



INSTRUCTIVO

IT-CTEM-01

**INSTRUCTIVO PARA LA APLICACIÓN DEL
INSTRUMENTO PARA LA EVALUACION DE LA
DISCAPACIDAD IDED-CIF/FONAT 2013.**

VERSIÓN 1

COMISIÓN TÉCNICA DE EVALUACION MÉDICA.

- MARZO, 2016 -

COMISIÓN TÉCNICA DE EVALUACIÓN MÉDICA.


Edificio Sede FONAT
Colonia San Francisco
Avenida Las Amapolas # E-23
Teléfono: (503) 2522-4523

Equipo de Trabajo

Dra. Luz Marina Araujo Serpas.
Dra. Jenny Lorena Grande Torres.



	Elaborado/Modificado (Unidad Organizativa)	Responsable (Unidad Organizativa)	Vo. Bo. (GPP)
Firma:			
Nombre:	Dra. Luz Marina Araujo Serpas	Dra. Luz Marina Araujo Serpas	
Cargo:	Gerente de Comisión Técnica de Evaluación Médica	Gerente de Comisión Técnica de Evaluación Médica	
Fecha:	Marzo 2016		
Aprueba: Consejo Directivo			
Número de Acta:		Fecha:	


	Fondo para la Atención a las Víctimas de Accidentes de Tránsito	
IT-CTEM-01	Instructivo para aplicación del Instrumento para la Evaluación de la Discapacidad IDED – CIF 2013.	
Versión: 1	Fecha: Marzo, 2016.	Página 1 de 13

1. INTRODUCCION.

El Fondo para la Atención a las Víctimas de Accidentes de Tránsito fue creado mediante la aprobación de la Ley Especial FONAT en diciembre de 2012, y dentro de sus fines esenciales se encuentra entregar una prestación económica a toda persona que producto de un accidente de tránsito, sea declarada con algún grado de discapacidad.

Para efectos de otorgar el beneficio económico por discapacidad a las víctimas de accidentes de tránsito, se delega a la Comisión Técnica de Evaluación Médica la responsabilidad de determinar el porcentaje de discapacidad, temporal o permanente, a través de un instrumento de validación. Fue así como se diseñó el Instrumento para la Evaluación de la Discapacidad IDED-CIF/FONAT siendo implementado por primera vez el 11 septiembre de 2013.

El IDED-CIF/FONAT ha sido creado bajo el enfoque biopsicosocial de acuerdo al modelo actual de la discapacidad y está basado en el grupo de clasificación, terminología y estándares de la Organización Mundial de la Salud (OMS) tomando como marco de referencia conceptual la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF-IA). Este instrumento utiliza un Cuestionario de Evaluación de Discapacidad avalado por la OMS, valora las deficiencias de la persona mediante una evaluación técnico-clínica y hace uso de una lista de chequeo que incluye funciones y estructuras corporales, así como el nivel de actividad y participación en sociedad con el fin de determinar el grado de discapacidad a consecuencia de las lesiones sufridas en el accidente de tránsito.

	Fondo para la Atención a las Víctimas de Accidentes de Tránsito	
IT-CTEM-01	Instructivo para aplicación del Instrumento para la Evaluación de la Discapacidad IDED – CIF 2013.	
Versión: 1	Fecha: Marzo, 2016.	Página 2 de 13

2. OBJETIVO.


Establecer los lineamientos técnicos de trabajo en la Comité Técnica de Evaluación Médica, a fin de estandarizar la aplicación de una herramienta con valor científico que permita la evaluación del funcionamiento y la discapacidad en las víctimas de accidentes de tránsito en El Salvador.

3. ALCANCE.

Todas las víctimas de accidente de tránsito que presenten solicitud de prestación económica por discapacidad y sean remitidas por el MINSAL, ISSS, hospitales privados u otros.

4. ABREVIATURAS.


- **CIF-IA:** Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud, Versión para la Infancia y Adolescencia (2011).
- **CTEM:** Comisión Técnica de Evaluación Médica.
- **FCDA/CTEM:** Formulario de Calificación para Deficiencias y Actividades (menores de 12 años).
- **FCFA/CTEM:** Formulario de Calificación de Funciones y Actividades (mayores de 12 años).
- **FONAT:** Fondo para la Atención a las Víctimas de Accidente de Tránsito.
- **IDED-CIF/FONAT:** Instrumento para la Evaluación de la Discapacidad.

