



## VALORACIÓN COGNITIVA- MEC DE LOBO

USUARIO:

CENTRO: RESIDENCIA NTRA. SRA. DEL CARMEN

FECHA

ORIENTACIÓN						
- ¿En qué año estamos?	1					
- ¿En qué estación del año estamos?	1					
- ¿En qué día de la semana estamos?	1					
- ¿Qué día (número) es hoy?	1					
- ¿En qué mes estamos?	1					
- ¿En qué provincia estamos?	1					
- ¿En qué país estamos?	1					
- ¿En qué ciudad estamos?	1					
- ¿En qué lugar estamos en este momento?	1					
- ¿En qué planta?	1					
Observaciones:						

MEMORIA DE FIJACIÓN						
- Repita estas 3 palabras: "peseta, caballo, manzana". Un punto por cada respuesta correcta. Una vez puntuado, si nos lo ha dicho bien, se le repetirán con un límite de seis intentos hasta que los aprenda. "Acuérdese de ellas porque se las preguntaré en un rato"	0-1-2-3					
Observaciones:						

CONCENTRACIÓN Y CÁLCULO						
- Si tiene 30 pesetas y me da 3 cuantas le quedan, y si me da 3 (hasta 5 restas).	0-1-2-3-4-5					
- Repita estos números: 5 - 9 - 2 (repetir hasta que los aprenda). Ahora repítalos al revés (se puntúa acierto en número y orden).	0-1-2-3					
Observaciones:						

MEMORIA A CORTO PLAZO						
- ¿Recuerda los 3 objetos que le he dicho antes?	0-1-2-3					
Observaciones:						

LENGUAJE Y CONSTRUCCIÓN						
- Mostrar un bolígrafo: ¿Qué es esto?	1					
- Mostrar un reloj: ¿Qué es esto?	1					
- Repita esta frase: "En un trigal había cinco perros".	1					
- Una manzana y una pera son frutas, ¿verdad? ¿y el rojo y el verde?	1					
- ¿Qué son un gato y un perro?	1					
- Ahora haga lo que le diga: "Coja este papel con la mano derecha, dóblelo por la mitad y póngalo encima de la mesa."	0-1-2-3					
- Haga lo que le escribo (en un papel y con mayúsculas escribimos: "CIERRE LOS OJOS").	1					
- Ahora escriba, por favor, una frase, la que quiera en este papel.	1					
- Copiar el dibujo (1 punto si los ángulos se mantienen y se entrelazan en un polígono de 5 lados)	1					
Observaciones:						

PUNTUACIÓN TOTAL	0	0	0	0	0
DETERIORO	GRAVE	GRAVE	GRAVE	GRAVE	GRAVE

PUNTO DE CORTE: 23/24

DETERIORO LEVE: 19/23

DETERIORO MODERADO: 14/18

GRAVE: MENOR DE 14



# ESCALA DE VALORACIÓN FUNCIONAL AVD BÁSICAS (BARTHEL)

USUARIO:

CENTRO:

RESIDENCIA NTRA. SRA. DEL CARMEN

FECHA							
COMER	-	Totalmente independiente.	10				
	-	Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	5				
	-	Dependiente.	0				
Ayudas:							
DUCHA	-	Independiente: entra y sale solo del baño o necesita una ligera supervisión.	5				
	-	Dependiente, no se enjabona y aclara solo.	0				
	-						
Ayudas:							
VESTIDO	-	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos.	10				
	-	Necesita ayuda.	5				
	-	Dependiente.	0				
Ayudas:							
ASEO	-	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5				
	-	Dependiente	0				
	-						
Ayudas:							
DEPOSICIONES	-	Continencia normal.	10				
	-	Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas.	5				
	-	Incontinencia.	0				
Ayudas:							
MICCION	-	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta.	10				
	-	Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda.	5				
	-	Incontinencia:	0				
Ayudas:							
USAR EL RETRETE	-	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa,...	10				
	-	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo.	5				
	-	Dependiente.	0				
Ayudas:							
TRASLADOS	-	Independiente para ir del sillón a la cama.	15				
	-	Minima ayuda física o supervisión para hacerlo.	10				
	-	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo.	5				
Ayudas:			0				
DEAMBULAR	-	Independiente, camina solo 50 metros.	15				
	-	Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros.	10				
	-	Independiente en silla de ruedas sin ayuda.	5				
Ayudas:			0				
ESCALONES	-	Independiente para bajar y subir escaleras.	10				
	-	Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo.	5				
	-	Dependiente.	0				
Ayudas:							
Puntuación Total			0	0	0	0	0
Dependencia			TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL

