

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Escuela de medicina

Materia:

Medicina física y de rehabilitación

Trabajo:

Control de lectura 4.1

Catedrático:

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Presenta:

Juan Pablo Sánchez Abarca

Semestre y grupo:

5°B

Comitán de Domínguez, Chiapas
29 de noviembre de 2021

Escalas de evaluación de la discapacidad pediátrica

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. La diversa naturaleza y gravedad de las discapacidades, junto con la necesidad de aplicar definiciones y medidas específicas y medidas específicas según la edad, complican aún más los esfuerzos de recopilación de datos.

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.

Escalas de evaluación del desarrollo psicomotor

1. **Alberta Infant Motor Scale:** Realiza el análisis observacional de la actividad motora espontánea, desde el recién nacido hasta los 18 meses. Evalúa bebés en riesgo neurológico. El test comprende de 52 puntos basado en descripciones del control postural en decúbito prono, supino, sedestación y bipedestación. Requiere colaboración por parte del niño.

2. **Escala Haziza-Llevant:** Permite comprobar el nivel de desarrollo cognitivo, social y motor de 0 a 5 años.

3. **The Bayley Scales of Infant Development:** De administración individual y para niños desde el nacimiento hasta los 2.5 años. Esta constituida por escala mental, de psicomotricidad y del comportamiento.

4. **Guía Portage:** Guía de educación preescolar que ha sido elaborada para evaluar el comportamiento del niño y planear un programa de estudios. Permite determinar las capacidades generales de los niños, y entre ellas están las capacidades lingüísticas. Consiste en una serie de listados de objetivos que resumen los comportamientos más relevantes que ocurren frecuentemente entre el nacimiento y los seis años, organizados en una manera que está de acuerdo con la orden de sucesión típica.

5. **Escala de Brunet-Lézine:** Para niños entre 0 y 6 años. Proporciona información sobre las áreas psicomotrices, postural, de coordinación y lenguaje.

6. **Movement Assessment of Infant:** Valora el desarrollo desde el nacimiento hasta los 12 meses. Permite cuantificar la calidad del movimiento. Valora: tono muscular, reflejo, reacciones automáticas y movimiento

voluntario. Debe ser aplicado por personal muy calificado; la sección de tono muscular y reflejos contiene información descriptiva para determinar los déficits de movimiento.

7. Test of infant Motor Performans: Define el control postural selectivo y necesario para los movimientos funcionales en los primeros meses, incluyendo control de la cabeza y tronco en decúbito prono, supino y posiciones erectas. 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 e intenta evaluar la conducta interactiva más que hacer una evaluación neurológica, aunque incluye algunos puntos neurológicos básicos. Comprende 28 ítems en total.

Escalas de valoración de la función motora gruesa
Gross motor function classification system: Ha sido creado para parientes 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 5 niveles, en función de las limitaciones funcionales y la necesidad de ayuda, en los que las diferencias entre niveles deberían ser significativas en la vida cotidiana.

Escala de Gross Motor Function: Diseñada para medir aspectos cuantitativos de la función motora gruesa y sus transformaciones, con posterioridad a un proceso de intervención, en especial en niños con PC.

Escala de la manipulación y función motora fina

Sistema de Clasificación de Capacidad Manual: 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.

Este sistema describe cómo los niños suelen usar sus manos para manipular objetos en el hogar, la escuela y la comunidad. Se completa con entrevistas a los padres. Valora la capacidad general del niño para manipular objetos, no cada articulación por separado. Aplica

The Upper Limb Physician's Rating Scale: Ha sido diseñada para evaluar cambios en el patrón de movimiento, centrándose en los tres niveles articulares del brazo, determina deterioro funcional.

The bimanual fine motor function: Clasificación de la función motora fina bimanual en niños con PC. Las distinciones entre los diferentes niveles se centran en las limitaciones funcionales bimanuales.

Referencia:

- Coronados Valladare, Y., Dunn García, E., Sánchez Castillo, Y., & Viltres
Martínez, V. M. (2017). *Escalas de evaluación en la discapacidad pediátrica. Primera parte*. Revista cubana de Medicina Física y Rehabilitación. Recuperado 2019, de <http://www.revrehabilitacion.sld.cu/index.php/reh/article/view/242/330>