



Unidad Geriátrica de Agudos
y Cuidados de Fin de Vida
Hospital San Juan de Dios

Evaluación de Fragilidad en la Persona Mayor

XXI Jornadas Medicina Interna, Hospital San Juan de Dios

Dra. Claudia Recart A.

Medicina Interna – Geriátrica

Unidad Geriátrica de Agudos y Cuidados de Fin de Vida

Hospital San Juan de Dios

Hoja de Ruta



Unidad Geriátrica de Agudos
y Cuidados de Fin de Vida
Hospital San Juan de Dios

- Definiciones
- Importancia Fragilidad
- Tests
- Conclusión



Hoja de Ruta



Unidad Geriátrica de Agudos
y Cuidados de Fin de Vida
Hospital San Juan de Dios

- **Definiciones**
- Importancia Fragilidad
- Tests
- Conclusión



Que es la fragilidad?

- Estado de **vulnerabilidad** para desarrollar mayor dependencia y/o mortalidad al exponerse a un estresor
- Disminución de la **reserva fisiológica** y menor resistencia ante un estresor
- **Homeostenosis**

Fragilidad

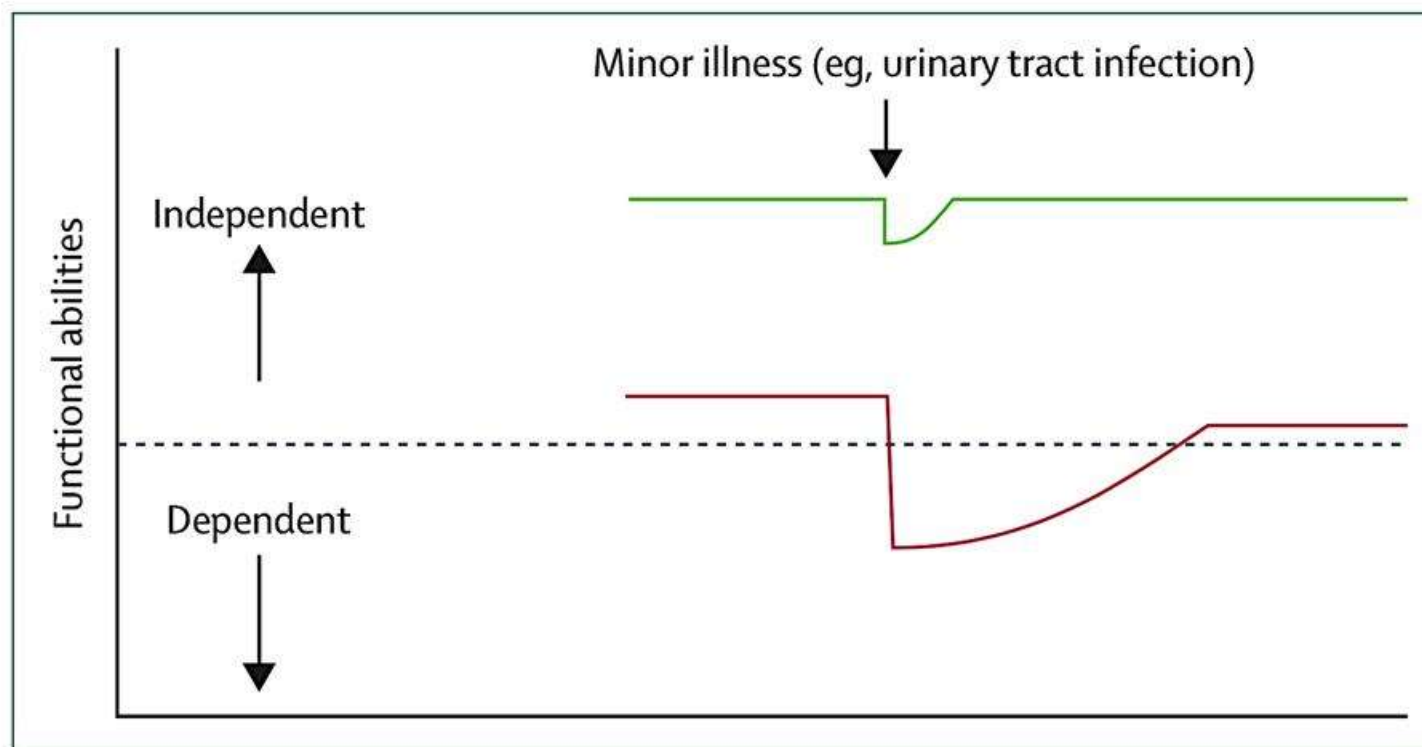


Figure 1: Vulnerability of frail elderly people to a sudden change in health status after a minor illness

