

Yamili Lisbeth Jiménez Arguello.

Dr. Sergio Jiménez Ruiz.

Control de lectura cuarto parcial.

Medicina física y de rehabilitación.

5°B

Comitán de Domínguez Chiapas a 6 de enero del 2023

Escalas de evaluación en la discapacidad pediátrica.

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Yamili

El desarrollo psicomotor 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.

Mejor 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 diferentes velocidades, puede ser una tarea difícil evaluar las funciones y distinguir las limitaciones importantes en relación a las variantes del desarrollo normal.

La diversidad de la naturaleza y gravedad de las discapacidades, junto con la necesidad de aplicar definiciones y medidas específicas según la edad, complican aun 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.

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. Con fin de buscar una forma más práctica y aplicable de evaluación, se realiza la presente revisión que tiene como objetivo conocer los cuestionarios o escalas que se utilizan en las consultas de rehabilitación infantil a nivel nacional e internacional.

En la primera parte se expondrán las escalas de evaluación del desarrollo psicomotor; escalas de valoración de función motora, escalas específicas para el niño hemipléjico, escalas para valoración clínica de la espasticidad y escalas de distorsión.

Escalas y pruebas de valoración funcional

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 (UGI). Y se dispone de herramientas (escalas y pruebas) que ayudan a estructurar y realizar esta valoración de una forma estandarizada.

El estado funcional constituye el mejor indicador de salud global en la persona mayor, y su alteración puede tener su origen en variaciones de otras áreas (física, mental o social); tiene, además, pronóstico en cuanto a eventos adversos de salud, progresivo deterioro o mayor discapacidad o dependencia. En su valoración estructurada se distinguen las ABVD, las AIUD y las pruebas de ejecución o desempeño.

Escalas de valoración de las actividades básicas de la vida

Las ABVD valoran el autocuidado y las necesidades básicas para que el paciente pueda mantenerse autónomo en su medio inmediato, es decir, su domicilio (comer, desplazarse, asearse, vestirse, contener esfínteres).

Índice de Barthel:

Constituye la escala más extendida para valorar las ABVD, en pacientes domiciliarios o con deterioros más notables, en rehabilitación, para la valoración del grado de minusvalía, discapacidad o dependencia, etc. Esto se debe a unas características adecuadas y prácticas:

- Rango alto y discriminante, tanto de funciones como en sus posibilidades de respuesta.
- Puntuación de 0 a 100 puntos, puntuando las actividades con 0, 5, 10 o 15 puntos, con categorización del resultado.
- Extenso uso y experiencia en diferentes situaciones, adecuado grado de validación, y potencial predictivo y de control y monitorización de la situación de la persona.

BIBLIOGRAFIA

García Pérez MA. Martínez Granero MA. Desarrollo psicomotor y signos de alarma. Curso de actualización pediátrica 2016.

Martín Lesende I. Escalas de valoración funcional y cognitivas.