



BDCAP | Base de Datos Clínicos
de Atención Primaria

Nota metodológica Tramos de parámetros

Sistema Nacional de Salud

2017

Justificación

La Base de Datos Clínicos de Atención Primaria (BDCAP) se nutre de registros de historias clínicas de las distintas CCAA. Uno de los resultados que ofrece son los valores de un conjunto seleccionado de parámetros. Estos resultados podrán conocerse en intervalos que podrán construirse *ad hoc*. Pero para la exposición estándar de los mismos es necesario establecer tramos estables que respondan a algún criterio clínico.

Objetivo

Establecer tramos o categorías de los valores de parámetros seleccionados, que originalmente se recogen como una variable continua.

Metodología

Los parámetros seleccionados tienen, de un lado, características distintas, y de otro, pueden utilizarse bien para la caracterización de la población general o bien para el estudio de subpoblaciones, por ejemplo, las personas afectadas por ciertas patologías o de cierto sexo.

Estas funcionalidades o necesidades distintas, junto al hecho de que la revisión de fuentes secundarias realizada (fundamentalmente guías de práctica clínica, consensos e instituciones nacionales o internacionales) pone de manifiesto que no siempre se encuentra acuerdo en los tramos a utilizar, conduce a proponer tramos flexibles y sin cualificar, de forma que el usuario de los datos pueda tanto agregar como interpretar los tramos que se proponen. Se ha sometido a una validación por parte de semFYC.

Resultados

Se expone en un formato de ficha estandarizada los tramos propuestos para cada parámetro, con la fuente y nota aclaratoria cuando es necesario.

Actualización 2017

Respecto a la primera versión, se añaden dos parámetros de laboratorio (HDL-colesterol y triglicéridos) y 18 escalas.

Alcohol (consumo)

| | |
|---------|--------------------------------------|
| Fuente: | Organización Mundial de la Salud-OMS |
|---------|--------------------------------------|

| | |
|-------------|---|
| Referencia: | http://www.gencat.cat/salut/phepa/units/phepa/pdf/alcohol_aten_prim_w eb.pdf http://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_atencion_prim aria.pdf (pág 10-11 y tabla 3.1) |
|-------------|---|

| | |
|-----------|-----------------------|
| Unidades: | Gramos de alcohol día |
|-----------|-----------------------|

| | |
|---------|---|
| Tramos: | 1 ≤ 20 gr alcohol/día 2 21-40 gr alcohol/día 3 41-60 gr alcohol/día 4 >60 gr alcohol/día |
|---------|---|

| | |
|-------|---|
| Nota: | Para simplificar la explotación de datos se ha optado por presentar tramos comunes para ambos sexos, pero cuidando que las divisiones utilizadas permitan identificar los consumos de riesgo/perjudicial diferenciados para cada sexo. A este respecto se ha optado por presentar los cortes que propone la OMS y que, entre otras, utiliza la ENSE y ECHI: Hombre 41-60 y más de 60 gr respectivamente; Mujer: 21-40 y más de 40 gr. |
|-------|---|

Tabaco (consumo)

| | |
|---------|---|
| Fuente: | Encuesta Nacional de Salud de España-ENSE |
|---------|---|

| | |
|-------------|---|
| Referencia: | http://www.msc.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/encuest aNac2011/DeterminantesSalud_DistribucionPorcentual.pdf Tabla 3.022 pág 45 |
|-------------|---|

| | |
|-----------|-----------------|
| Unidades: | Cigarrillos/día |
|-----------|-----------------|

| | |
|---------|--|
| Tramos: | 1 No fuma 2 1-9 cig./día 3 10-19 cig./día 4 20 o más cig./día |
|---------|--|

| | |
|-------|--|
| Nota: | Se utilizan los tramos en decenas, tal como hace la ENSE en la explotación de sus datos. |
|-------|--|

Talla adultos (≥ 20 años)

Fuente: -

Referencia: -

Unidades: Centímetros

Tramos: 1 Talla <150 cm
2 Talla 150-159 cm
3 Talla 160-169 cm
4 Talla 170-179 cm
5 Talla 180-189 cm
6 Talla 190-199 cm
7 Talla ≥ 200 cm

Nota: Se ha optado por mostrar tramos decenales.