	Fondo para la Atención a las Víctimas de Accidentes de Tránsito	
IT-CTEM-01	Instructivo para aplicación del Instrumento para la Evaluación de la Discapacidad IDED – CIF 2013.	
Versión: 1	Fecha: Marzo, 2016.	Página 3 de 13


- **MINSAL:** Ministerio de Salud.
- **OMS:** Organización Mundial de la Salud.
- **OPS:** Organización Panamericana de la Salud.
- **WHODAS 2.0:** Cuestionario de Evaluación de la Discapacidad creado por OMS 2010.

5. DEFINICIONES.

- **ACTIVIDAD:** Es la realización de una tarea o acción por una persona.
- **ANOSMIA:** Deficiencia en la percepción de olores y aromas.
- **CALIFICACION:** Procedimiento técnico-clínico de carácter multidimensional que permite evaluar el grado de funcionamiento y/o discapacidad en las personas que resultan lesionadas en accidentes de tránsito. Este procedimiento considera los aspectos biológicos, psicológicos y sociales.
- **DEFICIENCIA:** Se refiere a la pérdida o desviación significativa de una función fisiológica o estructura corporal. Las funciones fisiológicas incluyen las funciones mentales.
- **CONDICION DE SALUD:** Es un término genérico que incluye enfermedad, trastorno, traumatismo y/o lesión. Las condiciones de salud se codifican en base a la Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10 (CIE-10).
- **DISGEUSIA:** Deficiencia en la función relacionada con la percepción de las cualidades del sabor dulce, salado, amargo y ácido.


	Fondo para la Atención a las Víctimas de Accidentes de Tránsito	
IT-CTEM-01	Instructivo para aplicación del Instrumento para la Evaluación de la Discapacidad IDED – CIF 2013.	
Versión: 1	Fecha: Marzo, 2016.	Página 4 de 13

- **DISCAPACIDAD:** Es un término genérico que abarca deficiencias en funciones o estructuras corporales, limitaciones en las actividades y restricciones en la participación. Indica los aspectos negativos de la interacción entre un individuo con una condición de salud y sus factores contextuales.
- **DISCAPACIDAD TEMPORAL:** Se refiere a la condición en que vive la persona debido a la presencia de deficiencias que limitan su actividad y participación social. Es de carácter temporal y reversible con tratamiento adecuado.
- **DISCAPACIDAD PERMANENTE:** Se refiere a la condición en que vive la persona con una deficiencia permanente que limita su actividad y participación en sociedad. Es una condición que persiste luego de recibir el tratamiento adecuado y la magnitud de la misma varía en relación a los factores ambientales.
- **ESTRUCTURAS CORPORALES:** Son las partes anatómicas del cuerpo tales como los órganos o extremidades y sus componentes.
- **EVALUADOR:** Profesional médico que efectúa el procedimiento de calificación y determina el porcentaje de discapacidad, a consecuencia de un accidente de tránsito.
- **FACTORES AMBIENTALES:** Se refiere a todos los aspectos del mundo extrínseco o externo que forma el contexto de la vida de un individuo, y como tal afecta el funcionamiento de esa persona. Incluye a la naturaleza, el mundo creado por el hombre, las demás personas con las que se establecen diferentes relaciones o roles,

	Fondo para la Atención a las Víctimas de Accidentes de Tránsito	
IT-CTEM-01	Instructivo para aplicación del Instrumento para la Evaluación de la Discapacidad IDED – CIF 2013.	
Versión: 1	Fecha: Marzo, 2016.	Página 5 de 13

las actitudes y valores, los servicios y sistemas sociales y políticos, y las reglas y leyes.

- **FUNCIONAMIENTO:** Es un término genérico que incluye funciones corporales, estructuras corporales, actividades y participación. Indica los aspectos positivos de la interacción entre un individuo con una condición de salud y sus factores contextuales.
- **FUNCION CORPORAL:** Son las funciones fisiológicas de los sistemas corporales, incluyendo las funciones psicológicas. El estándar empleado para valorar estas funciones es lo que consideramos la norma estadística para los seres humanos.
- **HIPOACUSIA:** Deficiencia en la función relacionada con la percepción y discriminación de los sonidos.
- **LIMITACIONES EN LA ACTIVIDAD:** Son las dificultades que un individuo puede tener para realizar actividades. Una limitación en la actividad abarca desde una desviación leve hasta una grave en términos de cantidad o calidad, en la realización de una actividad, comparándola con la manera, extensión o intensidad en que se espera que la realizaría una persona sin esa condición de salud.
- **LISTA DE CHEQUEO:** Listado de categorías que permite evaluar deficiencia y discapacidad en niños y adultos. Incluye funciones y estructuras corporales, actividad y participación en sociedad.
- **OSTOMIAS:** Deficiencia por la presencia de un orificio o abertura practicada quirúrgicamente a un órgano hueco para comunicarlo con el exterior, su nombre

	Fondo para la Atención a las Víctimas de Accidentes de Tránsito	
IT-CTEM-01	Instructivo para aplicación del Instrumento para la Evaluación de la Discapacidad IDED – CIF 2013.	
Versión: 1	Fecha: Marzo, 2016.	Página 6 de 13

deriva del órgano al que se le practica la abertura. Ejemplos: esofagostomía, gastrostomía, colostomía, traqueotomía entre otros.


