

# ESCALAS DE VALORACIÓN FUNCIONAL EN EL AMPUTADO

## 1.- CLASIFICACIÓN DE POHJOLAINEN

Clase I: Marcha con prótesis y sin otra ayuda técnica.

Clase II: Marcha independiente en el domicilio pero en el exterior necesidad de bastón.

Clase III: Interior: Prótesis y un bastón. Exterior: Dos bastones o silla de ruedas.

Clase IV: Interior : Una prótesis y dos bastones o un andador. Exterior: Silla de ruedas.

Clase V: Interior: Marcha solamente para distancias cortas. Exterior: Silla de ruedas.

Clase VI: Marcha con bastones pero sin prótesis.

Clase VII: Se desplaza únicamente en silla de ruedas.

## 2.- ESCALA DE VOLPICELLI

### Nivel / Capacidad de marcha

#### 6 **Marcha independiente en el entorno donde vive:**

- Marcha al menos una distancia de cinco bloques de viviendas con la prótesis
- Utiliza silla de ruedas para distancias largas. Puede utilizar bastones o muletas
- Independencia para subir y bajar escaleras sin baranda, utiliza transporte público y anda por terreno irregular

#### 5 **Marcha dependiente en el entorno donde vive:**

- Marcha de uno a cinco bloques de viviendas con la prótesis.
- Utiliza silla de ruedas para distancias largas. Puede utilizar bastones o muletas.
- Independencia para subir y bajar escaleras con baranda, utiliza transporte público y anda por terreno irregular.

#### 4 **Marcha independiente en el domicilio:**

- Marcha al menos 30 metros con la prótesis, en el interior de la casa.
- Utiliza silla de ruedas para distancias largas fuera de la casa; puede usar bastones muletas o andador.
- Independencia para subir y bajar escaleras con baranda; sentarse y levantarse de la silla.

#### 3 **Marcha limitada en el domicilio:**

- Marcha menos de 30 metros con la prótesis, en el interior de la casa.
- Utiliza silla de ruedas para distancias largas fuera de la casa; puede usar bastones muletas o andador.
- Independencia para subir y bajar escaleras con baranda y sentarse y levantarse de la silla.

#### 2 **Marcha con vigilancia en el domicilio:**

- Pérdida de visión.
- Necesita vigilancia durante la ambulaci3n en el domicilio.

**1 Desplazamiento en silla de ruedas:**

- Utiliza silla de ruedas todo el tiempo.
- Capaz de realizar transferencias con prótesis e impulsar la silla.

**0 Postrado en la cama:**

- Confinado en la cama.
- Incapaz de transferencia con prótesis e impulsar la silla de ruedas.

### 3.- CLASIFICACI3N DE RUSSEK

**Puntuaci3n**

- |   |   |
|---|---|
| 1 | <b>No adaptado:</b> (la prótesis no ofrece ninguna ventaja al paciente)   |
| 2 | <b>Cosmética plus:</b> ( marcha solamente distancias cortas en el interior, inseguridad y poco confortable)                               |
| 3 | <b>Cuidados personales menos:</b> ( Distintos grados de ayudas son necesarios; fatigabilidad)   |
| 4 | <b>Cuidados personales plus:</b> ( Independencia completa para las actividades cotidianas; adaptaciones en el trabajo a veces necesarias) |
| 5 | <b>Adaptaci3n parcial:</b> (Limitaci3n para algunas actividades solamente: Danza, deportes etc.)  |
| 6 | <b>Adaptaci3n completa:</b> (ninguna incapacidad resultante de la amputaci3n)   |

### 4.- EL INSTRUMENTO DE HOUGHTON

**1. El paciente utiliza la prótesis para desplazarse:**

- |   |   |
|---|---|
| A) Menos del 25% de su deambulaci3n.....          | 0 |
| B) Entre el 25% y el 50% de su deambulaci3n ..... | 1 |
| B) Más del 50% de su deambulaci3n.....            | 2 |
| C) Durante todos los desplazamientos.....         | 3 |

**2. El paciente utiliza su prótesis para andar:**

- Solamente para las visitas al centro de Rehabilitaci3n.....0
- En casa, pero no para salir al exterior.....1
- Ocasionalmente en el exterior de la casa .....

- En casa y en el exterior todo el tiempo .....3

**3. Cuando el paciente camina fuera de casa con su prótesis:**

- Utiliza una silla de ruedas.....1
- Utiliza dos bastones, dos muletas o un andador.....2
- Utiliza un bastón.....3
- No necesita ayudas.....4

**4.- Cuando el paciente camina en el exterior con su prótesis, se siente inestable:**

- En la marcha por terreno llano.....1
- En la marcha por pendientes.....2
- En la marcha por terreno irregular.....3
- En la tres anteriores.....4

Si utiliza silla para el exterior poner 0 en la pregunta 4

- Máxima puntuación: 12 puntos.
- A partir de 9 puntos se considera una rehabilitación satisfactoria

