

ENVEJECIMIENTO, CLASIFICACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES Y PRINCIPALES ESCALAS DE VALORACIÓN.

Nieves Caño Labarga, Enfermera Especialista en Geriatría

**Miriam San Martín Cabañes, Sofía Angulo Hernando ,
Nieves Paniago Bartolomé, Marta Ceballos Cornejo,
Josefa Toro Sánchez.**

ENVEJECIMIENTO

- **Biner y Bourlin:** serie de **modificaciones morfológicas, psicológicas, bioquímicas y funcionales** que aparecen como consecuencia del **paso del tiempo** en los seres vivos.
- Esta involución cronológica se produce en dos etapas:
 - **Presenescencia** a partir de los 50 años.
 - **La senescencia** a partir de los 65 años.



CLASIFICACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS

- Persona mayor **sana**.
- Persona mayor **enferma**.
- Personan mayor **frágil** o de alto riesgo.
- Paciente **geriátrico**



PERSONA MAYOR SANA

- La persona cuyas **características físicas, funcionales, mentales y sociales**, están de acuerdo con su edad cronológica.
- Se mantiene en un equilibrio inestable, pero es **capaz de adaptar su funcionamiento a sus posibilidades**.



PERSONA MAYOR ENFERMA

- **Mayor de 65 que años que presenta alguna afección, aguda o crónica, no invalidante y que no cumple los criterios de paciente geriátrico**



PERSONA MAYOR FRÁGIL

- Cumple alguna de las siguientes condiciones:
 - Edad superior a 80 años.
 - Vivir solo.
 - Viudez de menos de un año.
 - Afección crónica que condiciona incapacidad funcional: ACVA, IAM, EPOC, déficit visual importante.....
 - Polifarmacia (toma 5 fármacos o mas)
 - Ingreso hospitalario en los últimos 12 meses.



PERSONA MAYOR FRÁGIL

- **Deterioro cognitivo.**
- **Depresión.**
- **Insuficiente soporte social.**
- **Situación económica precaria.**



PACIENTE GERIÁTRICO

- Es el que cumple tres o mas de los siguientes requisitos:



- Edad **superior a 75 años**.
- Presenta **pluripatología** relevante.
- El proceso o **enfermedad** principal tiene **carácter incapacitante** crónico.
- Existe **patología mental** acompañante o predominante.
- Hay **problemas sociales** en relación con su estado de salud.



VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL Y PRICIPALES ESCALAS DE VALORACIÓN

○ Valoración física:

- Actividades básicas de la vida diaria ABVD.
- Actividades instrumentales de la vida diaria AIVD.
- Actividades avanzadas de la vida diaria AAVD

○ Valoración mental:

- Función cognitiva
- Función afectiva.



○ Valoración social



VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL Y PRINCIPALES ESCALAS DE VALORACIÓN

○ Valoración física:

- Actividades básicas de la vida diaria ABVD.
- Actividades instrumentales de la vida diaria AIVD.
- Actividades avanzadas de la vida diaria AAVD



VALORACIÓN FÍSICA

○ Actividades básicas de la vida diaria ABVD

- Estas son las **actividades funcionales** esenciales para el **autocuidado**.
- Mide: alimentación, aseo personal, baño, vestido, deambulación, transferencias, uso de wc y continencia de esfínteres.
- Principales escalas de valoración ABVD
 - **IDICE DE BARHEL.**
 - Índice de Katz.
 - Escala de la Cruz Roja.