- **PARTICIPACION:** Es el acto de involucrarse en una situación vital.
- **RESTRICCIONES EN LA PARTICIPACION:** Son los problemas que puede experimentar una persona para involucrarse en situaciones vitales.

6. DOCUMENTOS RELACIONADOS.

La Ley FONAT publicada en el Diario Oficial tomo No. 398 Finalidades esenciales Artículo 5 y el Reglamento FONAT publicado en el Diario Oficial No. 399, Capítulo VI Cuantía de la Indemnización.

La CIF-IA, es un sistema de Clasificación Internacional que pertenece a la Familia de Clasificaciones Internacionales de la OMS, el funcionamiento y la discapacidad asociados a las condiciones de salud, que para nuestro caso ocurren después de un accidente de tránsito. Este sistema de clasificación proporciona una base científica para la descripción, codificación y el análisis de la información encontrada, la cual puede ser aplicada como una herramienta clínica y de investigación mediante la emisión de una certificación que establezca el grado de discapacidad resultante, utilizando un lenguaje estandarizado e internacionalmente aceptado.

El Instrumento de Evaluación de Discapacidad (IDED-CIF/FONAT) recoge información para la evaluación en víctimas de accidentes de tránsito utilizando un Cuestionario de Evaluación de la Discapacidad modificado basado en WHODAS 2.0 y además, incorpora la valoración de las deficiencias en funciones y estructuras corporales mediante el uso de tablas de porcentaje de deficiencias corporales (anexos H e I), incluyendo la Escala

	Fondo para la Atención a las Víctimas de Accidentes de Tránsito	
IT-CTEM-01	Instructivo para aplicación del Instrumento para la Evaluación de la Discapacidad IDED – CIF 2013.	
Versión: 1	Fecha: Marzo, 2016.	Página 7 de 13

Numérica del Dolor y la Goniometría, para medir la función de movilidad de las estructuras articulares relacionadas con el movimiento.


El prechequeo clínico de la víctima de accidente de tránsito se utiliza para orientar la entrevista según los dominios que se encuentren afectados. El Cuestionario de Evaluación de la Discapacidad se emplea en su totalidad siempre y cuando la condición de salud actual de la víctima amerite explorar todos los dominios descritos.

El Cuestionario de Evaluación de la Discapacidad es un sistema de entrevista y de calificación técnico-clínico que considera aspectos biológico, estructural, funcional, psicológico y social; que ha sido desarrollado con el fin de medir las dificultades encontradas en los dominios siguientes:

- DOMINIO 1: Comprensión – comunicación.
- DOMINIO 2: Movilidad.
- DOMINIO 3: Autocuidado.
- DOMINIO 4: Relacionarse con otras personas.
- DOMINIO 5: Tareas del hogar, trabajo y educación.
- DOMINIO 6: Participación en sociedad.

Al resultado del cuestionario se le aplica una fórmula de porcentaje según la ocupación de la persona evaluada (Anexo J), dicho resultado puede ser una calificación parcial o total.

Se considera una calificación parcial si la víctima presenta una deficiencia corporal que se encuentra contenida en las tablas de porcentajes de deficiencias corporales, al porcentaje de deficiencia se le agrega entonces el porcentaje obtenido en el cuestionario y se obtiene el porcentaje global de discapacidad que presenta la víctima de accidente de tránsito. Si la persona no presenta una deficiencia corporal descrita en las tablas de porcentajes ya mencionadas, el resultado del cuestionario será el porcentaje de discapacidad asignado a la víctima.

	Fondo para la Atención a las Víctimas de Accidentes de Tránsito	
IT-CTEM-01	Instructivo para aplicación del Instrumento para la Evaluación de la Discapacidad IDDED – CIF 2013.	
Versión: 1	Fecha: Marzo, 2016.	Página 8 de 13

7. RESPONSABILIDAD.

El médico evaluador de la Comisión Técnica de Evaluación Médica es el encargado de realizar la entrevista, análisis técnico clínico y llenar los formularios requeridos para otorgar la calificación final del porcentaje obtenido, además el Gerente de la Comisión Técnica revisa, firma los formularios y el dictamen para ser remitido a la Unidad Jurídica.


