

# Vía de atención clínica de personas mayores con COVID-19 en servicios de urgencias o de hospitalización

Persona mayor con sospecha o confirmación de COVID-19 que llega a un servicio de urgencias

Evaluación de la gravedad clínica y de la multimorbilidad.  
(Usar herramientas convencionales para estimar riesgo de mortalidad por neumonía como: CURB-65, PSI/PORT, SOFA, APACHE-II u otras).

+

<b>Paso 1</b>	
Grado de dependencia para realizar actividades básicas de la vida diaria antes de la COVID-19.	Índice de Barthel. <ul style="list-style-type: none"><li>• Dependencia total (0-20 puntos).</li><li>• Dependencia grave (21-60 puntos).</li><li>• Dependencia moderada (61-90 puntos).</li><li>• Dependencia leve (91-99 puntos).</li><li>• Independencia o sin dependencia (100 puntos).</li></ul>
<b>Paso 2</b>	
Fragilidad.	Cuestionario FRAIL. <ul style="list-style-type: none"><li>• Robustez o sin fragilidad (0 puntos).</li><li>• Prefragilidad (1-2 puntos).</li><li>• Fragilidad (3-5 puntos).</li></ul>
<b>Paso 3</b>	
Preferencias de la persona mayor.	Planes conocidos o directrices anticipadas.
<b>Paso 4</b>	
<b>TOMA DE DECISIONES</b>	

Persona mayor con COVID-19 leve	Persona mayor con COVID-19 moderada o grave
En general la hospitalización NO SE RECOMIENDA.	La hospitalización esta INDICADA si la persona mayor esta de acuerdo.
<p>Se prefiere la atención domiciliaria o en residencia de personas mayores con las siguientes consideraciones especiales de monitorización.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vigilancia activa de datos de empeoramiento del estado clínico: dificultad para respirar, respiración muy rápida &gt;30/min, disminución de la oxigenación &lt;90% de oximetría de pulso.</li> <li>2. Uso de las definiciones de fiebre en personas mayores que viven en residencias o asilos. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperatura oral o timpánica &gt;37.2 °C en varias ocasiones.</li> <li>• Temperatura rectal persistente &gt;37.5 °C.</li> <li>• Incremento &gt;1.1 °C en la temperatura habitual.</li> </ul> </li> <li>3. Considerar como datos adicionales de alarma la aparición abrupta de dependencia para realizar actividades de la vida diaria (disminución aguda del índice de Barthel), delirium nuevo o que empeora o deterioro cognitivo.</li> </ol>	<p><b>Grupo 1.</b> Persona mayor con dependencia leve o sin dependencia (Barthel: 91-100) y sin fragilidad (FRAIL: 0-2).</p>
	<p><b>Manejo en terapia intensive es apropiado si es necesario.</b></p>
	<p><b>Grupo 2.</b> Persona mayor con dependencia leve o sin dependencia (Barthel: 91-100) y con fragilidad (FRAIL: 3-5).</p>
	<p><b>Considerar el manejo invasivo o agresivo. Hospitalización general puede ser apropiada si hay riesgo de desenlaces adversos.</b></p>
	<p><b>Grupo 3.</b> Persona mayor con dependencia moderada a total (Barthel: 0-90) y sin fragilidad (FRAIL: 0-2).</p>
	<p><b>Manejo en hospitalización general de acuerdo a las enfermedades coexistentes. La recuperación de la independencia es poco probable.</b></p>
<p><b>Grupo 4.</b> Persona mayor con dependencia moderada a total (Barthel: 0-90) y con fragilidad (FRAIL: 3-5).</p>	
<p><b>Manejo orientado al confort y al alivio de síntomas. La recuperación clínica y de la independencia es poco probable.</b></p>	