## Puntuación

- 100: INDEPENDIENTE
- MAYOR O IGUAL DE 60: DEPENDENCIA LEVE
- 55/40: DEPENDENCIA MODERADA
- 35/20: DEPENDENCIA GRAVE
- MENOR A 20: TOTALMENTE DEPENDIENTE



## VALORACIÓN FUNCIONAL ESCALA DE LAWTON Y BRODY (AVD INSTRUMENTAL)

USUARIO:

CENTRO: RESIDENCIA NTRA. SRA. DEL CARMEN

Anotar, con la ayuda del cuidador principal, cual es la situación concreta personal del residente/ usuario.

FECHA:

### CAPACIDAD PARA USAR EL TELÉFONO

Utilizar el teléfono por iniciativa propia	1					
Es capaz de marcar bien alguno números familiares	1					
Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1					
No utiliza el teléfono	0					

### HACER COMPRAS

Realiza todas las compras necesarias independientemente	1					
Realiza independientemente pequeñas compras	0					
Necesita ir acompañado para realizar cualquier compra	0					
Totalmente incapaz de comprar	0					

### PREPARACIÓN DE LA COMIDA

Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente	1					
Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes	0					
Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada	0					
Necesita que le preparen y sirvan comidas	0					

### CUIDADO DE LA CASA

Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (Para trabajos pesados).	1					
Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas.	1					
Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza.	1					
Necesita ayuda en todas las labores de la casa.	1					
No participa en ninguna labor de la casa.	0					

### LAVADO DE ROPA

Lava por sí sola toda su ropa	1					
Lava por sí solo pequeñas prendas	1					
Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	0					

### USO DE MEDIOS DE TRANSPORTE

Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche.	1					
Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte.	1					
Viaja en transporte público cuando va acompañado por otra persona.	1					
Utiliza el taxi o el automóvil sólo con ayuda de otros.	0					
No viaja.	0					

### RESPONSABILIDAD RESPECTO A SU MEDICACIÓN

Es capaz de tomar su medicación a la hora y dosis correcta.	1					
Toma su medicación si la dosis es preparada previamente.	0					
No es capaz de administrarse su medicación.	0					

### MANEJO DE SUS ASUNTOS ECONÓMICOS

Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo.	1					
Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras bancos...	1					
Incapaz de manejar dinero.	0					

<b>PUNTUACION TOTAL</b>	0	0	0	0	0	0
<b>GRADO DE DEPENDENCIA</b>	<b>TOTAL</b>	<b>TOTAL</b>	<b>TOTAL</b>	<b>TOTAL</b>	<b>TOTAL</b>	<b>TOTAL</b>

0 PTOS DEPENDENCIA TOTAL.

Menor de 4 PTO DEPENDENCIA SEVERA

4-7 PTOS DEPENDENCIA MODERADA.

8 PTOS INDEPENDENCIA



FUNDACIÓN FEDERICO  
**OZANAM**

## BAREMO DE VALORACIÓN DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

CENTRO: RESIDENCIA NTRA. SRA. DEL CARMEN  
APELLIDOS Y NOMBRE:  
FECHA:

