



ALUMNA: Alina Anahíd Utrilla Moreno

CATEDRÁTICO: Sergio Jiménez Ruiz

TRABAJO: Escalas de evaluación en la discapacidad pediátrica

MATERIA: medicina física y de rehabilitación

SEMESTRE: 5 **GRUPO:** A

4 UNIDAD / 29 / NOV — 29 / NOV entrega

Escalas de evaluación en discapacidad pediátrica

El desarrollo psicomotor: el niño adquiere habilidades; en el lenguaje, área motora, manipulativa, y social, lo cual le permite una independencia progresiva y adaptación al medio.

Las escalas de valoración son un instrumento para evaluaciones cuantitativas y objetivas.

Escalas: desarrollo psicomotor.

1.- Alberta Infant Motor. Realiza el análisis observacional de la actividad motora espontánea. Del recién nacido hasta los 18 meses. Test basado en descripción del control postural.

2.- Flarea Weirant: nivel del desarrollo cognitivo, social y motor, de 0-5 años.

3.- The Bayley; del nacimiento hasta los 2-5 años. Compuesta por psicomotricidad, mental y de comportamiento.

4.- Epica Portage. Capacidades lingüísticas del nacimiento a los 6 años.

de acuerdo a orden de sucesión de
objetivos.

Estímulos, socialización, lenguaje,
autoayuda, cognición y desa-
rrollo motor.

Escala de Bronet → Levine; del
nacimiento al año. Áreas psicomotrices,
postural, coordinación y el lenguaje.

Existen otras escalas como la
valoración de conducta neonatal,
Crimélon tardina, Peabody escala
motora gruesa (esta mide movimientos
gruesos de músculos largos mediante
3 habilidades: reflejos, equilibrio,
motor/no motor, recepción y
propulsión), escala motora fina
(movimientos de músculos pequeños,
mediante el agarre, uso de las
manos, coordinación ojo mano y
destreza manual), Pediatric
evaluation of disability inventory,
las cuales permiten valoraciones
funcionales.

Escala de Melbourne: Valores de la función unilateral de miembros superiores.

Es la mejor escala para medir cambios unilaterales funcionales tras tratamiento de espasticidad. Los ítems incluye alcance en planos planos y agarre.

QUEST: evalúa la calidad de la función de la extremidad superior, incluye análisis funcional estrotaico, dinámico posicional.

Escala para espasticidad:
Ashworth y Ashworth modificada.
Escala de Tardieu-held y
Test clínicos (Elui, Thomas, etc).

Escala de distonía:
Albright distonía Barry - Escala de 5 puntos. Evalúa distonía en ojos, boca, cuello, tronco en cada extremidad tanto superior como inferior.

Escalas de valoración de función motora:

Escala de la función motora gruesa:
5 niveles.

Escala de Gross motor function.
Diseñada para medir aspectos cuantitativos y sus transformaciones; para menores de 16 años.
88 ítems, a sido validada en niños con parálisis cerebral, Síndrome de Down y osteogénesis imperfecta, y empleada para niños con trauma cerebral y LLA.

Escalas para manipulación y función motora fina: MACS, ULPRS y BFMF.

Escalas para mano hemipléjica.

AHA: Assisting hand Assessment.
Para medir la eficacia de la mano afectada con disfunción unilateral

REFERENCIAS:

- ♥ Valladares, Y. C. (2017, 29 diciembre). “*Escalas de evaluación en la discapacidad pediátrica. Primera parte*” Trabajo de revisión | Coronados Valladares | *Revista Cubana de Medicina Física y Rehabilitación*. .

<http://www.revrehabilitacion.sld.cu/index.php/reh/article/view/242/330>



Ali Utrilla