



5o CURSO

**ACADEMIA LATINOAMERICANA DE MEDICINA DEL ADULTO MAYOR
ALMA**

Perfiles de movilidad asequibles a la evaluación en la población anciana.

Dr. Carlos M. Paixão Júnior
Sº de Geriatria
Hospital Universitario
Universidade Federal – Rio de Janeiro

Bogotá

18- 21 Agosto de 2006

PUNTOS DE PARTIDA

- ✦ Problemas de movilidad ► frecuentes
- ✦ Efectos directos e inmediatos
 - ✦ Independencia personal
 - ✦ Necesidades de ayuda personal
 - ✦ Calidad de la vida

PUNTOS DE PARTIDA

- ✦ Clasificación

- ✦ Ordenada

- ✦ Sin instrumento único para todo

- ✦ Tres niveles

- **No ambulante**

- **Ambulante**

- **Vigoroso**

- ✦ Tendencia a permanecer en un nivel

PUNTOS DE PARTIDA

Evaluación

- ✦ Sin método estándar para evaluación global
- ✦ Modelo interdisciplinario
 - ✦ Biomédico
 - ✦ Rehabilitador
 - ✦ Psicossocial

Evaluación

Métodos

- ✦ Auto-respuesta
 - ✦ Observación profesional
 - ✦ Medida directa (desempeño)
-
- **Estimativas de incidencia y prevalencia**
 - **Tamiz**
 - **Clasificación de necesidades de cuidados**

Evaluación

Métodos

- ✱ Auto-respuesta
- ✱ **Facilidad en grandes poblaciones**
- ✱ **Representan la opinión de la persona más afectada**
- ✱ **Integración de fluctuaciones temporales de habilidad**
- ✱ **Confiabilidad**
- ✱ **Acuracia**
- ✱ **No respuesta**
- ✱ **Escalas ordinales – pequeñas diferencias**

Evaluación

Métodos

- ✱ Evaluación de profesional
- ✱ Opinión de evaluador experimentado
- ✱ Más fáciles de obtener cuando el paciente no puede responder ni cooperar
- ✱ Integración de fluctuaciones temporales de habilidad
- ✱ Confiabilidad
- ✱ Experiencia y entrenamiento
- ✱ Escalas ordinales – pequeñas diferencias

Evaluación

Métodos

- ✦ Observación directa de desempeño
- ✦ Independiente de opinión
- ✦ Resultados cuantitativos con diferencias pequeñas
- ✦ Observación directa
- ✦ Cooperación
- ✦ Estándares de instrumentos y procedimientos
- ✦ Sin correlación directa, por veces, con actividades diarias

Auto-respuesta

Nombre	Items	Amplitud	Comentarios
Rosow-Breslau	Caminar ½ ¼ milla, subir escaleras	ambulantes a vigorosos	Utilizados como ítems únicos
SF-36 physical function	10 ítems, de caminar 1 milla hasta habitación	No ambulantes a ambulantes	Escores 0-100; perfiles conocidos en poblaciones
Long-term care survey	Caminar en interiores o transferencias silla-cama	No ambulantes a ambulantes	Utilizados como ítems únicos

Auto-respuesta

Nombre	Items	Amplitud	Comentarios
Movilidad Avlund	Fadiga y necesidad de ayuda en 6 actividades de movilidad, de transferencias a escaleras y caminar fuera del domicilio	No ambulantes, ambulantes y vigorosos	Escores 0-6
Cambios de movilidad	Auto-respuesta de cambio de manera de caminar, 1/2 milla, subir escaleras	Ambulantes	Ítems únicos

Evaluación profesional

Nombre	Items	Amplitud	Comentarios
Items de movilidad Barthel	Caminar, transferencias, escaleras	No ambulantes, ambulantes y vigorosos	Ítems integrados en score total
Functional Independence Measure	Transferencias y caminar, escaleras	No ambulantes, Ambulantes y vigorosos	Scores en siete niveles. Ítems de movilidad integrados en score total
MDS	Movilidad en la cama, transferencias, movilidad, caminar	No ambulantes hasta ambulantes	Ítems únicos

Desempeño

Nombre	Ítems	Amplitud	Comentarios
EPESE	Caminada cronometrada, levantar de silla, estatica en tandem	Ambulantes	Escores 0-12; bajo 6 incremento de riesgo
Velocidade de marcha	Caminada cronometrada, distancias variadas, instrucciones	Ambulantes	Normal > 1m/s Despacio < 0,6m/s Muy despacio < 0,4m/s
Timed Up and Go	Silla, 3 metros, sentar-se	Ambulantes	< 20 segundos > 30 segundos

Desempeño

Nombre	Items	Amplitud	Comentarios
Caminada de 6 minutos	Distancia en 6 minutos	Ambulantes y vigorosos	N > 500 metros Dependientes < 300 metros
ABC Health	Resistencia: tiempo de 400 metros, distancia en 2 minutos	Ambulantes y vigorosos	Suplemento de EPESE

Evaluación clínica de desempeño

- ✱ Caminada, equilibrio, soporte, base de apoyo
- ✱ Performance-Oriented Mobility Assessment (POMA)
- ✱ Gait Abnormality Rating Scale (GARS)
- ✱ Physical Disability Index
- ✱ Physical Performance and Mobility Examination (PPME) – problemas de movilidad y hospitalizados

Desempeño – otros segmentos

- ✱ Functional Reach Test (equilibrio)
- ✱ Fuerza de prensión manual
- ✱ Fuerza máxima de miembros superiores (8kg, 12kg, 16 Kg.)
- ✱ Flexibilidad con inclinómetro: abducción de hombros, flexión cadera, abducción cadera





Mensajes finales

- Evaluación diversa
- Objetivos diversos
- Marcha y otros segmentos
- Sin estándar
- Ventajas y desventajas de cada método