

# APLICACIÓN DE ESCALAS EN LA CONSULTA DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AVANZADA

Aida Frías González, María López Picasso, Simona Alexandru, Aitana Hernández Pérez, Marisol Poma Tapia, Saúl Enrique Pampa Saico, Jacqueline Edith Apaza Chávez, Laura García-Puente Suárez.  
Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Madrid.

## INTRODUCCIÓN

La evaluación integral de las personas con enfermedad renal crónica avanzada (ERCA) permite desarrollar planes de tratamiento individualizados que nos apoyen en la toma de decisiones.

## RESULTADOS

- Edad: 79 (73-84) años.
- Nacionalidad: Española 94%.
- FGe: 18 +/- 6 mL/min.

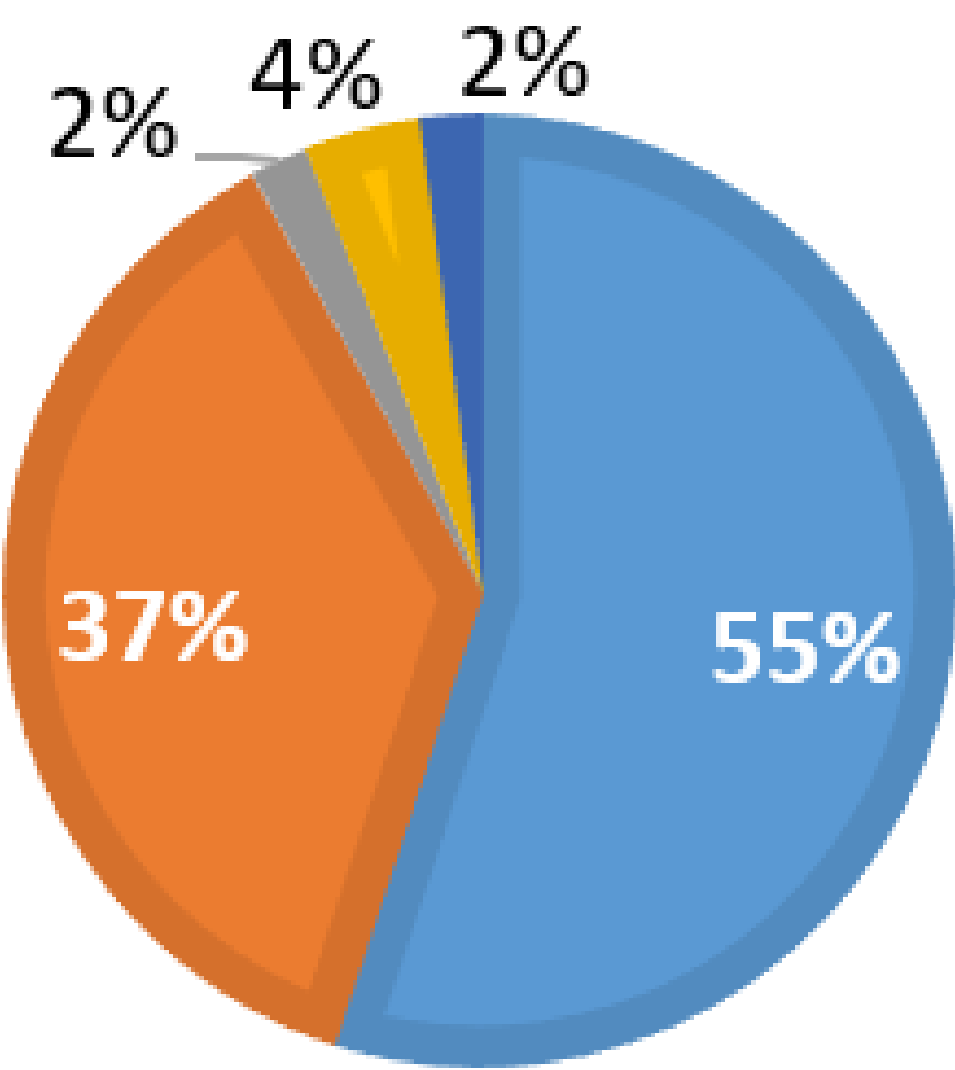
## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional descriptivo transversal unicéntrico para evaluar distintos parámetros mediante escalas en pacientes en consulta de ERCA:

| Parámetro                                    | Escala                                          |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Dependencia                                  | Barthel                                         |
| Actividades instrumentales de la vida diaria | Lawton y Brody                                  |
| Estado funcional                             | ECOG                                            |
| Valoración sociofamiliar                     | Gijón                                           |
| Deterioro cognitivo                          | SPMSQ (Short Portable Mental State) de Pfeiffer |
| Estado nutricional                           | Valoración subjetiva global                     |
| Fragilidad                                   | Escala clínica de fragilidad                    |
| Dolor                                        | EVA (escala visual analógica)                   |

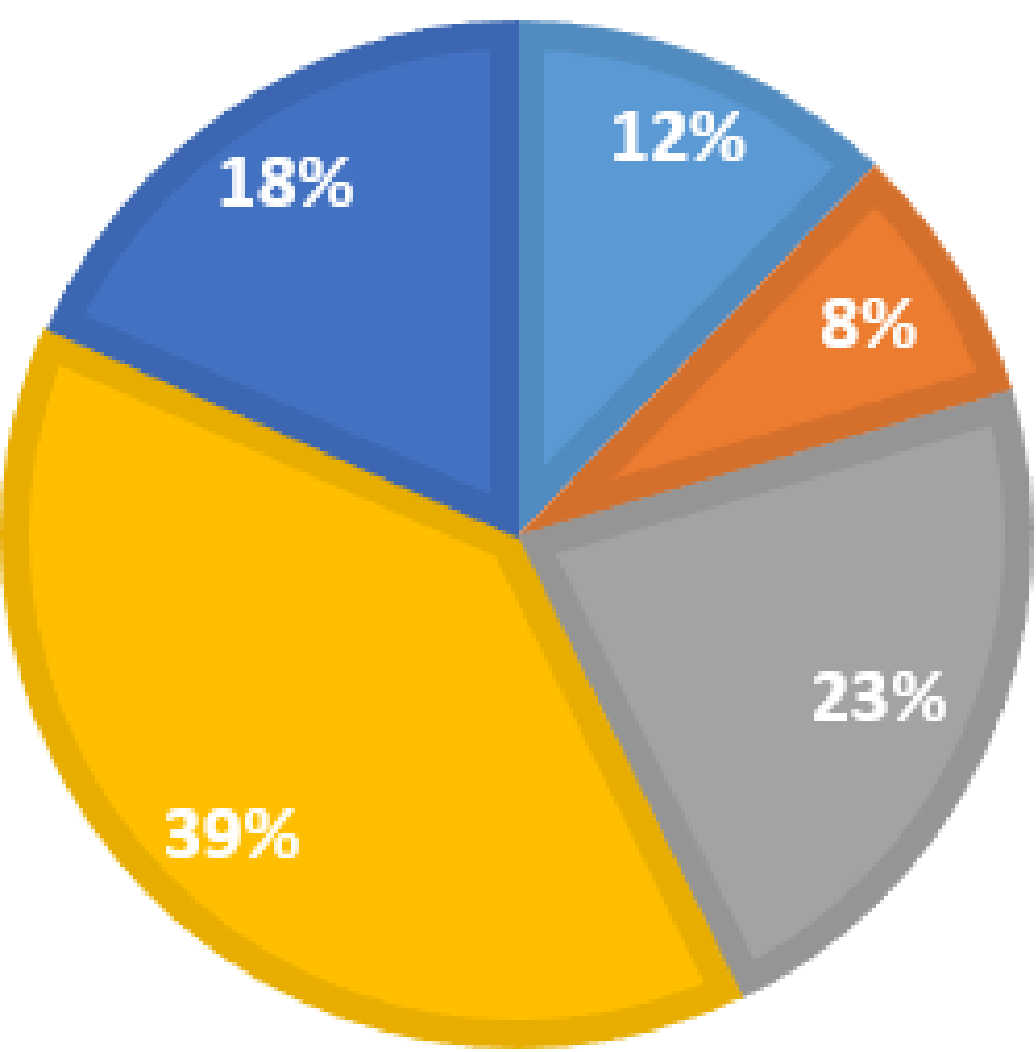
### BARTHEL (n=100)