Peso adultos (≥ 20 años)

Fuente: -

Referencia: -

Unidades: Kg

Tramos: 1 Peso < 40 kg
2 Peso 40-49 kg
3 Peso 50-59 kg
4 Peso 60-69 kg
5 Peso 70-79 kg
6 Peso 80-89 kg
7 Peso ≥ 90 kg

Nota: Se opta por utilizar tramos decenales.

Índice de Masa Corporal

| | |
|---------|--------------------------------------|
| Fuente: | Organización Mundial de la Salud-OMS |
|---------|--------------------------------------|

| | |
|-------------|--|
| Referencia: | http://www.who.int/features/factfiles/obesity/facts/es/index.html http://apps.who.int/bmi/index.jsp?introPage=intro_3.html |
|-------------|--|

| | |
|-----------|-------------------------------|
| Unidades: | Kilogramos por metro cuadrado |
|-----------|-------------------------------|

| | |
|---------|--|
| Tramos: | 1 IMC <16 kg/m ² 2 IMC 16-18,4 kg/m ² 3 IMC 18,5-24 kg/m ² 4 IMC 25-29 kg/m ² 5 IMC 30-39 kg/m ² 6 IMC ≥40 kg/m ² |
|---------|--|

| | |
|-------|--|
| Nota: | OMS propone una división del IMC en 8 tramos, aunque permite agrupar los tres tramos extremos (< 18.5 y ≥30), dejando 4 tramos. La adaptamos a 6 tramos. |
|-------|--|

Volumen máximo espirado (FEV1)

| | |
|---------|--|
| Fuente: | - Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease-GOLD - Estrategia en EPOC del SNS 2009 |
|---------|--|

| | |
|-------------|---|
| Referencia: | http://www.goldcopd.org/Guidelines/guideline-pocket-spanish-2010.html Tabla 3 http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/EstrategiaEPOCSNS.pdf Tabla 14 |
|-------------|---|

| | |
|-----------|------------|
| Unidades: | Porcentaje |
|-----------|------------|

| | |
|---------|---|
| Tramos: | 1 FEV ₁ 80-100 % 2 FEV ₁ 50-79 % 3 FEV ₁ 30-49 % 4 FEV ₁ ≤29 % |
|---------|---|

| | |
|-------|---|
| Nota: | Se recogen los tramos GOLD para la clasificación de la gravedad de la limitación al flujo aéreo en la Enfermedad pulmonar obstructiva crónica-EPOC: leve, moderada, grave, muy grave. |
|-------|---|

Presión arterial diastólica

| | |
|-------------|---|
| Fuente: | Guía europea sobre prevención de la enfermedad cardiovascular en la práctica clínica (versión 2012) |
| Referencia: | http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?f=10&pidet_articulo=90154893&pidet_usuario=0&pcontactid=&pidet_revista=25&ty=102&accion=L&origen=cardio&web=http://www.revespcardiol.org&lan=es&fichero=25v65n10a90154893pdf001.pdf Tabla 13 |
| Unidades: | Milímetros de mercurio |
| Tramos: | 1 PAD <80 mmHg 2 PAD 80-84 mmHg 3 PAD 85-89 mmHg 4 PAD 90-99 mmHg 5 PAD 100-109 mmHg 6 PAD ≥110 mmHg |
| Nota: | Los tramos recogen la clasificación de la presión arterial en categorías clínicas tal como las establece la guía europea (óptima, normal, normal-alta, hipertensión grado 1, grado 2 y grado 3). |

Presión arterial sistólica

| | |
|-------------|---|
| Fuente: | Guía europea sobre prevención de la enfermedad cardiovascular en la práctica clínica (versión 2012) |
| Referencia: | http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?f=10&pidet_articulo=90154893&pidet_usuario=0&pcontactid=&pidet_revista=25&ty=102&accion=L&origen=cardio&web=http://www.revespcardiol.org&lan=es&fichero=25v65n10a90154893pdf001.pdf Tabla 13 |
| Unidades: | Milímetros de mercurio |
| Tramos: | 1 PAS <120 mmHg 2 PAS 120-129 mmHg 3 PAS 130-139 mmHg 4 PAS 140-159 mmHg 5 PAS 160-179 mmHg 6 PAS ≥180 mmHg |
| Nota: | Los tramos recogen la clasificación de la presión arterial en categorías clínicas tal como las establece la guía europea (óptima, normal, normal-alta, hipertensión grado 1, grado 2 y grado 3). |

