



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

**Nombre del alumno: Emanuel de Jesús Andrade
Morales**

Nombre del profesor: Sergio Jiménez Ruiz

**Nombre del trabajo: Escalas de evaluación en la
discapacidad pediátrica**

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Medicina física y de rehabilitación

Grado: 5°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de noviembre del 2021.

El desarrollo psicomotor (OPM) es un proceso continuo que va desde la concepción hasta la madurez, con una secuencia similar en todos los niños, pero con un ritmo variable. Mediante este proceso el niño adquiere habilidades en distintas áreas: lenguaje, motora, manipulativa y social, que le permiten una progresiva independencia y adaptación al medio.

Medir la discapacidad de un niño presenta una serie de desafíos excepcionales. Dado que los niños desarrollan y aprenden a realizar las tareas básicas a diferente velocidad, puede ser una tarea difícil evaluar las funciones y distinguir las limitaciones importantes en relación a las variantes del desarrollo normal.

Las escalas de valoración son instrumentos de evaluación estandarizados con procedimientos específicos de aplicación y puntuación, que deben utilizarse en la práctica clínica diaria en consultas de rehabilitación infantil para realizar una evaluación cuantitativa y objetiva en niños con discapacidad.

La discapacidad en la población infantil se hace cada vez más frecuente, por lo que merece la pena detenerse a examinar cómo podemos evaluar la discapacidad en la infancia, de qué herramientas disponemos y qué enfoques presentan.

Escalas de evaluación del desarrollo psicomotor

1^o Albert Infant Motor Scale: creada en Alberta, Canadá en 1994 por Martha C. Piper y Sohana Parra.

Realiza el análisis observacional de la actividad motora espontánea, desde el RN hasta los 18 meses.

2^o Escala Haizea - Llevant (1991):

Desarrollada por Fernández Alvarez, es el resultado de los programas: estudios Llevant (Cataluña) y Haizea (País Vasco). Permite comprobar el nivel de desarrollo cognitivo, social y motor de 0-5 años.

3^o The Bayley Scales of Infant Development (1993): de administración individual y para niños desde el nacimiento hasta los 2.5 años. Está constituida por escala mental, de psicomotricidad y del comportamiento.

4^o Guía Portage: es una guía de educación preescolar que ha sido elaborada para evaluar el comportamiento del niño y planear un programa de estudios (currículum). Permite determinar las capacidades generales de los niños, y entre ellas están las capacidades lingüísticas.

Escalas de valoración de función motora

1- Escalas de valoración de la función motora gruesa.

Gross motor function classification system (GMFCS). El sistema de Clasificación de la Función Motora Gruesa ha sido creado para pacientes con PC, desde la infancia hasta los 16 años. No validada en adultos.

Facilita una forma de clasificación y no una medida de resultado. Define cinco niveles, en función de las limitaciones funcionales y la necesidad de ayuda, es los que las diferencias entre niveles deberían ser significativas en la vida cotidiana.

Nivel 1. Camina sin restricciones, tiene limitaciones en habilidades motoras más complejas.

Nivel 2. Camina sin dispositivos de ayuda, con limitaciones para andar en exteriores y en la comunidad.

Nivel 3: camina con dispositivos de ayuda, con limitaciones para andar en exteriores y en la comunidad.

Nivel 4. Desplazamiento autónomo con limitaciones, se le transporta o se usa silla de ruedas autopropulsada en exteriores.

Nivel 5. Autodesplazamiento muy limitado, incluso utilizando tecnología autopropulsada

II - Escalas de la manipulación y función motora fina

Sistema de Clasificación de Capacidad Manual (MACS): el MACS, descrito por Eliasson en 2006, permite catalogar a los niños con PC en cinco niveles en función del uso de las manos en la manipulación de objetos en la vida diaria.

El MACS describe cómo los niños suelen usar sus manos para manipular objetos en el hogar, la escuela y la comunidad.

Escalas para valoración clínica de la espasticidad

1 - Escala Ashworth (AS) y la escala de Ashworth Modificada (MAS): es la escala más antigua y utilizada en estudios para valorar la espasticidad, y la respuesta al tratamiento con toxina botulínica. Evalúan tono muscular y la movilidad articular con la resistencia del movimiento pasivo.

Bibliografía

Yuneisys Coronados Valladares, E. D. (2017). <http://www.revrehabilitacion.sld.cu/>. Obtenido de <http://www.revrehabilitacion.sld.cu/index.php/reh/article/view/242/330>