

Proceso de Atención Enfermera en el servicio de Geriatría

ESCALA DE NORTON: 14 (ver Anexo 2)

ESTADO FÍSICO	ESTADO MENTAL	ACTIVIDAD	MOVILIDAD	INCONTINENCIA
Bueno (4)	Alerta (4)	Ambulante (4)	Total (4)	Ninguna (4)
Mediano (3)	Apático (3)	Anda con ayuda (3)	Disminuida (3)	Ocasional (3)
Regular (2)	Confuso (2)	En silla (2)	Muy limitada (2)	Urinaria o fecal (2)
Muy malo (1)	Comatoso (1)	En cama (1)	Inmóvil (1)	Doble (1)

ANEXO: ESCALA DE NORTON

Escala de NORTON

ESTADO GENERAL	ESTADO MENTAL	ACTIVIDAD	MOVILIDAD	INCONTINENCIA
Bueno (4)	Alerta (4)	Caminando (4)	Total (4)	Ninguna
Débil (3)	Apático (3)	Con ayuda (3)	Disminuida (3)	Ocasional (1)
Malo (2)	Confuso (2)	Sentado (2)	Muy limitada (2)	Urinaria (2)
Muy malo (1)	Estuporoso (1)	En cama (1)	Inmóvil (1)	Urinaria y fecal (1)

Fuente: Norton D. Norton revised risk scores. Nursing Times 1987;83(41):6

- **Índice de 12 ó menos:** Muy Alto riesgo de escaras o úlceras en formación.
- **Índice de 14 ó menos:** Riesgo evidente de úlceras en posible formación.

ANEXO: ÍNDICE DE BARTHEL

COMER	
10	INDEPENDIENTE. Capaz de comer por sí solo y en un tiempo razonable. La comida puede ser cocinada y servida por otra persona.
5	NECESITA AYUDA para cortar la carne o el pan, pero es capaz de comer solo
0	DEPENDIENTE. Necesita ser alimentado por otra persona
VESTIRSE	
10	INDEPENDIENTE. Capaz de quitarse y ponerse la ropa sin ayuda
5	NECESITA AYUDA. Realiza sólo 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
DEPOSICIÓN	
10	CONTINENTE. Ningún episodio de incontinencia.
5	ACCIDENTE OCASIONAL. Menos de una vez por semana o necesita ayuda, enemas o supositorios
0	INCONTINENTE.
MICCIÓN (Valorar la situación en la semana anterior)	
10	CONTINENTE. Ningún episodio de incontinencia. Capaz de usar cualquier dispositivo por sí sólo.
5	ACCIDENTE OCASIONAL. Máximo un episodio de incontinencia en 24 horas. Incluye necesitar ayuda en la manipulación de sondas u otros dispositivos.
0	INCONTINENTE.
IR AL RETRETE	
10	INDEPENDIENTE. Entra y sale sólo y no necesita ayuda de otra persona
5	NECESITA AYUDA. Capaz de manejarse con una pequeña ayuda, es capaz de usar el cuarto de baño. Puede limpiarse sólo.
0	DEPENDIENTE. Incapaz de manejarse sin una ayuda mayor.
TRASLADO SILLÓN – CAMA (Transferencias)	
15	INDEPENDIENTE. No precisa ayuda
10	MÍNIMA 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.
DEAMBULACIÓN	
15	INDEPENDIENTE. Puede andar 50 metros, o su equivalente en casa, sin ayuda o supervisión de otra persona. Puede usar ayudas instrumentales (bastón, muleta), excepto andador. Si utiliza prótesis, debe ser capaz de ponérsela y quitársela sólo.
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: moderada; 60 o más: leve	

Figura 19. Índice de Barthel. Actividades básicas de la vida diaria.

ANEXO: ÍNDICE DE KATZ

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (ÍNDICE DE KATZ)

1. BAÑO

- independiente : se baña enteramente solo, o bien requiere ayuda solo en alguna zona concreta; ej. espalda)
dependiente : necesita ayuda para lavarse en más de una zona del cuerpo, o bien para entrar o salir de la bañera o ducha

2. VESTIDO

- independiente : coge la ropa y se la pone él solo, puede abrocharse (se excluye atarse los zapatos o ponerse las medias)
dependiente : no se viste por sí mismo, o permanece parcialmente vestido

3. USO DEL WC

- independiente : va al WC solo, se arregla la ropa, se limpia el solo
dependiente : precisa ayuda para ir al WC y/o para limpiarse

4. MOVILIDAD

- independiente : se levanta y se acuesta de la cama él solo, se levanta y se sienta de una silla él solo, se desplaza solo
dependiente : necesita ayuda para levantarse y/o acostarse, de la cama y/o de la silla. Necesita ayuda para desplazarse o no se desplaza

