

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MECINA
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL



“ARTRITIS REUMATOIDEA UNA VISION DESDE LA TERAPIA OCUPACIONAL EN LA PRESCRIPCION Y USO DE UNA SILLA DE RUEDAS, EVOLUCION MEDICA, EVALUACION DEL PACIENTE Y CONDICION ACTUAL”

Presentado por:

BR. SAMUEL BENJAMÍN CHÁVEZ GRANADOS

Para optar al grado de:

LICENCIADO EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL

Asesor:

MSD. Marlon Marcelo Cantón Navarrete

Cuidad Universitaria “Dr. Fabio Castillo Figueroa”, El Salvador, Octubre, De 2022

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

RECTOR

MSC. ROGER ARMANDO ARIAS

VICE-RECTOR ACADEMICO

PHD. RAUL ERNESTO AZCÚNAGA LÓPEZ

VICE-RECTOR ADMINISTRATIVO

ING. JUAN ROSA QUINTANILLA

SECRETARIO GENERAL

ING. FRANCISCO ANTONIO ALARCÓN

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE MEDICINA

DECANA DE LA FACULTAD DE MEDICINA
MSC. JOSEFINA SIBRIÁN DE RODRIGUEZ

VICEDECANO
DR. SAUL DÍAZ PEÑA

SECRETARIA
MCS. AURA MARINA MIRANDA

DIRECTOR DE ESCUELA
MSC. JOSÉ EDUARDO ZEPEDA AVELADO

DIRECTORA DE LA CARRERA DE FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL
MSC. ANA CATALINA MEJÍA DE GUARDADO

INDICE

RESUMEN	1
INTRODUCCION:	2
DESCRIPCION DEL CASO CLINICO.....	3
Datos Generales.....	3
Antecedentes:	3
Historia Clínica:	3
Entrevista:.....	4
Exploración física.....	5
PASO DEL SERVICIO DE SILLA DE RUEDAS.....	8
Paso 1: Derivación y citas	8
Paso 2: Estudio	8
Paso 3: Prescripción (Selección).....	8
Paso 4: Financiamiento y pedido	8
Paso 5: Preparación del producto (silla de ruedas)	9
Paso 6: Prueba de ajuste	9
Paso 7: Capacitación del usuario.....	10
Paso 8: Mantenimiento, reparación y seguimiento.	10
RESULTADOS DE EXAMENES O PRUEBAS DIAGNOSTICAS	11
DIAGNÓSTICO DE TERAPIA OCUPACIONAL	12
TRATAMIENTO.....	13
EVOLUCION	14
RESULTADOS CLINICOS	15
DISCUSIÓN	21
CONCLUSIONES	22
RECOMENDACIONES.....	23
AGRADECIMIENTOS	24
FUENTES DE INFORMACION	25
ANEXOS	26
ANEXO 1	27
ANEXO 2.....	29
ANEXO 3.....	35

ANEXO 4..... 37
ANEXO 5..... 40
ANEXO 6..... 41
ANEXO 7..... 42
ANEXO 8..... 43
ANEXO 9..... 45

RESUMEN

Este trabajo consiste en la descripción de un caso clínico de una paciente femenina mayor de 80 años de edad con diagnóstico de artritis reumatoide cuyo objetivo es mejorar su calidad de vida y desempeño al realizar sus actividades básicas, a través de la prescripción y uso de una silla de ruedas.

Para la elaboración del presente se han seguidos lineamiento establecidos por la Organización Mundial De La Salud (OMS), en cada una de las etapas se han considerado los principales criterios para lograr los objetivos propuestos. Al finalizar se realizará una reevaluación para comprobar si existen mejoras y satisfacción frente a cambios su calidad de vida con la incorporación de una silla de ruedas apropiada.

INTRODUCCION:

La artritis reumatoide es una enfermedad inflamatoria sistémica autoinmune caracterizada por una inflamación persistente de las articulaciones que típicamente afecta a las pequeñas articulaciones de mano y pies, produciendo su destrucción progresiva.

La enfermedad se puede presentar a cualquier edad, pero su inicio ocurre más comúnmente entre los 25 a 55 años, es más común en personas mayores y las mujeres resulta 2,5 veces más afectada que el hombre, aproximadamente entre 1 y 2 % de la población total es afectada

El inicio de la enfermedad es generalmente lento con presencia de fatiga, rigidez en las horas de la mañana (que dura más de una hora) dolores musculares difusos pérdida del apetito y debilidad, con el tiempo el dolor articular con calor inflamación sensibilidad y rigidez de la articulación después de la inactividad.

El presente documento de estudio aborda el caso clínico de una paciente con el diagnóstico de artritis reumatoide, se presenta además la intervención realizada desde la perspectiva de la Terapia Ocupacional, basándose en los lineamientos establecidos por la Organización Mundial De La Salud (OMS) en la prescripción y uso de una silla de ruedas apropiada.

DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

Datos Generales.

Nombre: Gloria Isabel Granados **Edad:** 85 años **Fecha de nacimiento:** 01/11/1936

Sexo: Femenina **Dirección:** Res. Las Águilas, calle los halcones, Polígono “G”, Casa #16
San Miguel, San Miguel.

Diagnóstico: Artritis Reumatoide **Dominancia:** Diestra **Ocupación:** Ama de casa

Escolaridad: Nivel básico **Estado Civil:** Viuda **Teléfono:** 7118 – 2592

Antecedentes:

Paciente femenina conocida por nombre de Gloria Isabel Granados, donde la mayor parte de su vida años atrás para ganarse su dinero y mantener su casa realizaba el lavar ropa en casa de otras personas, hacia pan para vender, en su juventud nunca padeció de alguna enfermedad, caminan mucho y jalaba agua en cántaro sobre su cabeza, es madre de dos hijas ambas tituladas, vive con una de ellas en los años anteriores, crio y cuido a sus nietos, realizaba todos los oficios de la casa, planchaba, lavaba ropa, trapeaba, cocina los tres tiempos de comida, lavaba los trastes.

Actualmente sigue viviendo con una de sus hijas, con el paso de los años jamás le han detectado alguna enfermedad crónica como la diabetes o hipertensión, es alérgica, en el 2019 se le realizo en ambos ojos con dos meses de diferencia una cirugía donde le retiraron una catara, se le han cumplido con todos sus esquemas de vacunas, años atrás presento dolor sobre sus rodillas las cuales se inflamaban lo que le llevo a consultar con el medico donde le administraron antiinflamario hace más de un año se fracturo su brazo izquierdo por una caída desde su misma altura donde se encontraba tendiendo una ropa que había lavado antes del incidente no es alérgica a los medicamentos, ella puede comer por si sola sin dificultad solo que en cantidades muy pequeñas, ya no camina como antes duerme por las tardes sin dificultad.

Historia Clínica:

Paciente de 85 años de edad de sexo femenina con diagnóstico de artritis reumatoide la cual hace más de 4 años atrás se le ha venido evolucionando, donde se le ha manifestado dolor sobre ambas

rodillas, presenta deformidad sobre los dedos de sus pies, sin la dificultad de la deambulaci3n con ayuda de un bast3n.

Entrevista:

Roles Ocupacionales: En juventud trabajan lavando ropa y hacia pan para vender, actualmente no trabaja por su edad, no tiene ni1os a cargos, las responsabilidades que posea antes ya no los realiza los cuales eran los oficios de la casa, manifest3 que se siente orgullo ya que la mayoria de nietos son graduados de la universidad de diferentes profesiones.

A1os atr3s ella estudio hasta el 9 grado, posteriormente se dedic3 a trabajar donde saco adelante a sus dos hijas ambas ya jubiladas, otros roles los cuales se desenvuelve son abuela, bis abuela y tia.

Rutina diaria: Ella manifest3 que un d3a t3pico de la semana, es levantarse a las 9:00 AM donde lo primer que hace es lavar la placa que usa, posteriormente ella le preparar el desayuno, hay ocasiones en las que se ba1a tarde, aunque no siempre, durante el d3a realiza siestas en su hamaca, ya cuando llega la noche ella se acuesta temprano antes deja sus placas limpias y posteriormente se duerme.

