



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

MATERIA:

Medicina física y de rehabilitación

DOCENTE: Dr. Sergio Jiménez Ruiz

PRESENTA: Heydi Antonia Coutiño Zea

5 -"B"

LUGAR Y FECHA:

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS A 03 DE DICIEMBRE DE 2021.

ESCALAS Y PRUEBAS DE VALORACIÓN FUNCIONAL Y COGNITIVA EN EL MAJOR.....

La valoración funcional y cognitiva 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.

• Escalas y pruebas en la valoración funcional

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).

En su valoración estructurada se distinguen las ABVD, las AIVD y la pruebas de ejecución o desempeño.

• 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.

- Índice de Barthel

Constituye la escala más extendida para valorar las ABVD, fundamentalmente en pacientes domiciliarios o con deterioros más rotundos.

- Rango alto y discriminante

- Puntuación de 0 a 100 puntos, puntuando las actividades con 0, 5, 10 o 15 puntos.

- Extenso uso y experiencia en diferentes situaciones, adecuado grado de validación, y potencial predictivo.

... ..

• Índice de Katz

Es otra escala que hasta hace años se empleó bastante en el medio rehabilitador y en atención domiciliaria, pero que hoy en día ha quedado relegada. Su característica más destacable es la ordenación jerárquica de sus ítems reflejando la progresión natural en la pérdida y la recuperación de la función.

• Escala de valoración de las actividades instrumentales de la vida diaria

Las AIVD, que requieren más destreza y habilidad, valoran actividades necesarias para mantener la independencia en el hogar y poder permanecer autónomamente en la comunidad.

• Índice de Lawton y Brody

Es la escala de valoración de las AIVD más empleada en nuestro medio, a pesar de un probable sesgo de género y cultural, como consecuencia de su escasa adaptación transcultural y análisis de validación.

En la actualidad, está bastante avanzado el proceso de validación de un nuevo cuestionario, el cuestionario VIDA, creado en nuestro entorno para valorar las AIVD. Las láminas de la COOP-WONCA son una herramienta de valoración multidimensional, pero focalizadas fundamentalmente a la funcionalidad y calidad de vida.

Durante años se usó bastante la Escala de la Cruz Roja, adoptada en el medio especializado

geriátrico de España, en el Hospital Central de la Cruz Roja.

• Pruebas de «Jecución y Desempeño»

En ellos se les pide a las personas que realicen una serie de actividades físicas, relacionadas con la movilidad, la marcha o el equilibrio. Las dos más empleadas son la «Prueba de velocidad de la marcha» y el «test de levantarse y andar».

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 general se considera 6 m.

En la «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.

Estas pruebas a veces se ajustan por edad, debido al declinar asociado a esta, aunque no existen tablas estandarizadas en nuestro medio.

• Escalas y pruebas de valoración cognitiva

Al evaluar la esfera cognitiva, es adecuado estar familiarizado con el cuestionario de Pfeiffer, Sengillo y útil como primer acercamiento rápido o de cribado, y con otro de mayor sensibilidad como el MEC de Lobo.

• Cuestionario de Pfeiffer

Dado fundamentalmente la memoria y la orientación. Tiene una correlación en su puntuación según el nivel cultural y de escolarización.

• SET - test de ISAAC

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

• Mini-examen Cognoscitivo de Lobo

Es la versión adaptada y validada al español del Mini-examen del Estado Mental (MMSE) de Folstein. También existe una versión válida y adaptada directamente del MMSE, más utilizada por neurólogos y en investigación.

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

El Test del Informador, ha demostrado utilidad en la detección y diagnóstico precoz de la demencia, con mayor sensibilidad que incluso el MMSE en este sentido.

• Consejos generales al utilizar y seleccionar escalas

- Para seleccionar una escala o cuestionario para su uso en una consulta de AP como complemento a la evaluación clínica o como herramienta de cribado
- El primer paso en 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
- Una escala no debe sustituir al juicio y la evaluación clínica
- Delimitar e indicar los aspectos o ítems en los que ha fallado.

Referencias

Martín Lesende, I. (2013). Escalas y pruebas de valoración funcional y cognitiva en el mayor.
Actualización de Medicina de Familia, 508-514.