## Actividades básicas de la vida diaria (Índice de Barthel)

		Puntos
ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA	<b>Baño/Ducha</b> <i>Independiente.</i> Se baña completo en ducha o baño. Entra y sale del baño sin ayuda, ni ser supervisado. <i>Dependiente.</i> Necesita ayuda o supervisión.	5 0
	<b>Vestido</b> <i>Independiente.</i> Capaz de ponerse y quitarse la ropa, amarrarse los zapatos, abotonarse y colocarse otros complementos sin necesitar ayuda. <i>Ayuda.</i> Necesita ayuda, pero al menos realiza la mitad de las tareas en un tiempo razonable sin ayuda. <i>Dependiente.</i> Necesita ayuda para la mayoría de las tareas	10 5 0
	<b>Aseo personal</b> <i>Independiente.</i> Realiza todas las actividades personales sin ayuda alguna, incluye lavarse la cara y las manos, peinarse, lavarse los dientes, maquillarse y afeitarse. <i>Dependiente.</i> Necesita alguna ayuda para alguna de estas actividades.	5 0
	<b>Uso del retrete (taza de baño)</b> <i>Independiente.</i> Usa el retrete o taza de baño. Se sienta, se levanta, se limpia y se pone la ropa solo. <i>Ayuda.</i> Necesita ayuda para mantener el equilibrio sentado, limpiarse, ponerse o quitarse la ropa. <i>Dependiente.</i> Necesita ayuda completa para el uso del retrete o taza de baño.	10 5 0
	<b>Uso de escaleras</b> <i>Independiente.</i> Sube o baja escaleras sin supervisión, puede utilizar el barandal o bastón si lo necesita. <i>Ayuda.</i> Necesita ayuda física o supervisión para subir o bajar escaleras. <i>Dependiente.</i> Es incapaz de subir y bajar escaleras, requiere de ascensor o de ayuda completa.	10 5 0
	<b>Traslado cama-sillón</b> <i>Independiente.</i> No necesita ayuda. Si usa silla de ruedas se traslada a la cama independientemente. <i>Minima ayuda.</i> Incluye supervisión o una pequeña ayuda para el traslado. <i>Gran ayuda.</i> Requiere de una gran ayuda para el traslado (de una persona fuerte o entrenada), es capaz de permanecer sentado sin ayuda. <i>Dependiente.</i> Requiere de 2 personas o una grúa de transporte, es incapaz de permanecer sentado.	15 10 5 0
	<b>Desplazamiento</b> <i>Independiente.</i> Puede andar 50 metros o su equivalente en casa sin ayuda ni supervisión. Puede utilizar cualquier ayuda mecánica, excepto un andador. Si utiliza prótesis ponérsela y quitársela solo. <i>Ayuda.</i> Puede caminar al menos 50 metros, pero necesita ayuda o supervisión por otra persona (física o verbal), o utilizar andador. <i>Independiente en silla de ruedas.</i> Propulsa su silla de ruedas al menos 50 metros sin ayuda ni supervisión. <i>Dependiente.</i> No camina solo o no propulsa su silla solo.	15 10 5 0
	<b>Control de orina</b> <i>Continente.</i> No presenta episodios de incontinencia. Si necesita sonda o colector, es capaz de atender solo su cuidado. <i>Incontinencia ocasional.</i> Como máximo un episodio de incontinencia en 24 horas. Necesita ayuda para el cuidado de la sonda o el colector. <i>Incontinente.</i> Episodios de incontinencia con frecuencia más de una vez en 24 horas. Incapaz de manejar solo con la sonda o colector.	10 5 0
	<b>Control de Heces</b> <i>Continente.</i> No presenta episodios de incontinencia. Si usa enemas o supositorios, se los administra solo. <i>Incontinencia ocasional.</i> Episodios ocasionales una vez por semana. Necesita ayuda para usar enemas o supositorios. <i>Incontinente.</i> Más de un episodio por semana.	10 5 0
	<b>Alimentación</b> <i>Independiente.</i> Capaz de utilizar cualquier instrumento. Come en un tiempo razonable. La comida puede ser cocinada o servida por otra persona. <i>Ayuda.</i> Necesita ayuda para cortar la carne, el pan, extender la mantequilla, pero es capaz de comer solo. <i>Dependiente.</i> Depende de otra persona para comer.	10 5 0

Total /100

Mahoney FI, Barthel DW. Md State Med J. 1965;14:61. PMID: 14258950  
Cabañero-Martínez MJ, et al. Arch Gerontol Geriatr. 2009;49(1):e77, PMID: 18990459.