Evento critico de vida: hace m3s de 3 a1os atr3s le comenz3 un dolor en ambas rodillas, lo que le llevo a consultar con el m3dico, el cual le infiltro corticoides donde el dolor disminuy3, pero a medida pasaron los a1os el dolor ha persistido de forma m3s leve pero siempre presenta dolor (no hay deformidad de rodilla). poco tiempo despu3s en el patio de su casa estando ella sola, tendiendo una ropa se deslizo y cay3 al piso, ocasion3ndole una fractura en su brazo izquierdo

Ambiente ocupacionales: Su casa es de ubicada en zona urbana donde su colonia posee dos accesos, en la entrada de su casa posee un garaje donde guardan un carro dos quedan afuera frente a su casa, el port3n de su casa es abre en dos partes, posee dos puertas de acceso una hacia el garaje, la siguiente que le da acceso hacia el resto de la casa, antes de ingresar en la sala de la casa se ubica una grada, la casa, posee 4 habitaciones, 2 ba1os, una sala donde se encuentran ubicados el televisi3n un juego de sillones y una hamaca, una cocina la mesa del comedor y una refrigeradora, es de piso de cer3mica blanca, ella manifiesta que le gusta pasar en su casa ya que manifiesta que ella puede hacer lo que quiera, la habitaci3n donde duerme ella posee una aire

acondicionado, y dos camas una donde duerme ella, vive con la hija menor el esposo de ella y uno de los hijos de ella

Exploración física

Inspección

Paciente femenina al momento de hacer la exploración palmatoria, se procedió a hacer una inspección visual en posición anatómica en vista posterior de la paciente no se observa de su columna dorsal, torácica y lumbar desalineación como escoliosis, ambas caderas se encuentran al mismo nivel sus crestas ilíacas, en sus miembros inferiores no presenta valgo o varo de rodilla, ni en sus tobillos, en vista lateral no se observa lordosis o cifosis, en su vista anterior sus ojos no se observan desviaciones sus expresiones faciales más que todo en sus comisuras de su boca no se observan haladas, ambas orejas en alineación, no presenta pigmentación de su piel como manchas o parches, en sus manos y muñecas no presenta deformidad, su cuero cabelludo no se observa la presencia de caspa, si presenta caída de cabello.

Palpación

Articulación temporomandibular:

No se aprecia compromiso de esta articulación se realizó la palpación colocando ambos de dedos índices sobre el espacio articular donde se le pidió a la paciente que realizara una apertura y cierre de la mandíbula.

Columna Cervical:

Se palpo cada una de las apófisis espinas, ligamento superior de la nuca, se realizó movilidad de arco articular donde no presenta limitaciones.

Hombros:

En la palpación en toda la región del hombro toda su estructura anatómica, se fue palpando detenidamente donde no se encontraron anomalías tanto en la articulación acromioclavicular y esternoclavicular también se realizó pruebas de movilidad articular y presenta limitación tanto en la extensión, flexión, ABD y ADD

Codos:

Se realizó la flexión y extensión del codo donde se palpo sus estructuras el olecranon y los epicóndilos lateral y medial no presenta limitación en la extensión, ni en la flexión, ni se idéntica deformidad de dicha articulación

Manos y muñecas:

Se observó y realizo palpación de las estructuras óseas de muñeca y mano donde en su muñeca no se observan alteración de dicha estructura, en su mano tanto si eminencia tenar y hipotenar no presentan alteración ya que pueden realizar la oposición pulpejo pulpejo entre el dedo pulgar y el meñique, en sus nudillos y falanges de los dedos no presentan deformidad hacia desviación cubital, las falanges se extienden completamente no se observa el cuello de cisne en las uñas de sus manos.

Columna dorsal:

Se palpo cada una de las apófisis espinosas y a su vez sus músculos erectores de la columna donde no se observa alteración, se procedió a colocar a la paciente de pie para comprobar que la alineación de su columna no tuviera deformidades, debido a que es una paciente adulta mayor de 80 años no se le pidió que realizara la flexión de tronco por su avanzada edad, no se observa ni cifosis ni escoliosis.

Columna lumbar:

Se palparon cada una de las apófisis espinosas, y la alineación de cada una de ella donde no presenta deformidad, la lordosis lumbar se aprecia normal.

Rodillas:

Se palpo la estructura anatómica de la rodilla donde se realizó extensión y flexión de la rodilla donde no presenta limitación, al estar mucho tiempo sentada y al adoptar la bipedestacion le cuesta ya que presenta dolor sobre sus rodillas, en la movilidad de la rótula hay un poco de dolor, a pesar de presentar dolor sus rodillas no se encuentran deformes ni en varo ni en valgo.

Tobillos y pie:

Se puede apreciar una deformidad de los dedos de su pie ya que se encuentran montados (dedos en martillo simple) uno encima de su dedo halux, su articulación medio tarsiana, tibioperoneoastragalina y subastragalina no se palpa deformidades en cada una de ellas.

En general al realizar las evaluaciones correspondientes, se ponen en evidencia algunas de las limitaciones que pueden afectar en el aspecto emocional, económico y social de la paciente. A continuación, se describen paso a paso cada una de las etapas que se realizaron desde el momento de entrevista hasta el mantenimiento y reparación de la silla de ruedas.

PASO DEL SERVICIO DE SILLA DE RUEDAS.

Paso 1: Derivación y citas

Se procedió a través de los datos obtenidos durante la entrevista el llenado de la ficha de donde se puede observar el motivo por el cual a la paciente puede ser usuaria de una silla de ruedas.

Paso 2: Estudio

En esta parte se siguieron tres pasos para el llenado del formulario donde primeramente con la información que se mediante dos momentos en la entrevista la cual se procedió el cual se complementó con los datos generales de la paciente su nombre completo, edad, teléfono de su responsable y la dirección donde reside, también se procedió a evaluar su estado físico para verificar si la paciente no es propensa a desarrollar úlceras por presión, su estilo de vida y en el entorno donde se desenvuelve ella camina en su casa con ayuda de un bastón, cuando hace uso de la silla de ruedas el impulso lo realiza con ambas manos y se procedió con la toma de mediciones para verificar si la silla de rueda que posee la paciente satisface con sus necesidades se adjunta las fichas correspondientes a este paso.

Paso 3: Prescripción (Selección)

En esta etapa se procedió con a verificar si la silla de ruedas que ya posee la paciente cumple con sus necesidades, con la toma de medidas que se realizó con la paciente dentro de la silla de ruedas se determinó que cumple con sus necesidades, la altura de los apoya pies se encuentran ajustadas, la altura del espaldar es adecuado, se verifico que ambas ruedas tanto delanteras como traseras se encuentran orientadas y direccionadas se le recomendó a la paciente un cojín de descanso ya que no es propensa a desarrollar úlceras por presión.

Paso 4: Financiamiento y pedido

Este paso no fue necesario realizar el pedido a una organización donadora ya que la paciente posee su propia silla de ruedas con la cual se realiza el presente trabajo y desarrollo de este caso clínico.

Paso 5: Preparación del producto (silla de ruedas)

En esta etapa se puede desarrollar siguiendo la lista de verificación del armazón de la silla de ruedas ya que la altura del espaldar, los apoyabrazos, ruedas traseras, frenos, apoyapies y manilla de empujar debe estar ajustadas se fue verificando cada una de las partes de la silla de ruedas, se le recomendó usar un cojín de descanso ya que la silla de ruedas que posee la paciente no posee cojín se adjunta ficha de verificación de la silla de ruedas.

Paso 6: Prueba de ajuste

Se procedió a verificar con la ficha correspondiente a esta etapa donde se el ancho del asiento de la silla de ruedas tiene el ajuste correcto, se procedió tal y como la ficha lo indica en la verificación se pasó las manos en los laterales los dedos tienen movilidad y quedan apretados, en la profundidad del asiento se comprobó con el usuario sentado en la silla de ruedas con los pies colocados en los apoyapies se pasó la mano por detrás de las rodillas así también por detrás de la pantorrilla donde se verificó que no tocan el asiento de la silla de ruedas, la altura de los apoyapies es correcta ya que cada pie se encuentra apoyado completamente en los apoyapies tanto en la parte trasera como delantera.

La altura del espaldar se le preguntó si no siente incómodo, ya que le permite libertad de movimiento de sus hombros para impulsarse, en la posición de las ruedas traseras se verificó que ambos brazos se encuentran alineados con ambas ruedas traseras, ambos frenos funcionan bien, la altura de su asiento es la correcta ya que su espalda está totalmente apoyada con el espaldar, ambos pies se apoyan totalmente en el piso sin dificultad.