■ 100 (independiente) ■ ≥60  
■ 40-55 ■ 20-35  
■ <20 (dependencia total)



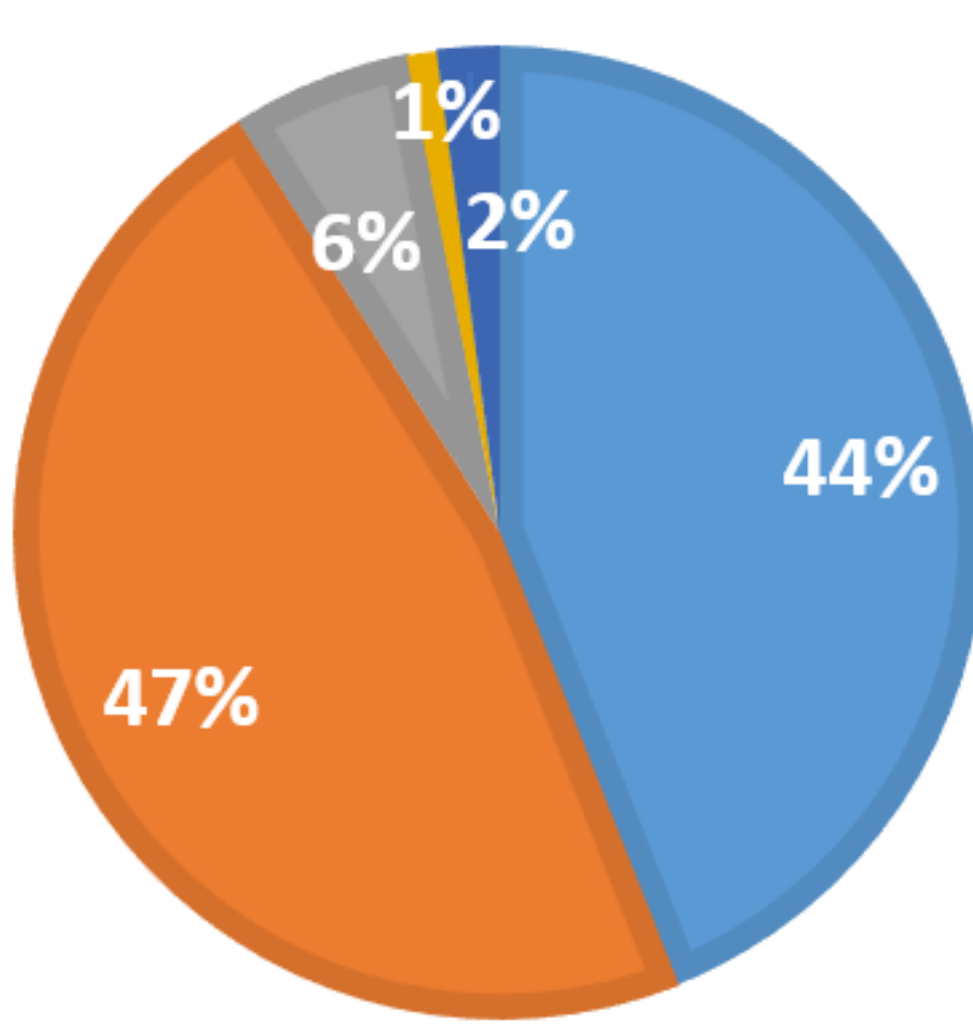
### LAWTON Y BRODY (n=98)

■ 0 a 1 (dependencia total) ■ 2 a 3  
■ 4 a 5 ■ 6 a 7  
■ 8 (autónomo)



