

Era digital en la valoración gerontológica y geriátrica

Santiago Ó Pazarán¹, Jesús Diazcouder, Minerva Dávila

¹ Unidad Médico Familiar No 6/Instituto Mexicano del Seguro Social

Resumen

La Valoración Geriátrica Integral permite identificar problemas médicos, psicológicos, sociales y funcionales en un adulto mayor. Desde el 2018, en México se estableció la importancia de la VGI en la práctica médica, al establecer su uso en la Guía de Práctica Clínica.

Actualmente, vivimos en una era digital, la cual se ha vuelto parte de la práctica médica; las herramientas digitales facilitan la evaluación médica, como lo es la Calculadora Electrónica de Valoración Geriátrica Integral (CEVGI).

Objetivo general: Valorar la factibilidad del uso de la CEVGI en la consulta médica para la valoración gerontológica y geriátrica del paciente.

Material y métodos: Se realizó un estudio transversal, descriptivo, analítico; 30 médicos especialistas en geriatría utilizaron la CEVGI y se aplicó el "Uso de la Calculadora Electrónica de Valoración Geriátrica Integral"; que evalúa: facilidad, utilidad, confiabilidad e interpretación.

Resultados: Se registró que el 93.3% de los médicos consideran sencillo el ingreso y registro a la CEVGI. Además, al 100% de los médicos especialistas que utilizaron la CEVGI consideran sencilla la interpretación de los resultados obtenidos y que estos les permitieron diseñar una estrategia de manejo integral.

Conclusión: La CEVGI se considera una herramienta viable para su aplicación, optimiza los tiempos de consulta, permitiendo establecer estrategias de atención integrales y completas.

Abstract

The Comprehensive Geriatric Assessment allows to identify medical, psychological, social and functional problems in an older adult. Since 2018, the importance of VGI in medical practice was established in Mexico, by establishing its use in the Clinical Practice Guide.

Currently, we live in a digital age, which has become part of medical practice; digital tools facilitate medical evaluation, such as the Comprehensive Geriatric Assessment Electronic Calculator (CEVGI).

General objective: Assess the feasibility of using the CEVGI in the medical consultation for the gerontological and geriatric assessment of the patient.

Material and methods: A cross-sectional, descriptive, analytical study was carried out; 30 medical specialists in geriatrics used the CEVGI and the "Use of the Comprehensive Geriatric Assessment Electronic Calculator" was applied; which evaluates: ease, usefulness, reliability and interpretation.

Results: It was recorded that 93.3% of the doctors consider the entry and registration to the CEVGI easy. In addition, 100% of the medical specialists who used the CEVGI consider it easy to interpret the results obtained and that these allowed them to design a comprehensive management strategy.

Conclusion: The CEVGI is considered a viable tool for its application, it optimizes consultation times, allowing the establishment of comprehensive and complete care strategies.

Palabras clave: Valoración geriátrica, calculadora electrónica.

Keywords: Geriatric assessment, electronic calculator.

1. INTRODUCCIÓN

La Valoración Geriátrica Integral (VGI) es un proceso de diagnóstico y tratamiento multidisciplinario que permite identificar problemas médicos, psicológicos, sociales y funcionales en un adulto mayor. La VGI difiere de una evaluación médica común al incluir dimensiones afectivas, sociales, ambientales y espirituales, haciendo hincapié en la funcionalidad y la calidad de vida del paciente [1].

Desde el 2018, en México se estableció la importancia de la VGI en la práctica médica, al establecer su uso en la Guía de Práctica Clínica (GPC), donde busca conocer dimensiones afectadas de un paciente geriátrico para diseñar un plan individualizado de intervención preventiva, terapéutica o rehabilitadora, con el fin de proporcionar el mayor grado de ayuda al adulto mayor y su familia, siendo uno de los principios básicos de la práctica en geriatría [2].

Considerando lo anterior, la VGI es una herramienta fundamental en la práctica clínica, dentro de sus beneficios encontramos: reducción de la variabilidad de la práctica clínica, estratificación de los problemas de salud y análisis de la dependencia funcional; permitiendo al médico que lo utilice diseñar estrategias de intervención integrales [3].

