

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL (VGI)






MSc. Juan Carlos Baster Moro
Universidad de Ciencias Médicas de Holguín






VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Objetivos de aprendizaje:

-  Definir la Valoración Geriátrica Integral y sus objetivos.
-  Establecer las etapas de la VGI.
-  Delimitar los componentes de la VGI y el uso de instrumentos de valoración o medida.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Sumario:

-  Valoración geriátrica integral. Concepto. Funciones.
-  Etapas de la VGI.
-  Componentes de la VGI e instrumentos de valoración o medida.

Y espero que también envíen al mundo un mensaje más general: que las personas de edad no son una categoría aparte. Todos envejeceremos algún día, si tenemos ese privilegio. Por lo tanto, no consideremos a las personas de edad un grupo aparte, sino como lo que nosotros mismos seremos en el futuro. Y reconozcamos que todas las personas de edad son personas individuales, con necesidades y capacidades particulares, y no un grupo en que todos son iguales porque son viejos.

Sr. Kofi Annan

Ex - Secretario General de Naciones Unidas
Inauguración de la II Asamblea Mundial del Envejecimiento. Madrid, España
8 de abril de 2002

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

El envejecimiento poblacional (EP) ha sido definido como, el cambio que se produce en el tiempo en la estructura por edad de una población, pero también como la proporción de personas de edad avanzada en una población determinada. Este comportamiento demográfico se produce por la disminución de la fecundidad, la mortalidad y las migraciones en acción combinada. En el fenómeno del envejecimiento demográfico (ED), las variables antes mencionadas determinan el crecimiento y la estructura por edades de la población.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Según el Anuario Estadístico de Salud, el 20,1 % de la población tenía 60 años o más, al cierre del 2017. La esperanza de vida al nacimiento en Cuba en el período 2011 -2013 alcanzó el valor de 78,45 años, 80,45 para las mujeres y 76,50 para los hombres.

La Dra. Margaret Chan, que presidió la Organización Mundial de la Salud hasta el 2017, en el “Informe sobre el envejecimiento y la salud. 2015”, afirmó *“el envejecimiento de la población se está acelerando en todo el mundo”*.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

El envejecimiento individual tiene una connotación diferente al poblacional, cada individuo muestra su propio envejecimiento, y está ligado al proceso de envejecimiento biológico de las personas, que hasta el momento es irreversible y comienza desde el mismo momento del nacimiento. Envejecer no es estar “enfermo”, pero después de los 60 años abundan las enfermedades relacionadas con la edad y las propias de la edad, más las que ya se tenían con anterioridad.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

La VGI es un proceso diagnóstico multidimensional y usualmente multidisciplinario, destinado a cuantificar en términos funcionales las capacidades y problemas médicos, mentales y sociales del adulto mayor con la intención de elaborar un plan de cuidados de promoción, prevención, atención y/o rehabilitación, según corresponda en el nivel asistencial pertinente.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

La VGI es un proceso sistemático y dinámico para poder estratificar al paciente y desarrollar acciones diagnósticas individualizadas (considerando: enfermedad, síndromes geriátricos, estado funcional, mental, social, económico, nutricional, entre otros) y de intervención en el nivel asistencial más adecuado para obtener los mejores resultados en lo funcional, cognitivo, grado de independencia, calidad de vida y disminución de la mortalidad, de acuerdo a sus recursos y su entorno socio familiar.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Existen características que marcan el proceso salud enfermedad en el adulto mayor, los propios cambios morfofisiológicos que se experimentan con la edad, el progresivo declive de la funcionalidad de tejidos, órganos y sistemas, y también la disminución de la reserva funcional (fragilidad) y la alteración de la homeostasis del organismo.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Diferentes situaciones que afectan la presentación de la enfermedad en el paciente geriátrico:

- Co-morbilidad, multimorbilidad.
- Causas múltiples de un mismo síntoma.
- Presentación atípica, inespecífica y tardía de las enfermedades.
- Insuficiencia orgánica múltiple.
- Presentación de un problema social.
- Uso de múltiples medicamentos.
- Algunos medicamentos pueden curar y a la vez causar problemas de salud.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Evaluadores de la salud en el adulto mayor.

Usualmente la puede realizar el especialista en Geriatria y Gerontología pero puede ser en equipo integrado por:

- ✓ Médico de asistencia.
- ✓ Enfermera.
- ✓ Psicólogos.
- ✓ Sociólogos.
- ✓ Fisiatras.
- ✓ Nutriólogos.
- ✓ Otros especialistas.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Objetivos.

- ✓ Mejorar la exactitud diagnóstica en base a un diagnóstico cuádruple (clínico, funcional, mental y social).
- ✓ Descubrir problemas tratables no diagnosticados previamente.
- ✓ Establecer un tratamiento cuádruple adecuado y racional a las necesidades del anciano.
- ✓ Mejorar el estado funcional y cognitivo.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Objetivos (2).