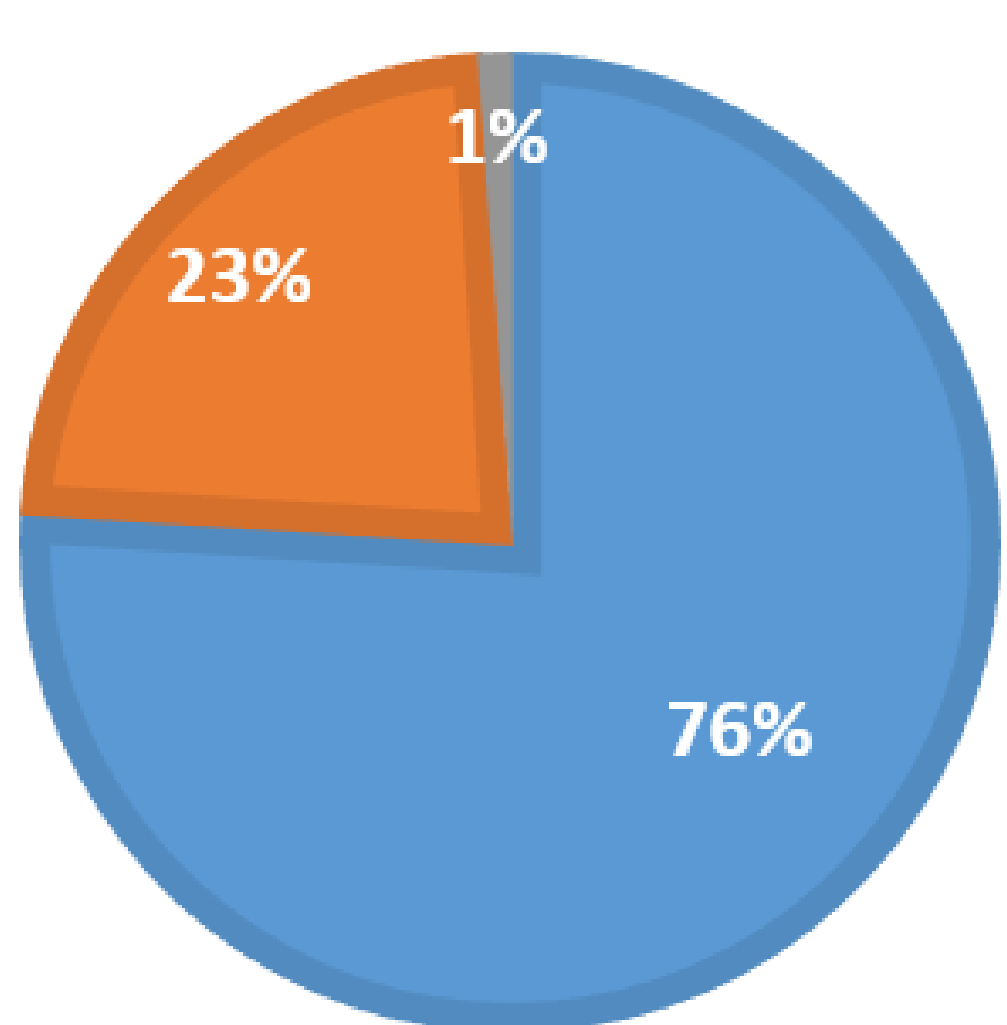
### ECOG (n=100)

■ 0 (asintomático) ■ 1  
■ 2 ■ 3  
■ 4 (totalmente dependiente)



