



## HOJA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

### (ANEXO) Prevención y detección de problemas del anciano (Servicio 316)

Apellidos y nombre:

#### VALORACION ANCIANO DE RIESGO: CUESTIONARIO DE BARBER

1. ¿Vive solo?
2. ¿Se encuentra sin nadie a quien acudir si precisa ayuda?
3. ¿Hay más de dos días a la semana que no come caliente?
4. ¿Necesita de alguien que le 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?

PUNTUACION:.....

*(Cada respuesta afirmativa vale 1 punto, 1 punto o más sugiere situación de riesgo)*

#### VALORACION FUNCIONAL: ESCALA DE BARTHEL

##### MOVILIDAD

- 3 CAMINA SIN AYUDA
- 2 CAMINA CON AYUDA
- 1 EN SILLA DE RUEDAS
- 0 ENCAMADO

##### CONTINENCIA

- 2 CONTINENTE
- 1 INCONTINENTE DE NOCHE
- 0 SIEMPRE INCONTINENTE

##### SE VISTE

- 2 SIN AYUDA
- 1 CON ALGUNA AYUDA
- 0 INCAPAZ DE VESTIRSE

##### SE ALIMENTA

- 1 SIN AYUDA
- 0 NECESITA AYUDA

##### VALORACION

- Normal      6 - 8
- Disminuido    3 - 5
- Muy invalido   0 - 2

PUNTUACION .....



## INDICE DE BARTHEL: ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA

### BAÑO

5 INDEPENDIENTE Se lava completo en ducha o baño. Entra y sale del baño sin una persona presente

0 DEPENDIENTE

### VESTIDO

10 INDEPENDIENTE Se viste, se desnuda y se ajusta la ropa. Se ata los zapatos.

5 AYUDA Necesita ayuda, pero al menos, la mitad de las tareas las realiza en un tiempo razonable

0 DEPENDIENTE

### ASEO PERSONAL

5 INDEPENDIENTE Se lava la cara, manos y dientes. Se afeita.

0 DEPENDIENTE

### USO DEL RETRETE

10 INDEPENDIENTE Usa el retrete o cuña, Se sienta, se levanta, se limpia y se pone la ropa solo

5 AYUDA Necesita ayuda para mantener el equilibrio, limpiarse o ponerse y quitarse la ropa.

0 DEPENDIENTE

### USO DE ESCALERAS

10 INDEPENDIENTE Sube o baja escaleras sin supervisión, aunque use barandilla o bastones.

5 AYUDA Necesita ayuda física o supervisión para subir o bajar escaleras.

0 DEPENDIENTE

### TRASLADO SILLON-CAMA

15 INDEPENDIENTE No necesita ayuda. Si usa silla de ruedas, lo hace independientemente

10 MINIMA AYUDA Necesita una mínima ayuda o supervisión

5 GRAN AYUDA Es capaz de sentarse,, pero necesita mucha ayuda para el traslado

0 INDEPENDIENTE

### DEAMBULACION

15 INDEPENDIENTE Camina al menos 50 metros sólo o con ayuda de bastón o andador.

10 AYUDA Puede caminar al menos 50 metros, pero necesita ayuda o supervisión

5 INDEPENDIENTE EN SILLA DE RUEDAS Propulsa su silla de ruedas al menos 50 metros

5 INDEPENDIENTE EN SILLA DE RUEDAS

0 DEPENDIENTE

### MICCIÓN ( evalúa la semana anterior)

10 CONTINENTE No presenta episodios de incontinencia. Si necesita sonda o conector se cuida solo

5 INCONTIENCIA OCASIONAL Episodios ocasionales con una frecuencia de < 1 vez

0 INCONTINENTE Episodios de incontinencia con frecuencia > 1 vez al día

### DEPOSICION ( Se evalúa en el mes anterior)

10 CONTINENTE No presenta episodios de incontinencia. Si usa enemas o supositorios, se arregla solo.

5 INCONTINENCIA OCASIONAL Episodios ocasionales 1 vez/semana. Necesita ayuda para usar enemas o supositorios

0 INCONTINENTE

### ALIMENTACION

10 INDEPENDIENTE Capaz de usar cualquier instrumento. Come en un tiempo razonable.

5 AYUDA Necesita ayuda para cortar, extender la mantequilla,

0 DEPENDIENTE

### VALORACION INCAPACIDAD FUNCIONAL:

PUNTUACION.....

- Severa < 45 puntos
- Grave 45- 59 puntos
- Moderada 60-80 puntos
- Ligera > 80 puntos