



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

Geriatría

Escala de Katz

Kevin Esteban López Ramírez

Arturo Pedro Emanuel Alvarado Martínez

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 21/03/2021.

1) Baño (Esponja, regadera o tina)

Sí: No recibe asistencia (puede entrar y salir de la tina u otra forma de baño).

Sí: Que reciba asistencia durante el baño en una sola parte del cuerpo (ej. espalda o pierna).

No: Que reciba asistencia durante el baño en más de una parte.

2) Vestido

Sí: Que pueda tomar las prendas y vestirse completamente, sin asistencia.

Sí: Que pueda tomar las prendas y vestirse sin asistencia excepto en abrocharse los zapatos.

No: Que reciba asistencia para tomar las prendas y vestirse.

3) Uso del sanitario

Sí: Sin ninguna asistencia (puede utilizar algún objeto de soporte como bastón o silla de ruedas y/o que pueda arreglar su ropa o el uso de pañal o cómodo).

Sí: Que reciba asistencia al ir al baño, en limpiarse y que pueda manejar por si mismo/a el pañal o cómodo vaciándolo.

No: Que no vaya al baño por si mismo/a.

4) Transferencias

Sí: Que se mueva dentro y fuera de la cama y silla sin ninguna asistencia (puede estar utilizando un auxiliar de la marcha u objeto de soporte).

Sí: Que pueda moverse dentro y fuera de la cama y silla con asistencia.

No: Que no pueda salir de la cama.

5) Continencia

Sí: Control total de esfínteres.

Sí: Que tenga accidentes ocasionales que no afectan su vida social.

No: Necesita ayuda para supervisión del control de enfínteres, utiliza sonda o es incontinente.

6) Alimentación

Sí: Que se alimente por si solo sin asistencia alguna.

Sí: Que se alimente solo y que tenga asistencia sólo para cortar la carne o untar mantequilla.

No: Que reciba asistencia en la alimentación o que se alimente parcial o totalmente por vía enteral o parenteral.

Sí (1 punto)	No (0 puntos)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Grado de dependencia: 3 (incapacidad moderada)