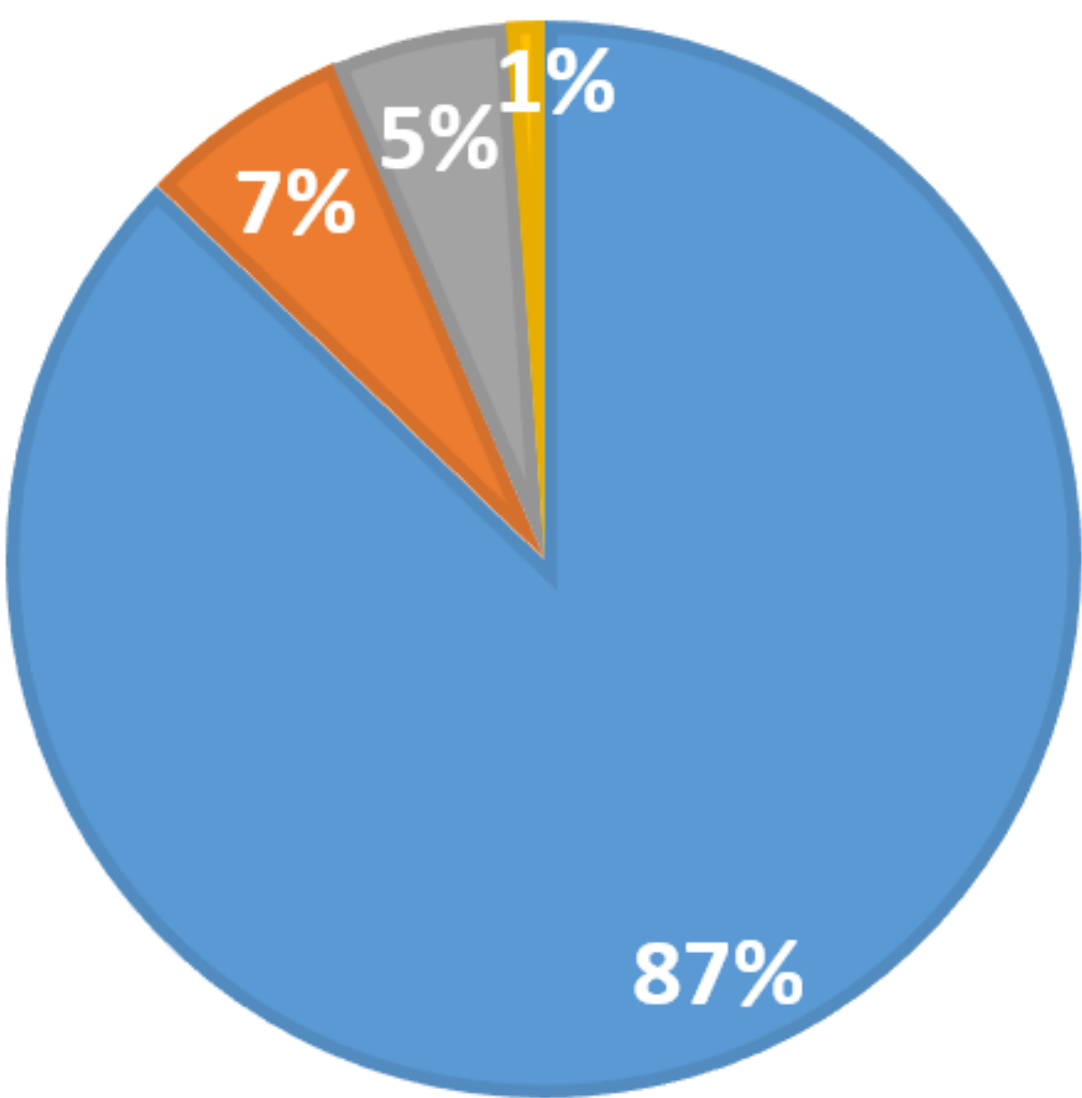
### GIJÓN (n=100)

■ 5 a 9 (Buena /aceptable situación social)  
■ 10 a 14  
■ 15 (problema social)



