

¿Para qué sirven y por qué son importantes?

Estas pruebas permiten que:

- Se conozca la magnitud del daño causado.
 - El estado del paciente en el momento de la terapia en la que se está aplicando la prueba.
 - Tener pronóstico de su evolución.
- Todo esto es importante pues permite:
- Planear el programa de rehabilitación.
 - Conocer los avances del paciente.
 - Valorar qué áreas se necesita trabajar con el paciente para obtener mejoría.

"Todo ser humano
si se propone,
puede ser escultor
de su propio
cerebro"

Santiago Ramón y Cajal

CONTACTO

Laboratorio de Investigación y Desarrollo de
Aplicaciones Interactivas para la Neuro-
Rehabilitación (LANR)

Planta baja del edificio de Neurociencias,
Instituto de Fisiología Celular, UNAM.
Circuito Exterior s/n, Ciudad Universitaria,
Coyoacán, 04510, CDMX, México.

M. en C. Ana María Escalante Gonzalbo
56225730/ aescalan@ifc.unam.mx

Ing. Yoás Saimon Ramírez Graullera
56225741/ ygraullera@ifc.unam.mx



PRUEBAS PARA LA VALORACIÓN DE PACIENTES

¿Cuáles son sus características

- Pueden medir parámetros específicos como motricidad, comprensión auditiva, estados emocionales entre otras.
- Han sido aplicadas a un número grande de pacientes con condiciones en común.
- Han demostrado que su aplicación es útil y eficaz para la programación de estrategias terapéuticas.
- Son pruebas que evalúan efectivamente aquello para lo que fueron creadas

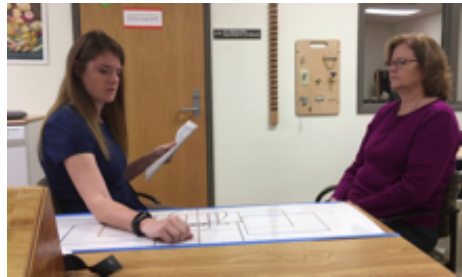
Ejemplos de pruebas estandarizadas

Token Test

Es una prueba de comprensión verbal donde el paciente debe seguir algunas instrucciones que van aumentando de complejidad. Se considera que las puntuaciones de entre 25 y 28 indican problemas leves de comprensión, 17-27 problemas moderados, y los puntajes por debajo se clasifican como graves.

Evaluación de Fugl-Meyer

Evalúa la función motora, el equilibrio, las cualidades sensoriales y la función articular. Se califica tomando en cuenta la capacidad de completar un movimiento utilizando una escala de 3 puntos donde 0 indica no se puede realizar; 1, se desempeña parcialmente y 2 que se realiza completamente.



Wolf Motor Function Test (WMFT) Evaluación de Fugl-Meyer

Mide la capacidad del paciente para mover sus extremidades superiores tras sufrir un EVC. Consta de 17 tareas que evalúan la calidad del movimiento tomando en cuenta el tiempo de ejecución. Se califica con una escala funcional de 6 puntos, que va desde 0 (donde el paciente no intenta la tarea con el brazo evaluado) a 5 (el movimiento del brazo evaluado parece normal).

Inventario de Actividad de la Mano y el Brazo de Chedoke (CAHAI)

Es utilizada para medir la fuerza, destreza, coordinación y el agarre mediante tareas de la vida cotidiana que involucren ambos brazos y manos. Se califica usando una escala de 7 puntos, donde los puntajes más altos indican una mayor capacidad del miembro superior.

Action Research Arm Test (ARAT)

Es una prueba que mide la función y la destreza del miembro superior para agarrar, apretar, pellizcar y realizar movimientos gruesos. Se califica usando una escala que va de 0 a 3 donde 0 indica que no hay movimiento y 3 que el rendimiento es normal.

Inventario de Actividad de la Mano y el Brazo de Chedoke (CAHAI)

Es utilizada para medir la fuerza, destreza, coordinación y el agarre mediante tareas de la vida cotidiana que involucren ambos brazos y manos. Se califica usando una escala de 7 puntos, donde los puntajes más altos indican una mayor capacidad del miembro superior.