INDICE DE BARTHEL

ÍNDICE DE BARTHEL

1. Comer	- Independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar, untar, usar condimentos...	5
	- Totalmente dependiente	0
2. Bañarse/ducharse	- Independiente	5
	- Necesita ayuda	0
3. Aseo personal	- Independiente para lavarse las manos, la cara, los dientes, peinarse, afeitarse, manejar maquinilla eléctrica, maquillarse. No incluye capacidad de trenzarse o moldearse el pelo.	5
	- Necesita ayuda	0
4. Vestirse/desvestirse	- Independiente	10
	- Necesita ayuda, pero puede hacer al menos la mitad	5
	- Totalmente dependiente	0
5. Control esfinter anal	- Continente	10
	- Algún accidente de incontinencia (1/semana)	5
	- Incontinencia o necesita ayuda para ponerse un enema	0
6. Control vesical	- Continente (durante al menos 7 días)	10
	- Algún accidente (1 o menos/24h)	5
	- Incontinente o sondado incapaz de cambiarse la bolsa por sí solo	0
7. Manejo del retrete	- Independiente	10
	- Necesita ayuda	5
	- Totalmente dependiente	0
8. Desplazamiento silla/cama	- Independiente	15
	- Necesita mínima ayuda, física o verbal	10
	- Necesita gran ayuda; se mantiene sentado	5
	- Totalmente dependiente	0
9. Desplazamientos	- Independiente	15
	- Necesita ayuda	10
	- Independiente en silla de ruedas (50m)	5
	- Incapaz de desplazarse	0
	- Dependiente	0
10. Subir y bajar escaleras	- Independiente	10
	- Necesita ayuda, física o verbal	5
	- Dependiente	0

< de 20 dependencia total

20 – 35 dependencia grave

45 – 50
dependencia moderada

60-95
dependencia leve

100 independenica



INDICE DE KATZ

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA DEPENDENCIA
BAÑARSE	INDEPENDIENTE: Necesita ayuda para lavarse una parte del cuerpo, o lo hace solo. DEPENDIENTE: Incluye la necesidad de ayuda para entrar o salir de la bañera
VESTIRSE	INDEPENDIENTE: Se viste totalmente (incluye coger las prendas del armario) sin ayuda. Excluye el atado de los cordones de los zapatos. DEPENDIENTE: No se viste solo
USAR EL RETRETE	INDEPENDIENTE: No precisa ningún tipo de ayuda (incluye la entrada y salida del baño). Usa el baño. DEPENDIENTE: Incluye usar orinal o cuña
MÓVILIDAD	INDEPENDIENTE: No requiere ayuda para sentarse o acceder a la cama DEPENDIENTE
CONTINENCIA	INDEPENDIENTE: Control completo de la micción y defecación DEPENDIENTE: Incluye control total o parcial mediante enemas, sondas o el empleo reglado del orinal y/o cuña
ALIMENTACIÓN	INDEPENDIENTE: Lleva la comida del plato, o equivalente, a la boca sin ayuda DEPENDIENTE: Incluye no comer y la nutrición parenteral o enteral por sonda
<p>Por ayuda se entiende la supervisión, dirección o ayuda personal activa. La evaluación debe realizarse según lo que el enfermo realice y no sobre lo que sería capaz de realizar.</p> <p>CLASIFICACIÓN</p> <p>A Independiente en todas las actividades</p> <p>B Independiente en todas las actividades, salvo una</p> <p>C Independiente en todas las actividades, excepto bañarse y otra función adicional</p> <p>D Independiente en todas las actividades, excepto bañarse, vestirse y otra función adicional</p> <p>E Independiente en todas las actividades, excepto bañarse, vestirse, uso del retrete y otra función Adicional</p> <p>F Independiente en todas las actividades, excepto bañarse, vestirse, uso del retrete, movilidad y otra función adicional</p> <p>G Dependiente en las seis funciones</p>	



ESCALA DE INCAPACIDAD DE LA CRUZ ROJA

GRADO DE INCAPACIDAD MENTAL

Grado 0

Absolutamente normal

Grado 1

Trastornos de la memoria, pero mantiene una conversación normal

Grado 2

Ciertas alteraciones de la memoria y a veces de la orientación

La conversación razonada es posible pero imperfecta

Trastornos de carácter. Algunas dificultades en el autocuidado

Incontinencia ocasional

Grado 3

Alteraciones graves de la memoria y orientación

Imposible mantener una conversación coherente

Trastornos evidentes del comportamiento

Graves dificultades para el autocuidado

Incontinencia frecuente

Grado 4

Desorientación completa

Claras alteraciones mentales etiquetadas ya de demencia

Incontinencia habitual

Grado 5

Demencia senil avanzada


Vida vegetativa con o sin episodios de agitación

Incontinencia total



VALORACIÓN FÍSICA

o Actividades instrumentales de la vida diaria AIVD

- Estas son las actividades mas complejas que **nos permiten vivir en sociedad** y necesarias para adaptarnos al medio en que vivimos.
 - Mide la capacidad para **usar el teléfono**, ir de **compras**, preparar comida, cuidado de la casa, utilizar medio de transporte, capacidad de **uso de medicación y dinero**.
 - Escala mas utilizada el **Indice de Lawton y Brody**.
- 

ÍNDICE DE LAWTON DE ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA

Capacidad para usar el teléfono

- 1 Utiliza el teléfono por iniciativa propia y sin ayuda
- 1 Marca números bien conocidos.
- 1 Contesta al teléfono pero no marca.
- 0 No usa el teléfono en absoluto.