Hoja de Ruta



Unidad Geriátrica de Agudos
y Cuidados de Fin de Vida
Hospital San Juan de Dios

- Definiciones
- **Importancia Fragilidad**
- Tests
- Conclusión





Unidad Geriátrica de Agudos
y Cuidados de Fin de Vida
Hospital San Juan de Dios

Importancia de la Fragilidad

- Mayor:
 - Costo económico
 - Caídas
 - Morbilidad
 - Peor respuesta a tratamientos
 - Hospitalización
 - Institucionalización
 - Dependencia
 - Mortalidad
- Frágiles se benefician de VGI y UGA
- En etapas iniciales pudiese revertirse

Hoja de Ruta



Unidad Geriátrica de Agudos
y Cuidados de Fin de Vida
Hospital San Juan de Dios

- Definiciones
- Importancia Fragilidad
- **Tests**
- Conclusión



Escala de Fragilidad Clínica de Rockwood



Unidad Geriátrica de Agudos
y Cuidados de Fin de Vida
Hospital San Juan de Dios

Clinical Frailty Scale*



1 Very Fit – People who are robust, active, energetic and motivated. These people commonly exercise regularly. They are among the fittest for their age.



2 Well – People who have **no active disease symptoms** but are less fit than category 1. Often, they exercise or are very active **occasionally**, e.g. seasonally.



3 Managing Well – People whose **medical problems are well controlled**, but are **not regularly active** beyond routine walking.



4 Vulnerable – While **not dependent** on others for daily help, often **symptoms limit activities**. A common complaint is being “slowed up”, and/or being tired during the day.



5 Mildly Frail – These people often have **more evident slowing**, and need help in **high order IADLs** (finances, transportation, heavy housework, medications). Typically, mild frailty progressively impairs shopping and walking outside alone, meal preparation and housework.



6 Moderately Frail – People need help with **all outside activities** and with **keeping house**. Inside, they often have problems with stairs and need **help with bathing** and might need minimal assistance (cuing, standby) with dressing.



7 Severely Frail – **Completely dependent for personal care**, from whatever cause (physical or cognitive). Even so, they seem stable and not at high risk of dying (within ~ 6 months).



8 Very Severely Frail – Completely dependent, approaching the end of life. Typically, they could not recover even from a minor illness.



9 Terminally Ill - Approaching the end of life. This category applies to people with a **life expectancy <6 months**, who are **not otherwise evidently frail**.

Scoring frailty in people with dementia

The degree of frailty corresponds to the degree of dementia. Common **symptoms in mild dementia** include forgetting the details of a recent event, though still remembering the event itself, repeating the same question/story and social withdrawal.

In **moderate dementia**, recent memory is very impaired, even though they seemingly can remember their past life events well. They can do personal care with prompting.

In **severe dementia**, they cannot do personal care without help.

* 1. Canadian Study on Health & Aging, Revised 2008.

2. K. Rockwood et al. A global clinical measure of fitness and frailty in elderly people. CMAJ 2005;173:489-495.

Escala **FRAIL** Tamizaje Fragilidad Morley



Unidad Geriátrica de Agudos
y Cuidados de Fin de Vida
Hospital San Juan de Dios

F	FATIGUE	Se siente fatigado?	1
R	RESISTANCE	No puede subir escaleras (1 piso)?	1
A	AEROBIC	No puede caminar 1 cuadra?	1
I	ILNESS	Tiene más de 5 enfermedades?	1
L	LOST OF WEIGHT	Ha perdido más del 5% peso en 6 meses?	1

Respuestas positivas: 0 → Robusto
 1-2 → Prefrágil
 3 o más → **Frágil**

Hoja de Ruta



Unidad Geriátrica de Agudos
y Cuidados de Fin de Vida
Hospital San Juan de Dios

- Definiciones
- Importancia Fragilidad
- Tests
- **Conclusión**



Conclusión

- Fragilidad puede identificarse y manejarse para mejorar calidad de vida, y evitar o retrasar la dependencia
- Buscarla dirigidamente, especialmente en > 70 años y baja peso (>5% en 6 meses)
- Existen tests fáciles y rápidos de aplicar
- Frágiles → VGI
- Su presencia determinará conductas
- Existen terapias para manejarla

Muchas
gracias



**Unidad Geriátrica de Agudos
y Cuidados de Fin de Vida
Hospital San Juan de Dios**

uga.cfv@redsalud.gov.cl