



Mi Universidad

Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Adriana Zohemy Roblero Ramírez

Nombre del tema: Escalas de valoración funcional en el anciano

Parcial: Tercer parcial

Nombre de la Materia: Patología del adulto

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura de enfermería

Cuatrimestre: Sexto cuatrimestre, grupo A.

Lugar y Fecha de elaboración: Comitán de Domínguez, 01/07/2024

Índice de Barthel

COMER

10 INDEPENDIENTE Capaz de comer por sí solo y en un tiempo razonable. La comida puede ser preparada y servida por otra persona

5 NECESITA AYUDA para comer la carne o el pan, pero es capaz de comer por el solo

0 DEPENDIENTE. Necesita ser alimentado por otra persona

VESTIRSE

10 INDEPENDIENTE Es capaz de quitarse y ponerse la ropa sin ayuda

5 NECESITA AYUDA Realiza solo al menos la mitad de las tareas en un tiempo razonable

0 DEPENDIENTE

ARREGLARSE

5 INDEPENDIENTE Realiza todas las actividades personales sin ninguna ayuda. Los complementos necesarios pueden ser provistos por otra persona

0 DEPENDIENTE Necesita alguna ayuda

DEPOSICION

10 CONTINENTE Ningún episodio de incontinencia

5 ACCIDENTE OCASIONAL Menos de una vez por semana o necesita ayuda, enemas o supositorios

0 INCONTINENTE

MOCION (Valorar la situación en la semana anterior)

10 CONTINENTE Ningún episodio de incontinencia, capaz de utilizar cualquier dispositivo por sí solo

5 ACCIDENTE OCASIONAL Máximo un episodio de incontinencia en 24 horas. Incluye necesitar ayuda en la manipulación de sondas y otros dispositivos

0 INCONTINENTE

IR AL RETRETE

10 INDEPENDIENTE Entra y sale solo y no necesita ayuda de otra persona

5 NECESITA AYUDA Capaz de manejarse con una pequeña ayuda, capaz de usar el cuarto de baño. Puede limpiarse solo (muletas o bastón) excepto andador. Si utiliza prótesis debe ser capaz de ponerse y quitársela solo.

0 DEPENDIENTE Incapaz de manejarse sin ayuda

TRASLADO SILLÓN-CAMA (Transferencia)

15 INDEPENDIENTE No precisa ayuda

10 MINIMA AYUDA Incluye supervisión verbal o pequeña ayuda física

5 GRAN AYUDA Precisa la ayuda de una persona fuerte o entrenada

0 DEPENDIENTE Necesita grúa o alzamiento por dos personas. Incapaz de permanecer sentado

DEAMBULACION

15 INDEPENDIENTE Puede andar 50 metros o su equivalente por casa sin ayuda ni supervisión de otra persona. Puede usar ayudas instrumentales (muletas o bastón) excepto andador. Si utiliza prótesis debe ser capaz de ponerse y quitársela solo.

10 NECESITA AYUDA Necesita supervisión o una pequeña ayuda física por otra persona. Precisa utilizar andador

5 INDEPENDIENTE (en silla de ruedas) en 50 metros. No requiere ayuda ni supervisión

0 DEPENDIENTE

SUBIR Y BAJAR ESCALERAS

10 INDEPENDIENTE Capaz de subir y bajar un piso sin la ayuda ni supervisión de otra persona

5 NECESITA AYUDA

0 DEPENDIENTE Incapaz de salvar escalones

< 20: dependencia total. 20-40: dependencia grave. 45-55: dependencia moderada. 60 o más: dependencia leve

ÍNDICE DE BARTHEL O ÍNDICE D DISCAPACIDAD DE Maryland

- ♥ Diseñar plan individualizado preventivo, terapéutico y rehabilitador, con el fin de lograr el mayor nivel de independencia y calidad de vida del anciano.
- ♥ Mejorar el diagnóstico
- ♥ Identificar problemáticas relacionadas no diagnosticadas previamente.
- ♥ Establecer un manejo integral, adecuado y adaptado a necesidades del px
- ♥ Mejorar la funcionalidad física y mental, con mediciones objetivas.
- ♥ Mejorar la calidad de vida.
- ♥ Conocer y reconocer los recursos del paciente, entorno social, accesibilidad a actividades que promuevan la salud.
- ♥ Situar al paciente en el nivel médico social adecuado a sus necesidades.
- ♥ Reducir ingresos hospitalarios e institucionales, manteniendo en el hogar las mejores condiciones de vida para el paciente.
- ♥ Determinar la situación actual del cuidador, su actividad y problemas.