Ir de compras

- 1 Realiza todas las compras necesarias sin ayuda.
- 0 Compra pequeñas cosas.
- 0 Necesita compañía para realizar cualquier compra.
- 0 Es incapaz de ir de compras.

Preparación de la comida

- 1 Planea, prepara y sirve sin ayuda las comidas adecuadas.
- 0 Prepara las comidas si le proporcionan los ingredientes.
- 0 Prepara la comida, pero no mantiene una dieta adecuada.
- 0 Necesita que se le prepare la comida.

Cuidar la casa

- 1 Cuida la casa sin ayuda o ésta es ocasional.
- 1 Realiza tareas domésticas ligeras.
- 1 Realiza tareas domésticas pero no mantiene un nivel de limpieza aceptable.
- 0 Necesita ayuda en todas las tareas de la casa.
- 0 No participa en ninguna tarea doméstica.

Lavado de la ropa

- 1 Lo realiza sin ayuda.
- 1 Lava o aclara algunas prendas.
- 0 Necesita que otro se ocupe de todo el lavado.

Medio de transporte

- 1 Viaja de forma independiente.
- 1 No usa transporte público, salvo taxis.
- 1 Viaja en transporte público si le acompaña otra persona.
- 0 Viaja en taxi o automóvil solamente con la ayuda de otros.
- 0 No viaja en absoluto.

Responsabilidad sobre la medicación

- 1 No precisa ayuda para tomar correctamente la medicación.
- 0 Necesita que le sean preparadas las dosis o las pastillas con antelación.
- 0 No es capaz de responsabilizarse de su propia medicación.

Capacidad para utilizar dinero

- 1 No precisa ayuda para manejar dinero ni llevar cuentas.
- 1 Necesita ayuda para ir al banco, para grandes gastos...
- 0 Incapaz de manejar dinero.



Máxima dependencia 0
Independencia total 8



VALORACIÓN FÍSICA

o Actividades avanzadas de la vida diaria AAVD.

- Estas son los contactos sociales y de ocio.



INTEGRAL Y PRINCIPALES ESCALAS DE VALORACIÓN

○ Valoración mental:

- Función cognitiva
- Función afectiva.



VALORACIÓN MENTAL

○ Valoración de la función cognitiva

- Se valoran alteraciones **conductuales**, de **pensamiento**, **percepción**, nivel de conciencia expresada en distintos grados, **orientación** en espacio, tiempo y persona.
- La **memoria** analiza la **inmediata**, la **reciente** y la **remota**.
- Los test mas utilizados son:
 - **MINI-MENTAL**
 - Test de Peiffer.



Mini examen congnoscitivo MEC de Lobo

1. ORIENTACIÓN

- Dígame el día Fecha Mes Estación Año (5)
- Dígame el lugar Planta Ciudad Provincia Nación (5)

2. FIJACIÓN

- Repita estas tres palabras: peseta, caballo, manzana (3)

3. CONCENTRACIÓN Y CÁLCULO

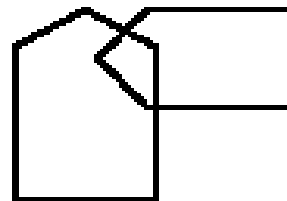
- Si tiene 30 pesetas y me va dando de 3 en 3 ¿cuántas le van quedando? (5)
- Repita: 5-9-2 (repetir hasta que lo aprenda)
- Ahora hacia atrás (3)

4. MEMORIA

- ¿Recuerda las tres palabras que le he dicho antes? (3)

5. LENGUAJE Y CONSTRUCCIÓN

- Muestra un bolígrafo. ¿Qué es esto?. Repetirlo con el reloj (2)
- Repita esta frase: "en un trigal había cinco perros" (1)
- Una manzana y una pera son frutas, ¿qué son el rojo y el verde? ¿qué son un perro y un gato? (2)
- Coja este papel con la mano derecha, dóblelo por la mitad y póngalo en el suelo (3)
- Lea esto y haga lo que dice. Cierre los ojos. (1)
- Escriba una frase (1)
- Copie este dibujo (1)



