

## INDICADOR DE NIVEL DE DEPENDENCIA EN UNA UNIDAD DE CONVALECENCIA

## DISPLAY FORM OF INDEPENDENCE LEVEL IN A CONVALESCENT CARE UNIT

**DECS:** Comunicación, Terapia Física (Especialidad), Terapia Ocupacional, paciente, geriatría

**MESH:** Communication, physical therapy (Specialty), occupational therapy, patient, geriatrics



### **Autores:**

#### **Dña. María José Ayuso**

*Fisioterapeuta. Servicio de Rehabilitación. Hospital Sociosanitari de L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona*  
Contacto: [pepi.ayuso@sanitatintegral.org](mailto:pepi.ayuso@sanitatintegral.org)

#### **Dña. María Lora**

*Terapeuta Ocupacional. Servicio de Rehabilitación. Hospital Sociosanitari de L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona*  
Contacto: [maria.lora@sanitatintegral.org](mailto:maria.lora@sanitatintegral.org)

#### **Dña. Sonia Pineda**

*Médico Rehabilitador. Servicio de Rehabilitación. Hospital Sociosanitari de L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona*  
Contacto: [sonia.pineda@sanitatintegral.org](mailto:sonia.pineda@sanitatintegral.org)

#### **D. Jesús Tinoco**

*Médico Rehabilitador y Jefe del Servicio de Rehabilitación. Servicio de Rehabilitación. Hospital Sociosanitari de L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona. Contacto:*  
[jesus.tinoco@sanitatintegral.org](mailto:jesus.tinoco@sanitatintegral.org)

### **Como citar este documento:**

Ayuso MJ, Lora M, Pineda S, Tinoco J. Indicador de nivel de dependencia en una unidad de convalecencia. TOG (A Coruña) [revista en Internet]. 2010 [-fecha de la consulta-]; 7(12): [7p.]. Disponible en: <http://www.revistatog.com/num12/pdfs/original4.pdf>

**Texto recibido:** 08/12/2009

**Texto aceptado:** 14/08/2010

## **I**ntroducción

En todos los centros sanitarios debe existir un buen circuito de comunicación entre todos los profesionales, y ha sido este intercambio de información el que hemos querido mejorar y evaluar en nuestro Servicio.

Desde el punto de vista de rehabilitación<sup>1</sup>, nos es sumamente importante que la mejoría en la capacidad funcional<sup>2</sup> que se logra en un paciente, se mantenga y se prolongue en el tiempo. Por ello, es básico que todo el personal que trata a un mismo paciente conozca el grado de dependencia<sup>3</sup> de las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) y de las ayudas técnicas que precisa el usuario en cada momento, para ofrecer una asistencia y tratamiento uniforme y coordinado.

Al realizar una búsqueda bibliográfica sobre posibles mecanismos de intercambio de información, no se ha encontrado

## RESUMEN

Objetivo. Facilitar el traspaso de información entre los diferentes profesionales que atienden a un mismo paciente durante su ingreso en una unidad de convalecencia, para poder así mejorar su nivel funcional y potenciar su independencia. Material y métodos. El equipo de rehabilitación, formado por la fisioterapeuta y la terapeuta ocupacional, elaboramos un pictograma en el que están representadas las actividades básicas de la vida diaria, ordenadas de forma cronológica desde que el paciente se levanta de la cama hasta que es capaz de desplazarse. En él se marcan las áreas en las que el paciente requiere asistencia y es actualizado semanalmente hasta el alta hospitalaria. Resultados. El personal sanitario implicado ha detectado una mejora en el conocimiento del grado de dependencia del paciente. Conclusiones. El pictograma facilita la comunicación entre el personal sanitario y favorece la mejora del nivel funcional del paciente en geriatría.

## SUMMARY

Objective. To facilitate the transfer of information between different professionals attending the same patient during his admission in the Convalescence Care Unit with the purpose of improving his functional level and promote his independence. Material and methods. A display form where all Daily Life Activities included in the rehabilitation process were ordered following a chronological order (from transferring from bed to chair to being able to transfer independently) was developed. The areas where the patient requires assistance are highlighted and the information updated on a weekly basis until the patient is discharged from hospital. Results. Sanitary staff involved in the use of this tool has detected an improvement in the knowledge of the patient's dependency level. Conclusions. The display form facilitates the Communications between sanitary staff and improves patient's functional level.

requiere desde que se levanta de la cama hasta que es capaz de desplazarse.

## 1. Actividades de la Vida Diaria

Se marca la incontinencia tanto diurna como nocturna, es decir, si el usuario requiere pañal, botella o cuña o si es capaz de ir al lavabo solo o acompañado.

En segundo lugar, queda reflejada la ayuda externa que requiere el usuario para acostarse y levantarse de la cama.

