

ENFERMERÍA DEL ENVEJECIMIENTO.

BLOQUE II.

Seminario V: Valoración geriátrica integral.



En este seminario hemos visto la valoración geriátrica integral y me parece adecuado diferenciar entre un anciano geriátrico, un anciano frágil y un anciano enfermo.

- **Paciente geriátrico:**

Generalmente es aquel paciente mayor de 75 años con presencia de pluripatología y tendencia a la cronicidad e incapacidad con condiciones mentales, sociales y mayor necesidad de rehabilitación.

- **Anciano enfermo:**

Aquella persona mayor que presenta alguna enfermedad aguda o crónica, pero que no cumple ninguno de los requisitos anteriores. No se crean condiciones ni mentales ni sociales permanentes.

- **Personas ancianas frágiles o de riesgo:**

Personas que debido a tener una edad muy avanzada, a factores de tipo social y de pérdida de la salud, tienen un elevado riesgo de perder su autonomía, de sufrir complicaciones en su estado de salud, de morir o de ingresar en una institución si no reciben la ayuda adecuada.

Una vez definidos estos conceptos, pasamos a hablar de la valoración geriátrica integral.

La **valoración geriátrica integral (VGI)** un proceso diagnóstico multidimensional e interdisciplinario, diseñado para identificar y cuantificar los problemas físicos, funcionales, psíquicos y sociales que puede presentar el anciano, con el objeto de desarrollar un plan de tratamiento y seguimiento de dichos problemas así como la óptima utilización de recursos para afrontarlos.

La VGI es la herramienta o metodología fundamental del diagnóstico global en que se basa la clínica geriátrica en todos los niveles asistenciales.

Para hacer una VGI exhaustiva es necesario utilizar las escalas que han de pasar los pacientes geriátricos con el fin de determinar los problemas que pueden padecer en todas las áreas (clínica, funcional, mental y social).

Concha en este seminario nos enseñó varias escalas necesarias para realizar una VGI, entre ellas podemos destacar la escala de Barthel, que mide los niveles de dependencia; la escala de Tinetti, para el riesgo de caídas, la escala de Pfeiffer, para el deterioro cognitivo o la escala de Norton, para las úlceras por presión, actividades instrumentales de la vida diaria: Índice de Lawton Brody, etc.

Estas escalas están en la página de la junta de Andalucía.

Adjunto enlace:

https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/salud_5af1956d99647_10_anexos_2018.pdf

Por último quiero nombrar las cuatro áreas de valoración de la valoración geriátrica integral:

- **Clínica:**

Esta esfera es más propia del médico, al que nosotros podemos ayudar.

- **Mental:**

Esta esfera, se basa en nuestras observaciones y del apoyo de la anamnesis clínica para aventurar posibles afecciones mentales. Realizando diferentes test que nos acercan a la exactitud de lo que verdaderamente le está pasando a nuestro paciente.

1. *Test de Pfeiffer:*

Nos sirve para complementar la evaluación del estado cognitivo con información que es obtenida de un familiar o cuidador del paciente.

2. *Test del reloj:*

Instrumento de selección para examinar el deterioro cognitivo en diversos trastornos neurológicos o psiquiátricos.

3. *Goldberg:*

Es un cuestionario heteroadministrado con dos subescalas, una de ansiedad y otra de depresión.

- **Funcional:**

Esta esfera tenemos como objetivo recoger información sobre la capacidad del anciano para realizar su actividad habitual y mantener su independencia en el medio en que se encuentra. Exploraremos por tanto aquí: las actividades de la vida diaria que se clasifican en actividades básicas (ABVD), instrumentales (AIVD) y avanzadas(AAVD).

1. *Índice de actividades de la vida diaria (KATZ)*

2. Índice de Barthel

3. Índice de Lawton y Brody

- **Social:**

En esta esfera evaluamos el ámbito que rodea al anciano socialmente, que repercute directamente en su salud y en su funcionamiento global.

1. Filadelfia

2. Sociofamiliar de Gijón

BIBLIOGRAFÍA:

Universidad de Sevilla. Apuntes de enfermería del envejecimiento.