Puntuación:

≥ 30: Normal

29-24: Discreto déficit. Pueden ser ocasionados por una enfermedad depresiva o muy bajo nivel cultural

<24: Deterioro cognitivo

Punto de corte: 23/24;

19-23: deterioro cognitivo leve

14-18: moderado

<14: grave

Figura 22. Miniexamen congnoscitivo o MEC de Lobo.

Cuestionario de Pfeiffer

1. ¿Cuál es la fecha de hoy (día, mes, año)?
2. ¿Qué día de la semana es hoy?
3. ¿Dónde estamos ahora (lugar o edificio)?
4. ¿Cuál es su número de teléfono? (o su dirección si no tiene teléfono)
5. ¿Cuántos años tiene?
6. ¿Cuál es su fecha de nacimiento (día, mes, año)?
7. ¿Quién es ahora el presidente del gobierno?
8. ¿Quién fue el anterior presidente del gobierno?
9. ¿Cuál es el segundo apellido de su madre?
10. Vaya restando de 3 en 3 al número 20

- 0-2 normal
- 3-4 alteración intelectual leve
- 5-7 alteración intelectual moderada
- 8-10 alteración intelectual severa



VALORACIÓN MENTAL

o Valoración de la función afectiva

- Sirve para valorar la **depresión**
- Las escalas mas utilizadas son
 - o Escala de la **Depresión Geriátrica de Yasavage.**
 - o Escala de Beck.
 - o Escala de Zung



Nombre

Unidad/Centro

Fecha

No Historia

ESCALA DE DEPRESIÓN GERIÁTRICA –TEST DE YESAVAGE-

1- En general ¿Está satisfecho con su vida?	SÍ	NO
2- ¿Ha abandonado muchas de sus tareas habituales y aficiones?	SÍ	NO
3- ¿Siente que su vida está vacía?	SÍ	NO
4- ¿Se siente con frecuencia aburrido/a?	SÍ	NO
5- ¿Se encuentra de buen humor la mayor parte del tiempo?	SÍ	NO
6- ¿Teme que algo malo pueda ocurrirle?	SÍ	NO
7- ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?	SÍ	NO
8- ¿Con frecuencia se siente desamparado/a, desprotegido?	SÍ	NO
9- ¿Prefiere usted que darse en casa, más que salir y hacer cosas nuevas?	SÍ	NO
10- ¿Cree que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SÍ	NO
11- En estos momentos, ¿piensa que es estupendo estar vivo?	SÍ	NO
12- ¿Actualmente se siente un/a inútil?	SÍ	NO
13- ¿Se siente lleno/a de energía?	SÍ	NO
14- ¿Se siente sin esperanza en este momento?	SÍ	NO
15- ¿Piensa que la mayoría de la gente está en mejor situación que usted?	SÍ	NO
PUNTUACIÓN TOTAL – V5		
PUNTUACIÓN TOTAL – V15		

**0 a 4 normal
5 o mas depresión**



VALORACIÓN SOCIAL

- **Detección de situación de riesgo.**

- **Cuestionario de BARBER.**

- **Medir el apoyo familiar.**

- **Test de Family Apgar.**



- **Medir la situación sociofamiliar.**

- **Escala de Gijón de valoración sociofamiliar.**

- **Valoración de los recursos sociales**

- **Escala de Oars**



CUESTIONARIO DE BARBER

- 1. ¿Vive solo?
- 2. ¿Se encuentra sin nadie a quién acudir si precisa ayuda?
- 3. ¿Hay más de dos días a la semana que no come caliente?
- 4. ¿Necesita de alguien que lo ayude a menudo?
- 5. ¿Le impide su salud salir a la calle?
- 6. ¿Tiene con frecuencia problemas de salud que le impidan valerse por sí mismo?
- 7. ¿Tiene dificultades con la vista para realizar sus labores habituales?
- 8. ¿Le supone mucha dificultad la conversación porque oye mal?
- 9. ¿Ha estado ingresado en el hospital en el último año?