OBJETIVOS

Es un instrumento que permite integrar conocimientos de esferas clínicas, psicológicas, mentales y sociales, lo que facilita el obtener una visión amplia y clara del contexto en el que se encuentra el paciente.

DEFINICIÓN

- ♥ Conocer situación basal del paciente
- ♥ Determinar el impacto de la enfermedad actual
- ♥ Transmitir información objetiva
- ♥ Monitorizar cambios y en último término
- ♥ Establecer tratamientos específicos
- ♥ Valorar la respuesta a los mismos

OBJETIVO

ESCALAS DE VALORACIÓN DEL ANCIANO

VALORACIÓN FUNCIONAL

Es una condición de salud en la que la función normal de una parte del cuerpo está por debajo de su capacidad total.

DETERIORO FUNCIONAL

Es la capacidad de ejecutar las acciones que componen nuestro que hacer diario de manera autónoma, es decir, de la manera deseada a nivel individual y social

FUNCION

- ♥ Sexo
- ♥ Cultura
- ♥ Preferencias personales

LIMITANTES

- ♥ Básicas
- ♥ Instrumentales
- ♥ Avanzadas

CLASIFICACIÓN

Miden niveles funcionales (comer, usar el retrete, contener esfínteres) y los inmediatamente (asearse, vestirse, andar) que constituyen las actividades esenciales para el autocuidado.

FUNCION

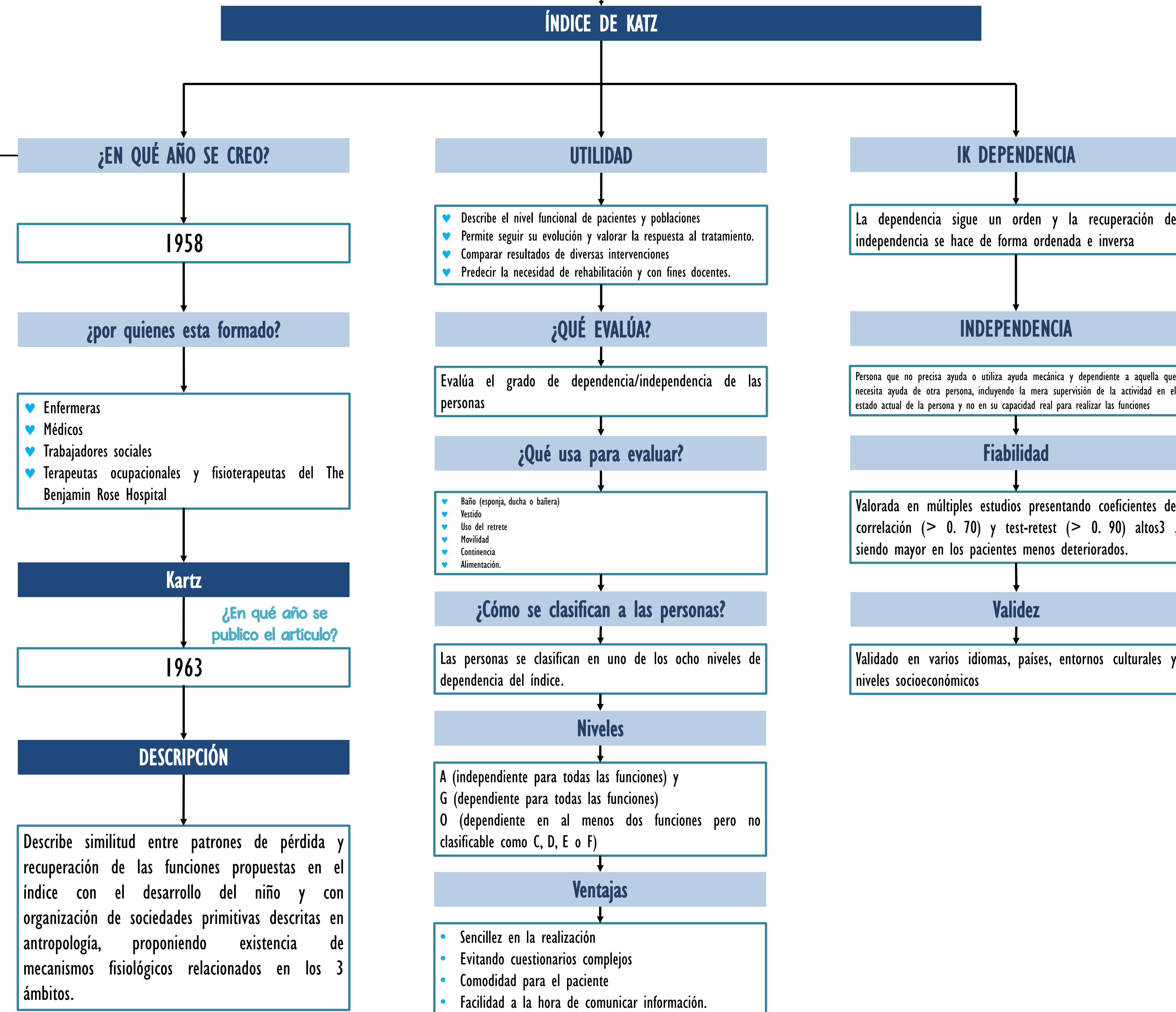
Las actividades de la vida diaria son actividades universales, se realizan en todas las latitudes y no están influidas ni por factores culturales ni por el sexo.