ACTIVIDADES	TAREAS	DESEMPEÑO (SI=1/NO=0)	GRADO DE APOYO (SI=1/NO=0)			GENERAL		DEMENCIA	
			SP/FP	SM	AE	PESOS	PUNTOS	PESOS	PUNTOS
COMER Y BEBER	Reconocer y/o alcanzar los alimentos servidos					0,25	4,2	0,25	2,5
	Cortar o partir la comida en trozos					0,2	3,36	0,2	2
	Usar cubiertos para llevar la comida a la boca					0,3	5,04	0,3	3
	Acerarse al recipiente de bebida a la boca					0,25	4,2	0,25	2,5
COMER Y BEBER						16,8		10	
HIGIENE PERSONAL RELACIONADA CON LA MICCION Y DEFECACIÓN	Acudir a un lugar adecuado					0,2	2,96	0,2	1,4
	Manipular la ropa					0,15	2,22	0,15	1,05
	Adoptar y abandonar la postura adecuada					0,3	4,44	0,3	2,1
	Limpiarse					0,35	5,18	0,35	2,45
HIGIENE PERSONAL RELACIONADA CON LA MICCION Y DEFECACIÓN						14,8		7	
LAVARSE	Abrir y cerrar grifos					0,15	1,32	0,15	1,2
	Lavar las manos					0,2	1,76	0,2	1,6
	Acceder a la bañera, ducha o similar					0,15	1,32	0,15	1,2
	Lavar la parte inferior del cuerpo					0,25	2,2	0,25	2
	Lavar la parte superior del cuerpo					0,25	2,2	0,25	2
LAVARSE						8,8		8	
REALIZAR OTROS CUIDADOS CORPORALES	Peinarse					0,3	0,87	0,3	0,6
	Cortarse las uñas					0,15	0,435	0,15	0,3
	Lavar el pelo					0,25	0,725	0,25	0,5
	Lavar los dientes					0,3	0,87	0,3	0,6
REALIZAR OTROS CUIDADOS CORPORALES						2,9		2	
VESTIRSE	Reconocer y alcanzar la ropa y el calzado					0,15	1,785	0,15	1,74
	Calzarse					0,1	1,19	0,1	1,16
	Abrocharse botones o similar					0,15	1,785	0,15	1,74
	Vestirse las prendas de la parte inferior del cuerpo					0,3	3,57	0,3	3,48
	Vestirse las prendas de la parte superior del cuerpo					0,3	3,57	0,3	3,48
VESTIRSE						11,9		11,6	
MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Solicitar asistencia terapéutica					0,15	0,435	0,15	1,65
	Aplicarse medidas terapéuticas recomendadas					0,1	0,29	0,1	1,1
	Evitar situaciones de riesgo dentro del domicilio					0,25	0,725	0,25	2,75
	Evitar situaciones de riesgo fuera del domicilio					0,25	0,725	0,25	2,75
	Pedir ayuda ante una urgencia					0,25	0,725	0,25	2,75
MANTENIMIENTO DE LA SALUD						2,9		11	
CAMBIAR Y MANTENER LA POSICIÓN DEL CUERPO	Cambiar de tumbado a sentado en la cama					0,1	0,94	0,1	0,2
	Permanecer sentado					0,15	1,41	0,15	0,3
	Cambiar de sentado en una silla a estar de pie					0,1	0,94	0,1	0,2
	Permanecer de pie					0,15	1,41	0,15	0,3
	Cambiar de estar de pie a sentado en una silla					0,1	0,94	0,1	0,2
	Transferir el propio cuerpo mientras se está sentado					0,1	0,94	0,1	0,2
	Transferir el propio cuerpo mientras se está acostado					0,1	0,94	0,1	0,2
CAMBIAR Y MANTENER LA POSICIÓN DEL CUERPO						9,4		2	
DESPLAZARSE DENTRO DEL HOGAR	Realizar desplazamientos para vestirse					0,25	3,075	0,25	3,025
	Realizar desplazamientos para comer					0,15	1,845	0,15	1,815
	Realizar desplazamientos para lavarse					0,1	1,23	0,1	1,21
	Realizar desplazamientos no vinculados al autocuidado					0,25	3,075	0,25	3,025
	Realizar desplazamientos entre estancias no comunes					0,1	1,23	0,1	1,21
DESPLAZARSE DENTRO DEL HOGAR						12,3		12,1	
DESPLAZARSE FUERA DEL HOGAR	Acceder al exterior					0,25	3,075	0,25	3,225
	Realizar desplazamientos alrededor del edificio					0,25	3,075	0,25	3,225
	Realizar desplazamientos cercanos en entornos conocidos					0,2	2,46	0,2	2,59
	Realizar desplazamientos cercanos en entornos desconocidos					0,15	1,845	0,15	1,935
	Realizar desplazamientos lejanos en entornos conocidos					0,1	1,23	0,1	1,29
DESPLAZARSE FUERA DEL HOGAR						12,3		12,9	
TAREAS DOMESTICAS	Preparar las comidas					0,45	3,6	0,45	3,6
	Hacer la compra					0,25	2	0,25	2
	Limpiar y cuidar la vivienda					0,2	1,6	0,2	1,6
	Lavar y cuidar la ropa					0,1	0,8	0,1	0,8
TAREAS DOMESTICAS						8		8	
TOMAR DECISIONES	Decidir sobre la alimentación cotidiana					N.A.	N.A.	0,2	3,08
	Dirigir los hábitos de higiene personal					N.A.	N.A.	0,1	1,54
	Planificar los desplazamientos fuera del hogar					N.A.	N.A.	0,1	1,54
	Decidir sus relaciones interpersonales con personas desconocidas					N.A.	N.A.	0,2	3,08
	Decidir sus relaciones interpersonales con personas conocidas					N.A.	N.A.	0,1	1,54
	Gestionar el dinero del presupuesto cotidiano					N.A.	N.A.	0,1	1,54
	Disponer su tiempo y sus actividades cotidianas					N.A.	N.A.	0,15	2,31
TOMAR DECISIONES						N.A.	N.A.	0,05	0,77
								15,4	