En la verificación de la postura se puede determinar que se puede sentar erguida por sí sola sin dificultad no manifiesta posturas viciosas en ambos laterales su postura es la adecuada, así también desde el frente y atrás.

En la verificación de la presión antes de realizar el test de la ficha se le explicó a la paciente que se sentaría sobre la mano del terapeuta, y que su postura debe estar totalmente erguida se

determinó que la presión se encuentra en un nivel 1 ya que los dedos de la mano se pueden mover hacia arriba y abajo sin dificultad.

Paso 7: Capacitación del usuario

En esta etapa se le brindo explicación al paciente sobre el manejo de su silla de ruedas a cómo puede manejar su silla, plegar y doblar su silla al momento de que no la necesite, en las transferencias la paciente las realiza de forma independiente con poca asistencia por la edad de la paciente ya que es una persona adulta mayor, así también se le brindo como prevenir úlceras por decúbito, en la movilidad de la silla de ruedas el subir y bajar pendientes se le explico a la cuidadora este caso la hija de la paciente a cómo realizarlo. El cuidado de la silla de ruedas lo realiza los familiares de la paciente como se deben limpiar y lubricar las piezas móviles.

Paso 8: Mantenimiento, reparación y seguimiento.

En los que respecta a este apartado se realizó mantenimiento de la silla de ruedas de la paciente donde se procedió al desmontaje de toda la silla de ruedas que algunas piezas de la silla de ruedas presentaban partes con oxido, para ser más específico en el soporte de los apoya pies, así también se procedió a lubricar las ruedas traseras y delanteras ya que se encontraban con cabello en todo su eje, así también se hizo con su rueda delantera. Se adjunta fotos de cómo se encontraban las partes de la silla y como se dejó cuando se le volvió a entregar a la paciente.

RESULTADOS DE EXAMENES O PRUEBAS DIAGNOSTICAS

Interconsulta:

No posee

Exámenes de gabinete:

No posee

DIAGNÓSTICO DE TERAPIA OCUPACIONAL

(Enunciar los principales problemas encontrados)

Deficiencias funciones y estructuras	Limitaciones a las actividades	Restricción a la participación	Factores ambientales contexto y entorno
b1440 Memoria a corto plazo	d220 Llevar a cabo múltiples tareas	d4501 Andar distancias largas	e1150 Productos y tecnología generales para uso personal en la vida diaria
b28915 Dolor en una extremidad inferior	d230 Llevar a cabo rutinas diarias	d4601 Desplazarse dentro de edificios que no son la propia vivienda	
b710 Funciones relacionadas con la movilidad de las articulaciones	d410 Cambiar las posturas corporales básicas	d650 – d669 Cuidado de los objetos del hogar y ayudar a los demás	
b860 Funciones de las uñas			
s75020 Huesos del tobillo y del pie			

TRATAMIENTO

En la prescripción y uso correcto de sillas de ruedas, antes de todo se realizó una evaluación previa al paciente donde se pudo determinar en que AVD era necesario el uso correcto de la silla de ruedas en donde se pudo determinar con la ficha de evaluación de las AVD, que su movilidad funcional necesita una asistencia máxima de un 25 a 50% ya que no puede avanzar tramos demasiados largos debido a que su diagnóstico es de Artritis Reumatoide, su movilidad dentro de casa es con asistencia de un bastón.

Posteriormente realizada la evaluación y determinar que AVD necesitaba una mayor asistencia, se procedió con el entrenamiento hacia la paciente y la cuidadora donde se le explico y entreno a cómo realizar la movilidad en su silla de ruedas dentro de su casa y al momento que sea necesario ocuparla fuera de ella ya sea por la paciente o con asistencia de la cuidadora que este caso es su hija, se capacito como subir y bajar una pendiente donde la silla de ruedas debe de ir de espaldas, también se le capacito a cómo debe de subir y bajar gradas, con respecto a los traslados y prevención de úlceras por presión se le capacito a cómo debe de realizar los traslados desde su cama a la silla, y viceversa de la silla a la inodoro y viceversa y desde la silla de ruedas al piso, como se hace un traslado con asistencia de una o dos personas.

Con respecto al mantenimiento de la silla de ruedas de la paciente se les entreno a como se debe de dar el mantenimiento para que este libre oxidado, se le explicó junto a la paciente a como es el desmontaje de la silla donde no debe de quedar faltar de ninguna pieza y se dio la opción a que se le puede llevar a un taller donde den mantenimiento a bicicletas para que sus ruedas puedan ser engrasadas, antes de cada salida que necesita uso de su silla de ruedas cada parte de la silla de ruedas debe ser verificada que este en óptimas condiciones a que sus ruedas delanteras giren bien, la paciente no es totalmente dependiente de su silla de ruedas.

EVOLUCION

Se pudo determinar a través de la ficha de seguimiento que la paciente usa todo lo que quiera su silla de ruedas, en casa no siente la necesidad de utilizarla ya que no es una paciente totalmente dependiente de una silla de ruedas, ya que su deambulaci3n dentro de la casa no es necesaria la silla de ruedas, la paciente puede caminar con ayuda de su bast3n.

Se ha podido comprobar que el uso de su silla de ruedas fuera de su casa le resulta beneficioso debido a que se le imposibilita caminar trayectorias muy largas.

Con la capacitaci3n que se le brindo tanto a la paciente como a su hija que es la persona encargada de sus cuidados, ya no se le dificulta el manejo y traslados de la paciente en su silla de ruedas, se not3 la mejoría en el manejo de la silla de ruedas ya que no podían realizar el subir y bajar gradas o como se debe subir o bajar una pendiente, con respecto a los traslados han mejorado considerablemente ya que la hija de la paciente puede realizarlos de forma correcta

RESULTADOS CLINICOS

ANTES DE LA INTERVENCION	DESPUES DE LA INTERVENCION
<ul style="list-style-type: none"> • La paciente no podía realizar la movilidad de la silla de ruedas por ella misma. • La persona responsable de la paciente no sabía cómo se prevenían las úlceras por presión • El manejo de la silla de ruedas se le dificultaba • Con respecto a los traslados desde la cama a la silla de ruedas hacia su cama, una silla o hacia el inodoro de su baño no los podía realizar • En el ajuste de las partes de la silla de ruedas se les dificultaba realizarlos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se le explico cómo se debía de girar en espacio pequeño, así también como fuera de su casa, mejoro considerablemente la forma de movilidad de la paciente en su silla de ruedas • Con respecto a la prevención de úlceras por presión, la paciente no es totalmente dependiente de su silla de ruedas, al momento de que se necesita el uso de silla se le recomendó un cojín de descanso, tanto la paciente como la hija ya saben cómo prevenir las úlceras por presión dentro de la silla de ruedas. • En los traslados desde la cama a la silla de ruedas lo puede realizar sin dificultad alguna tanto como lo es desde su cama a la silla de ruedas, desde el piso a la silla de ruedas no lo puede realizar por si misma debido a que es una paciente adulta mayor, el traslado con asistencia de una o dos personas no es necesaria por el momento ya que la paciente puede realizarlos por si misma pero como mima asistencia. • El ajuste de las partes de la silla de ruedas se fue verificando con el check

	<p>list, limpiar la silla de ruedas, lubricación de piezas móviles, ajuste de frenos, verificar que no tenga piezas con oxido y el examinado del tapizado de la silla de ruedas todo se fue verificando con la ficha y se llegó a determinar que los familiares de la paciente no tiene mayores inconvenientes con el cuidado de la silla de ruedas.</p>
--	--

CONSIDERACIONES ETICAS

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

Persona que realiza la entrevista: Br. Samuel Benjamín Chávez Granados.		Fecha: 24/Abril/2022
Organización: Licenciatura Fisioterapia y Terapia Ocupacional (UES)	Teléfono: 7519-7354	Email: CG12025@ues.edu.vv
INFORMACION DEL CLIENTE		
Nombre: Gloria Isabel Granados		Teléfono fijo y/o celular: 7118-2592
Masculino:	Femenina : <input checked="" type="checkbox"/>	
		Email:

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR COMO SUJETO USUARIO DE SILLA DE RUEDAS EN EL PROCESO DE T.O.