Actualmente, vivimos en una era digital, la cual se ha vuelto parte de la práctica médica; vemos consultas digitales, aplicaciones y herramientas digitales que facilitan la evaluación de los pacientes de las diferentes especialidades como la ginecología, cardiología, nefrología, etc. En el caso de geriatría y gerontología, de igual forma empezamos a alcanzar estos adelantos, hoy contamos con expedientes clínicos electrónicos y en cuanto a la VGI, presentamos una plataforma de pago que nos facilita la evaluación con diversos instrumentos [4].

Dicha plataforma se llama Calculadora Electrónica de Valoración Geriátrica Integral (CEVGI), se encuentra disponible en un sitio web denominado Valoración geriátrica integral y puede ser recuperada en <https://valoraciongeriatricaintegral.com> para su aplicación. El dominio del sitio web está registrado bajo la propiedad del Dr. Jesús Díazcouder Sicauros, coautor de este proyecto, y está ligado a la plataforma de la página web de la clínica Grupo Médico Santé (Figura 1). Tiene como finalidad evaluar aspectos gerontológicos que arrojen una calificación y permitan al médico conforma su interpretación establecer estrategias de manejo [4].



Figura 1. Calculadora Electrónica de Valoración Geriátrica integral
Fuente: <https://valoraciongeriatricaintegral.com>

La CEVGI permite la valoración de varias dimensiones a través de diversas escalas, como: Índice de Katz, Índice de Barthel, Escala de Lawton y Brody, MiniNutritional Assesment, MiniMental de Folstein, Test del Reloj, Escala de Yesavage. Escalas establecidas como las adecuadas para valorar las dimensiones pertinentes de una VGI [5].

La CEVGI organiza y clasifica las escalas considerando los cinco tipos de valoraciones establecidos dentro del área gerontológica y geriátrica, las cuales son valoración funcional, valoración nutricional, valoración cognitiva y valoración afectiva [6].

La valoración funcional nos permite conocer la capacidad del anciano para realizar sus actividades de la vida diaria básicas (AVDB) y actividades instrumentales de la vida diaria (AVDI); para su evaluación se dispone de diversas escalas:

- Las AVDB incluyen actividades de aseo personal como el baño, vestirse, uso del retrete, movilidad, continencia y alimentación; para su evaluación, la CEVGI ofrece dos tipos de escalas [7,8]:
 - El índice de Katz, creada en 1958, valora seis funciones básicas: baño, vestido, uso del baño, movilidad, continencia de esfínteres y alimentación; es útil al momento de establecer patrones de pérdida y recuperación de las funciones [7].
 - El índice de Barthel, diseñado en 1955 y modificado en 1979; es una herramienta utilizada en la consulta clínica para recabar información del paciente geriátrico a través de la entrevista directa del paciente o de su(s) cuidador(es) [8].
- Las AVDI son aquellas que se realizan con la interacción del medio ambiente, se evalúa a través de la escala de Lawton y Brody; valora la capacidad para utilizar el teléfono, hacer compras, preparación de la comida, cuidado de la casa, lavado de la ropa, uso de medios de transporte, responsabilidad respecto a la medicación y administración de su economía [9].

La evaluación nutricional en el adulto mayor se realiza mediante el Mini Nutricional Assesment (MNA), el cual recoge índices antropométricos, parámetros dietéticos, situaciones de riesgo y autopercepción de salud; que permite valorar más allá de un estado nutricional que va de desnutrición a obesidad, sino a las condiciones que interfieren con dicho estado [10].

En cuanto a la valoración cognitiva, la CEVGI ofrece el Mini Mental State Examination de Folstein (MMSE), que valora orientación temporoespacial, memoria reciente y fijación de esta, así como la atención, cálculo, capacidad de abstracción lenguaje y praxis [11].