Albuminuria

Fuente: - Standards of Medical Care in Diabetes-2013 de la American Diabetes Association
- Documento de la Sociedad Española de Nefrología sobre las guías KDIGO para la evaluación y el tratamiento de la enfermedad renal crónica. Nefrología 2014; 34(3):1-15.

Referencia: http://care.diabetesjournals.org/content/36/Supplement_1/S11.full
Tabla 11
<http://www.revistanefrologia.com/modules.php?name=articulos&idarticulo=12464&idlangart=ES>

Unidades: mg/dl

Tramos: 1 Alb <30 mg/dl
2 Alb 30-299 mg/dl
3 Alb ≥300 mg/dl

Nota: Se recogen los tramos correspondientes a los conceptos clásicos de albuminuria normal, microalbuminuria y macroalbuminuria.

Creatinina

Fuente: Semfyc. Guía de actualización clínica en nefrourología, 2003.

Referencia: www.semfyc.es/componentes/ficheros/descarga.php?MTAyNzA%3D

Unidades: mg/dl

Tramos: 1 Cr <0,6 mg/dl
2 Cr 0.6-0.7 mg/dl
3 Cr 0.8-0.9 mg/dl
4 Cr 1-1.3 mg/dl
5 Cr >1,3 mg/dl

Nota: Los tramos se organizan a partir de los valores normales de creatinina, diferentes en el hombre (0.8-1.3 mg/dl) y en la mujer (0.6-1 mg/dl).

Filtrado glomerular

Fuente: - Documento de consenso SEN-semFYC sobre la enfermedad renal crónica.
- Documento de la Sociedad Española de Nefrología sobre las guías KDIGO para la evaluación y el tratamiento de la enfermedad renal crónica. Nefrología 2014; 34(3):1-15.

Referencia: <http://www.revistanefrologia.com/revistas/P1-E28/P1-E28-S299-A469.pdf>
pág 274
<http://www.revistanefrologia.com/modules.php?name=articulos&idarticulo=12464&idlangart=ES>

Unidades: ml/min/m²

Tramos: 1 IFG ≥90 ml/min/m²
2 IFG 60-89 ml/min/m²
3 IFG 45-59 ml/min/m²
4 IFG 30-44 ml/min/m²
5 IFG 15-29 ml/min/m²
6 IFG <15 ml/min/m²

Nota: Los tramos se corresponden con el estadiaje clásico de la insuficiencia renal: daño renal con filtrado glomerular normal, con filtrado glomerular ligeramente descendido, descenso moderado del filtrado glomerular, descenso severo del filtrado glomerular y fallo renal.

Hemoglobina

Fuente: Medlineplus

Referencia: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003645.htm>

Unidades: mg/dl

Tramos: 1 Hb <12.1 mg/dl
2 Hb 12.1-13.7 mg/dl
3 Hb 13.8-15.1 mg/dl
4 Hb 15.2-17.2 mg/dl
5 Hb >17.2 mg/dl

Nota: Los tramos se corresponden con los valores normales, distintos para el varón (13.8 a 12.7 mg/dl) y para la mujer (12.1-15.1 mg/dl).

Colesterol total

Fuente: - Guía europea sobre prevención de la enfermedad cardiovascular en la práctica clínica.
- PAPPS, Recomendaciones preventivas cardiovasculares 2012
- Estrategia en cardiopatía isquémica del SNS 2011

Referencia: http://pdf.revespcardiol.org/watermark/ctl_servlet? f=10&pidet_articulo=90154893&pidet_usuario=0&pcontactid=&pidet_revista=25&ty=102&accion=L&origen=cardio&web=http://www.revespcardiol.org&lan=es&fichero=25v65n10a90154893pdf001.pdf
http://www.papps.org/upload/file/Grupo_Expertos_PAPPS_1.pdf
http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/cardiopatia_isquemica/Estrategia_Cardiopatia_Isquemica.pdf

Unidades: mg/dl

Tramos: 1 CT <150 mg/dl
2 CT 150-199 mg/dl
3 CT 200-249 mg/dl
4 CT 250- 299 mg/dl
5 CT ≥300 mg/dl

Nota: Se recogen los tramos de corte de las tablas SCORE y los dinteles PAPPS.

