

# PROYECTO PROFUND: FORMULARIO DE INCLUSIÓN

## 1. FILIACIÓN Y DATOS DE INCLUSIÓN

NOMBRE (SIGLAS): \_\_\_\_\_ /SEXO:V-M/ EDAD: \_\_\_\_ / CÓDIGO \_\_\_\_\_ /

TELÉFONO \_\_\_\_\_ //RESIDENCIA:domicilio-instituc-indigente-otros./

SITUACIÓN LABORAL: activo/jubilado/ILT/invalidez/ FECHA INCLUSIÓN \_\_/\_\_/\_\_\_\_/

CRITERIO DE INCLUSIÓN: ALTA HOSPITALARIA // SEGU. H. DOMICILIARIA // SEGU. AMBULATORIO

## 2. DATOS DEL CUIDADOR PRINCIPAL: Requiere cuidador (Barthel<60 y/o Pfeiffer>5): SÍ / NO // Tiene cuidador: SI // NO

SEXO:V-M/ EDAD: \_\_\_\_ / TELÉFONO \_\_\_\_\_ /RELACIÓN CON EL PACIENTE (esposo-a, hijo-a...) \_\_\_\_\_ /

## 3. DATOS CLÍNICOS: NÚMERO DE CATEGORÍAS DE INCLUSIÓN: 2—3—4—5—6—7.

MARQUE LO QUE PROCEDA

|   |
|---|
| <b>CATEGORÍA A</b>  |
| <input type="checkbox"/> Insuficiencia cardíaca que en situación de estabilidad clínica haya estado en grado II de la NYHA <sup>1</sup> (síntomas con actividad física habitual)                                    |
| <input type="checkbox"/> Cardiopatía isquémica  |
| <b>CATEGORÍA B</b>  |
| <input type="checkbox"/> Vasculitis y enfermedades autoinmunes sistémicas   |
| <input type="checkbox"/> Enfermedad renal crónica definida por elevación de creatinina (>1,4 mg/dl en hombres o >1,3 mg/dl en mujeres) o proteinuria <sup>2</sup> , mantenidos durante 3 meses                      |
| <b>CATEGORÍA C</b>  |
| <input type="checkbox"/> Enfermedad respiratoria crónica que en situación de estabilidad clínica haya estado con: disnea grado 2 de la MRC <sup>3</sup> (disnea a paso habitual en llano), o FEV1<65%, o SaO2 ≤ 90% |
| <b>CATEGORÍA D</b>  |
| <input type="checkbox"/> Enfermedad inflamatoria crónica intestinal   |
| <input type="checkbox"/> Hepatopatía crónica con hipertensión portal <sup>4</sup>   |
| <b>CATEGORÍA E</b>  |
| <input type="checkbox"/> Ataque cerebrovascular   |
| <input type="checkbox"/> Enfermedad neurológica con déficit motor permanente que provoque una limitación para las actividades básicas de la vida diaria (Índice de Barthel inferior a 60)                           |
| <input type="checkbox"/> Enfermedad neurológica con deterioro cognitivo permanente, al menos moderado (Pfeiffer con 5 o más errores).   |
| <b>CATEGORÍA F:</b>   |
| <input type="checkbox"/> Arteriopatía periférica sintomática  |
| <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus con retinopatía proliferativa ó neuropatía sintomática   |
| <b>CATEGORÍA G:</b>   |
| <input type="checkbox"/> Anemia crónica por pérdidas digestivas o hemopatía adquirida no subsidiaria de tratamiento curativo que presente Hgb < de 10mg/dl en dos determinaciones separadas mas de tres meses.      |
| <input type="checkbox"/> Neoplasia sólida ó hematológica activa no subsidiaria de tratamiento con intención curativa.   |
| <b>CATEGORÍA H:</b>   |
| <input type="checkbox"/> Enfermedad osteoarticular crónica que provoque por sí misma una limitación para las actividades básicas de la vida diaria (Índice de Barthel inferior a 60)                                |

<sup>1</sup> Ligera limitación de la actividad física. La actividad física habitual le produce disnea, angina, cansancio o palpitaciones.

<sup>2</sup> Índice albumina/Creatinina > 300 mg/g, microalbuminuria > 3mg/dl en muestra de orina o Albumina > 300 mg/día en orina de 24 horas o > 200 microg/min

<sup>3</sup> Incapacidad de mantener el paso de otra persona de la misma edad, caminando en llano, debido a la dificultad respiratoria o tener que para a descansar al andar en llano al propio paso.