El test del dibujo del reloj (TDR) es una prueba empleada para valorar el estado cognitivo de un paciente. Evalúa diferentes mecanismos implicados en la ejecución de la tarea, fundamentalmente funciones visoperceptivas, visomotoras, y visoconstructivas, planificación y ejecución motoras. Se ha propuesto su uso como una herramienta eficaz en la detección precoz del deterioro cognitivo en pacientes con demencia tipo Alzheimer [12].

La dimensión afectiva de la VGI se valora a través de la Escala de Depresión de Yesavage, en su versión corta, de 15 ítems, la cual es recomendada por la British Geriatrics Society para evaluar la depresión en los ancianos [13].

2. MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio transversal, descriptivo, analítico; 30 médicos especialistas en geriatría utilizaron la CEVGI en 42 pacientes. Posterior se les aplicó una encuesta sobre el “Uso de la Calculadora Electrónica de Valoración Geriátrica Integral”; conformada por 8 ítems que valoraron: facilidad, utilidad, confiabilidad e interpretación. Con respuestas dicotómicas: Sí o No. (Tabla 1).

Tabla 1. Encuesta sobre el “Uso de la Calculadora Electrónica de Valoración Geriátrica Integral”

Facilidad	1. ¿Le fue sencillo el ingreso y registro a la Calculadora Electrónica de Valoración Geriátrica Integral?
	2. ¿Fue fácil el uso de la Calculadora Electrónica de Valoración Geriátrica Integral durante la consulta médica?
Utilidad	3. ¿Considera útil el uso de la Calculadora Electrónica de Valoración Geriátrica Integral?
	4. ¿El uso de la Calculadora Electrónica de Valoración Geriátrica Integral, agilizó el tiempo durante el proceso de la Valoración Geriátrica Gerontológica?
Confiabilidad	5. ¿Considera que los resultados reportados por la Calculadora Electrónica de Valoración Geriátrica Integral son congruentes con la clínica del paciente?
	6. ¿Los resultados reportados por la Calculadora Electrónica de Valoración Geriátrica Integral concuerdan con las escalas impresas?
Interpretación	7. ¿La interpretación de los resultados obtenidos por la Calculadora Electrónica de Valoración Geriátrica Integral fue sencilla?
	8. ¿La interpretación de los resultados obtenidos por la Calculadora Electrónica de Valoración Geriátrica Integral le permiten diseñar una estrategia de manejo integral?

Elaboración propia

3. RESULTADOS

En la primera fase, los médicos especialistas registraron a los pacientes en la CEVGI durante la consulta de geriatría (Figura 2), registraron los datos correspondientes a la ficha de identificación, somatometría, signos vitales (tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, temperatura, saturación de oxígeno) y la medición de glucosa capilar del paciente.

Figura 2. Ficha de identificación de la Calculadora Electrónica de Valoración Geriátrica integral
Fuente: <https://valoraciongeriatricaintegral.com>

Posterior el médico especialista selecciono las escalas deseadas para la valoración geriátrica y entregó al paciente para que las contestará (Figura 3); al finalizar, solicito los resultados y con los mismos genero una interpretación para establecer una estrategia de manejo para cada paciente.

Figura 3. Selección de escalas para la Valoración Geriátrica
Fuente: <https://valoraciongeriatricaintegral.com>

Posterior a las consultas, se les pidió a los médicos especialistas que contestaran la encuesta de el “Uso de la Calculadora Electrónica de Valoración Geriátrica Integral”, donde se registró que el 93.3% de los médicos consideran sencillo el ingreso y registro a la CEVGI y hasta el 97% consideran fácil su uso.

En cuanto los ítems 3 al 6, el 100% de los médicos especialistas consideran que la CEVGI es útil y confiable.

Además, al 100% de los médicos especialistas que utilizaron la CEVGI consideran sencilla la interpretación de los resultados obtenidos y que estos les permitieron diseñar una estrategia de manejo integral.

4. CONCLUSIÓN

La Calculadora Electrónica de Valoración Geriátrica Integral propuesta en este trabajo de investigación se considera una herramienta viable para su aplicación en la consulta médica en el área de la medicina geriátrica, ya que optimiza los tiempos de consulta, permitiendo establecer estrategias de atención integrales y completas.