5. CONTINENCIA

- independiente : control completo de la micción y defecación
dependiente : incontinencia parcial o total de la micción o defecación

6. ALIMENTACION

- independiente : come solo, lleva alimento solo desde el plato a la boca (se excluye cortar los alimentos)
dependiente : necesita ayuda para comer, no come solo o requiere alimentación enteral

Actividades Básicas de la Vida Diaria

Índice de Katz

Índices :

- A : Independiente para todas las funciones
B : Independiente para todas menos una cualquiera
C : Independiente para todas menos baño y otra cualquiera
D : Independiente para todas menos baño, vestido y otra cualquiera
E : Independiente para todas menos baño, vestido, uso WC y otra cualquiera
F : Independiente para todas menos baño, vestido, uso WC, movilidad y otra cualquiera
G : Dependiente en todas las funciones

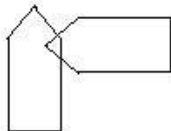
ANEXO: TEST DE PFEIFFER

Preguntas	Respuestas	Errores
¿Qué día es hoy? (día, mes, año)		
¿Qué día de la semana es hoy?		
¿Dónde estamos ahora?		
¿Cuál es su número de teléfono?		
¿Cuál es su dirección? (sólo si no tiene teléfono)		
¿Cuántos años tiene?		
¿Cuál es su fecha de nacimiento? (día, mes, año)		
¿Quién es ahora el presidente del gobierno?		
¿Quién fue el anterior presidente del gobierno?		
¿Cuáles son los dos apellidos de su madre?		
Vaya restando de 3 en 3 al número 20 hasta llegar a 0		
Puntuación total		

Adaptada por Martínez de la Iglesia a población española

ANEXO: MINI MENTAL STATE EXAMINATION

ANEXO 2 Mini (Mental State Examination (Folstein et al ⁶).	
	Puntuación
Orientación	
Dígame el día de la semana, el número de día, el mes, la estación y el año	5
Dígame el nombre de la consulta (médico-enfermera), la planta en la que estamos, la ciudad, provincia y nación	5
Fijación	
Repita estas 3 palabras: «peseta-caballo-manzana» (Intente, ahora, memorizarlas)	3
Concentración y cálculo	
Si tiene 100 ptas. y me va dando de 7 en 7, ¿cuántas le van quedando? (Alternativa: delectree la palabra «mundo» de atrás hacia adelante)	5
Memoria	
¿Recuerda las 3 palabras que le he dicho antes?	3
Lenguaje y construcción	
Mostrar un bolígrafo. «¿Qué es esto?» Repetirlo con el reloj	2
Repita esta frase: «En un trigal había cinco perros»	1
«Coja este papel con la mano derecha, dóblelo por la mitad y póngalo encima la mesa»	3
Escribir en un papel la frase «Cierre los ojos». Mostrarla al paciente y decirle: «¡Hágalo!»	1
«Escriba una frase» (ha de tener sujeto y predicado)	1
«Copie este dibujo» (deben conservarse los ángulos)	1
	30



ANEXO: ESCALA DE GOLDBERG

Escala de ansiedad y depresión de Goldberg

Subescala de depresión	SI	NO
1. ¿Se ha sentido con poca energía?		
2. ¿ha perdido usted el interés por las cosas?		
3. ¿Ha perdido la confianza en si mismo?		
4. Se ha sentido usted desesperanzado, sin esperanzas?		
Subtotal (si hay dos o más respuestas afirmativas, continuar preguntando)		
5. ¿Ha tenido dificultades para concentrarse?		
6. ¿Ha perdido peso? (a causa de su falta de apetito)		
7. ¿Se ha estado despertando demasiado temprano?		
8. ¿se ha sentido usted enlentecido?		
9. ¿Cree usted que ha tenido tendencia a encontrarse peor por las mañanas?		
Total depresión		

ANEXO: CUESTIONARIO AGPAR

APGAR FAMILIAR - ADULTOS

Función	Nunca (0 Puntos)	Casi Nunca (1 punto)	Algunas veces (2 puntos)	Casi siempre (3 puntos)	Siempre (4 puntos)
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema o necesidad					
Me satisface la participación que mi familia me brinda y me permite					
Me satisface cómo mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades.					
Me satisface cómo mi familia expresa afectos y responde a mis emociones, como rabia, tristeza, amor, etc.					
Me satisface cómo compartimos en mi familia: a) el tiempo para estar juntos b) los espacios de la casa, c) el dinero					
PUNTAJE PARCIAL					
PUNTAJE TOTAL					