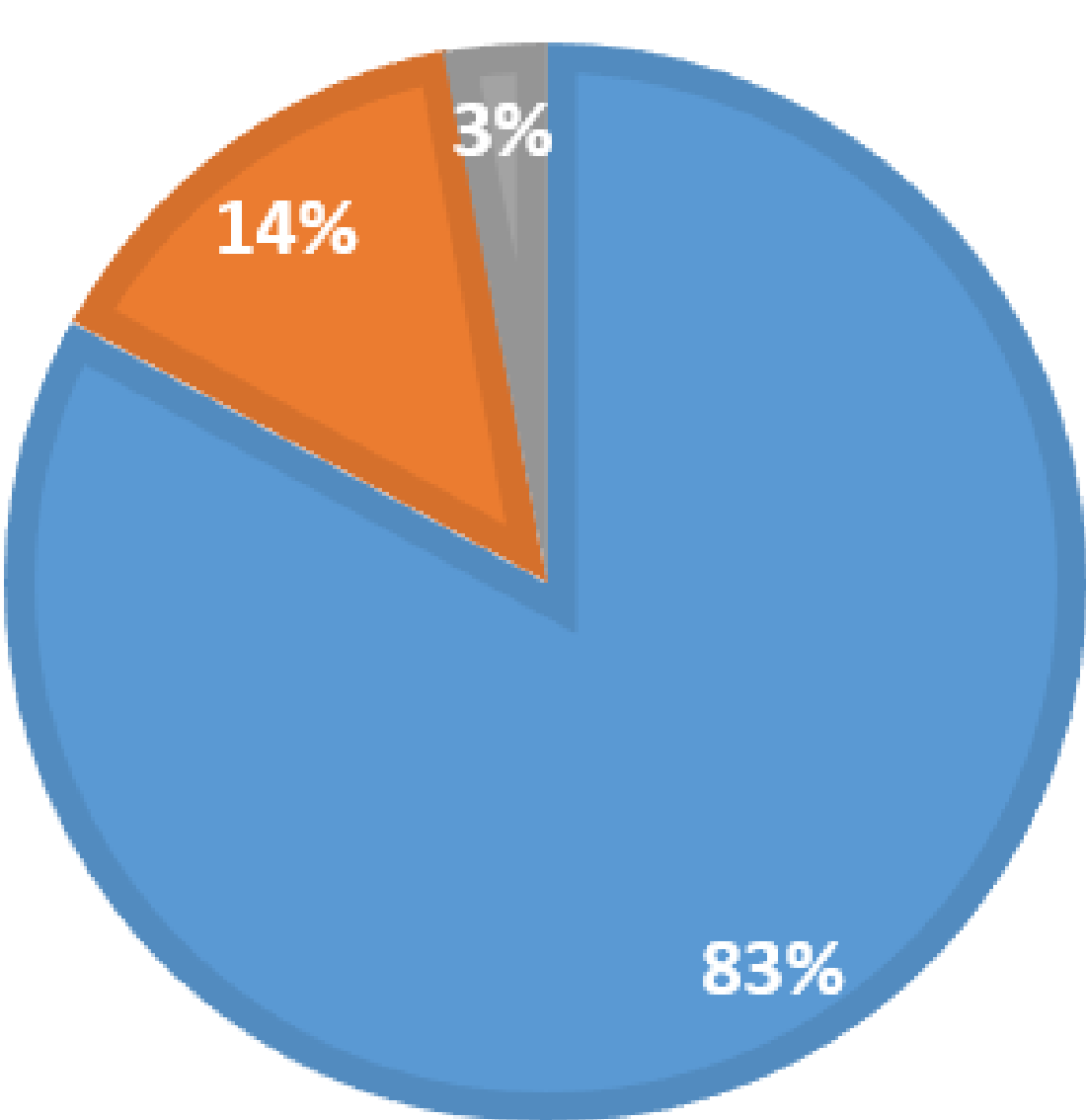
### PFEIFFER (n=94)

■ 0 a 2 (normal) ■ 3 a 4  
■ 5 a 7 ■ 8 a 10 (deterioro severo)