PUNTUACIÓN TOTAL general 100  
PUNTUACIÓN TOTAL demencia 100

PUNTUACIÓN MAYOR 100,1

VALORACIÓN	
GRADO	ERROR
NIVEL	2

GRADO III	NIVEL 2	100-90
	NIVEL 1	89-75
GRADO II	NIVEL 2	74-65
	NIVEL 1	64-50
GRADO I	NIVEL 2	49-40
	NIVEL 1	39-25

### INSTRUCCIONES:

#### DESEMPEÑO:

**GRADO DE APOYO:** Si el desempeño ha sido 0 (no puede), marcar 1 en el grado correspondiente. Si el desempeño ha sido 1 (puede), no marcar nada.

**GRADO Y NIVEL:** Una vez valorado, categorizar la puntuación en grado y nivel según cuadro adjunto; se tomará como referencia la puntuación más alta de las dos.

#### LEYENDA:

**SP:** Supervisión/preparación: Conlleva la estimulación verbal o gestual a la persona valorada mientras ésta ejecuta por sí misma la tarea a fin de que la desarrolle adecuadamente, así como la orientación en la toma de decisiones.

**FP:** Asistencia física parcial: Requiere la colaboración física de la persona valorada en la ejecución total o parcial de la tarea. Incluye la preparación de los

**SM:** Sustitución máxima: La persona persona valorada no puede ejecutar por sí misma la tarea completa de ningún modo.

**AE:** Apoyo especial: cualquiera de los apoyos anteriores se ve obstaculizado por las condiciones excepcionales de salud de la persona valorada.



APELLIDOS Y NOMBRE:

CENTRO: RESIDENCIA NTRA. SRA. DEL CARMEN

	FECHA:				FECHA:				FECHA:				FECHA:				FECHA:				FECHA:			
	Fc	GRV.	TOTAL	I.O.	Fc	GRV.	TOTAL	I.O.	Fc	GRV.	TOTAL	I.O.	Fc	GRV.	TOTAL	I.O.	Fc	GRV.	TOTAL	I.O.	Fc	GRV.	TOTAL	I.O.
1. DELIRIOS			0				0				0				0				0				0	
2. ALUCINACIONES			0				0				0				0				0				0	
3. AGITACION / AGRESIÓN			0				0				0				0				0				0	
4. DEPRESIÓN			0				0				0				0				0				0	
5. ANSIEDAD			0				0				0				0				0				0	
6. EXALTACIÓN / EUFORIA			0				0				0				0				0				0	
7. APATÍA			0				0				0				0				0				0	
8. DESINHIBICIÓN			0				0				0				0				0				0	
9. INESTABILIDAD / LABILIDAD			0				0				0				0				0				0	
10. CONDUCTA MOTORA SIN FINALIDAD			0				0				0				0				0				0	
SUEÑO			0				0				0				0				0				0	
CAMBIOS EN EL APETITO			0				0				0				0				0				0	
<b>TOTAL</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

