

Tabla 17. Escala PedCom Ampliada

El ítem a evaluar **debe haber durado o preverse que dure al menos 12 meses** salvo otra especificación

1) Atención especializada (al menos una revisión al año)	
- Menos de cuatro especialidades médicas o quirúrgicas	1
- Cuatro o más especialidades y/o seguimiento por Unidad de Paciente Crónico Complejo y/o Cuidados Paliativos	2
2) Medicación de uso crónico (prescrita por especialista de atención primaria u hospitalaria) ¹	
- Menos de cinco medicamentos	1
- Cinco o más medicamentos	2
- Administración de medicación a través de bomba de infusión subcutánea (p.ej. insulina o inmunoglobulinas)	1
- Administración de medicación mediante bomba de infusión intratecal (p.ej. bomba de baclofeno)	1
- Medicación o tratamiento de aplicación/administración exclusiva hospitalaria	1
- Medicación intravenosa domiciliaria ²	2
3) Necesidades específicas de alimentación	
- Dieta adaptada o de exclusión extensa ³	1
- Alimentación mediante dispositivo de nutrición enteral con posibilidad de fraccionar alimentación durante el día ⁴	2
- Alimentación mediante dispositivo de nutrición enteral sin posibilidad de fraccionar alimentación durante el día ⁴	3
- Nutrición parenteral ⁴	4
4) Necesidad de cuidados respiratorios específicos (al menos 6 meses)	
- Necesidad de monitorización no invasiva continua o durante el sueño	1
- Necesidad de aspiración diaria de secreciones	1
- Oxígeno-dependencia (uso continuado o durante el sueño)	1
- Paciente portador de traqueostomía	3
- Necesidad de ventilación (invasiva o no) que permite desconexiones	3
- Necesidad de ventilación (invasiva o no) que no permite desconexiones (uso > 16 horas/día)	4
5) Desarrollo psicomotor, problemas de movilidad, limitaciones funcionales	
- Retraso psicomotor y/o limitaciones funcionales leves (excluye paraplejia)	1
- Retraso psicomotor moderado y/o limitaciones funcionales moderadas (incluye paraplejia)	2
- Retraso psicomotor grave y/o limitaciones funcionales graves con alta dependencia	3
6) Patología visual y auditiva	
- Patología visual y/o alteración de la agudeza visual con repercusión en la vida diaria ⁵	1
- Prótesis auditiva o implante coclear	1
7) Otros dispositivos, técnicas u ostomías (al menos seis meses)	
- Marcapasos y/o desfibrilador implantable	1
- Válvula de derivación ventrículo-peritoneal y/o válvula de derivación lumbo-peritoneal	1
- Estimulador del nervio vago, estimulador medular y/o estimulador cerebral profundo	1
- Reservorio, catéter central (incluido catéter de hemodiálisis y PICC)	1
- Catéter de diálisis peritoneal	1
- Vesicostomía, ureterostomía, sondaje vesical permanente y/o intermitente	1
- Colostomía/Ileostomía	1
- Necesidad de irrigación rectal o irrigador transanal, necesidad de enema anterógrado tipo Malone	1
- Necesidad de cura de piel o heridas profesionalizada periódica no relacionada con ostomía ⁶	1
- Necesidad de hemodiálisis o diálisis peritoneal (al menos seis meses o en espera de trasplante)	3
8) Necesidad de terapias específicas ⁷	
- Fisioterapia motora, estimulación psicomotriz y/o terapia ocupacional	1
- Terapia con logopeda de deglución o lenguaje y/o terapia del lenguaje	1
- Fisioterapia respiratoria y/o uso de cough assist	1
- Terapia psicológica mantenida o necesidad de seguimiento periódico por Equipo de Salud Mental en el paciente	1
9) Necesidades educativas específicas ⁸	
- Adaptación curricular significativa	0.5
- Centro ordinario en aula específica o centro de educación especial	1
- Imposibilidad para acudir a centro escolar, asistir a al menos el 50% de horas lectivas o necesidad de educación a domicilio	2
- Imposibilidad para acudir a guardería o necesidad de formación específica en los profesionales para acudir a la misma	2
10) Esperanza de vida	
- Esperanza de vida menor a un año o paciente en el que pueda ser previsible el fallecimiento en los siguientes doce meses ⁹	4
TOTAL PEDCOM	