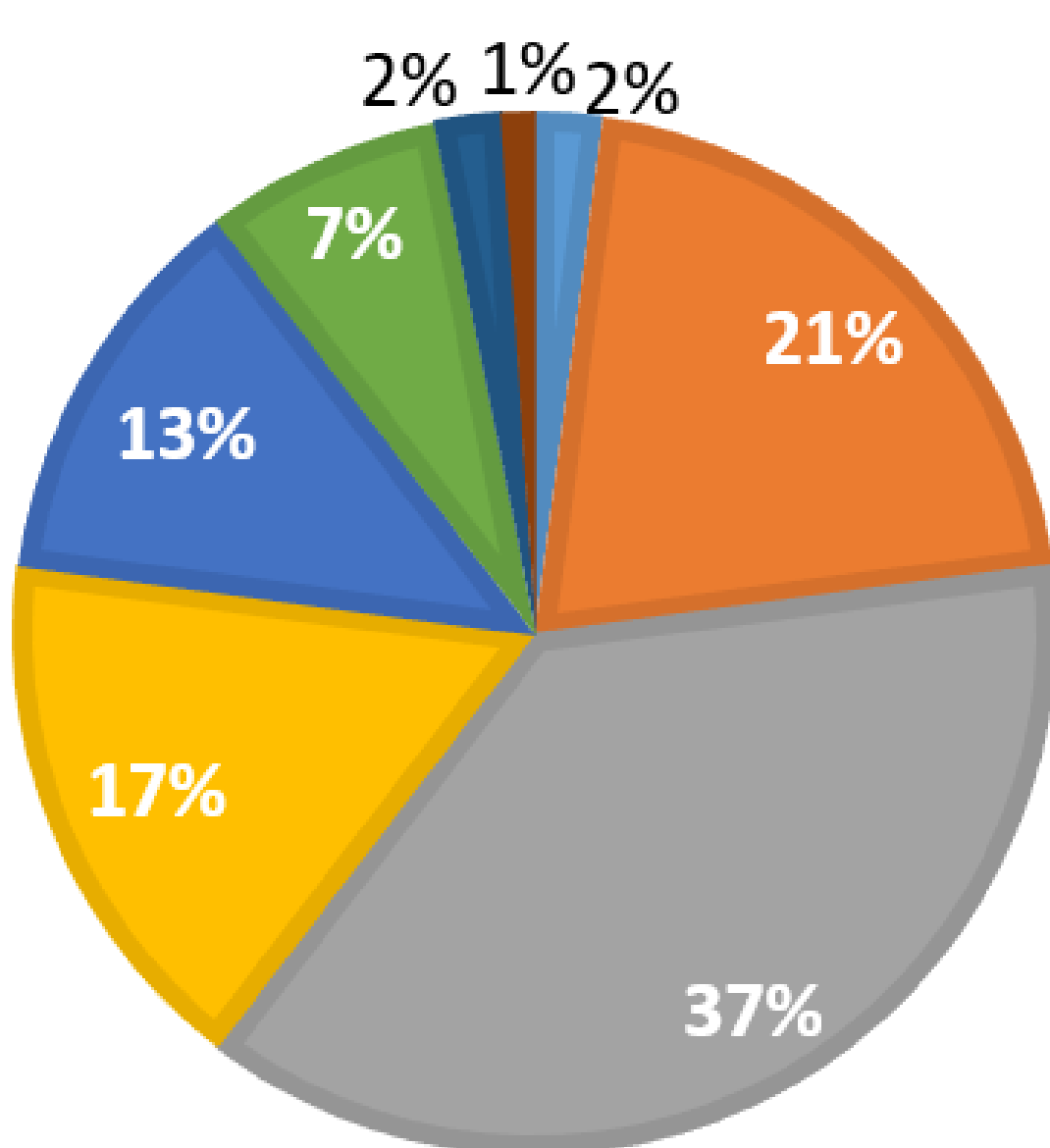
### VALORACIÓN SUBJETIVA GLOBAL (n=100)

■ A (buen estado nutricional)  
■ B  
■ C (malnutrición grave)