I.O.: Interrupción ocupacional

Fc: frecuencia

GRV: gravedad

FECHA:

FECHA:

FECHA:

FECHA:

FECHA:

FECHA:

Si aparece como alteración de conducta, incluir en listado de conductuales.



USUARIO:

CENTRO:

FECHA:

### VALORACIÓN FÍSICA

#### Balance articular

Extremidades superiores:

Extremidades inferiores:

Tronco:

#### Balance muscular

Extremidades superiores:

Extremidades inferiores:

Tronco:

#### Marcha

Tipo de marcha:

Ayudas técnicas:

#### ESCALA TINETTI

Puntuación total del balance (Equilibrio)(máximo 16):

Puntuación total de la Marcha (máximo 12):

Puntuación General (máximo 28):

Observaciones:

#### Observaciones



## ESCALA TINETTI

USUARIO:

CENTRO:

FECHA: 10/05/2008

### 1. EQUILIBRIO

Instrucciones: el sujeto debe estar sentado en una silla dura y sin brazos.

#### Equilibrio sentado

Se inclina o desliza en la silla	0	1			
Firme y seguro	1				

#### Levantarse

Incapaz sin ayuda	0	2			
Capaz utilizando los brazos como ayuda	1				
Capaz sin utilizar los brazos	2				

#### Intentos de levantarse

Incapaz sin ayuda	0	2			
Capaz, pero necesita más de un intento	1				
Capaz de levantarse en el primer intento	2				

#### Equilibrio inmediato (primeros 5 segundos) al levantarse

Inestable (se tambalea, mueve los pies, marcado balanceo del cuerpo)	0	2			
Estable, pero usa el andador, bastón, muletas u otros objetos de soporte	1				
Estable sin usar bastón u otros soportes	2				

#### Equilibrio en pie

Inestable	0	2			
Estable con aumento de la base sustentación (talones separados más de 10 cm) o usa bastón, andador u otras ayudas	1				
Base de sustentación estrecha, no requiere ayudas	2				

**Empujón:** Paciente en posición firme con los pies tan juntos como sea posible. El examinador empuja ligeramente el esternón del paciente con la palma

Este tiende a caerse	0	2			
Se tambalea, se sujeta, pero se mantiene solo	1				
Firme	2				

#### Ojos cerrados (en la posición del empujón)

Inestable	0	1			
Estable	1				

#### Giro de 360°

Pasos discontinuos	0	1			
Pasos continuos	1				
Inestable (se agarra a algo o se tambalea)	0	1			
Estable	1				

#### Sentarse

Inestable (calcula mal la distancia, cae en la silla)	0	2			
Usa los brazos o tiene un movimiento que no es suave	1				
Seguro, movimientos suaves	2				

Puntuación total del balance ( max 16)	16	0	0	0	
--	----	---	---	---	--

## 2. MARCHA

Instrucciones: el sujeto en pie junto al examinador: camina o por la habitación, primero con su paso habitual, regresando con paso rápido pero seguro, (usando sus ayudas habituales para la marcha, como bastón o andador.)