LDL Colesterol

Fuente: - Guía europea sobre prevención de la enfermedad cardiovascular en la práctica clínica.
- PAPPS, Recomendaciones preventivas cardiovasculares 2012
- Estrategia en cardiopatía isquémica del SNS 2011

Referencia: http://pdf.revespcardiol.org/watermark/ctl_servlet? f=10&pidet_articulo=90154893&pidet_usuario=0&pcontactid=&pidet_revista=25&ty=102&accion=L&origen=cardio&web=http://www.revespcardiol.org&lan=es&fichero=25v65n10a90154893pdf001.pdf
http://www.papps.org/upload/file/Grupo_Expertos_PAPPS_1.pdf
http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/cardiopatia_isquemica/Estrategia_Cardiopatia_Isquemica.pdf

Unidades: mg/dl

Tramos: 1 LDL <70 mg/dl
3 LDL 70-99 mg/dl
4 LDL 100-129 mg/dl
5 LDL 130-159 mg/dl
6 LDL 160-189 mg/dl
7 LDL 190-239 mg/dl
8 LDL ≥240 mg/dl

Nota: Se recogen los tramos de corte de la guía europea de prevención cardiovascular y los del PAPPS.

HDL Colesterol

| | |
|-------------|--|
| Fuente: | - Guía europea sobre prevención de la enfermedad cardiovascular en la práctica clínica 2016. - PAPPS, Recomendaciones preventivas cardiovasculares 2016 |
| Referencia: | http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-sumario-vol-48-num-s1-S0212656716X70102 http://apps.wl.elsevier.es/watermark/ctl_servlet? f=10&pident_articulo=90459676&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=25&ty=163&accion=L&origen=cardio&web=www.revespcardiol.org&lan=es&fichero=25v69n10a90459676pdf001.pdf&anuncioPdf=ERROR_publici_pdf |
| Unidades: | mg/dl |
| Tramos: | 1 HDL <40 mg/dl 2 HDL 40-50 mg/dl 3 LDL >50 mg/dl |
| Nota: | Se recogen los tramos de corte del PAPPS. Se considera marcador de riesgo un HDL <40 en hombres y <50 en mujeres. La guía europea utiliza en mujeres <45. |

Triglicéridos

| | |
|-------------|--|
| Fuente: | - Guía europea sobre prevención de la enfermedad cardiovascular en la práctica clínica 2016. - PAPPS, Recomendaciones preventivas cardiovasculares 2016 |
| Referencia: | http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-sumario-vol-48-num-s1-S0212656716X70102 http://apps.wl.elsevier.es/watermark/ctl_servlet? f=10&pident_articulo=90459676&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=25&ty=163&accion=L&origen=cardio&web=www.revespcardiol.org&lan=es&fichero=25v69n10a90459676pdf001.pdf&anuncioPdf=ERROR_publici_pdf |
| Unidades: | mg/dl |
| Tramos: | 1 Triglicéridos <150 mg/dl 2 Triglicéridos ≥150 mg/dl |
| Nota: | PAPPS y guía europea consideran TG <150 un indicador de riesgo más bajo. |

Glucosa

| | |
|-------------|---|
| Fuente: | Estrategia de diabetes mellitus del SNS actualización 2012 |
| Referencia: | http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/excelencia/cuidadospaliativos-diabetes/DIABETES/Estrategia_en_diabetes_del_SNS_Accesible.pdf |
| Unidades: | mg/dl |
| Tramos: | 1 G <60 mg/dl 2 G 60-109 mg/dl 3 G 110-125 mg/dl 4 G 126-199 mg/dl 5 G 200-299 mg/dl 6 G ≥300 mg/dl |
| Nota: | Incluye el dintel de hipoglucemia (60), el diagnóstico de glucemia basal alterada (110-125), el diagnóstico de diabetes (126), la hiperglucemia franca (200) y la hiperglucemia sintomática (300). |

