



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

MATERIA:

Medicina física y de rehabilitación

DOCENTE: Dr. Sergio Jiménez Ruiz

PRESENTA: Heydi Antonia Coutiño Zea

5 -“B”

LUGAR Y FECHA:

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS A 29 DE NOVIEMBRE DE 2021.

ESCALAS DE EVALUACION EN LA DISCAPACIDAD PEDIATRICA

d) Motora

e) Recepción y propulsión de objetos

Escala motora fina: Movimientos precisos de músculos pequeños, mide 4 habilidades y 112 ítems.

a) Agarre

b) Uso de las manos

c) Coordinación ocular manual

d) Destreza manual.

Escala de valoración de función motora.

1- Escala de valoración de la función motora gruesa

Gross motor function classification system (GMFCS). Desde la infancia hasta los 16 años. No válida en adultos.

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 rueda autopropulsada en exteriores.

Nivel 5. Autodesplazamiento muy limitado, incluso utilizando tecnología autopropulsada.

Escala de Gross Motor Function (GMFM): Diseñada para medir aspectos cuantitativos de la función motora gruesa y sus transformaciones. Planeada para menores de 16 años. Esta escala ha sido válida en niños con parálisis cerebral, síndrome de Down y osteogénesis

ESCALAS DE EVALUACIÓN EN LA DISCAPACIDAD FÍSICA

imperfecta.

- Ambiente
- Vestimenta

II - Escalas de la manipulación y función motora fina
Sistema de Clasificación de Capacidad manual (MACS):
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. Aplicable desde los 4 a 18 años.

1. The Upper Limb Physician's Rating Scale (ULPRS): la escala médica de evaluación de extremidades superiores, ha sido diseñada recientemente para evaluar los cambios en el patrón de movimiento.

2. The bimanual fine motor function (BFMF):

Escalas específicas para el niño Hemiplegico

1. Assisting Hand Assessment (AHA)

2. Melbourne Assessment of Unilateral Upper Limb Function (MUL)

3. Quality of Upper Extremity Skills Test (QUEST)

4. Shriners Hospital Upper Extremity Evaluation (SHUEE)

5. ABILHAND-Kids

Escalas para valoración clínica de la espasticidad

1. Escala Ashworth (AS) y la escala de Ashworth Modificada (MAS)

2. Escala de Tardieu-Held

3. Test clínicos para valorar espasticidad

Escalas de distonía

1. Albright Dystonia Barry Escala.

El desarrollo psicomotor (DPM) es un proceso continuo que va desde la concepción hasta la madurez, con una secuencia similar en todos los niños, pero en un ritmo variable.

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.

Escalas de evaluación del desarrollo psicomotor:

1. Alberta Infant Motor Scale: Creado en Alberta, Canadá en 1994 por Martha C Arey + Johana Darrah. Realiza el análisis observacional de la actividad motora espontánea, desde el recién nacido hasta los 18 meses. Evalúa bebés de riesgo neurológico. El test comprende 52 puntos basados en descripciones del control postural en decúbito prono, supino, sedestación y bipedestación. Requiere colaboración de parte del niño.
2. Escala Haizer - Llevant (1991): Permite comprobar el nivel de desarrollo cognitivo, social y motor de 0 a 5 años.
3. The Bayley of Infant Development (1993): Para niños desde el nacimiento hasta los 2,5 años. Esta constituida por escala mental, de psicomotricidad y del comportamiento.
4. Guía Portage: Permite determinar los capacidades generales de los niños, y entre ellas están las capacidades lingüísticas. Estas objetivos abarcan las siguientes áreas:
 - a) Como estimular al bebe

b) Socialización

c) Lenguaje

d) Autoayuda

e) Cognición

f) Desarrollo motor → 0 hasta 8 años → Hasta los 14

5. Escala de Brunet-Lézine (1987): Dirigida a niños entre

0 y 6 años. Proporciona información sobre las áreas

psicomotrices, postural, de coordinación y lenguaje

6. Movement Assessment of infant (Chandler 1980):

valora desarrollo desde el nacimiento hasta los 12 meses.

Permite cuantificar la calidad del movimiento.

7. Test of Infant Motor Performans (Campbell 1993):

Útil para valorar desde las 32 semanas de gestación

hasta los 4 meses postparto.

8. Escala de valoración de la conducta neonatal: Valora el

desarrollo del neonato. Comprende 28 ítems.

9. Currículum Carolina para preescolares con necesidades

especiales: Diseñado para niños desde el nacimiento

hasta un nivel de desarrollo de 24 meses.

10. Escala de desarrollo motor de Peabody: Es un test

de administración individual que mide habilidades motoras

gruesas y finas. Evalúa un rango de edades desde el

nacimiento hasta los 83 meses.

Escala motora gruesa: Movimientos precisos de músculos

largos, mide 5 habilidades y 170 ítems.

a) Reflejos

b) Equilibrio

c) No motora

Bibliografía

Coronados Valladares, Y., Dunn García, E., Sánchez Castillo, Y., & Viltres Martínez, V. M. (2017). Escalas de evaluación en la discapacidad pediátrica. Primera parte. Trabajo de revisión . *Revista Cubana de Medicina Física y de Rehabilitación*.