<sup>4</sup> Definida por la presencia de datos clínicos, analíticos, ecográficos o endoscópico.



BARTHEL EN INCLUSIÓN (AL ALTA EN INCLUIDOS TRAS INGRESO, Ó EN LA EVALUACIÓN EN LA CONSULTA AMBULATORIA): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/: TOTAL \_\_\_/

|  |                         |   |
|--|-------------------------|---|
| <b>ALIMENTACION</b>  |                         |   |
| 10   | Independiente           | Come solo en un tiempo razonable. Es capaz de poder utilizar cubiertos si lo necesita., de cortar el alimento, usar sal, extender mantequilla, etc.   |
| 5  | Necesita ayuda          | Necesita ayuda para alguna de las actividades previas.  |
| 0  | Dependiente             | Necesita ser alimentado.  |
| <b>BAÑO</b>  |                         |   |
| 5  | Independiente           | Es capaz de bañarse o ducharse, incluyendo salir o entrar de la bañera y secarse.   |
|  | Dependiente             | Necesita alguna ayuda.  |
| <b>VESTIRSE</b>  |                         |   |
| 10   | Independiente           | Es capaz de ponerse, quitarse y colgar la ropa, atarse los cordones, abrocharse botones o utilizar cremalleras ( o braguero o corsé). Se excluye la utilización de sujetador.   |
| 5  | Necesita ayuda          | Necesita ayuda para al menos la mitad del trabajo de estas actividades. Debe de hacerlo en un tiempo razonable.   |
| 0  | Dependiente             |   |
| <b>ARREGLARSE</b>  |                         |   |
| 5  | Independiente           | Es capaz de lavarse las manos y cara, peinarse, maquillarse, limpiarse los dientes y afeitarse.   |
| 0  | Dependiente             | Necesita alguna ayuda.  |
| <b>DEPOSICIONES</b>  |                         |   |
| 10   | Continente              | Es capaz de controlar deposiciones. Es capaz de colocarse supositorio o enema   |
| 5  | Incontinencia ocasional | Tiene incontinencia ocasional o requiere ayuda para supositorio o enema.  |
| 0  | Incontinente            |   |
| <b>MICCION</b>   |                         |   |
| 10   | Continente              | Es capaz de controlar micción día y noche. Es capaz de cuidar sonda y cambiar bolsa de orina  |
| 5  | Incontinencia ocasional | Tiene incontinencia ocasional o no da tiempo a llegar al baño o necesita ayuda ocasional para cuidar la sonda uretral.  |
| 0  | Incontinente            |   |
| <b>RETRETE</b>   |                         |   |
| 10   | Independiente           | Es capaz de bajarse y subirse la ropa, de no mancharla, sentarse y levantarse de la taza, de usar papel higienico. Si lo requiere puede apoyarse sobre una barra. Si requiere cuña, debe ser capaz de colocarla, vaciarla y limpiarla.    |
| 5  | Necesita ayuda          | Necesita ayuda para guardar el equilibrio, en el manejo de la ropa o en la utilización del papel higiénico.   |
| 0  | Dependiente             |   |
| <b>TRASLADARSE desde la cama al sillón o a la silla de ruedas.</b> |                         |   |
| 15   | Independiente           | Es capaz de realizar con seguridad, el traslado del sillón a la cama, tanto con andador o silla de ruedas –levantando reposapiés, cerrando la silla-, conseguir sentarse o tumbarse en la cama, e igualmente volver de la cama al sillón. |
| 10   | Minima ayuda            | Necesita ayuda mínima para algun paso de esta actividad o ser supervisado física o verbalmente en los distintos pasos   |
| 5  | Gran ayuda              | Necesita gran ayuda para levantarse de la cama o para trasladarse al sillón. Puede permanecer sentado sin ayuda.  |
| 0  | Dependiente             |   |
| <b>DEAMBULAR</b>   |                         |   |
| 15   | Independiente           | Puede caminar 45 metros sin ayuda o supervision, espontaneamente o con muletas (no andador). Si utiliza protesis es capaz de ponersela y quitarsela solo.   |
| 10   | Necesita ayuda          | Necesita ayuda o supervision para caminar 45 metros. Deambula con andador.  |
| 5  | En silla de ruedas      | Puede empujar la silla 45 metros y manejarla con soltura ( doblar esquinas, girar, maniobrarla por la casa, etc)  |
| 0  | Dependiente             | Camina menos de 50 metros. Si utiliza silla de ruedas debe sere empujada por otra persona.  |
| <b>SUBIR Y BAJAR ESCALERAS.</b>                                    |                         |   |
| 10   | Independiente           | Es capaz de subir y bajar un piso sin ayuda ni supervision. Puede usar bastones o muletas o apoyarse en la barandilla   |
| 5  | Necesita ayuda          | Necesita ayuda física o verbal  |
| 0  | Dependiente             |   |