Cada respuesta afirmativa vale 1 punto.

1 punto o más sugiere situación de riesgo.



TEST DE FAMILY APGAR

Normal: 17-20 puntos

VALORACIÓN SOCIO FAMILIAR

- Disfunción leve: 16-13 puntos.

- Disfunción moderada: 12-10 puntos

- Disfunción severa: menor o igual a 9

Cuadro N° 1

Cuestionario para la evaluación de la funcionalidad de la familia

PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?					
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas					
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades de					
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.					
Me satisface como compartimos en mi familia:					
1. el tiempo para estar juntos					
2. los espacios en la casa					
3. el dinero					
¿Usted tiene un(a) amigo(a) cercano a quien pueda buscar cuando necesite ayuda?					
Estoy satisfecho(a) con el soporte que recibo de mis amigos (as)					



ESCALA SOCIO FAMILIAR DE GIJON

SITUACIÓN FAMILIAR	
Vive con familia sin dependencia físico/psíquica	1
Vive con cónyuge de similar edad	2
Vive con familia y/o cónyuge y presenta algún grado de dependencia	3
Vive solo y tiene hijos próximos	4
Vive solo y carece de hijos o viven alejados	5
SITUACIÓN ECONÓMICA	
Más de 1.5 veces el salario mínimo	1
Desde 1.5 veces el salario mínimo hasta el salario mínimo exclusive	2
Desde el salario mínimo a pensión mínima contributiva	3
LISMI – FAS – Pensión no contributiva	4
Sin ingresos o inferiores al apartado anterior ("4").	5
VIVIENDA	
Adecuada a necesidades	1
Barreras arquitectónicas en la vivienda o portal de la casa (peldaños, puertas estrechas, baños,...)	2
Humedades, mala higiene, equipamiento inadecuado (sin baño completo, agua caliente, calefacción,...)	3
Ausencia de ascensor, teléfono	4
Vivienda inadecuada (chabolas, vivienda declarada en ruina, ausencia de equipamientos mínimos)	5
RELACIONES SOCIALES	
Relaciones sociales	1
Relación social sólo con familia y vecinos	2
Relación social sólo con familia o vecinos	3
No sale del domicilio, recibe visitas	4
No sale y no recibe visitas	5
APOYO DE LA RED SOCIAL	
Con apoyo familiar y vecinal	1
Voluntariado social, ayuda domiciliaria	2
No tiene apoyo	3
Pendiente del ingreso en residencia geriátrica	4
Tiene cuidados permanentes	5

**Punto de corte
Riesgo Social
16**



ÍNDICE DE FRAGILIDAD Y VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL IF-VGI

- **Fragilidad:** estado de vulnerabilidad ante factores estresantes por la limitación de mecanismos compensadores.
- Alta prevalencia un 10% de la población de mayores de 65 años.



ÍNDICE DE FRAGILIDAD Y VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL IF-VGI

- Se basa en un **modelo de acumulación de déficits**
- Cuando **mas déficits se acumulan mas vulnerab** es la **persona**, siendo la **probabilidad de morir exponencial al numero de déficits y la velocidad con que estos se acumulan.**



ÍNDICE DE FRAGILIDAD Y VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL IF-VGI

- Es un instrumento **basado en la Valoración Geriátrica Integral**
- Consta de 22 preguntas para valorar 25 déficits. Se obtiene dividiendo los déficits acumulados por el total de déficits potenciales acumulables
- **Todas las variables corresponden a la situación basal previa** (al menos un mes antes de la hospitalización o inicio del proceso clínico).



ÍNDICE DE FRAGILIDAD Y VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL IF-VGI

- Un IF-VIG de **$>0,28$** indica una mortalidad al año nula incrementándose exponencialmente hasta una mortalidad del **100% a los 12 meses** partir de un IF-VIG **0,64**.
- Existe una **correlación entre mortalidad y el IF-VIG superior a la correlación entre mortalidad y edad**.
- Hay que **diferenciar** entre **edad cronológica** (edad en años) y **edad biológica** (grado de reserva de salud)