AVD

♥ Valoración geriátrica

Escalas de Valoración funcional EN EL ANCIANO

♥ Escalas



Índice de Katz

LAVADO

- No recibe ayuda (entra y sale solo de la bañera si esta es la forma habitual de bañarse)
- Recibe ayuda en la limpieza de una sola parte de su cuerpo (espalda o piernas por ejemplo)
- Recibe ayuda en el aseo de más de una parte de su cuerpo para entrar o salir de la bañera

VESTIDO

- Toma la ropa y se viste completamente sin ayuda
- Se viste sin ayuda excepto para atarse los zapatos
- Recibe ayuda para coger la ropa y ponerse o permanece parcialmente vestido

USO DE RETRETE

- Va al retrete, se limpia y se ajusta la ropa sin ayuda puede usar bastón, andador y silla de ruedas)
- Recibe ayuda para ir al retrete, limpiarse, ajustarse la ropa o en el uso nocturno del orinal
- No va al retrete

MOVILIZACIÓN

- Entra y sale de la cama, se sienta y se levanta sin ayuda (puede usar bastón o andador)
- Entra y sale de la cama, se sienta y se levanta con ayuda
- No se levanta de la cama

CONTINENCIA

- Control completo de ambos esfínteres
- Incontinencia ocasional
- Necesita supervisión. Usa sonda vesical o es incontinente

ALIMENTACION

- Sin ayuda
- Ayuda solo para cortar la carne o untar el pan
- Necesita ayuda para comer o es alimentado parcial o completamente usando sondas o fluidos intravenosos

■ INDEPENDIENTE □ DEPENDIENTE

VALORACIÓN

- A Independiente en todas las funciones
- B Independiente en todas salvo en una de ellas
- C Independiente en todas salvo lavado y otra más
- D Independiente en todas salvo lavado, vestido y otra más
- E Independiente en todas salvo lavado, vestido, uso de retrete y otra más
- F Independiente en todas salvo lavado, vestido, uso de retrete, movilización y otra más
- G Dependiente en las seis funciones

- ♥ 0 (completamente dependiente)
- ♥ 100 (completamente independiente)
- ♥ Entre 2 y 4 alternativas con intervalos

PUNTUACIÓN

Consta de diez parámetros que miden las ABVD

¿DE QUÉ CONSTA?

Medir la evolución de sujetos con procesos neuromusculares y músculo-esqueléticos

PARA QUÉ SIRVE?

Mahoney y Barthel

¿Quiénes LO DISEÑARON?

1955

¿EN QUÉ AÑO SE CREO?

- ♥ Capacidad de comer
- ♥ Moverse de la silla a la cama y volver
- ♥ Realizar el aseo personal
- ♥ Ir al retrete
- ♥ Bañarse
- ♥ Desplazarse
- ♥ Subir y bajar escaleras
- ♥ Vestirse
- ♥ Mantener el control intestinal y urinario.

Valora la capacidad de una persona para realizar de forma dependiente o independiente 10 actividades básicas de la vida diaria