TITULO: Prescripción, Uso y Mantenimiento de Silla de ruedas.

EQUIPO DE TRABAJO:

Lorena Beatriz Farela Rodríguez, Margarita Ester flores López, Samuel Benjamín Chávez Granados, Marina Gómez Bonilla, Katty Amanda Santos Villatoro, María José García Amaya, Rosa Inés Aguilar Arias, Blanca Edith Calderón Peña, José Miguel Domínguez Acosta, Keyla Libny Rincan Flores, Diego Alejandro Samayoa Gómez.

PROPOSITO

Integrar el proceso de Terapia Ocupacional junto a las pautas de la OMS para el suministro

de sillas de ruedas apropiadas utilizando el razonamiento clínico para la prescripción, uso y mantenimiento de las sillas de ruedas desde la realidad de cada usuario. De esta manera se beneficiará a personas de escasos recursos suministrándole sillas de ruedas que cumplan con sus necesidades y expectativas.

QUIENES PUEDEN PARTICIPAR

Toda persona que se le dificulte caminar o trasladarse, a personas que ya son usuarios y aquellas personas que se beneficiarían con el uso de una silla de ruedas apropiada. Los usuarios de sillas de ruedas son:

- 1) Niños, adultos y ancianos, hombres y mujeres, niñas y niños.
- 2) Personas con diferentes limitaciones neuromusculoesqueléticas, estilos de vida, funciones vitales y condiciones socioeconómicas.
- 3) Personas que viven en entornos diferentes: rurales, semiurbanos y urbanos.

PROCEDIMIENTOS QUE INCLUIRÁ

1. Entrevista individualizada al usuario de silla de ruedas y/o al cuidador.
2. (Se utilizará como referencia los test de terapia ocupacional suministrados por la carrera de Fisioterapia y Terapia Ocupacional de la Universidad de El Salvador).
3. Llamada telefónica.
4. Test estandarizados del manual de suministro de sillas de ruedas nivel básico de la OMS.

RIESGOS Y PARTICIPACIÓN

Se le garantiza la confidencialidad del trabajo en cuanto a datos personales, sus datos de identidad no se le darán a nadie que no esté directamente involucrado en este estudio. El sujeto de investigación no será identificado por el nombre aun cuando este finalice.

CONSENTIMIENTO

Todos los datos que se obtendrán serán recolectados y archivados durante el tiempo requerido por las pautas de retención de registros de la Universidad De EL Salvador y otras pautas internacionales. Una vez obtenidos los datos, destruiremos toda información identificable, no así se conservarán los datos de forma anónima.

La participación es de forma voluntaria. Durante cualquier entrevista o cuestionario, puede saltarse cualquier pregunta que no quiera responder, su decisión no tendrá ningún efecto en usted respecto a su actual o futura atención médica o en que se le dé la silla de ruedas y sus servicios relacionados.

Usted como participante tiene el derecho, en cualquier momento de retirarse de este estudio, tenga en cuenta sin embargo que cualquier información antes de su retiro de este estudio podrá seguir siendo utilizada en este proyecto de investigación. Una vez que ha comprendido las condiciones de arriba,

¿Da su consentimiento para participaren la investigación y en el monitoreo y evaluación y tratamiento de TO?

SI NO

¿Da su consentimiento para que se use su imagen en los informes y materiales del proyecto de investigación?

SI NO



Firma del participante

24/Abril/2022

Fecha

7118-2592

Número de teléfono celular

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Certifico que he explicado la naturaleza y el propósito de este proceso a las(os) participante arriba mencionados(as), y he discutido los posibles beneficios y posibles riesgos de la participación en el estudio. Cual pregunta que el individuo(s) tuvo sobre este proceso ha sido respondida, y siempre estaremos disponibles para responder preguntas futuras a medida que surjan. Certifico además que ningún componente de este proceso se inició hasta después de que se firmó este formulario de consentimiento

Gloria Isabel Granados

Nombre de la persona que obtiene el consentimiento.

Evaluador

Rol de Terapeuta Ocupacional



Firma de la persona que obtiene el consentimiento

24/Abril/2022

Fecha



Hereby Certifies that

SAMUEL CHAVEZ

has completed the e-learning course

**ICH GOOD CLINICAL
PRACTICE E6 (R2)**

with a score of

89%

on

21/01/2022

This e-learning course has been formally recognised for its quality and content by the following organisations and institutions

*This ICH E6 GCP Investigator Site Training meets the Minimum Criteria for ICH GCP Investigator Site Personnel Training identified by **TransCelerate BioPharma** as necessary to enable mutual recognition of GCP training among trial sponsors.*



Global Health Training Centre
globalhealthtrainingcentre.org/elearning

Certificate Number 38f38719-9dbf-4fd8-9ff0-b1b88e8f50d6 Version number 0

DISCUSIÓN

El presente informe de caso clínico tuvo por objetivo demostrar la intervención de terapia ocupacional en la prescripción y uso correcto de una silla de ruedas apropiada.

En primer lugar, hay que comentar que es un periodo de tiempo de intervención muy breve, en el que se ha procurado demostrar todas las comparativas posibles al inicio y al final de la intervención hay que recalcar que 2 o 3 semanas de seguimiento quizás no sea el tiempo suficiente para observar una evolución. Aun, así como el poco tiempo de seguimiento se trató de adaptar con el tiempo para demostrar que con la prescripción y el uso correcto de una silla de ruedas se puede obtener mejorías con la movilidad funcional de la paciente.

Se determinó que durante el proceso de seguimiento y el entrenamiento que se realizó en las dos visitas al hogar de la paciente se pudo comprobar un mayor conocimiento con respecto al uso y al mantenimiento de su silla de ruedas, cabe recalcar que gracias al trabajo coordinado se pudieron obtener unos resultados favorables a toda la capacitación y enseñanza a los familiares cuidadores de la paciente.

Como dato importante podemos mencionar, que dura la evaluación y la recolección de los datos de la paciente, fue que a pesar de su diagnóstico es de artritis reumatoide su articulación como rodilla o muñecas no están deformadas, así también es una paciente que no es totalmente dependiente de su silla de ruedas, hace uso de ayudas técnicas para caminar como lo que es un bastón.

La selección de una silla de ruedas apropiada, además del usuario compete a terapeutas ocupacionales, físicos y otros profesionales de la salud involucrados en ayudar a los pacientes a conseguir un desarrollo óptimo.

Las autoras Patricia Herrera – Saray, Ingris Peláez – Ballestas, su artículo relatan que la principal diferencia entre una paciente con Artritis Reumatoide que no presentan dolor adaptan su silla de ruedas tratando de mejorar su potencial de uso, haciéndola de esta forma como parte de su cuerpo y, por el contrario, los pacientes que presenta dolor hacen pequeñas adaptaciones tales como utilizar cojines para elevar la altura del asiento.

CONCLUSIONES

En lo que respecta se ha llegado a las siguientes conclusiones:

- El grado de conocimiento sobre la prescripción y el uso de una silla de ruedas apropiada es importante en el proceso de rehabilitación
- La intervención desde terapia ocupacional en la prescripción de silla de ruedas apropiadas ha sido eficaz y efectiva.
- El uso de silla de rueda ha permitido desarrollar una mejora funcional, ya que no es una paciente totalmente dependiente de una silla de ruedas.
- Es necesario tener un programa de sillas de ruedas para su mejor uso y mayor eficiencia tanto de la silla como del usuario y el mantenimiento apropiado
- Durante el periodo de entrenamiento la paciente y los familiares a cargo de ella fueron adquiriendo mejores habilidades con la movilidad y los ajustes de la silla de ruedas.

RECOMENDACIONES

A partir de las conclusiones obtenidas sobre este caso clínico se proponen las siguientes recomendaciones:

- La revisión y ajuste de la silla de ruedas de la paciente se deberá de realizar dos veces por mes para evitar que algunas de las estructuras de la silla de ruedas se deterioren
- Se sugieren la implementación de un taller teórico práctico que combine aspectos conceptuales sobre elección, posicionamiento y prevención de ulcera por presión para los futuros usuarios de sillas de ruedas apropiada.
- A los familiares deben aprender la mecánica corporal adecuada para asegurarse de que haya una compresión de la posición de la paciente para ayudarla en la movilidad funcional.