Hemoglobina glucosilada

| | |
|-------------|--|
| Fuente: | Standards of Medical Care in Diabetes-2013 de la American Diabetes Association. Estrategia de diabetes mellitus del SNS actualización 2012 |
| Referencia: | http://care.diabetesjournals.org/content/36/Supplement_1/S11.full http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/excelencia/cuidadospaliativos-diabetes/DIABETES/Estrategia_en_diabetes_del_SNS_Accesible.pdf |
| Unidades: | Porcentaje |
| Tramos: | 1 Hb A1c < 5.7% 2 HbA1c 5,7- 6,4% 3 HbA1c 6,5-6,9% 4 HbA1c 7-7,4% 5 HbA1c 7,5-7,9% 6 HbA1c 8-8,4% 7 HbA1c 8,5-8,9% 8 HbA1c ≥9% |
| Nota: | Se ha optado por proporcionar tramos cada 0.5% desde 6,5 al 9%, para que se puedan utilizar distintos criterios de buen control de la diabetes, y se contempla también el intervalo 5,7-6.4, un criterio de prediabetes en la ADA. |

Litio (niveles en sangre)

| | |
|-------------|--|
| Fuente: | Artículo científico |
| Referencia: | http://scielo.isciii.es/pdf/ami/v23n9/revision.pdf Pág 442 |
| Unidades: | Miliequivalentes por litro |
| Tramos: | 1 Litemia <0,7 mEq/l 2 Litemia 0,7-1,2 mEq/l 3 Litemia ≥1,3 mEq/l |
| Nota: | El rango terapéutico de los niveles de litio en sangre varía según el procedimiento utilizado en el laboratorio. |

TSH

| | |
|-------------|---|
| Fuente: | Medlineplus |
| Referencia: | http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003684.htm |
| Unidades: | Miliunidades internacionales por litro |
| Tramos: | 1 TSH < 0.4 mIU/l 2 TSH 0.4-4.0 mIU/l 3 TSH > 4.0 mIU/l |
| Nota: | Se utilizan los tramos correspondientes a los valores normales de TSH. |

INR

| | |
|-------------|---|
| Fuente: | - |
| Referencia: | - |
| Unidades: | % |
| Tramos: | 1 INR <1,5% 2 INR 1,5-1,9% 3 INR 2- 2,4% 4 INR 2,5-2,9% 5 INR 3-3,4% 6 INR ≥3,5% |
| Nota: | Se utilizan tramos con intervalo de 0.5%, que permiten recoger distintos rangos de normalidad (entre 2 y 3.5, entre 2 y 3, entre 2.5 y 3.5) |

Barber (escala) – Condición de anciano de riesgo

| | |
|-------------|--|
| Fuente: | Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud-PAPPS |
| Referencia: | http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet? f=10&pidet_articulo=13079149&pidet_usuario=0&pcontactid=&pidet_revista=27&ty=43&accion=L&origen=elsevier&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=27v36n05a13079149pdf001.pdf Tabla 1 |
| Unidades: | Puntos |
| Tramos: | 1 Barber =0 (sin riesgo) 2 Barber ≥1 (riesgo) |

Índice de Barthel - Actividades básicas de la vida diaria

| | |
|-------------|--|
| Fuente: | Artículo científico |
| Referencia: | http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion/indice_1.pdf http://www.infogerontologia.com/documents/vgi/escalas/indice_barthel.pdf |
| Unidades: | Puntos |
| Tramos: | 1 Barthel 0-19 2 Barthel 20-39 3 Barthel 40-59 4 Barthel 60-89 5 Barthel 90-99 6 Barthel 100 |
| Nota: | Existen varias propuestas de corte de este índice, incluso en un mismo documento. Aquí se establecen tramos que permitan utilizar distintas clasificaciones. Por otra parte, existen varias versiones de este índice, pero parece que no afecta a la clasificación del resultado, únicamente permiten puntuar cada ítem más o menos afinadamente. |