En tercer lugar, se marca la ayuda que precisa para la higiene mayor, entendida como la ducha completa en sedestación o bipedestación, y para la higiene menor, entendida como el aseo personal diario.

en la literatura nada publicado al respecto. Por ello, con el objetivo de mejorar este circuito y evaluarlo, hemos diseñado un pictograma de fácil aplicación en centros geriátricos para pacientes con perfil de convalecencia.

## 2. MATERIAL Y MÉTODOS

Como herramienta de intercambio de información se utiliza una hoja de tamaño DIN A3 dividida en cuatro partes: Actividades Básicas de la Vida Diaria<sup>4</sup>, carga o descarga, contención y desplazamientos; mostrando mediante dibujos la dependencia o ayuda técnica que el paciente

Por último, se refleja la ayuda externa que necesita el usuario para el vestido así como las ayudas técnicas<sup>5</sup> que se requieren.

## **2. Carga y descarga**

Esta parte informa de la necesidad del usuario de permanecer en descarga de una extremidad inferior.

## **3. Contención<sup>6</sup>**

Contempla la necesidad del usuario de llevar una contención pélvica o torácica.

## **4. Desplazamientos**

Dentro de esta área, se muestra si para los desplazamientos requiere ayuda de una persona o de una ayuda técnica, y de qué tipo. Asimismo, se refleja si es usuario es autónomo o no para los desplazamientos.

El pictograma es colocado en la cabecera de la cama del paciente el día de su ingreso en la unidad de convalecencia, de forma que todos los profesionales tienen un fácil acceso visual a la información que refleja.

En la cara posterior se rellenan los datos de filiación del paciente, en nuestro caso una etiqueta identificativa, el diagnóstico de ingreso y posteriormente, la fecha del alta.

En la cara anterior, sobre el cuadrante superior derecho, se van anotando las fechas en las que la información es actualizada.

El terapeuta ocupacional o el fisioterapeuta que evalúa inicialmente al paciente, marca con un fluorescente los dibujos que se corresponden con su nivel de dependencia en cada área de las Actividades Básicas de la Vida Diaria. Una vez a la semana el pictograma es revisado, marcando los progresos o las

---

pérdidas funcionales con nuevos dibujos y tachando los previos para evitar cualquier confusión, por lo que el pictograma podría ser considerado como indicador de dependencia.

Semestralmente, desde el Servicio de Rehabilitación se realiza una charla explicativa de su funcionamiento, dirigida al equipo multidisciplinar que trata al paciente.

### **3. RESULTADOS**

El indicador de dependencia empezó a ser utilizado en la unidad de convalecencia de nuestro centro que dispone de 25 camas, en diciembre de 2007. Desde entonces hasta septiembre de 2009 han sido evaluados 380 pacientes. Todos los pictogramas son recogidos y archivados para facilitar estudios posteriores.

De forma subjetiva, los profesionales del Servicio de Rehabilitación, expresan como muy positivo el hecho que la mejora del nivel funcional que se logra con el trabajo diario del paciente se mantenga, y no se vea retrasado por el desconocimiento de otro profesional sanitario que trate al paciente, del tipo de ayuda técnica por ejemplo, que requiere el usuario para desplazarse o para vestirse de forma autónoma.

También se quiere evaluar si este pictograma (anexo 1) es útil para los diplomados en enfermería, auxiliares sanitarios y celadores, ya que todos ellos están implicados tanto en el aseo, el vestido y las transferencias, como en el desplazamiento de los pacientes.

Para medir el grado de utilidad de este indicador de dependencia, se ha realizado una encuesta al personal de la planta de convalecencia implicado, un total de 20 personas.

Como resultados, destacamos que:

- El 30,7% de los encuestados valoran el indicador como una herramienta muy útil.
- El 7,6% de los encuestados valoran el indicador como una herramienta bastante útil.
- El 53,8% de los encuestados valoran el indicador como una herramienta útil.
- Sólo el 7,6% de los encuestados encuentra el indicador como poco útil.

#### **4. CONCLUSIONES**

Podemos concluir que el objetivo es que con un buen circuito de información se consiga que los progresos en el nivel funcional que logran los pacientes, se mantengan y se alarguen en el tiempo. Todos el personal implicado en el proceso de rehabilitación del paciente, valoran como útil este pictograma y el 92,4% del resto de profesionales lo valoran entre útil y muy útil.