AGRADECIMIENTOS

Primeramente, doy gracias a Dios por permitirme tener tan bonita experiencia dentro de mi amada Universidad De El Salvador, gracias por permitirme ser parte de dicha institución que forma a los mejores profesionales del país, a mi Asesor MSD. Marlon Marcelo Cantón Navarrete sin usted y sus virtudes, su paciencia para cada uno de los estudiantes que fuimos parte de este Curso de prescripción y uso de silla de ruedas apropiadas no lo hubiese logrado, sus consejos fueron siempre útiles cuando me resultaba alguna durante este proceso, a los docentes de la carrera de Licenciatura en Fisioterapia y Terapia Ocupacional a cada uno de ustedes gracias por sus conocimientos compartidos con cada uno de nosotros ustedes mis licenciados queridos les debo mis conocimientos a mis padres ustedes ha sido siempre mi motor que impulso mis sueños y esperanzas, estuvieron siempre a mi lado en los días y noches más difíciles a pesar de la distancias siempre con una llamada telefónica me alentaban a seguir a delante gracias a mi mamá que con sacrificio de ella logre culminar cada una de las etapas en las que me ha tocado enfrentar a mis compañeros les deseo lo mejor en cada uno de sus caminos, gracias por dejarme se parte de cada uno de ustedes.

FUENTES DE INFORMACION

1. Medlineplus información de salud para usted, Artritis Reumatoide [Internet], [Consultado, 24 abril del 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/rheumatoidarthritis.html>.
2. Gobierno De México, Día mundial de la artritis [Internet], [Consultado, 24 abril del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.mx/issste/articulos/dia-mundial-de-la-artritis->
3. ELSEIVER, Revista colombiana de reumatología [Internet], [Consultado 25 abril del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcrc/v22n3/v22n3a01.pdf>
4. Fichas de evaluación licenciatura en Fisioterapia y Terapia Ocupacional, pregunta entrevista semi-estructurada
5. Patricia Herrera-Saray, Ingris Peláez-Ballestas, Problemas con el uso de sillas de ruedas y otras ayudas técnicas y barreras sociales a las que se enfrentan las personas que la utilizan, Reumatología Clínica [Consultado, 3 Julio del 2022]. Disponible: www.reumatologiaclinica.org/es-problemas-con-el-uso-sillas-articulo-resumen-S1699258X12001623
6. Sarah Frost, Kylie Mines. (2012) Paquete de capacitación en servicio de sillas de ruedas, Nivel Basico (1° ed.). [EPub], Publicado por la Organización Mundial de la Salud
7. Sarah Frost, Kylie Mines. (2012) Paquete de capacitación en servicio de sillas de ruedas, Nivel Intermedio (1° ed.). [EPub], Publicado por la Organización Mundial de la Salud
8. Willard / Spackman, Terapia Ocupacional, 11 Ed. Editorial Medica Panamericana, Buenos Aires, pp.850 - 855

ANEXOS

ANEXO 1

Formulario de derivación a servicio de sillas de ruedas.

Sírvase completar el formulario de derivación y enviarlo a:

Nombre y dirección del servicio de sillas de ruedas: Universidad De El Salvador
Sede Central

Nombre de la persona que deriva al usuario: Br. Samuel Benjamín Chávez Granados

Organización para la que trabaja: Universidad De El Salvador Sede Central

Detalles de contacto de la persona que deriva (la mejor manera de ponerse en contacto con usted):

Nombre: Samuel Benjamín Chávez Granados Tel: 7519-7354

Correo: cg12025@ues.edu.sv

Correo personal: samuel.benjaminch@gmail.com

Nombre del usuario de silla de ruedas: Gloria Isabel Granados, fecha nacimiento: 11 Noviembre 1936

Nombre del padre, madre o persona a cargo: Zenaida Elizabeth Granados de Girón

Dirección: Res. Las Águilas, calle los halcones, polígono "G", Casa #16
San Miguel, San Miguel

¿Cómo se puede contactar al usuario de silla de ruedas?

Correo Teléfono particular Teléfono de amigo o vecino

Si es por teléfono, registrar los números de teléfono:

Discapacidad del usuario de silla de ruedas (si se la conoce):

Motivo para derivar al usuario:


- No tiene silla de ruedas

- Tiene una silla de ruedas rota
- Tiene una silla de ruedas que no satisface sus necesidades

Sirve agregar cualquier otra información sobre el usuario que considere importante que el servicio de sillas de ruedas conozca: La paciente no puede caminar tramos largos ya que sus rodillas le duelen mucho

¿El usuario de sillas de ruedas estuvo de acuerdo en ser derivado al servicio de sillas de ruedas?

SI NO

Firma de la persona que deriva al usuario:  Fecha: 29/Abril/2022

ANEXO 2

2. Estudio físico.

Hay tres grupos diferentes de preguntas, son las siguientes:

- Presencia, riesgo o historia de úlceras por presión
- Método de impulso
- Mediciones

Presencias, riesgo o historial de úlceras por presión

No tiene sensibilidad

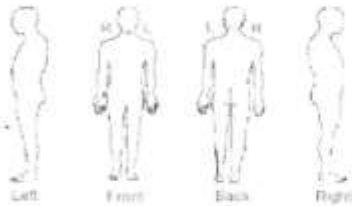
¿Tiene sensibilidad normal? SI NO

Úlceras por presión previa

¿Úlceras por presión previa? SI NO

Úlcera por presión actual

¿Úlcera por presión actual? SI NO



En caso afirmativo, ¿se trata de una úlcera abierta (etapa I a IV)? SI NO

Duración y causa:

¿Esta persona **corre riesgo*** de padecer una úlcera por presión? * SI NO

Una persona que no tiene sensibilidad o tiene tres o más factores de riesgo. Factores de riesgo: inmovilidad, humedad, mala postura, úlcera por presión previa o en curso, mala alimentación, edad avanzada, bajo peso o sobrepeso.

Marcar en la figura del cuerpo:

• zonas en las que el usuario de silla de ruedas no tiene sensibilidad, de esta forma: ////

Si No

Método de impulso.

¿Cómo se impulsa el usuario en su silla de ruedas? Con ambos brazos

brazo izquierdo brazo derecho ambas piernas pierna

izquierda pierna derecha empuje por asistente

comentario: _____

Es importante averiguar cómo se impulsará el usuario de silla de ruedas, porque esto puede afectar la elección de la silla de ruedas y la forma de armado (véase en la sesión A.6, Silla de ruedas apropiada, la sección "Impulsar la silla de ruedas").

Estado físico.

Estas preguntas son importantes porque algunas características del estado físico pueden afectar la elección de una silla de ruedas. A continuación, se presentan algunos ejemplos.

Estado físico

Parálisis cerebral _ Poliomielitis _ Lesión en la médula espinal _ Accidente cerebrovascular _

Cuidados especiales _ Espasmos o movimientos no controlados _

Amputación: Arriba rodilla D _ Debajo rodilla D _ Arriba rodilla I _ Debajo rodilla I _

Problemas de vejiga _ Problemas de intestino _

Si el usuario de silla de ruedas tiene problemas de vejiga o intestino, ¿estos están controlados?

Sí

No

Otros _____

Estilo de vida y entorno:

Estas preguntas recogen información sobre dónde vive el usuario y qué necesita hacer en la silla de ruedas.

Estilo de vida y entorno

Describir dónde el usuario usará su silla de ruedas: La paciente en el domicilio donde reside ella no usa silla de ruedas que no se le dificulta el caminar, usa la silla de ruedas que posee en el exterior fuera de su casa ya que el caminar trayectos largos se le vuelve complicado.

Distancia recorrida por día: Hasta 1 km 1-5 km Más de 5 km

Horas de uso de la silla de ruedas por día:

Menos de 1 h 1-3 h 3-5 h 5-8 h Más de 8 h

Cuando no está usando la silla de ruedas, ¿dónde se sienta o acuesta el usuario y cómo lo hace (postura y superficie)?: La mayor parte de su tiempo pasa en su casa donde por las tardes duerme en una hamaca, en su cama duerme con almohadas bajos sus rodillas, la cama es de superficie dura

Transferencia: Independiente Asistida De pie No de pie Por levantamiento Otro

Tipo de retrete (al transferirse a un retrete): Letrina Inodoro Adaptado

¿El usuario de silla de ruedas usa a menudo transporte público o privado? Sí No

En caso afirmativo, de qué tipo: Automóvil Taxi Autobús Otro _____

Silla de ruedas en uso

Estas preguntas ayudarán a determinar si la silla de ruedas que usa el usuario satisface sus necesidades, y si no, por qué no.