- ✓ Mejorar la calidad de vida.
- ✓ Conocer los recursos del paciente y su entorno socio familiar.
- ✓ Situar al paciente en el nivel médico y social más adecuado a sus necesidades, evitando siempre que sea posible la dependencia, y con ello reducir el número de ingresos hospitalarios y de institucionalizaciones.
- ✓ Disminuir la mortalidad.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Etapas.

- Pesquisaje.
- La selección.
- La evaluación exhaustiva.

En la primera etapa se realiza el pesquisaje de todos los pacientes, es el punto de partida para una clasificación geriátrica inicial.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Etapas (2).

En Cuba a nivel del Consultorio del Médico y la Enfermera de la Familia se le practica a todo adulto mayor el Examen Periódico de Salud con una frecuencia mínima anual y como parte de ese examen se utiliza la Escala Geriátrica de Evaluación Funcional (EGEF). La escala (instrumento validado) permite clasificar a todo paciente de la edad en frágil y funcional.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Etapas (3).

Todos los ancianos frágiles deben ser evaluados por los Especialistas de Medicina Interna del Grupo Básico de Trabajo y de necesitar una evaluación específica o el concurso de otras disciplinas se pasa a la E. exhaustiva.

Como parte de la selección son identificados los ancianos necesitados de algún tipo específico de asistencia, como Casa de abuelos, Hogar de ancianos, entre otras opciones.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Los principales medios que incluye una correcta VGI son la anamnesis, la exploración física (método clínico), complementados con exámenes y el uso de una serie de instrumentos más específicos denominados “instrumentos, escalas geriátricas de valoración o medida” que facilitan la detección y seguimiento de problemas, así como la comunicación entre los diferentes profesionales que atienden al mayor.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Componentes.

- Evaluación funcional.
- Evaluación biomédica (clínica).
- Evaluación psicológica (mental).
 - Cognitiva.
 - Afectiva.
- Evaluación socioeconómica.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Componentes (2).

- Evaluación preoperatoria.

Cuando se presentan afecciones quirúrgicas es necesario practicarla, a partir del análisis e interpretación que se haga sobre la información obtenida, se deben trazar las pautas correspondientes con vistas a obtener buenos resultados, dirigidos a disminuir la morbimortalidad perioperatoria.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Componentes: Evaluación funcional.

La valoración funcional es el proceso dirigido a recoger información sobre la capacidad del anciano para realizar su actividad habitual y mantener su independencia en el medio en que se encuentra. En el momento de explorar la esfera funcional se hace imprescindible interrogar acerca de la dependencia o independencia para actividades de la vida diaria, sin olvidar conocer aspectos relacionados con la capacidad para la deambulaci3n con o sin ayuda.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Componentes: Evaluación funcional.

Instrumentos.

- Índice de actividades de la vida diaria (KATZ).
- Índice de Barthel.
- Escala de incapacidad física de la Cruz Roja.
- Escala Plutchik.
- Escala de actividades instrumentadas (AIVD), índice de Lawton y Brody.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Componentes: Evaluación biomédica (clínica).

- Antecedentes patológicos personales.
- Historia farmacológica.
- Historia nutricional.
- Anamnesis exhaustiva sobre cada síntoma.
- Exploración física particularizando en los sistemas que con más frecuencia están afectados o aquellos de marcado interés diagnóstico en un adulto mayor.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Componentes: Evaluación psicológica (mental).

En la valoración del estado mental es importante atender al estudio tanto de la esfera cognitiva (EC), como afectiva (EA) y tener en cuenta las variables implicadas en la fragilidad de ambas áreas. La EC depende de variables orgánicas, factores psicosociales y entidades clínicas. La EA, evalúa los trastornos por ansiedad y depresión que son los más frecuentes en este grupo de edad.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Componentes: Evaluación psicológica (mental).

Instrumentos.

- Cuestionario de Pfeiffer (Short Portable Mental Status Questionnaire, SPMSQ).
- Mini-Mental State Examination de Folstein (MMSE).
- Mini-Examen Cognoscitivo de Lobo (MEC).
- Test del reloj.
- Set-tests.
- Test de los siete minutos.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Componentes: Evaluación socioeconómica.

Aunque la valoración social es función del trabajador social pero el médico debe conocer y hacer constar todos aquellos datos que puedan ser de interés y tengan repercusión presente o futura sobre el anciano. Permite conocer la relación con su entorno. Aspectos relacionados con el hogar, apoyo familiar y social son cuestiones importantes a la hora de organizar el plan de cuidados de un senil.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Componentes: Evaluación socioeconómica.

Instrumentos.

- Escala OARS de recursos sociales.
- Escala de valoración sociofamiliar de Gijón.
- Escala de Filadelfia (Philadelphia Geriatric Center Morale Scale).

