

Escalas Psicométricas

Seleccionadas por el
Dr. Isidoro Ruiperez Cantera
Jefe del Servicio de Geriátria
Hospital Central de la CruzRoja, Madrid

Argumentación Clínica para su utilización

Las E&T son la mejor forma de objetivas todo aquello que nos interesa en la Valoración Geriátrica Integral (VGI). Para poder atender adecuadamente a los pacietnes ancianos, es necesario utilizar la VGI. Esta se define como “la cuantificación de todos los atributos y déficit importantes, médicos, funcionales y psicosociales, con el fin de conseguir un plan racional de tratamiento y utilización de recursos” (Rubenstein y Abrass, 1986).

Hoy se conocen las siguientes ventajas por realizar sistemáticamente la VGI:

- Disminución de la mortalidad
- Mejoría de la capacidad funcional
- Mejoría del estado mental
- Disminución de la hospitalización.
- Disminución de los reingresos hospitalarios
- Disminución del consumo de medicamentos.
- Disminución de la institucionalización de larga evolución
- Mayor utilización de los recursos comunitarios

Las E&T es la mejor forma de cuantificar. Las más eficientes en el anciano deben reunir las siguientes características:

- Brevedad
- Sencillez
- Validadas para lo que quiere medir
- Que puedan medir pequeños cambios, tan importantes para el paciente y tan difícil de apreciar si no se sistematiza su objetivación.

- Recordar que las E&T no son diagnósticas, pero ayudan significativamente para poder hacer un buen diagnóstico y una posterior buena toma de decisiones.
- Que puedan ser realizadas pro los diferentes miembros del equipo asistencial

Valoración Clínica

Es lo que el médico mejor saber hacer: la historia clínica. En el paciente anciano tiene múltiples peculiaridades y de su buena aplicación dependerá en gran parte el diagnóstico. En diferentes tratados se aborda ampliamente este tema. Por ejemplo, en el “Manual Merck de Geriátria”

Valoración Funcional

Existe un consenso internacional para medir la función según las Actividades de la Vida Diaria (AVD), que se han clasificado en tres categorías:

ACTIVIDADES AVANZADAS DE LA VIDA DIARIA (AAVD), las más complejas y que permiten ser a la persona totalmente independiente, viajar, hacer deporte, etc. Su alteración indicará los primeros grados del deterioro.

ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA (AIVD), necesarias para poder vivir en la comunidad y relacionarse con los demás.

ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA (ABVD), necesarias para el autocuidado y poder valerse por uno mismo, y cuya alteración genera dependencia de otra persona.

Escala de GDS

La Global Dementia Staging de Reisberg estratifica en siete niveles la capacidad cognitiva. Sirve para apreciar la evolución de la demencia y ayuda a tomar decisiones terapéuticas y asistenciales.

Bibliografía

Peña-Casanova, J. Blesa, R. Aguilar, M.: **Global Deterioration Scale de Reisberg: Test y escalas de evaluación en las demencias. Sociedad Española de Neurología. Conceptos, criterios y recomendaciones para el estudio del paciente con demencia. Revisión 2002. Ed. Masson.**

ESTADIO	DÉFICIT COGNITIVO	CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS
1	Inexistente	Normal
2	Muy Leve	Olvidos subjetivos, pero con exploración normal
3	Leve	Dificultad en el trabajo, en la comunicación verbal o al recorrer lugares poco familiares, detectable por la familia: déficit sutil de memoria en la exploración
4	Moderado	Disminución de la capacidad para viajar, para contar o para recordar acontecimientos recientes
5	Moderadamente grave	Necesita ayuda para elegir la ropa; desorientación en tiempo o espacio; recuerda peor el nombre de sus nietos
6	Grave	Necesita supervisión para comer y asearse, posible incontinencia, desorientación en tiempo, espacio y posiblemente en identidad
7	Muy grave	Pérdida importante de la capacidad verbal, incontinencia y rigidez motora