

ECOG Performance Status

These scales and criteria are used by doctors and researchers to assess how a patient's disease is progressing, assess how the disease affects the daily living abilities of the patient, and determine appropriate treatment and prognosis. They are included here for health care professionals to access.

ECOG PERFORMANCE STATUS*	
Grade	ECOG
0	Fully active, able to carry on all pre-disease performance without restriction
1	Restricted in physically strenuous activity but ambulatory and able to carry out work of a light or sedentary nature, e.g., light house work, office work
2	Ambulatory and capable of all selfcare but unable to carry out any work activities. Up and about more than 50% of waking hours
3	Capable of only limited selfcare, confined to bed or chair more than 50% of waking hours
4	Completely disabled. Cannot carry on any selfcare. Totally confined to bed or chair
5	Dead

* As published in Am. J. Clin. Oncol.:

Oken, M.M., Creech, R.H., Tormey, D.C., Horton, J., Davis, T.E., McFadden, E.T., Carbone, P.P.: Toxicity And Response Criteria Of The Eastern Cooperative Oncology Group. Am J Clin Oncol 5:649-655, 1982.

ESCALA DE ACTIVIDAD –KARNOFSKY-

Población diana: Población oncológica. Se trata de una escala heteroadministrada que valora la calidad de vida en las personas que sufren cáncer. A mayor grado, mayor calidad de vida.

CATEGORÍAS GENERALES	GRADO	ACTIVIDAD
Capaz de realizar actividades normales, no requiere cuidados especiales	100	Actividad normal. Sin evidencia de enfermedad
	90	Actividad normal. Signos y síntomas leves de enfermedad
	80	Actividad normal con esfuerzo. Algunos signos o síntomas de enfermedad
Incapaz de trabajar, puede vivir en casa y autocuidarse con ayuda variable	70	Cuida de sí mismo pero es incapaz de llevar a cabo una actividad o trabajo normal
	60	Necesita ayuda ocasional de otros pero es capaz de cuidar de sí mismo para la mayor parte de sus necesidades
	50	Requiere ayuda considerable de otros y cuidados especiales frecuentes
Incapaz de autocuidarse. Requiere cuidados especiales, susceptible de hospitalización. Probable avance rápido de enfermedad	40	Incapacitado. Requiere cuidados especiales
	30	Severamente incapacitado. Indicación de hospitalización aunque no hay indicios de muerte inminente
	20	Gravemente enfermo. Necesita asistencia activa de soporte
	10	Moribundo
	0	Fallecido

Bibliografía

- Cuadras Lacasa F, Alcaraz Benavides M, Lloret Mateu M et al. Índice de Karnofsky para medir la calidad de vida. Revista Rol de Enfermería 1998; XXI (233): 18-20.
- Karnofsky DA, Abelmann WH, Craver LF, Burchenal JH. The use of nitrogen mustards in the palliative treatment of carcinoma. Cancer 1948, 1: 634-656.

Barthel

Comer	Totalmente independiente Necesita ayuda para cortar Dependiente	10 5 0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño Dependiente	5 0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos Necesita ayuda Dependiente	10 5 0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc. Dependiente	5 0
Deposiciones (semana previa)	Continencia normal Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas Incontinencia	10 5 0
Micción (semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda Incontinencia	10 5 0
Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa... Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo Dependiente	10 5 0
Trasladarse	Independiente para ir del sillón a la cama Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo Dependiente	15 10 5 0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros Independiente en silla de ruedas sin ayuda Dependiente	15 10 5 0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo Dependiente	10 5 0

*Mahoney F. Barthel D «Functional evaluation: the Barthel Index». Md Med J, 14, 1965, pàg. 61–65. PMID: 14258950.

*Granger CV, Dewis LS, Peters NC, Sherwood CC, Barrett JE «Stroke rehabilitation: analysis of repeated Barthel index measures». Arch Phys Med Rehabil, 60, 1, gener 1979, pàg. 14–7. PMID: 420565.

