

Registro de resultados de la valoración funcional

Nombre: _____ Fecha: _____

Pruebas aplicadas							
a) Prueba corta de desempeño físico SPPB	Resultado			Puntaje obtenido	Puntaje pruebas		
Prueba de equilibrio	Pies juntos	Semi-tandem	Tandem	___ / 4	Pies juntos	Semi-tandem	Tandem
					0= <10 seg. 1= 10 seg.	0= <10 seg. 1= 10 seg.	0= <3 seg. 1= 3 a 9 seg. 2= 10 seg.
Velocidad de la marcha <input type="checkbox"/> 3 mts. <input type="checkbox"/> 4 mts.	_____ seg			___ / 4	3 mts		4 mts
					0= No pudo caminar 1= >6.52 seg. 2= 4.66 a 6.52 seg. 3= 3.62 a 4.65 seg. 4= < 3.62 seg	0= No pudo caminar 1= >8.70 seg. 2= 6.21 a 8.70 seg. 3= 4.82 a 6.20 seg. 4= < 4.82 seg	
Levantarse de una silla (5 veces)	_____ seg			___ / 4	0= No la completó o tardó más de 60 seg. 1= 16.70 a 60 seg. 2= 13.70 a 16.69 seg. 3= 11.20 a 13.69 seg 4= < 11.20 seg		
Suma SPPB				___ / 12	Observaciones:		
b) Velocidad de la marcha 6 mts VM	6 mts ÷ _____ seg =			___ m/s	<input type="checkbox"/> >1.1 m/seg: Normal en personas mayores que viven en comunidad. <input type="checkbox"/> 0.8 y < 1.1 m/seg: Marcador de fragilidad. <input type="checkbox"/> <0.8 m/seg: Predice problemas de movilidad y caídas. <input type="checkbox"/> < 0.6 m/seg: Predice más resultados adversos		
c) Levántate y anda 3 mts TUGT	_____ seg			N / A	<input type="checkbox"/> <10 seg = Normal. <input type="checkbox"/> 10 - 20 seg = Indica fragilidad <input type="checkbox"/> >20 seg = Riesgo alto de caídas		
d) Riesgo de caídas	SÍ NO	Dos o + caídas en el último año		TUGT > 20 seg	VM (6m): < 0.8 m/s	Demencia	

Nivel funcional					
SPPB: 0-3 puntos VM(6mts): <0,5 m/s	SPPB: 4-6 puntos VM(6mts): 0,5- 0,8m/s		SPPB: 7-9 puntos VM(6mts): 0,9-1 m/s		SPPB: 10-12 puntos VM(6mts): >1 m/s
<input type="checkbox"/> A: Persona con discapacidad	<input type="checkbox"/> B: Persona con fragilidad	<input type="checkbox"/> B+: Persona con fragilidad y riesgo de caídas	<input type="checkbox"/> C: Persona con pre-fragilidad	<input type="checkbox"/> C+: Persona con pre-fragilidad y riesgo de caídas	<input type="checkbox"/> D: Persona robusta



Registro de resultados de la valoración de capacidad física

Nombre: _____ Fecha: _____

Pruebas aplicadas	Componentes	Intento 1	Intento 2	Adaptaciones / Observaciones		
Levantarse de la silla (# en 30 seg.)			N / A			
Flexión de brazo (# en 30 seg.)			N / A			
Caminata de 6 minutos (# de metros.)			N / A			
Marcha de 2 minutos (# de pasos rodilla derecha)			N / A			
Sentarse y estirarse en una silla (+/- cm.)				Anotar qué pierna se utilizó <input type="checkbox"/> Derecha <input type="checkbox"/> Izquierda		
Rascarse la espalda (+/- cm.)				Anotar qué brazo se utilizó <input type="checkbox"/> Derecha <input type="checkbox"/> Izquierda		
Levantarse y andar (# segundos)						
Percepción subjetiva de esfuerzo OMNI-GSE	0	2	4	6	8	10

Nombre y firma de quien registra la información:

