

# ANEXO CRD-PALIAR: HERRAMIENTAS DE DIAGNÓSTICO CLASIFICACIÓN

---

## CLASIFICACIÓN DE LA NYHA PARA PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA:

Clase I	Sin limitación de la actividad física. El ejercicio físico normal no causa fatiga, palpitaciones o disnea.
Clase II	Ligera limitación de la actividad física, sin síntomas en reposo; la actividad física normal causa fatiga, palpitaciones o disnea.
Clase III	Acusada limitación de la actividad física, sin síntomas en reposo; cualquier actividad física provoca la aparición de los síntomas.
Clase IV	Incapacidad de realizar actividad física; los síntomas de la insuficiencia cardiaca están presentes incluso en reposo y aumentan con cualquier actividad física.

## CLASIFICACIÓN MRC PARA PACIENTES CON EPOC:

Grado 0	No siento ahogo, excepto con el ejercicio enérgico
Grado 1	Jadeo cuando voy rápido en plano o subo una cuesta.
Grado 2	Tengo que caminar más lento que la gente de mi misma edad por ahogo o me tengo que parar para respirar cuando camino a mi propio paso en plano.
Grado 3	Me tengo que parar para respirar después de caminar unos 100 metros o después de algunos minutos en plano.
Grado 4	Me ahogo al salir de casa o al vestirme o desvestirme.

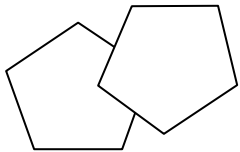
## CLASIFICACIÓN DE CHILD –PUGH PARA PACIENTES CON CIRROSIS HEPÁTICA:

	1 Punto	2 Puntos	3 Puntos
Ascitis	No	Leve	Moderada-severa
Bilirrubina (mg/dL)	<2	2-3	>3
Albúmina (mg/dL)	>3,5	2,8-3,5	<2,8
INR	<1,7	1,8-2,3	>2,3
Encefalopatía	Ausente	Grado 1-2	Grado 3-4
Estadio		Suma de puntos	
A		5-6	
B		7-8-9	
C		≥10	

## CUESTIONARIO ABREVIADO DEL ESTADO MENTAL DE PFEIFFER:

Pregunta	Acierto	Error
1. ¿Qué fecha es hoy? (dd/mm/aa)		
2. ¿Qué día de la semana es hoy?		
3. ¿Cómo se llama este lugar o edificio?		
4. ¿Cuál es su número de teléfono? Si no tiene teléfono: ¿cuál es su dirección?		
5. ¿Qué edad tiene usted?		
6. ¿Cuál es su fecha de nacimiento? (dd/mm/aa)		
7. ¿Cómo se llama el actual presidente del gobierno?		
8. ¿Cómo se llama el anterior presidente del gobierno?		
9. ¿Cuál es el apellido de su madre?		
10. Restar 3 de 20 y seguir de 3 en 3 hasta el final		
<b>Nº TOTAL DE ERRORES</b>		
0 a 2 errores= Normal.		
3 a 4 errores= Deterioro intelectual leve.		
5 a 7 errores= Deterioro intelectual moderado.		
8 a 10 errores=Deterioro intelectual severo		
✓ Permitir un error más si el sujeto sólo tiene educación primaria.		
✓ Permitir un error menos si el sujeto tiene una educación de grado medio o más.		
✓ Permitir un error más en personas procedentes de grupos segregados.		