UTILIDAD DEL ÍNDICE FRÁGIL-VIG

- Facilita la discriminación entre pacientes frágiles IF-VIG $>0,2$ y no frágiles IF-VIG $<0,2$
- Punto de partida para **conciliar la realidad clínica, voluntades del paciente y la intensidad terapéutica en coherencia a los objetivos asistenciales**. De forma indirecta, **optimización de recursos**.
- **Diferenciar** entre pacientes que se pueden **beneficiar** de **actividades preventivas** con IF-VIG $<0,3$, de un **enfoque mas conservador** con IF-VIG $>0,6$



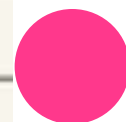
INDICE FRÁGIL-VIG

Dominio	Variable	Descripción	Puntos	
Funcional	AVDs	Manejo de dinero	¿Necesita ayuda para gestionar los asuntos económicos (banco, bancos, restaurantes) ?	Si 1 No 0
		Utilización de teléfono	¿Necesita ayuda para utilizar el teléfono ?	Si 1 No 0
		Control de medicación	¿Necesita ayuda para la preparación/administración de la medicación ?	Si 1 No 0
	ABVDs	Índice de Barthel (IB)	¿No dependiente (IB > 90) ?	0
			¿Dependencia leve-moderada (IB 80-90) ?	1
			¿Dependencia moderada-grave (IB 60-79) ?	2
¿Dependencia absoluta (IB < 60) ?	3			
Nutricional	Malnutrición	¿Ha perdido > 5% de peso en los últimos 6 meses ?	Si 1 No 0	
Cognitivo	Grado de deterioro cognitivo	¿Ausencia de deterioro cognitivo ?	0	
		¿Def.cognitivo leve-moderado (equivalente a GDS < 23) ?	1	
		¿Def.cognitivo grave-muy grave (equivalente a GDS > 23) ?	2	
Emocional	Síndrome depresivo	¿ Necesita de medicación antidepresiva ?	Si 1 No 0	
	Insomnio/ansiedad	¿ Necesita tratamiento habitual con benzodiazepinas u otros psicofármacos de por sí además para el insomnio/ansiedad?	Si 1 No 0	
Social	Vulnerabilidad social	¿ Existe percepción por parte de los profesionales de situación de vulnerabilidad social ?	Si 1 No 0	
Síndromes Geriátricos	Delirium	En los últimos 6 meses, ¿ha presentado delirium y/o trastorno de comportamiento, que ha requerido de neurofisiología ?	Si 1 No 0	
	Cáidas	En los últimos 6 meses, ¿ha presentado >2 caídas o alguna caída que haya requerido hospitalización ?	Si 1 No 0	
	Úlceras	¿Presenta alguna úlcera (por decúbito o vascular, de cualquier grado)?	Si 1 No 0	
	Polifarmacia	¿habitualmente, toma > 5 fármacos ?	Si 1 No 0	
	Disfagia	¿ se ahoga frecuentemente cuando come o bebe? En los últimos 6 meses, ¿ha presentado alguna infección respiratoria por broncoaspiración?	Si 1 No 0	
Síntomas graves	Dolor	¿requiere de > 2 analgésicos convencionales y/o opiáceos mayores para el control del dolor?	Si 1 No 0	
	Disnea	¿ la disnea basal le impide salir de casa y/o que requiera de opiáceos habitualmente ?	Si 1 No 0	
Enfermedades (+)	Cáncer	¿Tiene algún tipo de enfermedad oncológica activa ?	Si 1 No 0	
	Respiratorias	¿Tiene algún tipo de enfermedad respiratoria crónica (EPOC, asma, apnea obstructiva, ...)?	Si 1 No 0	
	Cardíacas	¿Tiene algún tipo de enfermedad cardíaca crónica (insuficiencia cardíaca, cardiopatía isquémica, ...)?	Si 1 No 0	
	Neurológicas	¿Tiene algún tipo de enfermedad neurológica neurodegenerativa (E. de Parkinson, ELA, ...)?	Si 1 No 0	
	Hepáticas	¿Tiene algún tipo de enfermedad hepática crónica (hepatopatía, cirrosis, ...)?	Si 1 No 0	
	Renales	¿Tiene insuficiencia renal crónica (FG < 60)?	Si 1 No 0	
Índice Frágil-VIG =			$\frac{x}{25}$	