Seminario 6: Estudio de casos. Anciano frágil.

En este seminario, trabajamos un caso clínico de un paciente con disfagia neurógena. Para empezar agrupamos los datos que nos facilitaba el caso en las diferentes esferas (clínica, mental, funcional y social), de manera que tendríamos una visión global de los problemas del paciente, lo cual es imprescindible para brindarle unos cuidados óptimos.

Una vez analizado las cuatro esferas, vimos que se trataba de un anciano frágil, por lo que vamos a definir qué se entiende por anciano frágil.

Personas ancianas frágiles o de riesgo:

Personas que debido a tener una edad muy avanzada(o no), a factores de tipo social (o no) y de pérdida de la salud, tienen un elevado riesgo de perder su autonomía, de sufrir complicaciones en su estado de salud, de morir o de ingresar en una institución si no reciben la ayuda adecuada.

Por otra parte, la identificación de factores de riesgo, causas, marcadores y/o predictores de la fragilidad podría ser útil en el diagnóstico de la fragilidad del anciano y, como consecuencia, esto supondría una mejoría en la calidad asistencial y creación de medidas adecuadas.

A continuación, se nombran los predictores de fragilidad y se señalan los que hemos encontrado en nuestro caso.

- Caídas
- Incontinencia urinaria
- Polimedicación

- Autopercepción de salud
- Actividades de la vida diaria
- Patologías (por enfermedades agudas o crónicas)
- Deterioro cognitivo
- Estado nutricional
- UPP
- Trastornos de la movilidad
- Problemas visuales y auditivos (Presbicia, cataratas, hipoacusia)
- Trastornos del estado de ánimo y problemas psicológicos
- Características demográficas, sociales y ambientales
- Edad

En definitiva, cuando algunos de los indicadores de fragilidad estén presentes, nosotros como profesionales, debemos de empezar a tomar medidas para evitar un deterioro aún mayor de la persona que le prive de su independencia. Según un artículo publicado en el Journal Kronos (departamento de Ciencias de la Salud de la Universidad de Navarra); La práctica de actividad física regular se asocia a una disminución del riesgo de mortalidad, enfermedades crónicas, institucionalización, deterioro cognitivo y funcional.

De manera más concreta, el tipo de ejercicio físico más beneficioso en el anciano frágil es el denominado «entrenamiento multicomponente». Este tipo de programas combina entrenamiento de fuerza, resistencia, equilibrio y marcha. Es con el que más mejorías se ha demostrado en la capacidad funcional. Es de vital importancia para los ancianos, ya que es un elemento fundamental para el mantenimiento de la independencia en las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) de los ancianos.

De no ser posible este tipo de prevención porque sea una enfermedad degenerativa, tendremos que apoyarnos en otros métodos para sobre llevar la situación y apoyar tanto a los pacientes como a los familiares. La mayoría de las enfermedades que comienzan a fragilizar al anciano son aquellas que se pueden retrasar y evitar con un buen estilo de vida, y una buena práctica en salud.

A continuación, adjunto 2 enlace de artículos científicos:

<https://g-se.com/ejercicio-fisico-en-el-anciano-fragil-una-manera-eficaz-de-prevenir-la-dependencia-1702-sa-l57cfb27242418>

<https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD004394/full/es?highlightAbstract=ancianos%7Cwithdrawn%7Canciano%7Canciano>

Seminario 7: Ayuda técnicas de suplencia.



En este seminario, Concha nos ha enseñado las diferentes ayudas técnicas que existen para facilitar la independencia de las personas mayores.

Entendemos por ayudas técnicas:

Son ayudas técnicas todos aquellos utensilios, instrumentos y equipos que están diseñados para ser utilizados por las personas mayores con carácter temporal o permanente y que les sirven para tener un mayor grado de independencia en las actividades básicas de la vida diaria. Las ayudas técnicas están concebidas para incrementar la calidad de vida de las personas con algún tipo de discapacidad como.

Ayudas técnicas que hemos visto en el seminario:

- **COCINA**



- **BAÑO**



- **SILLA PARA LA DUCHA**



- **DESPLAZAMIENTO**



Medinox