### Inicio de la marcha (inmediatamente después de decirle "camine")

Cualquier duda o vacilación, o múltiples intentos para comenzar	0	1			
No está vacilante	1				

### Longitud y altura del paso

<b>Balanceo del pie derecho</b>					
No sobrepasa el pie izquierdo con el paso	0	1			
Sobrepasa el pie izquierdo con el paso	1				
El pie derecho no se levanta completamente del suelo al dar el paso	0	1			
Se levanta completamente del suelo	1				
<b>Balanceo del pie izquierdo</b>					
No sobrepasa el pie derecho con el paso	0	1			
Sobrepasa el pie derecho con el paso	1				
El pie izquierdo no se levanta completamente del suelo al dar el paso	0	1			
Se levanta completamente del suelo	1				

### Simetría del paso

La longitud del paso con el pie derecho y con el pie izquierdo es diferente	0	1			
Los pasos son de igual longitud	1				

### Fluidez del paso

Paradas entre los pasos	0	1			
Los pasos parecen continuos	1				

Trayectoria (Estimada en relación con los baldosines del suelo de 30 cm de diámetro: se observa la desviación de un pie en tres metros de recorrido)

Desviación marcada	0	2			
Desviación moderada o leve, o utiliza ayudas	1				
Recto, sin utilizar ayudas	2				

### Tronco

Marcado balanceo o utiliza ayudas para caminar	0	2			
No hay balanceo pero hay flexión de las rodillas o espalda o separa los brazos hacia fuera	1				
No hay balanceo, no hay flexión, no utiliza los brazos ni usa ayudas	2				

### Postura en la marcha

Talones separados	0	1			
Talones que casi se tocan mientras camina	1				

**Puntuación total de la marcha (max 12)**

12 0 0 0

**Puntuación general (max 28)**

28 0 0 0

ESCALA RIESGO DE CAÍDAS

CENTRO:

Aplicar si MEC >23

USUARIO:



		FECHA						
Antecedente de caída	Sí *							
	No							
Sale a la calle solo	Sí *							
	No							
Se levanta por la noche al baño	Sí *							
	No							
Marcha	Normal con/sin ayudas							
	Insegura con/sin ayudas *							
	SR autopropulsable							
	Imposible							
Antecedentes médicos	Déficit Visual *							
	Déficit Auditivo *							
	Déficit funcional de MMII o MMSS *							
	Vértigos *							
	Ninguno de los anteriores							
Transición Sedestación - bipedestación	Estable							
	Inestable *							
	Imposible							
Giro 360°	Estable							
	Inestable *							
	Imposible							
Medicación	Tranquilizantes-sedantes *							
	Hipotensores / Diuréticos *							
	Antiparkinsonianos*							
	Antidepresivos*							
	Ninguno							
	Otros							

<b>PUNTUACION TOTAL</b>	0	0	0	0	0	0
<b>RIESGO</b>	NO	NO	NO	NO	NO	NO

\*PONER UN 1 EN CADA ITEM QUE CORRESPONDA

Cinco o más puntos indica alto riesgo de caídas.



# ESCALA RIESGO DE CAIDAS

CENTRO:

Aplicar si MEC ≤ 23

USUARIO:



FUNDACIÓN FEDERICO  
**OZANAM**

		FECHA					
Antecedente de caída	Sí *						
	No						
Sale a la calle solo	Sí *						
	No						
Se levanta por la noche al baño	Sí *						
	No						
Marcha	Normal con/sin ayudas						
	Insegura con/sin ayudas *						
	SR autopropulsable						
	Imposible pero lo intenta *						
	Imposible						
Antecedentes médicos	Déficit Visual *						
	Déficit Auditivo *						
	Déficit funcional de MMII o MMSS *						
	Vértigos *						
	Ninguno de los anteriores						
Transición Sedestación - bipedestación	Estable						
	Inestable *						
	Imposible pero lo intenta *						
	Imposible						
Giro 360°	Estable						
	Inestable *						
	Imposible						
Medicación	Tranquilizantes-sedantes *						
	Hipotensores / Diuréticos *						
	Antiparkinsonianos*						
	Antidepresivos*						
	Ninguno						
	Otros						

<b>PUNTUACION TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>RIESGO</b>	<b>NO</b>	<b>NO</b>	<b>NO</b>	<b>NO</b>	<b>NO</b>

\*PONER UN 1 EN CADA ITEM QUE CORRESPONDA

Tres o más puntos indica alto riesgo de caídas.