



AMERICAN SHOULDER AND ELBOW SURGEONS ASSESSMENT (ASES)

El “American Shoulder and Elbow Surgeons” (ASES) incluye información subjetiva del paciente y el resultado de un examen clínico. Aunque la escala reflejada en este apéndice no incluye un sistema de puntuación combinada, es posible obtenerlo mediante la fórmula:

$5 \times (10 - \text{puntuación mediante escala visual analógica del dolor}) + (5/3 \times \text{puntuación total de actividades de la vida diaria})$

que nos proporciona el “Shoulder Score Index” (puntuación total máxima=100) de los cuales el 50% se obtienen de sumar la percepción subjetiva del dolor por el paciente y las actividades de la vida diaria.

DOLOR (puntuación mínima 0, puntuación máxima 10):

EVALUACIÓN POR EL PROPIO PACIENTE

- ¿Tiene dolor en su hombro? Sí/No

- ¿Tiene dolor nocturno en su hombro? Sí/No

- ¿Toma medicación para el dolor? Si/No

- ¿Toma medicación narcótica para el dolor (codeína) o más potente? Si/No

48

- ¿Cuántas pastillas toma cada día (media)?

- ¿Cuál es la intensidad de su dolor hoy (márquelo en la línea)?:

-

Ningún dolor-----Dolor insoportable

VALORACIÓN MÉDICA

Indicadores (0=ninguno 1=ligero 2=moderado, 3=severo.)

- Dolor a la palpación del supraespinoso y tuberosidad mayor

- Dolor a la palpación de la articulación

- Dolor a la palpación del tendón del bíceps

- Otros dolores desencadenados con la exploración: Si/No

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA:

AUTOEVALUACIÓN

0=incapacidad para realizarlas;1=mucha dificultad; 2=alguna dificultad; 3=ninguna dificultad.

- Ponerse un abrigo
- Dormir sobre el lado doloroso o afectado
- Lavarse la espalda
- Aseo personal
- Peinarse
- Alcanzar un estante alto
- Levantar 10 lbs. por encima del hombro
- Lanzar una pelota con la mano
- Realizar trabajo habitual
- Realizar deporte

RANGO DE MOVILIDAD:

VALORACIÓN MÉDICA

Valoración de la movilidad total del hombro (activa y pasiva).

- Elevación anterior.
- Rotación externa (con el brazo a lo largo del cuerpo).
- Rotación externa (brazo en abducción a 90°).
- Rotación interna.
- Adducción con el brazo cruzando la línea media del cuerpo

FUERZA:

0=ausencia de contracción; 1=contracciones intermitentes ; 2= movimiento a favor de la gravedad; 3=movimiento contra gravedad; 4=movimiento contra resistencia; 5=fuerza normal.

- ¿Ha estado la exploración influida por el dolor? Si/No.
- Elevación anterior
- Abducción
- Rotación externa (brazo pegado al cuerpo)
- Rotación interna (brazo pegado al cuerpo)

**INESTABILIDAD:
AUTOEVALUACIÓN**

- ¿Siente que su hombro está inestable como si se fuera a dislocar? Si/No.

- ¿Qué grado de inestabilidad refiere? (señale en la línea):

-

Muy estable-----Muy inestable.

VALORACIÓN MÉDICA

Indicadores (0=ninguno, 1=ligero, 2=moderado)

- Impingement I Si/No.
- Impingement II Si/No.
- Impingement III Si/No
- Crepitación subacromial Si/No.
- Cicatrices Si/No.
- Atrofia Si/No.
- Deformidad Si/No.

Inestabilidad : 0=ninguna; 1=ligera (0-1 cm de desplazamiento); 2=moderada (1-2 cm de desplazamiento); 3=severa (más de 2 cm de desplazamiento por encima de la glenoides).

- Desplazamiento anterior
- Desplazamiento posterior
- Desplazamiento inferior
- Pinzamiento anterior

- ¿Los síntomas son reproducibles? Si/No.

- ¿La inestabilidad es voluntaria? Si/No.

- ¿Es posible la recolocación? Si/No.

- ¿Existe laxitud ligamentosa generalizada? Si/No.

Fuente: Egan J. A comparison of shoulder assessment questionnaires by assessment domain.

E-Sakura publications 1999, <http://www.e-orthopaedics.com>.