Audit (escala) – Identificación consumo de alcohol

| | |
|---------|-----|
| Fuente: | OMS |
|---------|-----|

| | |
|-------------|---|
| Referencia: | http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf |
|-------------|---|

| | |
|-----------|--------|
| Unidades: | Puntos |
|-----------|--------|

| | |
|---------|---|
| Tramos: | 1 Audit 0-7 (Bajo riesgo) 2 Audit 8-15 (Riesgo incrementado) 3 Audit 16-19 (Alto riesgo) 4 Audit ≥20 (Posible dependencia) |
|---------|---|

Audit-C (escala) – Identificación consumo de alcohol-Breve

| | |
|---------|-----|
| Fuente: | OMS |
|---------|-----|

| | |
|-------------|---|
| Referencia: | http://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf |
|-------------|---|

| | |
|-----------|--------|
| Unidades: | Puntos |
|-----------|--------|

| | |
|---------|---------------------------------|
| Tramos: | 1 Audit-C 0-4 2 Audit C 5-12 |
|---------|---------------------------------|

Mini Mental Status Examination (MMSE) – Escala cognitiva

| | |
|---------|---------------------|
| Fuente: | Artículo científico |
|---------|---------------------|

| | |
|-------------|---|
| Referencia: | http://www.generalasde.com/mini-examen-cognoscitivo/mini-examen-cognoscitivo-manual.pdf |
|-------------|---|

| | |
|-----------|--------|
| Unidades: | Puntos |
|-----------|--------|

| | |
|---------|--|
| Tramos: | 1 Mini Mental 27-30 (sin deterioro) 2 Mini Mental 25-26 (deterioro probable) 3 Mini Mental 24 (nivel de corte 1) 4 Mini Mental 23 (nivel de corte 2) 5 Mini Mental 20-22 (deterioro leve) 6 Mini Mental 15-19 (deterioro moderado) 7 Mini Mental 0-14 (deterioro severo) |
|---------|--|

| | |
|-------|---|
| Nota: | Los puntos de corte varían en función del documento consultado. Dependen de la edad y del nivel de estudios. En general se sospecha deterioro cognitivo con una puntuación igual o inferior a 24/23. En las personas menores de 65 años el corte más frecuentemente utilizado es 27 puntos. Muchas publicaciones descuidan los intervalos, que se solapan. Los cortes inferiores a 23/24 presentan varían en las distintas publicaciones. |
|-------|---|

Mini examen cognoscitivo de Lobo (MEC) – Escala cognitiva

| | |
|---------|---------------------|
| Fuente: | Artículo científico |
|---------|---------------------|

| | |
|-------------|---|
| Referencia: | http://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-medicina-legal-285-articulo-mini-examen-cognoscitivo-mec--S037747321170075X |
|-------------|---|

| | |
|-----------|--------|
| Unidades: | Puntos |
|-----------|--------|

| | |
|---------|--|
| Tramos: | 1 Mini Mental 27-30 (sin deterioro) 2 Mini Mental 25-26 (deterioro probable) 3 Mini Mental 24 (nivel de corte 1) 4 Mini Mental 23 (nivel de corte 2) 5 Mini Mental 20-22 (deterioro leve) 6 Mini Mental 15-19 (deterioro moderado) 7 Mini Mental 0-14 (deterioro severo) |
|---------|--|

| | |
|-------|---|
| Nota: | Lobo ha adaptado el Minimental a población española. Inicialmente propuso un test de 35 puntos (1979 y 1999). Luego ha propuesto uno de 30 puntos (2002), para favorecer la comparabilidad con el MMSE. Los cortes se adaptan por edad y estudios. Se encuentran con frecuencia documentos con intervalos de cortes solapados. A efectos BDCAP se presenta una clasificación común con el MMSE. |
|-------|---|