Esperamos que con la difusión de nuestra experiencia y la muestra de esta nueva herramienta de trabajo que confiamos sea utilizada en otros centros sanitarios, podamos realizar una evaluación más amplia de sus resultados, y evaluar entonces si estos progresos se han mantenido en el tiempo.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Martínez Martín ML. Procesos de Rehabilitación en Pacientes Geriátricos [Internet]. Edición. Universidad Autónoma de Madrid: Editor; 2005 [Acceso 5 de Noviembre de 2009]. Disponible en: [http://www.uam.es/personal\\_pdi/elapaz/mmmartin/2\\_asignatura/temas/unidad3/17/tema17.pdf](http://www.uam.es/personal_pdi/elapaz/mmmartin/2_asignatura/temas/unidad3/17/tema17.pdf)
2. Larrión JL. Valoración Geriatrica Integral (III): Evaluación de la capacidad Funcional del Anciano. Anales [Internet] 1999 enero-abril. [Acceso 4 de Noviembre de 2009]; 2(1). Disponible en: <http://www.cfnavarra.es/salud/analas/textos/vol22/suple1/suple7.html>
3. García Hernández M, Torres Egea MP, Ballesteros Pérez E. Alteraciones de Salud. En: García Hernández M, Torres Egea MP, Ballesteros Pérez E. Enfermería Geriatrica. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2000.p.87-150.
4. Revista Electrónica de informática en Terapia Ocupacional (REITO) [Internet] 2008. Disponible en: <http://www.cs.urjc.es/revistas/reito/reito.htm>
5. Basilo Fernández B, Basilio Fernández G, Fernández Seguí LM, Gallego V, Escamilla E, Gutiérrez Moraño P. Ayudas Técnicas para la marcha en el paciente geriátrico. El Peu [Internet] 2004 octubre-diciembre [Acceso 9 de noviembre de 2009]; 24(4). Disponible en: [http://www.nexusediciones.com/pdf/peu2004\\_4/pe-24-4-004.pdf](http://www.nexusediciones.com/pdf/peu2004_4/pe-24-4-004.pdf)
6. Andrés Álvarez A. Vigilancia para las medidas de Restricción Física. En: II Curso para Auxiliares de Residencias; 2007. Disponible en: [www.semer.es/docs/CursoAuxRestrictic.ppt](http://www.semer.es/docs/CursoAuxRestrictic.ppt)

## Anexos

### Pictograma de indicador del nivel de dependencia

Consorci  **Sanitari Integral**  
Centres de Rehabilitació

P. Ayuso (FT) y M. Lora (TO)  
Octubre 2009

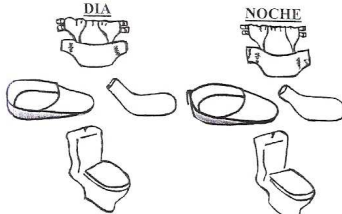
FECHA:


#### INDICADOR DE NIVEL DE DEPENDENCIA

EL USUARIO NECESITA AYUDA EN:


**1. ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA**


**1.1 CONTINENCIA**  Autónomo

**DÍA** 


**NOCHE** 

**1.2 TRANSFERENCIAS**  Autónomo


**LEVANTARSE** 


**ACOSTARSE** 

**1.3 HIGIENE**  Autónomo

**HIGIENE MENOR** 

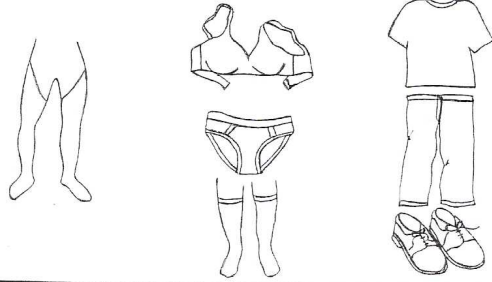
**HIGIENE MAYOR**  Autónomo

**MMSS** 

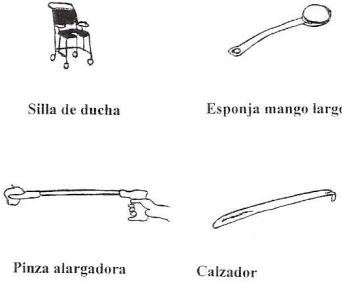
**MMH** 

---

**1.4. VESTIDO**  Autónomo  
 Necesita ayuda en :



**AYUDAS TECNICAS EN AVD**




Silla de ducha      Esponja mango largo


Pinza alargadora      Calzador

---

**2. CARGA/DESCARGA**



Descarga



Carga

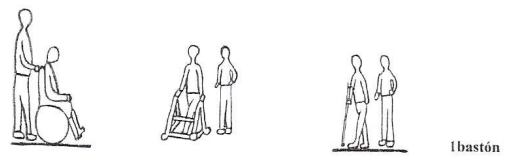
---

**3. CONTENCIÓN**  Si  No

---

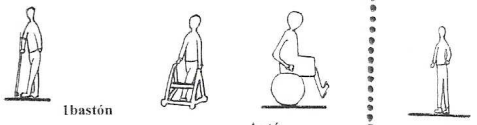
**4. DESPLAZAMIENTOS**

D. con ayuda de una persona + ayuda técnica



Silla+1p      Caminador+1p      Muleta/Bastón+1p      2bastones

D. con ayuda técnica



Bastón      1bastón      Caminador      1bastón      2bastones      Autónomo con silla      Autónomo