detectar pequeños cambios. EV de las actividades instrumentales de la vida diaria. Cuestionario VIDA, creado en nuestro entorno para valorar las AVUD. Puntuación  $< 26$  puntos se relaciona bien con el test de levantate y andaz (monitorización,

de los pacientes y sus cambios, y la detección de fragilidad. Las **láminas de la GOOP-WONCA** son una herramienta de valoración multidimensional, pero focalizadas fundamentalmente a la funcionalidad y calidad de vida. Valoran el estado funcional global en personas del medio comunitario (AP), a través de los componentes físico, emocional y social, y han sido adaptadas y validadas en nuestro medio. En su versión reducida consta de 6 láminas (forma física, sentimientos, actividades cotidianas, actividades sociales, cambio en el estado de salud, salud global y dolor) con 5 viñetas (posibilidades de resp.) cada una, referidas a la situación en las últimas 2 semanas. Tiene la ventaja de su sencillez, fácil comprensión y < sesgo.

**Pruebas de ejecución y desempeño.** En la **prueba de velocidad de la marcha** se le pide a la persona que camine, con su paso normal, en línea recta, una distancia variable, aunque en gral. se consideran 6 m. Prueba de velocidad rápida de la marcha. > 60 años se considera patológica si la velocidad es < 1 m/s; < 0,8 m/s (deterioro de la movilidad y riesgo de caídas, < 0,6 m/s predice no solo caídas, sino eventos adversos.

**Prueba cronometrada de levántese y ande**  
Se le pide a la persona que se levante de la silla, camine 3 m y vuelva a sentarse. >20s (alterada), buena fiabilidad interobservador. **Escalas y pruebas de valoración cognitiva.** **Questionario de Pfeiffer** cuestionario muy breve, pero con buenos índices de sensibilidad y especificidad. Valora fundamentalmente la memoria y la orientación. Tiene una corrección en su puntuación según el nivel cultural y de escolarización. **SET-test de Isaac** Se considera un test de fluencia verbal semántica, es muy sencillo y de poco tiempo de duración, aunque con buenos valores dx (sensibilidad para deterioro cognitivo del 79% y especificidad 82%). Útil en caso de ptes. analfabéticas o con **deficits sensoriales, rango poco delimitado.** **Mini-Examen Cognoscitivo de Lobo.** Constata de 30 ítems, agrupados en 11 secciones, y se tarda unos 10 min en cumplimentar. **Test del informador,** utilidad en la detección y dx precoz de la demencia, con mayor sensibilidad que incluso HASE en este sentido. Se les pide a los familiares que rellenen, cambios pte. 5-10 años

## **Bibliografía**

1.- <https://amf-semfyc.com/web/article/1187>