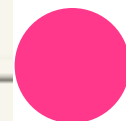
INDICE FRÁGIL-VIG

Dominio		Variable	Descripción	Puntos
Funcional	AIVD _s	Manejo de dinero	¿Necesita ayuda para gestionar los asuntos económicos (banco, tiendas, restaurantes) ?	Si 1
			No 0	
		Utilización de teléfono	¿Necesita ayuda para utilizar el teléfono ?	Si 1
			No 0	
		Control de medicación	¿Necesita ayuda para la preparación/administración de la medicación ?	Si 1
			No 0	
	ABVD _s	Índice de Barthel (IB)	¿No dependencia (IB ≥ 95) ?	0
			¿Dependencia leve-moderada (IB 90-65) ?	1
			¿Dependencia moderada-grave (IB 60-25) ?	2
			¿Dependencia absoluta (IB ≤20)?	3
Nutricional	Malnutrición	¿Ha perdido ≥ 5% de peso en los últimos 6 meses ?	Si 1	
			No 0	
Cognitivo	Grado de deterioro cognitivo	¿Ausencia de deterioro cognitivo?	0	
		¿Del.cognitivo leve-moderado (equivalente a GDS ≤5)?	1	
		¿Del.cognitivo grave-muy grave (equivalente a GDS ≥ 6)?	2	



ÍNDICE FRÁGIL-VIG

Emocional	Síndrome depresivo	<i>¿ Necesita de medicación antidepresiva ?</i>	Si	1
			No	0
	Insomnio/ansiedad	<i>¿ Necesita tratamiento habitual con benzodiazepinas u otros psicofármacos de perfil sedante para el insomnio/ansiedad?</i>	Si	1
			No	0
Social	Vulnerabilidad social	<i>¿ Existe percepción por parte de los profesionales de situación de vulnerabilidad social ?</i>	Si	1
			No	0
Síndromes Geriátricos	Delirium	<i>En los últimos 6 meses, ¿Ha presentado delirium y/o trastorno de comportamiento, que ha requerido de neurolépticos ?</i>	Si	1
			No	0
	Caídas	<i>En los últimos 6 meses, ¿ha presentado ≥ 2 caídas o alguna caída que haya requerido hospitalización ?</i>	Si	1
			No	0
	Úlceras	<i>¿Presenta alguna úlcera (por decúbito o vascular, de cualquier grado)?</i>	Si	1
			No	0
	Polifarmacia	<i>¿habitualmente, toma ≥ 5 fármacos ?</i>	Si	1
			No	0
	Disfagia	<i>¿ se atraganta frecuentemente cuando come o bebe? En los últimos 6 meses, ¿ha presentado alguna infección respiratoria por bronco-aspiración?</i>	Si	1
			No	0