Este material está registrado bajo licencia *Creative Commons Internacional*, con permiso para reproducirlo, publicarlo, descargarlo y/o distribuirlo en su totalidad únicamente con fines educativos y/o asistenciales sin ánimo de lucro, siempre que se cite como fuente al Instituto Nacional de Geriátría.



## FRAIL

	Puntuación
<p><b>[Fatigue (fatiga)]</b> En las últimas 4 semanas; ¿Qué tanto tiempo se sintió cansado/a?</p>	<p>1 = Todo el tiempo 2 = La mayor parte del tiempo 3 = Algo de tiempo 4 = Muy poco tiempo 5 = Nada de tiempo Respuestas 1 o 2 son puntuadas como 1 y el resto como 0.</p>
<p><b>[Resistance (resistencia)]</b> Usted solo sin ningún auxiliar como bastón o andadera; ¿Tiene dificultad para subir 10 escalones (una escalera)?</p>	<p>1 = Si 0 = No</p>
<p><b>[Aerobic (actividad aeróbica)]</b> Usted solo sin ningún auxiliar como bastón o andadera;  ¿Tiene dificultad para caminar 100 metros (dos cuadras) sin descansar?</p>	<p>1 = Si 0 = No</p>
<p><b>[Illnesses (enfermedades)]</b> Para las 11 enfermedades, los participantes se les pregunta: ¿Algún doctor o médico le ha comentado que tiene [mencionar la enfermedad]?</p>	<p>1 = Si 0 = No. El total de enfermedades (0-11) son recodificadas como 0-4 = 0 y 5-11 = 1. Las enfermedades incluyen: hipertensión arterial sistémica, diabetes, cáncer (otro que no sea un cáncer menor en piel), enfermedad pulmonar crónica, cardiopatía isquémica, insuficiencia cardiaca congestiva, angina, asma, artritis (incluyendo osteoartritis y artritis reumatoide), enfermedad vascular cerebral (embolia) y enfermedad renal crónica.</p>
<p><b>[Lost of weight (pérdida de peso)]</b> ¿Cuánto pesa con su ropa sin zapatos? [peso actual] Hace un año ¿Cuánto pesaba con ropa y sin zapatos? [Peso hace un año]</p>	<p>El porcentaje de cambio de peso se calcula de la siguiente manera: <b>[(Peso hace un año – Peso actual) / Peso hace un año] * 100.</b> Si la pérdida de peso es <math>\geq 5\%</math> se suma un punto (+1), si es <math>\leq 4</math> se puntúa como 0.</p>

**Puntuación total:** \_\_\_\_\_

### Interpretación

El rango de la puntuación total va de 0 a 5 puntos, 1 punto por cada componente.

- **Probable fragilidad:** 3 a 5 puntos.
- **Probable pre-fragilidad:** 1 a 2 puntos.
- **Sin fragilidad o robustez:** 0 puntos.

- Morley, J. E., Vellas, B., van Kan, G. A., Anker, S. D., Bauer, J. M., Bernabei, R., ... Walston, J. (2013). Frailty consensus: a call to action. *Journal of the American Medical Directors Association*, 14(6), 392–397. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2013.03.022>
- Rosas-Carrasco, O., Cruz-Arenas, E., Parra-Rodríguez, L., García-González, A. I., Contreras-González, L. H., & Szlejf, C. (2016). Cross-Cultural Adaptation and Validation of the FRAIL Scale to Assess Frailty in Mexican Adults. *Journal of the American Medical Directors Association*, 17(12), 1094–1098. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2016.07.008>