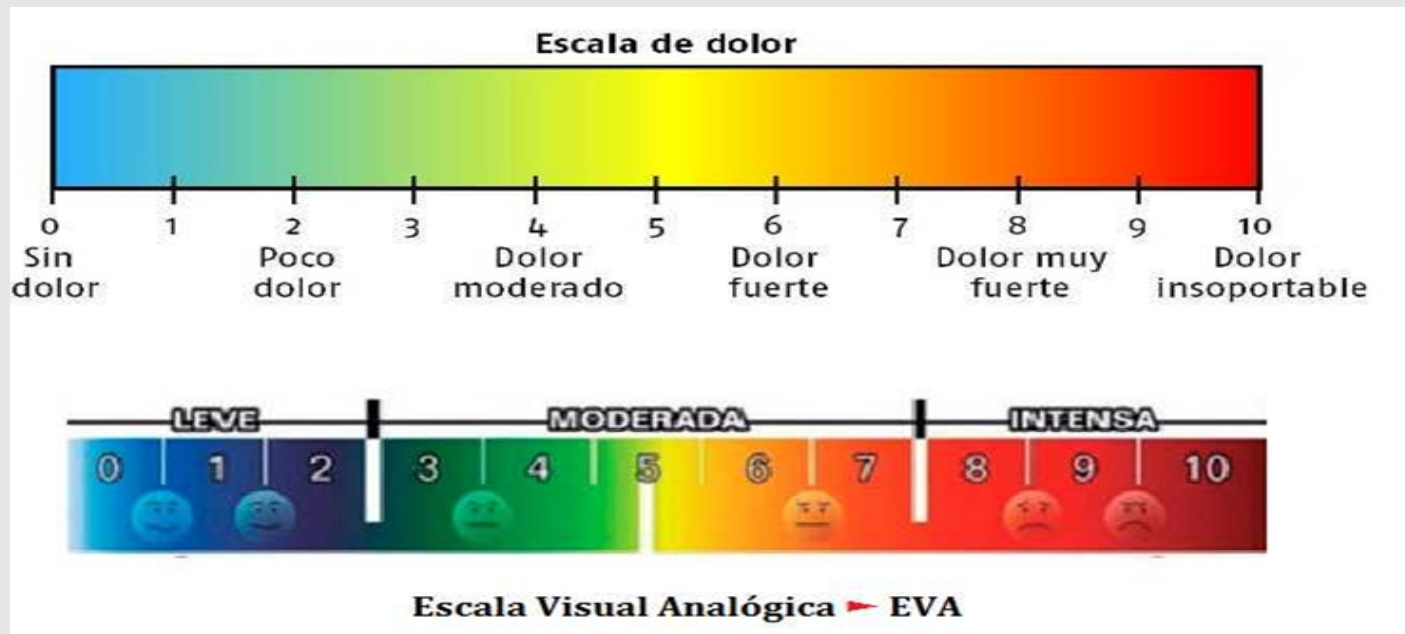
*Shah S, Vandlav E, Cooper B «Improving the sensitivity of the Barthel Index for stroke rehabilitation». J Clin Epidemiol, 42, 8, 1989, pàg. 703–9. DOI: 10.1016/0895-4356(89)90065-6. PMID:

TIRS (Escala de indicadores de riesgo social)

Persona que vive sola con familia con capacidad limitada de soporte (por motivo de edad, enfermedad o disminución)	SI/NO
Persona con relación familiar conflictiva: cualquier tipo de conflicto familiar (desaveniencias, rotura de relación,...)	SI/NO
Familia con dificultad para asumir la responsabilidad de atención al paciente: motivos laborales, cargas familiares, agotamiento y otras limitaciones personales.	SI/NO
Condiciones de higiene personal inadecuado o deficiente	SI/NO
La vivienda es inadecuada para las necesidades del enfermo: barreres arquitectónicas, falta de espacio, humedades, falta de Servicios básicos (agua, luz, ...)	SI/NO
Falta de recursos económicos: manifestación expresa del paciente y de la familia, y la impresión de los profesionales	SI/NO
Puntuación y lectura: 1 indicador positivo=Riesgo social	

ESCALA DE DOLOR

- EVA (Escala Visual Análoga): Consiste en una línea recta de 10 cm con las palabras “Sin Dolor” en el extremo izquierdo y “El Peor Dolor Imaginable” en el extremo derecho. El paciente debe marcar en la línea la cantidad de dolor que padece. Midiendo la distancia en cms se puede deducir una cifra de 0 a 10.



