



Tabla 3: Propuesta de Valoración Geriátrica Integral para el abordaje de la fragilidad en AP

<p>1. ÁREA FUNCIONAL</p> <p>Constituye el centro de la VGI y reflejo de la repercusión del resto de áreas y situación global de salud de la persona. Se evalúa, en general, a través de la valoración de las actividades de la vida diaria y pruebas de ejecución o desempeño. Conviene siempre reflejar su situación a través de estas pruebas.</p>	
Evaluación de las actividades básicas de la vida diaria (ABVD)	Índice de Barthel ^[152] (Anexo 3)
Evaluación de las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)	Lawton y Brody ^[153,154] , VIDA ^[155] El seguimiento-monitorización en AP puede detectar aquellas personas con deterioro funcional precoz e incipiente ^[115,123]
Valoración de actividad física	Physical Activity Scale for the Elderly (PASE) ^[156] , Cuestionario Internacional de Actividad Física (IPAQ) ^[157]
Pruebas de ejecución complementarias a las realizadas previamente	VM ^[158] , SPPB ^[101] , TUG ^[105]
<p>2. ÁREA FÍSICO-CLÍNICA</p> <p>Incluye la valoración de antecedentes personales, comorbilidad y medicación habitual, anamnesis y exploración física dirigidas, actividades preventivas generales (hábitos tóxicos, inmunizaciones, tensión arterial, etc.) y específicas (síndromes geriátricos como incontinencia, inmovilismo, sentidos, dolor, etc.), estado nutricional, y pruebas complementarias si son pertinentes.</p>	
Valoración de la multimorbilidad	Contaje de enfermedades; Grupos de Morbilidad Ajustados (GMA) ^[159,160]
Síndromes Geriátricos: Incontinencia urinaria y fecal, estreñimiento, síndrome confusional agudo, alteraciones de la marcha, inestabilidad y caídas, sarcopenia ^[161]	<ul style="list-style-type: none"> • Incontinencia: ICIQ test^[162] • Sarcopenia: SARC-F y dinamometría (cuando esté disponible)
Evaluación del estado nutricional: alimentación, pérdida de peso, obesidad, anorexia, disfagia, estado de la boca, etc.	Despistaje malnutrición MNA-SF ^[163,164] , GLIM (malnutrición) ^[165] EAT-10 (disfagia) ^[166] , evaluación completa del estado nutricional.
Revisión y adecuación de la medicación, en especial de la polimedicación, medicación potencialmente inapropiada, adherencia y valoración de deprescripción	STOPP/START ^[167] (medicación potencialmente inadecuada); contaje de fármacos (polimedicación); Test de Morisky – Green ^[168] y receta electrónica (adherencia)
Evaluación de los órganos de los sentidos de la vista y oído	Pregunta sobre pérdida visión y test susurro/audiometría ^[169]
Valoración de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas	Alcohol: En población general se recomienda como herramienta de cribado el AUDIT C ^[170] , aunque existen escalas específicas validadas para el cribado de consumo de alcohol en personas mayores, como S-MAST ^[171] .



	Drogas: ASSIST ^[172]
Estado vacunal	Principalmente gripe, tétanos, neumococo, herpes zoster y COVID-19 ¹
Evaluación del dolor	EVA ^[173] , CDE ^[174] , en personas con demencia PAINAD ^[175]
3. ÁREA MENTAL Incluye generalmente la evaluación cognitiva, afectiva, a veces complementada con estado de ansiedad y trastornos del sueño, y esfera psicológica de valores y creencias.	
Evaluación deterioro cognitivo	MEC ^[176] , MMSE ^[177] foto test y mini-cog ^[113,178] MoCA ^[179]
Evaluación de depresión	Escala de depresión geriátrica de Yesavage (GDS) versión de 5 o 15 ítems ^[180-182] o anamnesis dirigida
Evaluación descanso y sueño	Número de horas/día, efecto reparador, ritmo de sueño, insomnio
Evaluación de valores y creencias	Satisfacción con su vida, planes y opinión de futuro, ideas/creencias relevantes, actitud ante terapias o abordaje sanitario ^[183]
4. ÁREA SOCIOFAMILIAR Incluye la identificación de la/s personas cuidadoras y su posible sobrecarga, relación social, relación con el entorno, espacios propios, soledad percibida, disposición y accesibilidad a recursos formales e informales, barreras y condicionantes del entorno.	
Soporte social <ul style="list-style-type: none"> • Familiar o persona de referencia por si necesita ayuda y si convive o no con ella • Sobrecarga de la persona cuidadora • Apoyo externo en el domicilio • Pérdidas recientes^[184] 	Escala abreviada de Zarit ^[185,186] (Sobrecarga de la persona cuidadora); TIRS (indicadores de riesgo social) ^[187,188]
Riesgo social. Interacciones y redes sociales disponibles, apoyo social percibido por la persona.	Escala Gijón ^[189] , Escala de apoyo social MOS ^[190,191] , Escala de valoración sociofamiliar TSO ^[192] , valorar derivación a trabajo social sanitario.
Actividades de ocio y participación	Explorar activos o recursos comunitarios, actividades lúdicas que realiza, sentido de pertenencia y participación comunitaria (asociaciones u otros colectivos).
Riesgos del entorno y barreras	Barreras y riesgos para su movilidad, presentes en el entorno domiciliario (Anexo 4), fuera del domicilio y en los transportes que frecuenta

¹ Calendario de vacunación a lo largo de toda la vida

<https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/calendario/home.htm>



Uso y disponibilidad de ayudas y recursos	Determinar y ofrecer prestaciones sociales disponibles. Indicación de activos y recursos comunitarios ² . Valorar derivación a trabajo social sanitario.
Soledad sentida o no deseada ^[193]	Escala de apoyo social MOS ^[190,191] , Escala de Jong Gielverd ^[194,195] , Escala de soledad de UCLA ^[196]

Fuente: elaboración propia

² Ver nota al pie número 11