Test de Pfeiffer – Escala cognitiva

| | |
|---------|---------------------|
| Fuente: | Artículo científico |
|---------|---------------------|

| | |
|-------------|--|
| Referencia: | http://www.hvn.es/enfermeria/ficheros/test_de_pfeiffer_version_espanola.pdf http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-pdf-S0025775301720404-S300 |
|-------------|--|

| | |
|-----------|--------|
| Unidades: | Puntos |
|-----------|--------|

| | |
|---------|--|
| Tramos: | 1 Pfeiffer 3-14 errores (sospecha de deterioro cognitivo) 2 Pfeiffer 0-2 errores (riesgo) |
|---------|--|

| | |
|-------|---------------------------|
| Nota: | Uso en mayores de 65 años |
|-------|---------------------------|

Zarit (cuestionario) – Sobrecarga del cuidador

| | |
|-------------|---|
| Fuente: | Artículo científico. Sociedad Española de Neurología. |
| Referencia: | http://www.vitalia.es/resources/archivosbd/actualidad_documentos/c50f6686834496324ec28738ae8274e5.pdf https://www.hipocampo.org/zarit.asp |
| Unidades: | Puntos |
| Tramos: | 1 Zarit 56-88 (Sobrecarga intensa) 2 Zarit 47-55 (Sobrecarga leve) 3 Zarit 0-46 (Sin sobrecarga) |
| Nota: | La puntuación original y en todo el mundo es de 0 a 4 puntos por cada uno de los 22 ítems de que consta. Un error en una validación española difundió un test con puntuación 1-5. Las últimas versiones consultadas utilizan 0-4. No hay corte oficial, pero se utiliza $> o \geq 56$ y $< o \leq 46$, según las publicaciones. |

EVA - Escala Visual Analógica – Evaluación del dolor

| | |
|-------------|---|
| Fuente: | Grupo de trabajo Sociedad Medicina Intensiva |
| Referencia: | http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0210-56912006000800004 |
| Unidades: | Puntos |
| Tramos: | 1 EVA 0-3 (Dolor leve) 2 EVA 4-6 (Dolor moderado) 3 EVA 7-10 (Dolor severo) |
| Nota: | Otras publicaciones consideran el dolor severo a partir de 8 puntos. |

Gijón (test) – Valoración sociofamiliar en el anciano

| | |
|-------------|--|
| Fuente: | Artículo científico |
| Referencia: | http://www.hvn.es/enfermeria/ficheros/riesgo_social_escala_de_valoracion_sociofamiliar.pdf http://www.sijs.net/documentos/ficha/518344.pdf |
| Unidades: | Puntos |
| Tramos: | 1 Gijón 5-9 (Sin riesgo social) 2 Gijón 10-15 (Riesgo social) 3 Gijón 16-25 (Riesgo social) |

Norton (escala) – Riesgo úlceras por presión

| | |
|-------------|--|
| Fuente: | Observatorio de enfermería |
| Referencia: | http://www.ome.es/media/docs/novedad_test_norton.pdf |
| Unidades: | Puntos |
| Tramos: | 1 Norton 5-9 (Riesgo muy alto) 2 Norton 10-12 (Riesgo alto) 3 Norton 13-14 (Riesgo medio) 4 Norton 15-20 (Sin riesgo) |

Fagerström (test) – Dependencia de la nicotina

| | |
|-------------|--|
| Fuente: | Artículo científico |
| Referencia: | http://www.hvn.es/enfermeria/ficheros/dependencia_a_la_nicotina.pdf https://www.emich.edu/uhs/documents/nicotine-dependence_adults.pdf |
| Unidades: | Puntos |
| Tramos: | 1 Fagerström 0-2 (Dependencia baja) 2 Fagerström 3-5 (Dependencia media) 3 Fagerström 6-7 (Dependencia alta) 4 Fagerström 8-10 (Dependencia muy alta) |
| Nota: | Hay varias propuestas de corte (Junta Andalucía, Madrid), que citan o la propuesta original de F. o una modificación posterior, que es la escogida. Coinciden en 6 como punto de corte para dependencia. |

Richmond (escala) – Motivación para dejar de fumar

| | |
|-------------|---|
| Fuente: | Artículo científico |
| Referencia: | http://www.hvn.es/enfermeria/ficheros/test_de_motivacion_para_dejar_de_fumar.pdf |
| Unidades: | Puntos |
| Tramos: | 1 Richmond 0-3 (Motivación baja) 2 Richmond 4-5 (Motivación dudosa) 3 Richmond 6-7 (Motivación moderada) 4 Richmond 8-10 (Motivación alta) |