Y SI QUITAMOS DOLOR, LA EVA LA ESTAIS APLICANDO PARA TODO, ASTENIA, ETC

*Frampton CL, Hughes-Webb P. The measurement of pain. Clin Oncol [Internet]. Elsevier Ltd; 2011;23:381-386

Cribado nutricional

Cribaje	
A	<p>Ha perdido el apetito? Ha comido menos por faltarle apetito, problemas digestivos, dificultades de masticación o deglución en los últimos 3 meses?</p> <p>0 = ha comido mucho menos 1 = ha comido menos 2 = ha comido igual</p>
B	<p>Pérdida reciente de peso (<3 meses)</p> <p>0 = pérdida de peso > 3 kg 1 = no lo sabe 2 = pérdida de peso entre 1 y 3 kg 3 = no ha habido pérdida de peso</p>
C	<p>Movilidad</p> <p>0 = de la cama al sillón 1 = autonomía en el interior 2 = sale del domicilio</p>
D	<p>Ha tenido una enfermedad aguda o situación de estrés psicológico en los últimos 3 meses?</p> <p>0 = sí 2 = no</p>
E	<p>Problemas neuropsicológicos</p> <p>0 = demencia o depresión grave 1 = demencia moderada 2 = sin problemas psicológicos</p>
F	<p>Índice de masa corporal (IMC) = peso en kg / (talla en m)²</p> <p>0 = IMC < 19 1 = 19 ≤ IMC < 21 2 = 21 ≤ IMC < 23 3 = IMC ≥ 23</p>
<p>Evaluación del cribaje (subtotal máx. 14 puntos)</p> <p>12-14 puntos: estado nutricional normal 8-11 puntos: riesgo de malnutrición 0-7 puntos: malnutrición</p> <p>Para una evaluación más detallada, continúe con las preguntas G-R</p>	
Evaluación	
G	<p>El paciente vive independiente en su domicilio?</p> <p>1 = sí 0 = no</p>
H	<p>Toma más de 3 medicamentos al día?</p> <p>0 = sí 1 = no</p>
I	<p>Úlceras o lesiones cutáneas?</p> <p>0 = sí 1 = no</p>

J	<p>Cuántas comidas completas toma al día?</p> <p>0 = 1 comida 1 = 2 comidas 2 = 3 comidas</p>
K	<p>Consumo el paciente</p> <ul style="list-style-type: none"> productos lácteos al menos una vez al día? sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> huevos o legumbres 1 o 2 veces a la semana? sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> carne, pescado o aves, diariamente? sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> <p>0.0 = 0 o 1 sies 0.5 = 2 sies 1.0 = 3 sies</p>
L	<p>Consumo frutas o verduras al menos 2 veces al día?</p> <p>0 = no 1 = sí</p>
M	<p>Cuántos vasos de agua u otros líquidos toma al día? (agua, zumo, café, té, leche, vino, cerveza...)</p> <p>0.0 = menos de 3 vasos 0.5 = de 3 a 5 vasos 1.0 = más de 5 vasos</p>
N	<p>Forma de alimentarse</p> <p>0 = necesita ayuda 1 = se alimenta solo con dificultad 2 = se alimenta solo sin dificultad</p>
O	<p>Se considera el paciente que está bien nutrido?</p> <p>0 = malnutrición grave 1 = no lo sabe o malnutrición moderada 2 = sin problemas de nutrición</p>
P	<p>En comparación con las personas de su edad, cómo encuentra el paciente su estado de salud?</p> <p>0.0 = peor 0.5 = no lo sabe 1.0 = igual 2.0 = mejor</p>
Q	<p>Circunferencia braquial (CB en cm)</p> <p>0.0 = CB < 21 0.5 = 21 ≤ CB ≤ 22 1.0 = CB > 22</p>
R	<p>Circunferencia de la pantorrilla (CP en cm)</p> <p>0 = CP < 31 1 = CP ≥ 31</p>

Evaluación (máx. 16 puntos)

☐ ☐ ☐

Cribaje

☐ ☐ ☐

Evaluación global (máx. 30 puntos)

☐ ☐ ☐

Evaluación del estado nutricional

De 24 a 30 puntos

De 17 a 23.5 puntos

Menos de 17 puntos

☐
☐
☐

estado nutricional normal

riesgo de malnutrición

malnutrición



**DERIVACIÓN
AL EQUIPO DE
NUTRICIÓN**

Lorena Arribas, Laura Hurtós, Maria José Sendrós, Inmaculada Peiró, Neus Salleras, Eduard Fort, Jose Manuel Sánchez-Migallón, NUTRISCORE: A new nutritional screening tool for oncological outpatients, Nutrition, Volume 33, 2017, Pages 297-303, ISSN 0899-9007, <https://doi.org/10.1016/j.nut.2016.07.015>.

Valoración emocional

10- Valoración estado emocional:

✓ **Ansiedad / Malestar emocional (EO 0-10)**

Escala visual analógica (EVA:) “si medimos su estado de nivel de malestar emocional con una escala del 0 a 10, siendo 0 (ninguno) y 10 (Extremo), ¿Dónde se situa actualmente?” **Si EVA mayor 5 derivación psicooncología.**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<div>No distress<div>Máximo distress</div></div>										