Silla de ruedas en uso (si la persona ya tiene una silla de ruedas)

- ¿La silla de ruedas satisface las necesidades del usuario? Sí No
- ¿La silla de ruedas se ajusta a las condiciones del entorno del usuario? Sí No
- ¿La silla de ruedas ofrece calce y apoyo postural apropiados? Sí No
- ¿La silla de ruedas es segura y duradera?
(Tener en cuenta si tiene un cojín). Sí No
- ¿El cojín ofrece alivio de la presión adecuado
(si el usuario corre riesgo de padecer úlceras por presión)? Sí No

Comentarios: _____

Si todas las respuestas fueron afirmativas, el usuario puede no necesitar una silla de ruedas nueva. Si algunas preguntas no fueron afirmativas, el usuario necesita una silla de rueda o un cojín diferente; o la silla de ruedas o cojín en uso necesita reparación o modificaciones.

I. Entrevista

La mejor forma de recoger información sobre un usuario de silla de ruedas es hacerle preguntas. El formulario de estudio para silla de ruedas guía al personal de servicio de silla de ruedas para que haga las preguntas más importantes para un estudio.

Hay cuatro grupos diferentes de preguntas. Son las siguientes:

- Información sobre el usuario de sillas de ruedas
- Su estado físico
- Su estilo de vida y entorno
- La silla de ruedas que usa

Información sobre el usuario de silla de ruedas:

Nombre: Gloria Isabel Granados

Numero: _____ Edad: 85 años Hombre Mujer

Teléfono: 7118 – 2592 Dirección: Res. Las Águilas, calle los halcones, Polígono "G", Casa #16 San Miguel, San Miguel.

Objetivos: Mejorar su movilidad cuando sale fuera de casa ya que se por si solo caminar tramos largos sus rodillas le duele.

ANEXO 3

FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE SILLA DE RUEDAS

Este formulario se usa para registrar información de una cita de seguimiento

1. Información del usuario de silla de ruedas

Nombre: Gloria Isabel Granados N°: _____

Fecha de prueba de ajuste: 23/Mayo/2022 Fecha del seguimiento: 27/Junio/2022

Nombre de la persona a cargo del seguimiento: Samuel Benjamín Chávez Granados

Hogar del usuario Centro del servicio de ruedas _____ Otro: _____

Seguimiento realizado en: Res. las águilas, San Miguel, San Miguel

2. Entrevista

¿Usa su silla de ruedas todo lo que quisiera?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Si no es así, ¿por qué no?		
¿Tiene algún problema para usar su silla de ruedas?	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, ¿qué problemas?		
¿Tiene alguna pregunta sobre el uso de su silla de ruedas?	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, ¿qué preguntas? ¿Se necesita más capacitación?		
¿El usuario de silla de ruedas presenta úlceras por presión?	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, describirlas (ubicación y grado).		
En una escala de 1 a 5, ¿cómo calificaría su satisfacción con su silla de ruedas? (1 es insatisfecho y 5 muy satisfecho).	Calificación: <u>5</u>	
Comentario:		

3. Examinar la silla de ruedas y el cojín

¿La silla de ruedas está en buen estado de funcionamiento y es segura de usar?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿El cojín está en buen estado de funcionamiento y es seguro de usar?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso de responder negativamente las dos preguntas anteriores, indicar los problemas.		

4. Verificar el calce.

¿La silla de ruedas calza bien?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
En caso negativo, ¿cuál es el problema?			
Nivel de prueba de presión (1= seguro, 2 =alerta, 3 = no seguro) (si el usuario tiene riesgo de padecer úlceras por presión).	Izq.:	1	
	Der.:	1	
¿El usuario de silla de ruedas se sienta erguido con comodidad cuando está quieto, en movimiento y durante el día?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
En caso negativo, ¿cuál es el problema?			




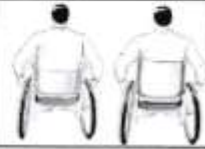


ANEXO 4

Lista de verificación de pruebas de ajuste de silla de ruedas

1. ¿La silla de ruedas esta lista?

¿La silla de ruedas ha sido verificada para garantizar que sea segura y todas sus piezas funcionen?	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------




2. Verificar el tamaño y los ajustes

<p>Ancho del asiento Debe calzar estrechamente.</p> 	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Profundidad del asiento Debe haber un espacio de dos dedos entre la parte de atrás de la rodilla y el asiento o el cojín.</p> 	<input checked="" type="checkbox"/>
<p>Altura de los apoyapiés: El muslo está totalmente apoyado sobre el cojín, sin intersticios. Cada pie está completamente apoyado en el apoyapié, sin intersticios.</p> 	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
<p>Altura del espaldar: El usuario de la silla de ruedas tiene el apoyo que necesita y libertad para mover sus hombros para impulsarse (si lo hace sin ayuda).</p> 	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
<p>Posición de las ruedas traseras (para impulsarse con los brazos): El brazo del usuario debe estar alineado con el eje trasero al colgarlo hacia abajo. Cuando las manos están en los aros propulsores, los codos del usuario deben formar un ángulo recto.</p> 	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
<p>Frenos: ¿Funcionan bien?</p>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
<p>Altura del asiento (para impulsarse con los pies): Con el usuario sentado en posición erguida, la espalda debe quedar apoyada cómodamente en el espaldar y los pies deben quedar apoyados totalmente en el piso.</p> 	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

3. Verificar la postura

¿El usuario de la silla de ruedas se puede sentar erguido con comodidad?	<input checked="" type="checkbox"/>
Verificar la postura desde cada lado.	<input checked="" type="checkbox"/>
Verificar la postura desde el frente y atrás.	<input checked="" type="checkbox"/>

4. Verificar la presión

Verificar la presión debajo de los isquiones en los usuarios que están en riesgo de sufrir úlceras por presión.	
A ↑ ↗ ↘	 <p>Explicar la prueba al usuario de silla de ruedas.</p>
B ↑ ↗ ↘	 <p>Pedir al usuario de silla de ruedas que se incline hacia adelante o se impulse hacia arriba. Colocar la punta de los dedos debajo de uno de los isquiones del usuario.</p>
C ↑ ↗ ↘	 <p>Pedir al usuario que se siente sobre los dedos del técnico. Asegurarse de que se siente erguido con las manos en los muslos.</p>
D	<p>Detectar la presión:</p> <p>Nivel 1 = seguro: Las puntas de los dedos pueden moverse hacia arriba y abajo 5 mm o más.</p> <p>Nivel 2 = alerta: Las puntas de los dedos no pueden moverse, pero sí retirarse fácilmente.</p>
E	Repetir el procedimiento con el otro isquion.

5. Verificar el calce mientras el usuario se mueve

¿El espaldar permite que el usuario de silla de ruedas mueva los hombros para impulsarse?	<input checked="" type="checkbox"/>
¿El espaldar le brinda al usuario de silla de ruedas apoyo suficiente?	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Los pies del usuario de silla de ruedas permanecen en los apoyapiés?	<input checked="" type="checkbox"/>
¿La posición de las ruedas traseras es correcta para el usuario?	<input checked="" type="checkbox"/>

6. Medidas

¿Es preciso tomar alguna medida adicional? Registrar las medidas prácticas necesarias en el expediente del usuario de silla de ruedas.	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

ANEXO 5

Lista de verificación para garantizar que la silla de ruedas con apoyo postural adicional satisface las necesidades del usuario

La siguiente lista de verificación puede ayudar al personal de servicio de sillas de ruedas a asegurarse de que el apoyo postural adicional que prescriba tenga más probabilidad de éxito para el usuario de silla de ruedas.