## MINI EXAMEN COGNOSCITIVO (MEC) DE LOBO:

	Puntuación máxima	Puntuación paciente
<b>ORIENTACIÓN:</b> ✓ <b>Temporal:</b> Día semana:      Día mes :      Mes:      Estación:      Año: ✓ <b>Espacial:</b> Piso:      Calle:      Ciudad:      Provincia:      País:	5 5	
<b>FIJACIÓN:</b> Informar al paciente que se le van a hacer unas preguntas para ver su memoria. Luego, nombrar 3 objetos separados por un segundo y pedir al paciente que los repita, por ejemplo: pelota, caballo, manzana. La 1ª repetición determina la puntuación (1 punto por cada palabra correcta), pero continuar repitiéndolas hasta que el paciente la aprenda (hasta 6 intentos).	3	
<b>CONCENTRACIÓN Y CALCULO:</b> ✓ Pedir al paciente que comenzando en 30 vaya restando de 3 en 3. Detenerse después de 5 restas y puntúe 1 por punto de acierto. ✓ Pedir al paciente que repítalos nº 5-9-2 hasta que los aprenda. Luego repetirlos hacia atrás (al revés, comenzando por el último). Dar un punto por acierto.	5 3	
<b>MEMORIA:</b> ✓ Pedir al paciente que repita las 3 palabras aprendidas previamente. Puntúe 1 por cada palabra recordada.	3	
<b>LEGUAJE:</b> ✓ Nominar: mostrar un bolígrafo y un reloj y pedir al paciente que los nombre. ✓ Repetir: Pedir al paciente que repita la frase: “Ni si ni no ni peros”. ✓ Similitudes: decir al paciente: “le voy a nombrar objetos que son similares en algo o se parecen en algo, por ejemplo, una manzana y una pera se parecen en que son frutas, ¿verdad?. Luego en qué se parece: ¿el rojo y el verde? ¿el perro y el gato? ✓ Pedir al paciente que siga 3 órdenes verbales: “coja este papel con la mano izquierda, dóblelo por la mitad y déjelo en el suelo” (dar 1 punto por cada acción correcta). ✓ Lectura: en un papel en blanco escriba “CIERRE LOS OJOS” y pida al paciente que lo lea en alto y haga lo que dice. ✓ Escritura: de al paciente un papel en blanco y pídale que escriba una frase. Debe tener sujeto y verbo y tener sentido. ✓ Copiar este dibujo: 	2 1 2 3 1 1 1	
<b>TOTAL</b>	35	

## DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO (Confusión Assessment Method CAM):

<b>Criterio 1º</b>	<b>Inicio agudo y curso fluctuante:</b> Generalmente, obtenido de la familia o enfermería y se demuestra por la respuesta positiva a las preguntas: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ¿Hay evidencia de cambio agudo del estado mental respecto a su situación basal?</li> <li>✓ La conducta del enfermo ¿fluctúa a lo largo del día, es decir, va y viene o aumenta y disminuye en severidad?</li> </ul>
<b>Criterio 3º</b>	<b>Inatención:</b> este criterio se demuestra por la respuesta positiva a la pregunta: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ¿tiene dificultad en mantener la atención, por ejemplo, se distrae fácilmente o le cuesta mantener el hilo de la conversación?</li> </ul>
	<b>Pensamiento desorganizado:</b> este criterio se demuestra por la respuesta positiva a la pregunta: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ¿el pensamiento del paciente está desorganizado o es incoherente, tal como conversación irrelevante, errante o divagante, flujo de ideas ilógico o incoherente, o cambios impredecibles en el tema de la conversación?</li> </ul>
<b>Criterio 4º</b>	<b>Alteración del nivel de conciencia:</b> este criterio se demuestra por cualquier respuesta distinta de “alerta” a la siguiente pregunta: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ¿Cómo califica el nivel de conciencia del paciente?: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alerta (normal).</li> <li>- Vigilante (hiperalerta).</li> <li>- Letárgico (somnoliento, fácilmente despertable)</li> <li>- Estuporoso (difícilmente despertable).</li> <li>- Coma imposible despertar</li> </ul> </li> </ul>
<b>Para el diagnóstico de síndrome confusional agudo por el CAM, el paciente debe presentar: Criterios 1º + Criterio 2º + Criterio 3º ó 4º.</b>	

## ESCARAS DE DECÚBITO:

Estadio 1	Eritema cutáneo que no palidece, en piel intacta.
Estadio 2	Pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la epidermis, dermis o ambas. Úlcera superficial que tiene aspecto de abrasión, ampolla o cráter superficial.
Estadio 3	Pérdida total del grosor de la piel que implica lesión o necrosis del tejido subcutáneo, que puede extenderse hacia abajo, pero no por la fascia subyacente.
Estadio 4	Pérdida total del grosor de la piel con destrucción extensa, necrosis del tejido o lesión en el músculo, hueso o estructuras de sostén (tendón, cápsula articular, etc. ).