Otra ventaja, es que los resultados los genera en una base de datos que permite una valoración comparativa con base a la evolución del paciente, la cual puede integrarse en el expediente clínico. La visión de alcance de esta base de datos es que permita la integración de dichas evaluaciones a los sistemas digitales de consulta externa en sistemas de salud públicos y/o privados y que permita al médico especialista contar con la

portabilidad del sistema en cualquier dispositivo electrónico (teléfono móvil inteligente, tablet, laptop, computadora de escritorio) conectado a la red.

Los resultados arrojados en la encuesta indican que el uso de la calculadora es factible, viable, fácil de usar y confiable para la valoración geriátrica gerontológica. Sin embargo, uno de los pequeños inconvenientes que se tiene sobre su uso e implementación en la consulta médica geriátrica es que no todos los médicos están familiarizados con el uso de herramientas electrónicas.

La calculadora propuesta aquí también se vislumbra como una herramienta que puede ser mejorada en cuanto a su operación y en cuanto a la integración de otras escalas que no se han considerado en su primera versión y en su fase inicial; considerando que es momento que la era digital sea parte de la geriatría.

5. FINANCIAMIENTO

No se contó con financiamiento externo.

REFERENCIAS

- [1] Wanden C. Valoración geriátrica integral. Hosp. Domic 2022;5(2):115-124.
- [2] Instituto Mexicano del Seguro Social. Guía de Práctica Clínica, Valoración Geriátrica Integral en Unidades de Atención Médica. México: CENETEC 2018.
- [3] Casanova V, Hernández Á, Durantez C, López R, Niño V. Descripción y aplicación clínica de las escalas de valoración geriátrica integral: una revisión sistemática rápida de revisiones. Revista Clínica Española 2022;222(6).
- [4] Rodríguez, C. (2019) Valoración geriátrica integral: Escalas. www.infogerontologia.com Disponible en: <https://www.infogerontologia.com/vgi/index3.html?fbclid=IwAR2B8Q3ajsnHRAygQWjCSe6edG4teEfyYamvh7ASX8TIOqHv2B6uN389AgQ>
- [5] Araya A, Iriarte E, Padilla O. Reconocimiento de la fragilidad en personas mayores que viven en la comunidad: un desafío pendiente. Gerokomos 2019;30(2):61-66.
- [6] Chavarro D, Vanegas L, Caicedo S, Gómez R, Pardo A, Cano C. Propuesta de evaluación del anciano con COVID-19 (caso confirmado o sospechoso) basada en la valoración geriátrica integral. Revista ACGG 2020;34(1):45-58.
- [7] Oliveira S, Sarturi A, Araújo K, Lopes C, Cabrera M. Validez y fiabilidad de la Escala del Índice Katz Adaptada. Research, Society and Development 2020;9(4).
- [8] Duarte R, Velasco Á. Validación psicométrica del índice de Barthel en adultos mayores mexicanos. HS 2021;21(1):113-120.
- [9] Leitón Z, Fajardo E, López Á, Martínez Rosa, Villanueva M. Cognición y capacidad funcional en el adulto mayor. Salud, Barranquilla 2020;36(1):124-139.
- [10] Yataco J, Araujo R. Necesidad de una aproximación integral al estado nutricional del adulto mayor. Rev Cubana Salud Pública 2018;44(3):e1248-e1252.
- [11] Luna Y, Vargas H. Factors associated with cognitive and functional impairment suggestive of dementia in elderly adults from Lima Metropolitana and Callao. Rev Neuropsiquiatr 2018;81(1):9-19.
- [12] Mencacci L. Test del dibujo del reloj: Nuevos criterios de puntuación. Areté 2020;20(1):1-8.
- [13] Méndez E. Evaluación psicométrica de la escala de depresión de Yesavage en adultos mayores latinoamericanos: Estudios SABE y CRELES. Interdisciplinaria 2021;38(2),103-115.

Correo de autor: pasaransanelas@gmail.com