L-BRODY BASAL (PREVIO AL DESARROLLO DE LA ENFERMEDAD ACTUAL Ó EN EL MES PREVIO SI SE INCLUYE EN LA REVISIÓN AMBULATORIA): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/: TOTAL \_\_\_/

L-BRODY EN INCLUSIÓN (AL ALTA EN INCLUIDOS TRAS INGRESO, Ó EN LA EVALUACIÓN EN LA CONSULTA AMBULATORIA): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/: TOTAL \_\_\_/

**ESCALA DE LAWTON y BRODY**  
(Escala de AVD Instrumentales)

|   | Puntos |
|---|--------|
| <b>CAPACIDAD PARA USAR EL TELEFONO</b>  |        |
| - Utiliza el teléfono por iniciativa propia.                                    | 1      |
| - Es capaz de marcar bien algunos números familiares.                           | 1      |
| - Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar.                         | 1      |
| - No utiliza el teléfono.   | 0      |
| <b>COMPRAS</b>  |        |
| - Realiza independientemente las compras necesarias.                            | 1      |
| - Realiza independientemente pequeñas compras.                                  | 0      |
| - Necesita ir acompañado para realizar cualquier compra.                        | 0      |
| - Totalmente incapaz de comprar.  | 0      |
| <b>PREPARACION DE LA COMIDA</b>   |        |
| - Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente.              | 1      |
| - Prepara adecuadamente las comidas, si se le proporcionan los ingredientes.    | 0      |
| - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada.      | 0      |
| - Necesita que le preparen y sirvan las comidas.                                | 0      |
| <b>CUIDADO DE LA CASA</b>   |        |
| - Mantiene solo la casa o con ayuda ocasional para trabajos pesados.            | 1      |
| - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas.              | 1      |
| - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza. | 1      |
| - Necesita ayuda en todas las labores de la casa.                               | 1      |
| - No participa en ninguna labor de la casa.                                     | 0      |
| <b>LAVADO DE ROPA</b>   |        |
| - Lava por sí solo toda su ropa.  | 1      |
| - Lava por sí solo prendas pequeñas.  | 1      |
| - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otra persona.                   | 0      |
| <b>USO DE MEDIOS DE TRANSPORTE</b>  |        |
| - Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche.                   | 1      |
| - Es capaz de tomar un taxi, pero no usa otro medio de transporte.              | 1      |
| - Viaja en transporte público, cuando va acompañado de otra persona.            | 1      |
| - Utiliza el taxi o automóvil, pero solo con ayuda de otros.                    | 0      |
| - No viaja en absoluto.   | 0      |
| <b>RESPONSABILIDAD CON RESPECTO A SU MEDICACIÓN</b>                             |        |
| - Es capaz de tomar su medicación a la hora y dosis correctas.                  | 1      |
| - Toma su medicación si la dosis está previamente preparada.                    | 0      |
| - No es capaz de administrarse su medicación.                                   | 0      |
| <b>MANEJO DE ASUNTOS ECONÓMICOS</b>   |        |
| - Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo.                             | 1      |
| - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras.  | 1      |
| - Incapaz de manejar dinero.  | 0      |
| <b>TOTAL DE PUNTOS</b>  |        |

Dependencia total: 0 puntos Independencia total: 8

PEIFFER EN INCLUSIÓN (AL ALTA EN INCLUIDOS TRAS INGRESO, Ó EN LA EVALUACIÓN EN LA CONSULTA AMBULATORIA). ANOTAR N° DE ERRORES: \_\_\_/

|   |
|---|
| 1. ¿Qué día es hoy? (día, mes y año)  |
| 2. ¿Qué día de la semana es hoy?  |
| 3. ¿Cuál es el nombre de este lugar?  |
| 4. ¿Cuál es su número de teléfono? (si no tiene teléfono, preguntar la dirección) |
| 5. ¿Qué edad tiene?   |
| 6. ¿Cuándo nació?   |
| 7. ¿Quién es ahora el Presidente del Gobierno?                                    |
| 8. ¿Quién fue el Presidente anterior?   |
| 9. ¿Cuál es el primer apellido de su madre?                                       |
| 10. Reste de 3 en 3 a partir de 20.   |

VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR: FAMILIAR \_\_\_/ ECONÓMICA \_\_\_/ VIVIENDA \_\_\_/ RELACIONES \_\_\_/ RED SOCIAL \_\_\_/ TOTAL \_\_\_/

|  |   |
|--|---|
| <b>A. Situación familiar</b>   |   |
| Vive con familia sin dependencia físico/psíquica   | 1 |
| Vive con cónyuge de similar edad   | 2 |
| Vive con familia y/o cónyuge y presenta algún grado de dependencia                                   | 3 |
| Vive solo y tiene hijos próximos   | 4 |
| Vive solo y carece de hijos o viven alejados   | 5 |
| <b>B Situación económica</b>   |   |
| Más de 1.5 veces el salario mínimo   | 1 |
| Desde 1.5 veces el salario mínimo hasta el salario mínimo exclusive                                  | 2 |
| Desde el salario mínimo a pensión mínima contributiva  | 3 |
| LISMI – FAS – Pensión no contributiva  | 4 |
| Sin ingresos o inferiores al apartado anterior   | 5 |
| <b>C Vivienda</b>  |   |
| Adecuada a necesidades   | 1 |
| Barreras arquitectónicas en la vivienda o portal de la casa (peldaños, puertas estrechas, baños,...) | 2 |
| Humedades, mala higiene, equipamiento inadecuado (sin baño completo, agua caliente, calefacción,...) | 3 |
| Ausencia de ascensor, teléfono   | 4 |
| Vivienda inadecuada (chabolos, vivienda declarada en ruina, ausencia de equipamientos mínimos)       | 5 |
| <b>D Relaciones sociales</b>   |   |
| Relaciones sociales  | 1 |
| Relación social sólo con familia y vecinos   | 2 |
| Relación social sólo con familia o vecinos   | 3 |
| No sale del domicilio, recibe visitas  | 4 |
| No sale y no recibe visitas  | 5 |
| <b>E Apoyo de la red social</b>  |   |
| Con apoyo familiar y vecinal   | 1 |
| Voluntariado social, ayuda domiciliaria  | 2 |
| No tiene apoyo   | 3 |
| Pendiente del ingreso en residencia geriátrica   | 4 |
| Tiene cuidados permanentes   | 5 |



## GLOSARIO

### OTRAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO DEFINITORIAS DE CATEGORÍA PP

1. Cardiovasculares: 11=HTA; 12=F.A. asociada a categoría A; 13= FA sin IC ni C. isqu; 14=otras arritmias; 15=portador marcapasos; 16=prótesis valvular; 17=HTPulmonar; 18=Enfermedad tromboembolica; 19=otras (definir).
2. Digestivas: 21=ERGE; 22=ulcus péptico; 23=litiasis biliar; 24=diverticulosis; 25=hepatitis crónica sin hepatopatía; 26=Pancreatitis Crónica; 27=otras (definir).
3. Endocrino-metabólicas: 31=DM sin repercusión visceral; 32=hipotiroidismo; 33=hipertiroidismo; 34=dislipemias; 35=obesidad; 36=Hipocortisolismo; 37=alt hidroelectrolíticas; 38=otras (definir).
4. Nefrourológicas: 41=nefrolitiasis; 42=ITU repetición; 43=HPB; 44=otras (definir).
5. Neuropsiquiátricas: 51=Enf Parkinson con Barthel>60; 52=Demencia con Pfeiffer<5; 53=Sadme depresivo; 54=Trastorno de ansiedad; 55=alcoholismo; 56=tabaquismo; 57=otras toxicomanías; 58=retraso mental; 59=psicosis; 591: otras (definir)
6. Neumológicas: 61=enfermedad intersticial sin IRCG; 62=TBC residual; 63=bronquiectasias; 64=neumoconiosis; 65=S. Apnea sueño; 66=otros (definir).
7. Miscelánea: 71=Osteoporosis; 72=infección VIH; 73=amiloidosis; 74=Trasplante órgano sólido; 75=Otras (definir)