


**ESCALA GERIÁTRICA DE EVALUACIÓN FUNCIONAL.**

CONTINENCIA	<p>5-Perfectamente continente.</p> <p>4-Ha perdido ocasionalmente el control de la micción.</p> <p>3-Incontinencia urinaria, con limitaciones en su vida cotidiana.</p> <p>2-Incontinencia urinaria que le impide realizar su vida cotidiana.</p> <p>1-Doble incontinencia (urinaria y fecal) con pérdida de autonomía.</p>
MOVILIDAD	<p>5-Se moviliza sin limitaciones tanto dentro como fuera del hogar.</p> <p>4-Alguna limitación en la movilidad en particular con transporte público.</p> <p>3-Dificultades de movilidad que limitan satisfacer su vida cotidiana.</p> <p>2-Depende para moverse de la ayuda de otra persona.</p> <p>1-Se encuentra totalmente confinado a la cama o sillón.</p>
EQUILIBRIO	<p>5-No refiere trastornos del equilibrio.</p> <p>4-Refiere trastornos del equilibrio, pero no afecta su vida cotidiana.</p> <p>3-Trastornos del equilibrio con caídas y limitaciones de la autonomía.</p> <p>2-Trastornos del equilibrio lo hacen dependiente de su vida cotidiana.</p> <p>1-La falta de equilibrio lo mantiene totalmente incapacitado.</p>
VISIÓN	<p>5-Tiene visión normal aunque para ello use lentes.</p> <p>4-Refiere dificultad para ver pero esto no lo limita en su vida cotidiana.</p> <p>3-Dificultad para ver que limita en sus actividades cotidianas.</p> <p>2-Problemas de la visión que le obligan a depender de otra persona.</p> <p>1-Ciego o totalmente incapacitado por la falta de visión.</p>
AUDICIÓN	<p>5-Tiene audición normal aunque para ello use prótesis auditiva.</p> <p>4-Refiere dificultad para oír, pero esto no lo limita en su vida cotidiana.</p> <p>3-Dificultad para oír, con algunas limitaciones en la comunicación.</p> <p>2-Severos problemas de audición que le limitan la comunicación.</p> <p>1-Sordo o aislado por falta de audición.</p>
USO DE MEDICAMENTOS	<p>5-No toma medicamentos, no contar suplementos vitamínicos.</p> <p>4-Usa menos de 3 de forma habitual.</p>

	<p>3-Usa de 3 a 5 por más de un mes o indicados por varios médicos.</p> <p>2-Usa más de 6 medicamentos.</p> <p>1-Se automedica o no lleva el control de los medicamentos que toma.</p>
SUEÑO	<p>5-No refiere trastornos del sueño.</p> <p>4-Trastornos ocasionales del sueño, no tiene necesidad de somníferos.</p> <p>3-Debe usar somníferos para lograr el sueño que lo satisfaga.</p> <p>2-Pese al uso de psicofármacos mantiene trastornos del sueño.</p> <p>1-Trastornos severos del sueño que le impiden realizar su vida diaria.</p>
ESTADO EMOCIONAL	<p>5-Se mantiene usualmente con buen estado de ánimo.</p> <p>4-Trastornos emocionales ocasionales que supera sin ayuda.</p> <p>3-Trastornos emocionales le obligan al uso de psicofármacos.</p> <p>2-Mantiene limitación por trastornos emocionales aún con tratamiento.</p> <p>1-Los trastornos emocionales lo incapacitan, intento o idea suicida.</p>
MEMORIA	<p>5-Buena memoria. Niega trastornos de la misma.</p> <p>4-Refiere problemas de memoria pero no limitan sus actividades diarias.</p> <p>3-Trastornos evidentes de memoria, que limitan actividades de su vida.</p> <p>2-Trastornos de memoria le hacen dependiente parte del tiempo.</p> <p>1-La pérdida de memoria lo mantiene totalmente incapaz y dependiente.</p>
SITUACIÓN FAMILIAR	<p>5-Cuenta con el apoyo familiar que demandan sus necesidades.</p> <p>4-Existe apoyo familiar, pero tiene limitación en alguna ocasión.</p> <p>3-El apoyo familiar está restringido a situación de crisis.</p> <p>2-El apoyo familiar es escaso e inseguro, incluso en crisis.</p> <p>1-Ausencia o abandono familiar total.</p>
SITUACIÓN SOCIAL	<p>5-Buena relación social. Apoyo total por vecinos y/o amigos.</p> <p>4-Buena relación social. Tiene apoyo, limitado de vecinos o amigos.</p> <p>3-Relación social limitada. Apoyo se limita a crisis.</p> <p>2-Relación social limitada. Ausencia de de apoyo de vecinos y/o amigos.</p> <p>1-Ausencia de relaciones sociales y de apoyo por vecinos o amigos.</p>
SITUACIÓN ECONÓMICA	<p>5-Niega problemas económicos.</p> <p>4-Sus ingresos cubren sus necesidades básicas, pero no otras.</p> <p>3-Tiene ocasionalmente dificultad para cubrir sus necesidades básicas.</p> <p>2-Tiene habitualmente dificultad para cubrir sus necesidades básicas.</p> <p>1-Depende económicamente de la asistencia social.</p>

ESTADO FUNCIONAL GLOBAL	5-Es independiente, activo y está satisfecho de la vida que lleva. 4-Independiente, alguna limitación funcional para sentirse satisfecho. 3-Tiene limitaciones en su vida diaria, lo que exige la ayuda de otros. 2-Depende en su vida diaria de los cuidados de otras personas. 1-Está totalmente incapacitado, exige cuidados constantes.
-------------------------	---

Instrucciones: defina el ítem por la respuesta del paciente, si este no coopera utilice la opinión del cuidador responsable. Entre la dude entre ítems marque el inferior.