DESCRIPCIÓN

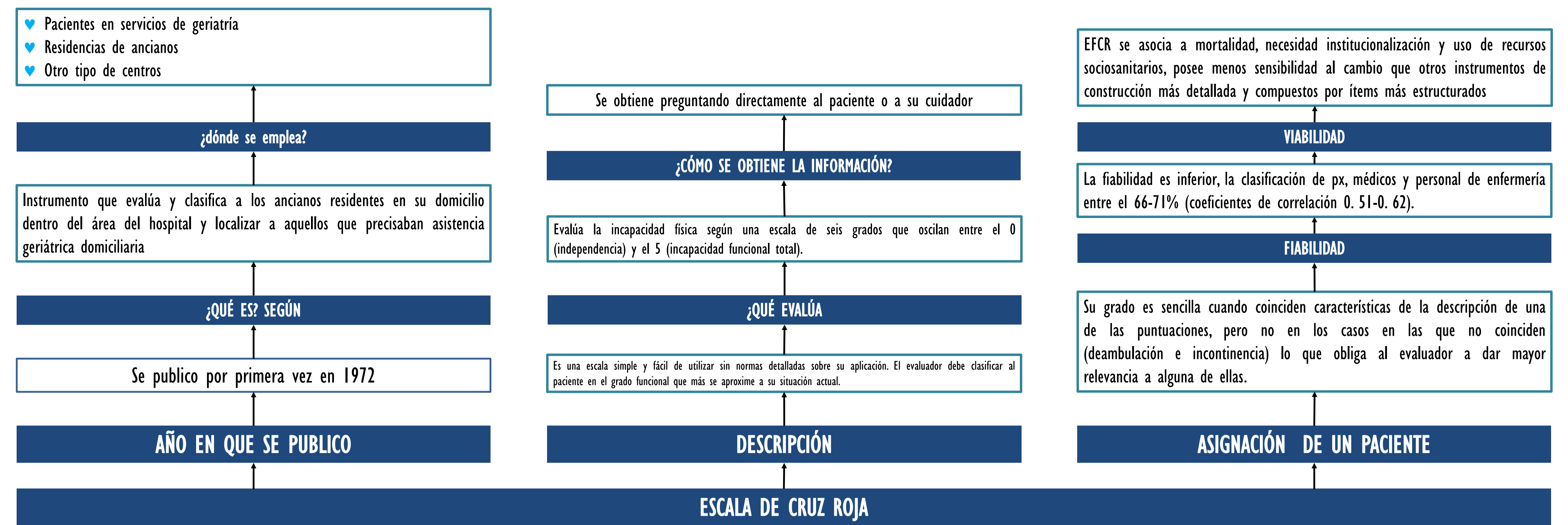
- ♥ Mortalidad
- ♥ Necesidad de institucionalización
- ♥ Utilización de servicios sociosanitarios
- ♥ Mejoría funcional
- ♥ Riesgo de caídas

VALIDEZ

- ♥ 60 (entre dependencia moderada y leve)
- ♥ 40 (entre dependencia moderada y severa)
- ♥ El punto de corte en 60 por encima del cual implica independencia.

