



Yessica Gusmán Sántiz

Dr. Sergio Jiménez Ruíz

Controles de lectura

Medicina física y de rehabilitación

PASIÓN POR EDUCAR

5to A

Comitán de Domínguez Chiapas a enero 2023

Discapacidad pediátrica

El desarrollo psicomotor (DSM) 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 un proceso el niño adquiere habilidades en distintas áreas: lenguaje, motora, manipulativa y social, que le permiten una progresiva independencia y adaptación al medio.

Las escalas de valoración son instrumentos de evaluación estandarizadas 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 objetivos en niños con discapacidad.

La discapacidad en la población infantil se hace cada vez más frecuente.

- Alberta Infant Motor Scale: 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.
- Escala Haiza-Llevant: comprueba el nivel del desarrollo cognitivo, social y motor de 0-5 años.
- Bayley Scales of Infant Development: niños desde el nacimiento hasta los 2-5 años, constituida por escala mental, de psicomotricidad y del comportamiento.
- Guía portage: es una guía de educación preescolar que ha sido elaborada para evaluar el comportamiento del niño y planear un programa de estudios. Permite determinar las discapacidades generales del niño, entre ellas las capacidades lingüísticas. Acontecimientos que ocurren entre el nacimiento- y los 6 años de edad:
 - a) cómo estimular al bebé. Se centra en proporcionar estímulos al bebé (0 y 4 meses) partiendo desde su medio ambiente antes de que se espere una respuesta de él.
 - b) socialización: comprende el aprendizaje de destrezas de socialización de comportamientos apropiados para interactuar con las personas que le rodean a través de la imitación, participación, y la comunicación.
 - c) Lenguaje: el aprendizaje de la lengua comienza a partir de lo que el niño va captando a través de la escucha del medio ambiente, impulsándole a la emisión de sonidos, balbuceo, ecolalias y finalmente palabras y holofrases, para pasar poco a poco a combinar su vocabulario en frases y oraciones inteligibles.
 - d) autoayuda, dicha área de evaluación la destrezas que el niño domina en el campo de su autonomía personal.
 - e) cognición, o acto de pensar como la capacidad de recordar, ver, oír semejanzas y diferencias.

escalas del Adulto Mayor

Dr. Sergio Jimenez Ruiz
Yessica Guzmán

La valoración funcional y cognitiva son dos áreas geriátricas que se benefician de la valoración mediante escalas. El índice de Barthel es una de las mejores escalas para valorar la funcionalidad en acciones básicas, aunque no se dispone de adecuadas escalas para valorar las actividades instrumentales de la vida diaria, a pesar de ello, el índice de Lawton y Brody sigue siendo una de las más empleadas.

La valoración funcional y cognitiva constituye un pilar importante en la evaluación de las personas mayores, fundamentalmente englobada en una valoración multidimensional, muchas veces como un componente más de la valoración geriátrica integral. Y se dispone de herramientas (escalas y pruebas) que ayudan a estructurar y realizar esta valoración de una forma estandarizada.

Escalas y pruebas más útiles en la valoración funcional y cognitiva de la persona mayor: escala básica de la vida diaria: índice de Barthel, actividad instrumentales de la vida diaria: índice de Lawton y Brody, láminas de la COOP-WONCA, pruebas de ejecución o desempeño como el test de la marcha y prueba de "levántese y ande", escalas de valoración cognitiva: cuestionario de Pfeiffer, set-test de Isaacs, MEC, test del informador.

Escalas y pruebas en la valoración funcional, constituye el mejor indicador de salud global en la persona mayor, y su alteración puede tener su origen en variaciones de otras afecciones, tiene además, pronóstico en cuanto a eventos adversos de salud, progresivo deterioro o mayor discapacidad o dependencia. La funcionalidad es la características por la que una persona se maneja y desenvuelve de manera autónoma para diferentes actividades, desde las más elementales y en el entorno más inmediato, a las más complejas en la comunidad. En su valoración estructurada se distinguen ABVD, las AIVD y las pruebas de ejecución o desempeño. Escalas de valoración de las actividades básicas de la vida diaria: las ABVD valoran el autocuidado y las necesidades básicas para que el paciente pueda mantenerse autónomo en su medio inmediato, es decir, su domicilio.

Índice de Barthel constituye la escala más extendida para va-

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Coronados Valladares, Y., Dunn García, E., Sánchez Castillo, Y., & Viltres Martínez, V. (2017). "Escalas de evaluación en la discapacidad pediátrica. Primera parte" Trabajo de revisión. *Revista Cubana de Medicina Física y Rehabilitación*, 9(2). Recuperado de <http://www.revrehabilitacion.sld.cu/index.php/reh/article/view/242/330>
2. Iñaki Martín Lesende. (2013). Escalas y pruebas de valoración funcional y cognitiva en el mayor. Recuperada de: <https://amf-semfyc.com/es/web/articulo/escalas-y-pruebas-de-valoracion-funcional-y-cognitiva-en-el-mayor>