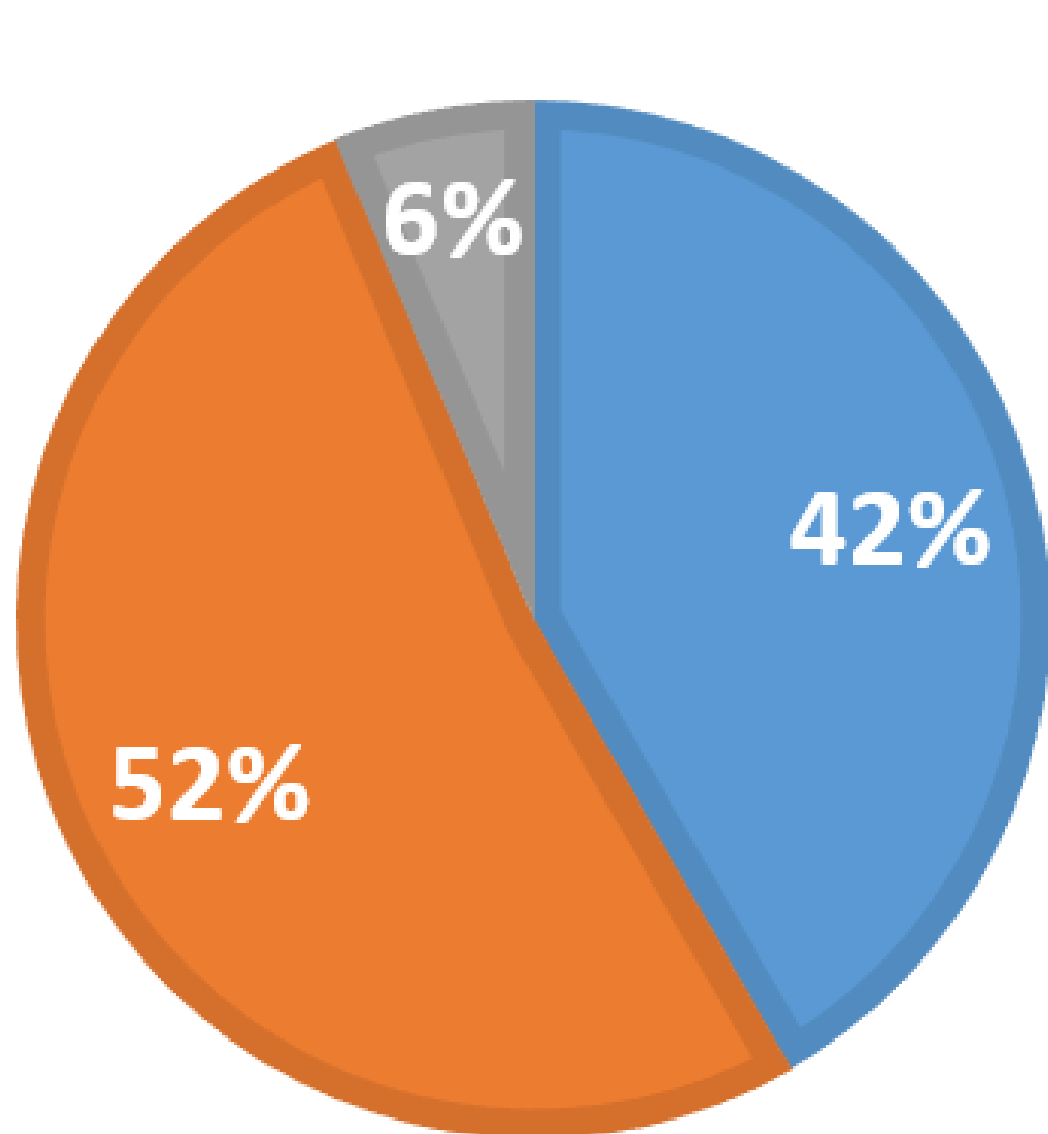
### ESCALA CLÍNICA DE FRAGILIDAD (n=96)

■ Muy buena forma ■ Buena forma  
■ Adecuado manejo ■ Vulnerable  
■ Ligeramente frágil ■ Moderadamente frágil  
■ Gravemente frágil ■ Extremadamente frágil



### EVA (n=48)

■ ≤2 (sin dolor/leve)  
■ 0 a 7  
■ 8 a 10 (intenso)



## CONCLUSIONES

- Las personas con ERCA tienen con frecuencia una situación funcional precaria y diferentes grados de dolor.
- Muchos de estos pacientes se pueden beneficiar de una intervención social y nutricional.
- Es importante evaluar estos aspectos de manera dirigida para poder individualizar el seguimiento y optimizar la decisión de terapia renal sustitutiva.