## 5.- ÍNDICE DE CAPACIDAD MOTRIZ

**DÍGAME SI ES USTED CAPAZ DE REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CON SU PROTESIS COLOCADA**

	No es capaz	Si puede cuando alguien le ayuda	Si puede cuando alguien esta cerca	Si es capaz solo
A) LEVANTARSE DE UNA SILLA .....	1	2	3	4
B) ESTANDO DE PIE Y CON LA PROTESIS RECOGER UN OBJETO DEL SUELO .....	1	2	3	4
C) LEVANTARSE DEL SUELO SI SE CAE .....	1	2	3	4
D) CAMINAR DENTRO DE LA CASA .....	1	2	3	4
E) CAMINAR FUERA DE LA CASA EN TERRENO LLANO .....	1	2	3	4
F) CAMINAR FUERA DE LA CASA POR TERRENO IRREGULAR .....	1	2	3	4
G) CAMINAR FUERA DE LA CASA CON LLUVIA, NIEVE, HIELO, ETC. ....	1	2	3	4

H) SUBIR ESCALERAS CON BARANDA .....	1	2	3	4
D) BAJAR ESCALERAS CON BARANDA .....	1	2	3	4
J) SUBIR UNA ACERA				
K) BAJAR UNA ACERA				
L) SUBIR ALGUNOS ESCALONES SIN BARANDA	1	2	3	4

## 6.- CUESTIONARIO DE EVALUACION PROTÉSICA

### A) Función de la prótesis

#### 1.- Utilidad:

- La adaptación de su prótesis.....(Desde horrible a excelente)
- El confort en bipedestación cargando sobre la prótesis, sin movimiento.... (Desde horrible a excelente)

#### 2.- Estado del muñón:

- Cuantas veces su muñón se ha hinchado hasta el punto de necesitar un cambio en la adaptación de la prótesis.....(Desde todo el tiempo hasta nunca)
- Sudoración del muñón.....(Desde permanente hasta nunca)

#### 3.- Apariencia estética:

- Apariencia de la prótesis.....(Desde horrible a excelente)
- Hasta que punto la prótesis limita la elección de la ropa de vestir.....(Desde siempre hasta nunca)

#### 4.- Ruidos:

- Cuantas veces hace ruidos la prótesis.....(Desde siempre hasta nunca)
- Hasta que punto estos ruidos son molestos.....(Desde muy molestos a para nada molestos)

### B) Movilidad:

#### 1.- Marcha:

- Su capacidad para marchar en el interior cuando utiliza la prótesis.....( desde no es posible hasta sin ninguna dificultad)
- Su capacidad para marchar sobre superficies deslizantes..... ...( Desde no es posible hasta sin ninguna dificultad)

#### 2.- Transferencias:

- Su capacidad para tomar una ducha o un baño sin riesgo de caerse..... ...( Desde no es posible hasta sin ninguna dificultad)
- Su capacidad para entrar o salir de un coche con la prótesis..... ...( Desde no es posible hasta sin ninguna dificultad)

### **C) Experiencia psicosocial:**

1.- Reacciones percibidas:

- Cuantas veces el deseo de evitar las reacciones de personas desconocidas, frente a su prótesis ha evitado la realización de alguna actividad que haría normalmente..(Desde todo el tiempo hasta nunca)

2.- Conflicto social:

- Como han respondido los miembros de su familia ante la prótesis.....(desde muy mal hasta muy bien)

3.- Frustración:

- Cuantas veces se ha frustrado por culpa de su prótesis... .(Desde todo el tiempo hasta nunca)
- Pensar en el momento mas frustrante con su prótesis y describir como se sintió en ese momento...(desde extremadamente frustrado hasta para nada frustrado)

### **D) Bienestar:**

1.- Hasta que punto está satisfecho de cómo han sucedido las cosas después de la amputación.....(Desde muy insatisfecho a muy satisfecho)

2.- Su calidad de vida.....(Desde la peor posible hasta la mejor posible)

## **7.- CUESTIONARIO SAT-PRO**

1.- Mi prótesis es confortable.

2.- Cuando estoy con la gente (fuera de los amigos y la familia) me siento contento con la prótesis.

3.- Mi prótesis es fácil de limpiar.

4.- Mi prótesis funciona bien a cualquier temperatura.

5.- Mi prótesis es fácil de poner.

6.- En ocasiones me he lastimado con la prótesis.

7.- Encuentro fácil desplazarme con la prótesis.

8.- Las reparaciones y ajustes de la prótesis se hacen en un tiempo razonable.

9.- Mi prótesis está fabricada para durar mucho tiempo.

- 10.- Cuando llevo la prótesis puedo hacer más cosas que sin ella.
- 11.- Estoy satisfecho con la apariencia de la prótesis.
- 12.- Encuentro fácil de realizar la marcha con un bastón con la prótesis.
- 13.- He comprendido bien como utilizar la prótesis.
- 14.- Mi prótesis me produce dolor.
- 15.- En general estoy satisfecho con la prótesis.

Para cada pregunta elegir una de las siguientes respuestas:

- Completamente de acuerdo
- Bastante de acuerdo
- Bastante en desacuerdo
- Completamente en desacuerdo
- No se aplica