Lista de verificación:	✓
El usuario de silla de ruedas y su familiar o cuidador participan plenamente en las decisiones relativas a la prescripción	<input checked="" type="checkbox"/>
El usuario de silla de ruedas es capaz de probar la silla de ruedas con los dispositivos de apoyo postural prescritos antes de <i>terminar de prepararlos</i> (en el centro y en la hogar, si es posible) y dar su opinión al respecto	<input type="checkbox"/>
La silla de ruedas y los dispositivos de apoyo postural ayudan al usuario de silla de ruedas a hacer lo que quiere hacer:	
• Los dispositivos de apoyo postural mejoran la capacidad del usuario de silla de ruedas de hacer cosas	<input checked="" type="checkbox"/>
• Los dispositivos de apoyo postural no impiden la transferencia fácil al entrar y salir de la silla de ruedas	<input checked="" type="checkbox"/>
• Los dispositivos de apoyo postural no hacen que la silla de ruedas en general sea demasiado pesada	<input checked="" type="checkbox"/>
La silla de ruedas y los dispositivos de apoyo postural son cómodos para el usuario de silla de ruedas:	✓
• Los dispositivos de apoyo postural proporcionan apoyo y permiten que el usuario de silla de ruedas permanezca sentado durante más tiempo en su silla de ruedas que sin dispositivos de apoyo postural	<input type="checkbox"/>
• Los dispositivos de apoyo postural proporcionan el apoyo suficiente y no fuerzan al usuario a una postura cercana a la postura erguida que le resulte incómoda	<input type="checkbox"/>
La silla de ruedas y los dispositivos de apoyo postural lucen bien (para el usuario de silla de ruedas)	<input type="checkbox"/>
La silla de ruedas y los dispositivos de apoyo postural son seguros:	<input checked="" type="checkbox"/>
• Los dispositivos de apoyo postural tienen un acabado suave, son bien acolchados y ofrecen alivio de la presión	<input checked="" type="checkbox"/>
• Los cambios estructurales al armazón de la silla de ruedas han sido verificados por una persona calificada	<input type="checkbox"/>
• La silla de ruedas no se vuelca fácilmente hacia adelante, hacia atrás o hacia los lados cuando el usuario está en la silla de ruedas	<input checked="" type="checkbox"/>
La silla de ruedas y los dispositivos de apoyo postural son prácticos:	
• El tapizado se puede limpiar o quitar para lavarse	<input checked="" type="checkbox"/>
• El número de piezas separadas es el menor posible para evitar que se pierdan o se utilicen incorrectamente	<input checked="" type="checkbox"/>
• La silla de ruedas puede cargarse fácilmente en un automóvil o en el transporte público	<input checked="" type="checkbox"/>
• La silla de ruedas cabe fácilmente dentro del hogar del usuario de silla de ruedas	<input checked="" type="checkbox"/>



Universidad de El Salvador,
Facultad de Medicina Escuela de Tecnología Médica
Licenciatura en Fisioterapia y Terapia Ocupacional
ESCALA DE BARTHEL
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

COMER	
10	INDEPENDIENTE. Capaz de comer por sí solo y en un tiempo razonable. La comida puede ser cocinada y servida por otra persona.
5	NECESITA AYUDA para cortar la carne o el pan, pero es capaz de comer solo.
0	DEPENDIENTE. Necesita ser alimentado por otra persona.
VESTIRSE	
10	INDEPENDIENTE. Capaz de quitarse y ponerse la ropa sin ayuda.
5	NECESITA AYUDA. Realiza sólo al menos la mitad de las tareas en un tiempo razonable.
0	DEPENDIENTE.
ARREGLARSE	
5	INDEPENDIENTE. Realiza todas las actividades personales sin ninguna ayuda. Los complementos necesarios pueden ser provistos por otra persona.
0	DEPENDIENTE. Necesita alguna ayuda.
DEPOSICIÓN	
10	CONTINENTE. Ningún episodio de incontinencia.
5	ACCIDENTE OCASIONAL. Menos de una vez por semana o necesita ayuda, enemas o supositorios.
0	INCONTINENTE.
MICCIÓN (Valorar la situación en la semana anterior)	
10	CONTINENTE. Ningún episodio de incontinencia. Capaz de usar cualquier dispositivo por sí sólo.
5	ACCIDENTE OCASIONAL. Máximo un episodio de incontinencia en 24 horas. Incluye necesitar ayuda en la manipulación de sondas u otros dispositivos.
0	INCONTINENTE.
IR AL RETRETE	
10	INDEPENDIENTE. Entra y sale sólo y no necesita ayuda de otra persona.
5	NECESITA AYUDA. Capaz de manejarse con una pequeña ayuda, es capaz de usar el cuarto de baño. Puede limpiarse sólo.
0	DEPENDIENTE. Incapaz de manejarse sin una ayuda mayor.
TRASLADO SILLÓN – CAMA (Transferencias)	
15	INDEPENDIENTE. No precisa ayuda.
10	MÍNIMA AYUDA. Incluye supervisión verbal o pequeña ayuda física.
5	GRAN AYUDA. Precisa la ayuda de una persona fuerte o entrenada.
0	DEPENDIENTE. Necesita grúa o alzamiento por dos personas. Incapaz de permanecer sentado.
DEAMBULACIÓN	
15	INDEPENDIENTE. Puede andar 50 metros, o su equivalente en casa, sin ayuda o supervisión de otra persona. Puede usar ayudas instrumentales (bastón, muleta), excepto andador. Si utiliza prótesis, debe ser capaz de ponérsela y quitársela sólo.
10	NECESITA AYUDA. Necesita supervisión o una pequeña ayuda física por otra persona. Precisa utilizar andador.
5	INDEPENDIENTE (en silla de ruedas) en 50 metros. No requiere ayuda ni supervisión.
0	DEPENDIENTE.
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS	
10	INDEPENDIENTE. Capaz de subir y bajar un piso sin la ayuda ni supervisión de otra persona.
5	NECESITA AYUDA.
0	DEPENDIENTE. Incapaz de salvar escalones.
<20: dependencia total; 20-40: dependencia grave; 45-55: moderada; 60 o más: leve	

ANEXO 7



Universidad de El Salvador
Facultad de Medicina Escuela de Tecnología Médica
Licenciatura en Fisioterapia y Terapia Ocupacional

INDICE DE KATZ

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA DEPENDENCIA
BAÑARSE	<p>INDEPENDIENTE: Necesita ayuda para lavarse una parte del cuerpo, o lo hace solo.</p> <p>DEPENDIENTE: Incluye la necesidad de ayuda para entrar o salir de la bañera</p>
VESTIRSE	<p>INDEPENDIENTE: Se viste totalmente (incluye coger las prendas del armario) sin ayuda. Excluye el atado de los cordones de los zapatos.</p> <p>DEPENDIENTE: No se viste solo</p>
USAR EL RETRETE	<p>INDEPENDIENTE: No precisa ningún tipo de ayuda (incluye la entrada y salida del baño). Usa el baño.</p> <p>DEPENDIENTE: Incluye usar orinal o cuña</p>
MOVILIDAD	<p>INDEPENDIENTE: No requiere ayuda para sentarse o acceder a la cama</p> <p>DEPENDIENTE</p>
CONTINENCIA	<p>INDEPENDIENTE: Control completo de la micción y defecación</p> <p>DEPENDIENTE: Incluye control total o parcial mediante enemas, sondas o el empleo reglado del orinal y/o cuña</p>
ALIMENTACIÓN	<p>INDEPENDIENTE: Lleva la comida del plato, o equivalente, a la boca sin ayuda</p> <p>DEPENDIENTE: Incluye no comer y la nutrición parenteral o enteral por sonda</p>
<p>Por ayuda se entiende la supervisión, dirección o ayuda personal activa. La evaluación debe realizarse según lo que el enfermo realice y no sobre lo que sería capaz de realizar.</p>	
<p>CLASIFICACIÓN</p> <p>A Independiente en todas las actividades</p> <p>B Independiente en todas las actividades, salvo una</p> <p>C Independiente en todas las actividades, excepto bañarse y otra función adicional</p> <p>D Independiente en todas las actividades, excepto bañarse, vestirse y otra función adicional</p> <p>E Independiente en todas las actividades, excepto bañarse, vestirse, uso del retrete y otra función Adicional</p> <p>F Independiente en todas las actividades, excepto bañarse, vestirse, uso del retrete, movilidad y otra función adicional</p> <p>G Dependiente en las seis funciones</p>	

ANEXO 8



Universidad de El Salvador, Facultad de Medicina
Escuela de Tecnología Médica,
Licenciatura en Fisioterapia y Terapia Ocupacional

TERAPIA OCUPACIONAL EVALUACION DE SENSACIONES

Paciente _____ Dx _____ T.O. _____ fecha _____

Escala de valoración (tomando los calificadores del CIF)