## CRITERIOS DE PACIENTE PLURIPATOLÓGICOS ESTABLECIDOS Y VIGENTES.

<b>CATEGORÍA A</b>
<input type="checkbox"/> A.1. Insuficiencia cardíaca que en situación de estabilidad clínica haya estado en grado II de la NYHA <sup>1</sup> (síntomas con actividad física habitual) <input type="checkbox"/> A.2. Cardiopatía isquémica
<b>CATEGORÍA B</b>
<input type="checkbox"/> B.1. Vasculitis y enfermedades autoinmunes sistémicas <input type="checkbox"/> B.2. Enfermedad renal crónica definida por elevación de creatinina (>1,4 mg/dl en varones, >1,3 mg/dl en mujeres) o proteinuria <sup>2</sup> , mantenidos durante 3 meses
<b>CATEGORÍA C</b>
<input type="checkbox"/> C.1. Enfermedad respiratoria crónica que en situación de estabilidad clínica haya estado con: disnea grado II de la MRC <sup>3</sup> (disnea a paso habitual en llano), ó FEV1<65%, ó SaO2 ≤ 90%
<b>CATEGORÍA D</b>
<input type="checkbox"/> D.1. Enfermedad inflamatoria crónica intestinal <input type="checkbox"/> D.2. Hepatopatía crónica con datos de insuficiencia hepatocelular <sup>4</sup> ó hipertensión portal <sup>5</sup>
<b>CATEGORÍA E</b>
<input type="checkbox"/> E.1. Ataque cerebrovascular <input type="checkbox"/> E.2. Enfermedad neurológica con déficit motor permanente que provoque una limitación para las actividades básicas de la vida diaria (Índice de Barthel inferior a 60) <input type="checkbox"/> E.3. Enfermedad neurológica con deterioro cognitivo permanente, al menos moderado (Pfeiffer con 5 ó más errores)
<b>CATEGORÍA F:</b>
<input type="checkbox"/> F.1. Arteriopatía periférica sintomática <input type="checkbox"/> F.2. Diabetes mellitus con retinopatía proliferativa ó neuropatía sintomática
<b>CATEGORÍA G:</b>
<input type="checkbox"/> G.1. Anemia crónica por pérdidas digestivas o hemopatía adquirida no subsidiaria de tratamiento curativo que presente Hb < 10mg/dl en dos determinaciones separadas entre sí más de tres meses <input type="checkbox"/> G.2. Neoplasia sólida ó hematológica activa no subsidiaria de tratamiento con intención curativa
<b>CATEGORÍA H:</b>
<input type="checkbox"/> H.1. Enfermedad osteoarticular crónica que provoque por sí misma una limitación para las actividades básicas de la vida diaria (Índice de Barthel inferior a 60)
<b>NÚMERO DE CATEGORÍAS DE INCLUSIÓN: 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8</b>

<sup>1</sup> En presencia de síntomas continuos o agudizaciones frecuentes. <sup>2</sup> Puntuación en la escala de Barthel menor de 60 puntos en situación de estabilidad clínica. <sup>3</sup> Puntuación en la escala de Barthel menor de 60 puntos y/o deterioro cognitivo al menos moderado (Pfeiffer 5 o mas). <sup>4</sup> Presencia de retinopatía proliferativa, albuminuria, accidente vascular cerebral o neuropatía sintomática. <sup>5</sup> Se hace referencia a la utilización de tratamientos o medicación que obliga a seguimientos en los servicios de Oncología o Hematología

### INDICE DE CHARLSON:

	PUNTOS
Infarto de miocardio (agudo ó antiguo)	1
Insuficiencia cardiaca congestiva	1
Arteriopatía periférica	1
Enfermedad cerebrovascular	1
Demencia	1
EPOC	1
Enfermedad del tejido conectivo	1
Ulcus péptico	1
Hepatopatía crónica leve	1
Diabetes	1
Hemiplejia	2
Insuficiencia renal crónica moderada-severa	2
Diabetes con repercusión de órgano diana	2
Cualquier tumor	2
Leucemia	2
Linfoma	2
Hepatopatía crónica moderada-severa	3
Tumor sólido mestastásico	6
Sida	6
<b>TOTAL (suma total de puntos)</b>	

### CLASIFICACIÓN DE LA FONTAINE DE LA SEVERIDAD CLÍNICA DE LA ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA:

I	Lesiones asintomáticas.
II	Claudicación intermitente:
Ila	Leve: tras más de 150 metros de marcha por terreno llano.
Ilb	Moderada-Severa: menos de 150 metros de marcha por terreno llano
III	Dolor de reposo.
IV	Lesiones de necrosis o gangrena.

## Fórmula de Crockoft-Gault :

$$Cl_{Cr} = \frac{(140 - \text{Edad en años}) \times \text{Peso(Kg)}}{72 \times \text{Concentración creatinina en sangre (mg/dl)}}$$

Esta fórmula debe corregirse en la mujer multiplicando la expresión por 0,85.

## Escala Visual Analógica (EVA)

La escala visual analógica es un instrumento que permite cuantificar numéricamente la intensidad de dolor que sufre el paciente.

Consiste en una línea de 10 centímetros, en la cual el extremo izquierdo significa nada de dolor y el extremo derecho el peor dolor imaginable; en esta escala el paciente debe indicar cuánto le duele.

El médico o la enfermera medirán con una regla la distancia desde el extremo izquierdo hasta el punto señalado por el paciente.