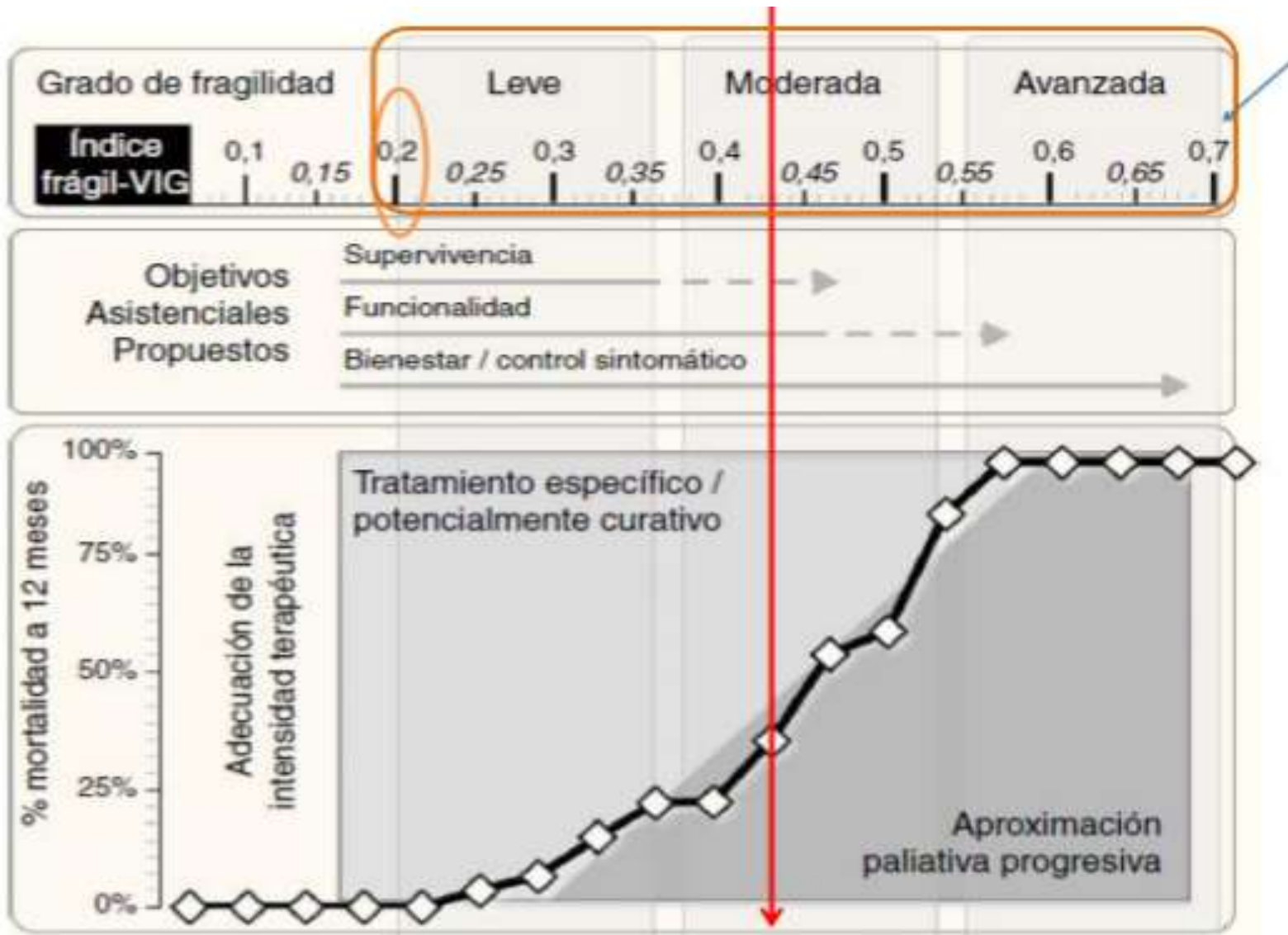


INDICE FRÁGIL-VIG

Síntomas graves	Dolor	¿requiere de ≥ 2 analgésicos convencionales y/o opiáceos mayores para el control del dolor?	Si	1
			No	0
	Disnea	¿ la disnea basal le impide salir de casa y/o que requiere de opiáceos habitualmente ?	Si	1
			No	0
Enfermedades (+)	Cáncer	¿ Tiene algún tipo de enfermedad oncológica activa ?	Si	1
			No	0
	Respiratorias	¿ Tiene algún tipo de enfermedad respiratoria crónica (EPOC, neumopatía restrictiva,...)?	Si	1
			No	0
	Cardíacas	¿ Tiene algún tipo de enfermedad cardíaca crónica (Insuficiencia cardíaca, cardiopatía isquémica,...)?	Si	1
			No	0
	Neurológicas	¿ Tiene algún tipo de enfermedad neurológica neurodegenerativa (E. de Parkinson, ELA, ...)?	Si	1
			No	0
	Hepáticas	¿ Tiene algún tipo de enfermedad hepática crónica (hepatopatía, cirrosis,...)?	Si	1
			No	0
	Renales	¿ Tiene insuficiencia renal crónica (FG <60)?	Si	1
			No	0
Índice Frágil-VIG =			$\frac{X}{25}$	



GRADO DE FRAGILIDAD



UTILIDAD DEL ÍNDICE FRÁGIL-VIG

- **Fragilidad leve $<0,3$** mortalidad a los 12 meses $< 8\%$, será pertinente tomar medidas para mejorar la **autonomía** y la **independencia**.
- **Fragilidad moderada de 0.35 a 0.55.**
- **Fragilidad avanzada de 0.55 a 0.68** mortalidad al año con un FI-VIG > 0.64 es del 100% al año, por lo que estos pacientes se beneficiarían de un **abordaje mas conservador**.



- *Envejecer es como escalar una gran montaña; mientras se sube las fuerzas disminuyen, pero la mirada es más libre, la vista más amplia y serena.*

Ingmar Bergman

GRACIAS