Velocidad de la marcha (test) - Fragilidad

| | |
|-------------|---|
| Fuente: | Estrategia SNS |
| Referencia: | https://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/docs/FragilidadyCaidas_personamayor.pdf |
| Unidades: | Puntos |
| Tramos: | 1 Velocidad > 0,8 metros/segundo 2 Velocidad 0.6-0.8 metros/segundo 3 Velocidad < 0.6 metros/segundo |

Morisky-Green (test) – Adherencia terapéutica

| | |
|-------------|--|
| Fuente: | Artículo científico |
| Referencia: | http://www.ceatenf.ufc.br/ceatenf_arquivos/Artigos/13.Revisi%F3n%20de%20tests%20de%20medici%F3n%20del%20cumplimiento.pdf https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/cevime_infac/eu_miez/adjuntos/infac_v19_n1.pdf |
| Unidades: | Puntos |
| Tramos: | 1 Morisky-Green 0 (Adherencia) 2 Morisky-Green \geq 1 (No adherencia) |

Lawton y Brody (índice) – Actividades instrumentales

| | |
|-------------|---|
| Fuente: | Artículo científico |
| Referencia: | http://www.juntadeandalucia.es/salud/export/sites/csalud/galerias/documentos/p_3_p_3_procesos_asistenciales_integrados/pacientes_pluripatologicos/08_anexos_pluri.pdf |
| Unidades: | Puntos |
| Tramos: | 1 Lawton y Brody 0-1 (Dependencia total) 2 Lawton y Brody 2-3 (Dependencia severa) 3 Lawton y Brody 4-5 (Dependencia moderada) 4 Lawton y Brody 6-7 (Dependencia ligera) 5 Lawton y Brody 8 (Independencial) |

Goldberg-ansiedad (escala) – Subescala ansiedad

| | |
|---------|---------------------|
| Fuente: | Artículo científico |
|---------|---------------------|

| | |
|-------------|--|
| Referencia: | http://www.hvn.es/enfermeria/ficheros/cribado_de_ansiedad_depresion_e_scala_de_goldberg.pdf http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v15n1/v15n1a14.pdf |
|-------------|--|

| | |
|-----------|--------|
| Unidades: | Puntos |
|-----------|--------|

| | |
|---------|---|
| Tramos: | 1 Goldberg-ansiedad 0-3 (Normal) 2 Goldberg-ansiedad ≥ 4 (Punto de corte) |
|---------|---|

Goldberg-depresión (escala) – Subescala depresión

| | |
|---------|---------------------|
| Fuente: | Artículo científico |
|---------|---------------------|

| | |
|-------------|--|
| Referencia: | http://www.hvn.es/enfermeria/ficheros/cribado_de_ansiedad_depresion_e_scala_de_goldberg.pdf http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v15n1/v15n1a14.pdf |
|-------------|--|

| | |
|-----------|--------|
| Unidades: | Puntos |
|-----------|--------|

| | |
|---------|---|
| Tramos: | 1 Goldberg-depresión 0-1 (Normal) 2 Goldberg-depresión ≥ 2 (Punto de corte) |
|---------|---|

Katz (índice) – Actividades de la vida diaria

| | |
|---------|---------------------|
| Fuente: | Artículo científico |
|---------|---------------------|

| | |
|-------------|---|
| Referencia: | http://www.hvn.es/enfermeria/ficheros/indice_de_katz.pdf |
|-------------|---|

| | |
|-----------|--------|
| Unidades: | Puntos |
|-----------|--------|

| | |
|---------|--|
| Tramos: | 1 Katz A-B 1-2 (Sin incapacidad) 2 Katz C-D 3-4 (Incapacidad moderada) 3 Katz E-H 5-8 (Incapacidad severa) |
|---------|--|

Yesavage (escala) – Depresión geriátrica

Fuente: Artículo científico

Referencia: http://www.hvn.es/enfermeria/ficheros/test_de_yesavage.pdf

Unidades: Puntos

Tramos: 1 Yesavage 0-4 (Normal)
2 Yesavage 5-15 (Depresión)