0 SD Sin Deficiencia	1 DL Deficiencia Leve	2 DM Deficiencia Moderada
3 DG Deficiencia Grave	4 DC Deficiencia Completa	5 NA No Aplica

Tipo de Sensación	Calificador						observaciones
	0 SD	1 DL	2 DM	3 DG	4 DC	5 NA	
1. Conciencia Sensorial	✓						
2. Procesamiento sensorial	✓						
A. Sensación visual (visión)							
▪ Enfoque o acomodación	✓						
▪ Movimiento Ocular	✓						
▪ Campo visual	✓						
▪ Profundidad	✓						
▪ Agudeza periférica	✓						
▪ Consciencia de color	✓						
▪ Figura fondo	✓						
B. Sensación Auditiva (audición)							
▪ Identificación de sonidos	✓						
▪ Localización de sonidos	✓						
▪ Discriminar sonidos de fondo	✓						
C. Sensación Gustativa							
▪ Dulce	✓						
▪ Amargo	✓						
▪ Acido	✓						
▪ Salado	✓						
D. Sensación Olfativa							
▪ Agradables	✓						
▪ Desagradables	✓						
E. Sensación Táctil							
1. Sensación superficial							
▪ Toque ligero	✓						
▪ Presión	✓						
▪ Temperatura	✓						
▪ Dolor	✓						
2. Sensación profunda (Propiocepción)							
▪ Posición	✓						
▪ Movimiento	✓						
3. Sensaciones corticales o combinadas							
▪ Localización táctil	✓						
▪ Distinción entre 2 puntos	✓						
▪ Estim Simultanea bilateral	✓						
▪ Estereognosia	✓						
▪ Distinción de peso	✓						
▪ Distinción de tamaño	✓						
▪ Distinción de textura	✓						
▪ Grafestesia	✓						
F. Sentido vestibular							
▪ En movs de rotación del cuerpo	✓						
▪ En movs anterior y posterior	✓						
▪ En movs hacia arriba y abajo	✓						

Las deficiencias pueden nombrarse con su término correspondiente: anestesia, anosmia, hiperestesia, hipoestesia, etc.



**TERAPIA OCUPACIONAL
EVALUACION DE SENSACIONES**

Paciente _____ Dx _____ T.O. _____ fecha _____

Escala de valoración (tomando los calificadores del CIF)

0 SD Sin Deficiencia	1 DL Deficiencia Leve	2 DM Deficiencia Moderada
3 DG Deficiencia Grave	4 DC Deficiencia Completa	5 NA No Aplica

Tipo de Sensación	Calificador						observaciones
	0 SD	1 DL	2 DM	3 DG	4 DC	5 NA	
1. Conciencia Sensorial							
2. Procesamiento sensorial	✓						
A. Sensación visual (visión)							
▪ Enfoque o acomodación	✓						
▪ Movimiento Ocular	✓						
▪ Campo visual	✓						
▪ Profundidad	✓						
▪ Agudeza periférica	✓						
▪ Consciencia de color	✓						
▪ Figura fondo	✓						
B. Sensación Auditiva (audición)							
▪ Identificación de sonidos	✓						
▪ Localización de sonidos	✓						
▪ Discriminar sonidos de fondo	✓						
C. Sensación Gustativa							
▪ Dulce	✓						
▪ Amargo	✓						
▪ Acido	✓						
▪ Salado	✓						
D. Sensación Olfativa							
▪ Agradables	✓						
▪ Desagradables	✓						
E. Sensación Táctil							
1. Sensación superficial							
▪ Toque ligero	✓						
▪ Presión	✓						
▪ Temperatura	✓						
▪ Dolor	✓						
2. Sensación profunda (Propiocepción)							
▪ Posición	✓						
▪ Movimiento	✓						
3. Sensaciones corticales o combinadas							
▪ Localización táctil	✓						
▪ Distinción entre 2 puntos							
▪ Estim Simultanea bilateral							
▪ Estereognosis	✓						
▪ Distinción de peso	✓						
▪ Distinción de tamaño	✓						
▪ Distinción de textura	✓						
▪ Grafestesia	✓						
F. Sentido vestibular							
▪ En movs de rotación del cuerpo	✓						
▪ En movs anterior y posterior	✓						
▪ En movs hacia arriba y abajo	✓						

Las deficiencias pueden nombrarse con su término correspondiente: anestesia, anosmia, hiperestesia, hipoestesia, etc.



OPHI-II

PREGUNTAS ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

1. Roles ocupacionales y comportamiento ocupacional

- ¿Trabaja, estudia? ¿Está a cargo de niños, de la casa?
- ¿En qué consiste su trabajo?
- ¿Cuáles son sus responsabilidades?
- ¿Cuál son los principales motivos por los que hace esto?
- Cuénteme algo que haya hecho recientemente sobre lo que es usted (padre, trabajador, estudiante) y de lo que se sienta orgulloso.

En el pasado:

- ¿Ha trabajado, estudiado?
- ¿Por qué lo eligió?
- ¿Fue difícil?
- ¿Por qué renunció a esto?
- ¿Afectó su discapacidad a su trabajo?
- Pregunte por otros roles en el mismo sentido: Amigo, participante de organizaciones, cuidado de la casa, etc.

2. Rutina diaria

- Describa un típico día de la semana
- ¿Hace lo mismo en fines de semana?
- ¿Está satisfecho con su rutina?
- ¿Qué es lo más importante de su rutina?
- Si tuviera un día bueno/malo ¿Cómo sería?
- Antes, ¿su rutina era diferente? ¿Le gustaba más o menos que la actual?
- ¿Qué es lo que le gustaría cambiar de su rutina?
- ¿Tenía o tiene algunos proyectos o hobbies que formaban parte de su rutina?

3. Eventos críticos de vida

- ¿Cuándo cambiaron las cosas realmente para usted?
- ¿Qué sucedió?
- ¿Cuál ha sido hasta ahora, la mejor y la peor época de su vida?

4. Ambientes ocupacionales.

- Hábleme de su casa. ¿Es confortable? ¿Le gusta, es adecuado? ¿Y el barrio?
- ¿Puede moverse sin dificultad?
- ¿Le incita a hacer cosas interesantes? ¿Le aburre?
- ¿Con quién vive?
- ¿Cómo se lleva con las personas con las que vive? ¿Qué hace con ellos?
- ¿Tiene algún conflicto con alguna persona con la que vive?
- ¿Puede confiar en su familia?
- En relación a su lugar de trabajo/estudios, hacer preguntas en el mismo sentido.
- Diversión: ¿Cuáles son las cosas que hace para relajarse y divertirse?
- ¿Les gusta?
- ¿Son adecuadas?
- ¿Cómo se lleva con las personas con las que se divierte?



5. Selección de actividades/Ocupaciones

- ¿Cómo llegó a desempeñar los roles que desempeña actualmente?
- ¿Cuáles son las cosas realmente importantes para usted?
- ¿Qué cosas puede hacer y por qué? ¿Qué cosas no puede hacer?
- ¿Puede dar un ejemplo?
- Recientemente ¿no ha podido hacer una cosa realmente valiosa para usted?
- ¿Ha podido elegir lo que realmente le importa?
- ¿Cuenta con tiempo para hacer las cosas que desea?
- ¿Cuenta con tiempo libre? ¿Disfruta?

Metas

- ¿Tiene metas/proyectos hacia el futuro? ¿Cuáles son?
- ¿Puede caminar hacia las metas que se pone?
- ¿Ha tenido impedimentos para alcanzar una meta?
- ¿Cómo decide hacer las cosas que realmente quiere?
- ¿Puede manejar y resolver los problemas que le surgen para superar los obstáculos y caminar hacia la meta?

De las Heras, Carmen G.(2004). *Teoría y aplicación del modelo de ocupación humana. Segunda Parte*. Santiago de Chile: Reencuentros. Para realizar una historia de vida de manera adecuada es recomendable conocer el Modelo de Ocupación Humana .

De las Heras, Carmen G.(2004). *Teoría y aplicación del modelo de ocupación humana. Primera Parte*. Santiago de Chile: Reencuentros.

Kielhofner, G. (2004). *Modelo de Ocupación Humana: Teoría y Aplicación*. Buenos Aires: Panamericana