No debemos olvidar en su evaluación incluir un factor subjetivo, pero no por ello menos importante: la calidad de vida.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Para que la VGI sea útil, se debe establecer un plan de seguimiento evolutivo que constata los beneficios de la aplicación de los determinados planes o tratamientos instaurados, más aún en un paciente que demanda un atención individualizada. Debe siempre considerarse el eje: paciente – familia – comunidad.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Autoevaluación:

- ¿Cuáles son las funciones de la VGI?
- ¿Qué etapas definen la VGI?
- ¿Cuáles son los componentes de la VGI?
- Mencione algunos instrumentos de valoración geriátrica y su uso según el componente de la salud a evaluar.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Conclusiones:

La VGI es la piedra angular de la Geriátría, este proceso de diagnóstico y tratamiento de los problemas de salud en el adulto mayor es multidimensional y usualmente multidisciplinario, comprende etapas y componentes que se apoyan de instrumentos. La VGI se realiza en todos los medios asistenciales y por todos los facultativos que asisten a personas de la edad.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Bibliografía.

- Ana Alfaro Acha A, Carbonell Collar A. Bases de la valoración geriátrica. En: Pedro Abizanda Soler P, Rodríguez Mañas L. Tratado de medicina geriátrica. España: Elsevier; 2015. p. 164 - 171.
- Baster Moro J C. Glosario de términos y definiciones. Geriatria y Gerontología. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2010.
- Bayarre Vea H D, Álvarez Lauzarique M E, Pérez Piñero J S, Almenares Rodríguez K, Rodríguez Cabrera A, Pría Barros MC, et al. Enfoques, evolución y afrontamiento del envejecimiento demográfico en Cuba. Rev Panam Salud Publica. 2018; 42: 58-65.
- Cardoso Lunar N, Leyva Salermo B, Menéndez Jiménez J, Prieto Ramos O, Rodríguez Rivera L, Vega García E. Afecciones comunes del adulto mayor. En: Matarama Peñate M. Medicina Interna. Diagnóstico y tratamiento. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005. p. 680 - 97.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Bibliografía.

- Centro de Estudios de Población y Desarrollo. Estudio sobre envejecimiento poblacional a partir del censo de población y viviendas 2012. La Habana; 2014.
- Dávila Cabo de Villa E. Evaluación preoperatoria. En: Anestesia en el anciano. 2da ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2015. p. 19 - 26.
- Enrique Vega García, Jesús Menéndez Jiménez, Lilliams Rodríguez Rivera, Magalys Ojeda Hernández, Norma Cardoso Lunar, Niurka Cascudo Barral, Alina González Moro, Luis Felipe Heredia Guerra, Bárbara Leyva Salerno, Osvaldo Prieto Ramos. Atención al adulto mayor. En: Álvarez Sintés R, Hernández Cabrera G, Baster Moro JC, García Núñez R D. Medicina General Integral. Vol. II. 3ra ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014. p. 488.
- Llibre Rodríguez J J. Diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer. En: Atención a las personas con demencias y enfermedad de Alzheimer. La Habana: Editorial Ciencia Médicas; 2013. p. 56 - 87.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Bibliografía.

- ONEI - CEPDE. El envejecimiento de la población. Cuba y sus territorios 2014. La Habana; 2015.
- ONEI - CEPDE. La esperanza de vida. 2011 - 2013. La Habana; 2013.
- Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre envejecimiento y la salud. Ginebra; 2015.
- Organización Panamericana de la Salud. Aspectos clínicos en la atención del envejecimiento. Washington, D.C.: Fundación Novartis; 2001.
- Orosa Fraiz T. Temas de Psicogerontología. La Habana: Editorial Universitaria Félix Varela; 2014.
- Roca Goderich R, Smith Smith V V, Paz Presilla E, Losada Gómez J, Serret Rodríguez B, Llamas Sierra N, et al. Geriatria y Gerontología. En: Temas de Medicina Interna. T. I. 4ta ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2002. p. 533 - 58.

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Bibliografía.

- Romero Cabrera Á J. Asistencia clínica al adulto mayor. 2da. ed. La Habana: ECIMED, 2012.
- Sanjoaquín Romero A C, Fernández Arín E, Mesa Lampré M P, García-Arilla Calvo E. Afecciones comunes del adulto mayor. Valoración geriátrica integral. En: Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. Tratado de Geriatria por residentes. Madrid: International Marketing & Communication; 2006. p. 59 - 68.
- W Seeley W, Miller B L. Manifestaciones cardinales y presentación de enfermedades. En: Kasper D, Fauci A, Hauser S, Longo D, Larry Jameson J, Loscalzo J. Harrison. Principios de Medicina Interna. 19na ed. Madrid: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES; 2016. p. 7 - 97.
- W. Besdine R. Abordaje del paciente anciano. En: S. Porter R. Manual Merck de Geriatria. Kenilworth, NJ: Merck Sharp & Dohme; 2016. p. 5 - 30.