GRADO DE DEPENDENCIA

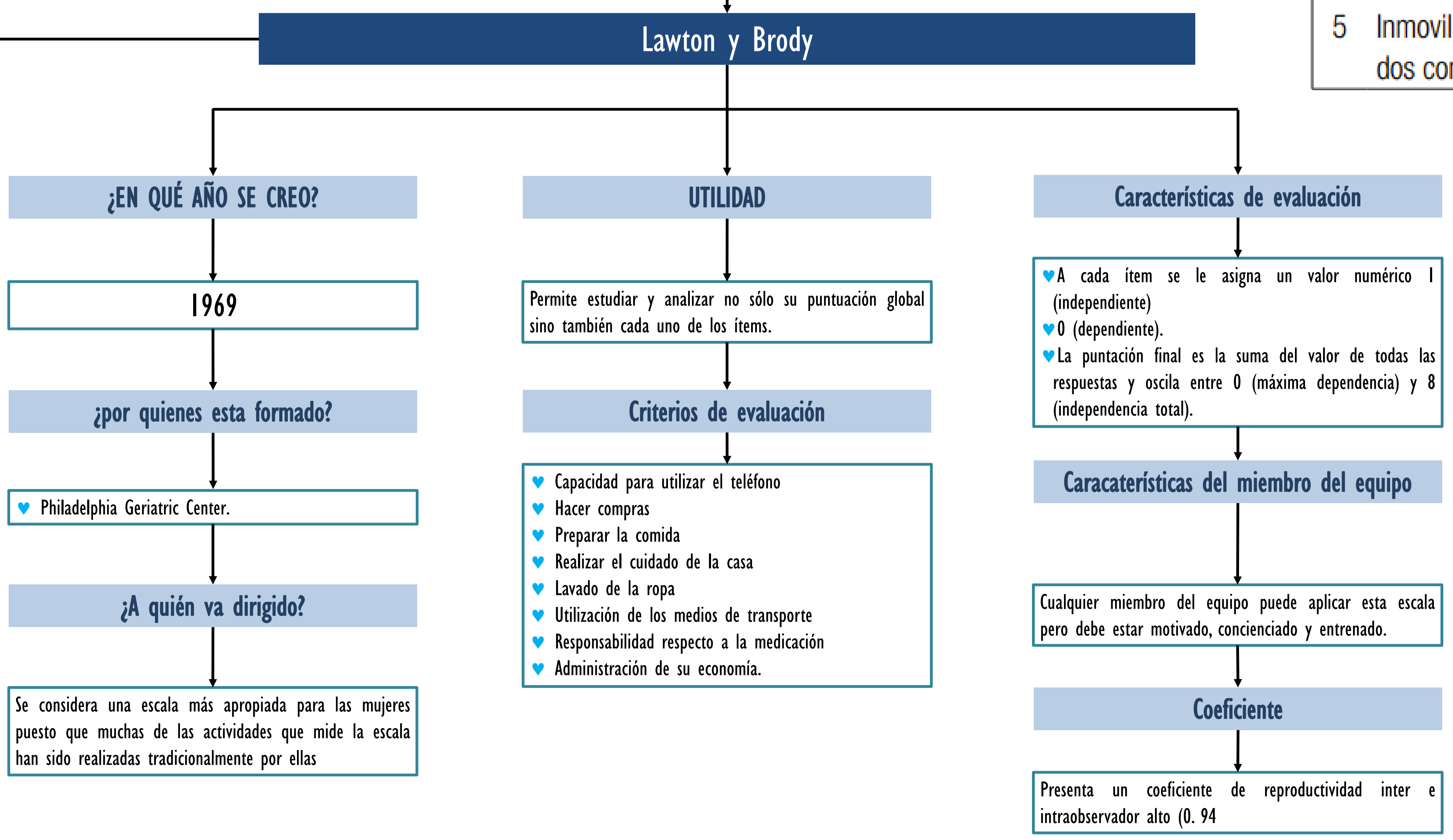
Escala de Lawton y Brody		Puntos
CAPACIDAD PARA USAR EL TELEFONO:		
Utiliza el teléfono por iniciativa propia	1	
Es capaz de marcar bien algunos números familiares	1	
Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1	
No utiliza el teléfono	0	
HACER COMPRAS:		
Realiza todas las compras necesarias independientemente	1	
Realiza independientemente pequeñas compras	0	
Necesita ir acompañado para cualquier compra	0	
Totalmente incapaz de comprar	0	
PREPARACION DE LA COMIDA:		
Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente	1	
Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes	0	
Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada	0	
Necesita que le preparen y sirvan las comidas	0	
CUIDADO DE LA CASA:		
Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados)	1	
Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas	1	
Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza	1	
Necesita ayuda en todas las labores de casa	1	
No participa en ninguna labor de la casa	0	
LAVADO DE LA ROPA:		
Lava por sí solo toda la ropa	1	
Lavo por sí solo pequeñas prendas	1	
Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	0	
USO DE MEDIOS DE TRANSPORTE:		
Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche	1	
Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte	1	
Viaja en transporte público cuando va acompañado por otra persona	1	
Utiliza el taxi o el automóvil sólo con la ayuda de otros	0	
No viaja	0	
RESPONSABILIDAD RESPECTO A SU MEDICACIÓN:		
Es capaz de tomar su medicación a la dosis y hora adecuada	1	
Toma su medicación si la dosis es preparada previamente	0	
No es capaz de administrarse su medicación	0	
MANEJO DE SUS ASUNTOS ECONÓMICOS		
Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo	1	
Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras	1	
Incapaz de manejar dinero	0	



Escala de valoración funcional EN EL ANCIANO

Escalas

- Escala funcional de la Cruz Roja**
- 0 No se vale totalmente por sí mismo, anda con normalidad
 - 1 Realiza suficientemente los actos de la vida diaria. Deambula con alguna dificultad. Continencia total.
 - 2 Tiene alguna dificultad en los actos diarios por lo que en ocasiones necesita ayuda. Deambula con ayuda de bastón o similar. Continencia total o rara incontinencia.
 - 3 Grave dificultad en los actos de la vida diaria. Deambula difícilmente ayudado al menos por un apersona. Incontinencia ocasional.
 - 4 Necesita ayuda para casi todos los actos. Deambula ayudado con extrema dificultad (dos personas). Incontinencia habitual.
 - 5 Inmovilizado en cama o sillón. Incontinencia total. Necesita cuidados continuos de enfermería.



BIBLIOGRAFÍA

[225.pdf \(galiciaclinica.info\)](#)