Universidad Autónoma del Estado de México
UAEM

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

UNIDAD DE APRENDIZAJE: **ENFERMERÍA GERIÁTRICA**

UNIDAD DE COMPETENCIA 5: VALORACIÓN DEL ADULTO MAYOR

TEMA 5.1.1. ESCALAS DE VALORACIÓN GERONTOGERIÁTRICA
5.1.1.2 ESCALAS DEL ÁREA PSICOLÓGICA
MINI EXAMEN COGNOSCITIVO VERSIÓN FOLSTEIN

GUIÓN EXPLICATIVO

DIAPOSITIVA	EXPLICACIÓN
1	El tema de hoy es un cribaje de la esfera mental. Se trata de un test de cribado de demencias, útil también en el seguimiento evolutivo de las mismas. Puntúa como máximo un total de 30 puntos y los ítems están agrupados en 5 apartados que comprueban orientación, memoria inmediata, atención y cálculo, recuerdo diferido, y lenguaje y construcción. Existen múltiples versiones validadas en diversos idiomas, y otras que no son más que una mera traducción de la original en inglés. Deben cuidar las versiones que usarán y preferentemente les recomiendo usen versiones sensibilizadas a población mexicana.
2	El objetivo de la unidad temática marca integrar las escalas de valoración gerontogeriátrica al proceso de Enfermería, con la finalidad de realizar intervenciones y cuidados de vincularlas a las necesidades de la Persona Adulta Mayor. De esta manera, se integrará el Mini Examen Cognoscitivo versión Folstein.
3	La versión original de Folstein se hizo en 1975 por este autor y colaboradores. No obstante, hay diversas versiones traducidas al español y la que se debe elegir es la que esta sensibilizada a la población Mexicana.
4	Antes de iniciar la revisión de la escala, es oportuno que les mencione que para fines de la materia, deberán de presentar sus formatos con los siguientes requisitos como mínimo. ✓ ENCABEZADO ✓ DATOS DE IDENTIFICACIÓN + FECHA ✓ INTRUCCIONES ✓ DESARROLLO ✓ PUNTOS DE CORTE

	✓ REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA ✓ APLICÓ + FIRMA
5	Es importante recordar que hay diferentes formas de aplicar una clinimetría, en esta ocasión debe seleccionar heteroadministrada. Ya que las otras formas introducen sesgos importantes.
6	Es importante que considere que le tiempo de aplicación para este test es de 5 a 15 minutos, y que no se recomienda sea antes y después evaluada la persona, además de que es importante empezar por esta área a valorar.
7	Antes de iniciar la aplicación de una escala, es importante que se pregunte que materiales va a necesitar, en este caso requiere un reloj y un lápiz convencionales, una hoja blanca para el apartado de contruccíón y lenguaje (la hoja debe tener ampliados los pentágonos y la frase indicada en el test, para que no sea una limitante el que no pueda ver las imágenes o letras y por eso baje su puntuación.
8	El Folstein tiene cinco apartados: orientación, repetición inmediata, atención y cálculo, memoria y lenguaje.
9	El primer rubro entonces es orientación Temporal, cada acierto vale un punto cada fallo debe ser asignado con cero. Les recuerdo que no se trata de reprobar al paciente, por lo que debe darse unos segundos entre respuesta y respuesta. Evitar hacer muecas o gestos que puedan introducir algún sesgo.
10	Seguimos el interrogatorio con la orientación espacial. Debe darle el tiempo necesario sin ser rápido ni tampoco lento. En este momento debe tener ajustados el canal visual y auditivo, me refiero a saber si escucha bien, si ve bien, o de que lado debe continuar con el interrogatorio.
11	Ahora sigue el cribaje de la repetición, en esta le dirá al entrevistado que le dirá tres palabras, que debe escucharlas con atención. Caballo, Peso, Manzana. El evaluador podrá decir hasta tres veces las palabras para conseguir una fijación posterior, ya que le dirá a la persona adulta mayr que más adelante se las preguntará de nuevo.
12	Ahora bien, para atención y cálculo debe buscar el mejor score del paciente, en un primer momento le dirá que a 100 se le restan siete y así 5 veces, si tiene todos aciertos no es necesario pedirle que deletree la palabra mundo al revés. En el caso de que falle varias restas, use la palabra mundo al revés y del mejor score o puntuación.
13	Ahora le pide a la persona adulta mayor le indique las palabras que le dijo hace un momento, no importa el orden, solo que las diga.
14	Enseñarla el lápiz, y enseñarle el reloj.
15	Ahora bien, la siguiente indicación es que repita una frase. Debe vocalizarla bien y pedirle que una vez que la termine de decir la repita.
16	Ahora viene una secuencia de instrucciones, la hoja blanca que tenía prevista, dígale que la tome con la mano derecha, que la doble por la mitad

	y que la deje en el suelo. Lo que pretende medir es la capacidad que tiene la persona de seguir órdenes.
17	Muéstrele la frase y que lea y haga lo que dice. En el caso de pacientes que no lean , la puntuación es cero.
18	Pídale que escriba una frase que tenga sentido, que tenga sujeto verbo o complemento.
19	Lo siguiente es que copie el dibuje, lo que califica el evaluador es que sean dos figuras de cinco lados, intersectadas por el ángulo que representa el propio dibujo.
20	Una vez que se evalúa todo, se suman los puntos de los cinco dominios para poder saber que ha arrojado el tamizaje: • + 27 puntos normal • 25-26 border line • - 24 sugiere una demencia • 23-21 demencia leve • 20-11 demencia moderada • - 10 demencia severa