8. INSTRUCCIONES.

FORMULARIO DE CALIFICACIÓN DE FUNCIONES Y ACTIVIDADES (FCFA/CTEM)

MAYORES DE 12 AÑOS DE EDAD (ver Anexo B).

El Médico Evaluador realiza la entrevista por medio del Cuestionario de Evaluación de la Discapacidad (Anexo C), hace las preguntas que correspondan a los dominios afectados basado en la deficiencia corporal que aparece en la constancia médica emitida por el MINSAL/ISSS.

El médico evaluador previamente explica al usuario el significado de tener dificultades con una actividad (en los últimos 30 días) tal como lo aparece en la tarjeta No. 1 (Anexo D), y las opciones de respuestas del cuestionario, que se encuentran descritas en la Tarjeta No. 2 (Anexo E). Este cuestionario contiene un sistema de preguntas que exploran el dominio afectado en correspondencia a la deficiencia corporal reportada en la constancia médica, el usuario elige una de las opciones de respuesta que se encuentren en la tarjeta No. 2 la cual relaciona las dificultades percibidas por el usuario al realizar una actividad. El evaluador también debe hacer un análisis técnico-clínico correlacionando las dificultades encontradas al momento de la evaluación con la presencia de deficiencias corporales contenidas en la constancia médica por discapacidad emitida por el MINSAL/ISSS o en

	Fondo para la Atención a las Víctimas de Accidentes de Tránsito	
IT-CTEM-01	Instructivo para aplicación del Instrumento para la Evaluación de la Discapacidad IDED – CIF 2013.	
Versión: 1	Fecha: Marzo, 2016.	Página 9 de 13

estudios complementarios que presente la víctima. El evaluador califica el formulario con la respuesta objetiva que refleje el estado real del usuario.

Cada respuesta por dominio explorado, tiene un sistema numérico asignado, el cual al finalizar las preguntas de cada dominio, se suma para obtener un resultado parcial, el cual se multiplica por 100 y se divide entre el divisor asignado de acuerdo a la ocupación que realice el usuario (Anexo J).

➤ **Fórmula para obtener porcentaje de discapacidad según ocupación.**

Divisor asignado según la ocupación del usuario:

Ama de casa: el resultado obtenido se multiplica por 100 y se divide entre 92.


Estudiante: el resultado obtenido se multiplica por 100 y se divide entre 96.

Empleado o realiza trabajo autónomo: el resultado obtenido se multiplica por 100 y se divide entre 106.

Si el usuario evaluado se encuentra pensionado, se le aplica la fórmula ya descrita para amas de casa. Si éste a pesar de encontrarse pensionado aún continúa activo laboralmente, se utiliza la fórmula correspondiente a persona empleada o con trabajo como autónomo.

El resultado obtenido después de aplicar las fórmulas ya descritas, se le suman los valores encontrados en las tablas de porcentajes de deficiencias en funciones y estructuras corporales (Anexos H, I) y de la Escala Numérica del Dolor (Anexo G), sólo si estos se encuentran afectados, en caso contrario se traslada el valor encontrado como resultado final de la calificación, en el Formulario de Calificación de Funciones y Actividades, casilla del Porcentaje de Discapacidad (Anexo B).

➤ **Observaciones importantes para llenar el Formulario de Calificación de Funciones y Actividades (FCFA/CTEM).**


	Fondo para la Atención a las Víctimas de Accidentes de Tránsito	
IT-CTEM-01	Instructivo para aplicación del Instrumento para la Evaluación de la Discapacidad IDED – CIF 2013.	
Versión: 1	Fecha: Marzo, 2016.	Página 10 de 13

1. Las preguntas contenidas en el Dominio 6 PARTICIPACION EN SOCIEDAD, sólo se incluyen cuando la suma de los dominios COMPRENSION/COMUNICACION, MOVILIDAD, AUTOCUIDADO y TRABAJO/EDUCACION sea igual o mayor a 30 puntos.
2. El Dominio 4: RELACIONARSE CON OTRAS PERSONAS, sólo se incluye cuando se encuentre alterado de manera importante el puntaje obtenido del Dominio 1: COMPRENSION Y COMUNICACIÓN (igual o mayor a 12 puntos).
3. Si el solicitante refiere presencia de dolor, el evaluador pasa la Escala Numérica del Dolor y el porcentaje asignado se encuentra en la tabla de porcentajes de deficiencia en funciones corporales, éste se coloca en el cuadro correspondiente a las deficiencias del Anexo B.
4. Si durante la evaluación clínico-observacional existe una limitación en la movilidad articular de los miembros superiores, columna vertebral o miembros inferiores, el médico evaluará por goniometría los valores normales de movilidad articular (Anexo F). Se dará el porcentaje asignado en la tabla de porcentajes de funciones corporales (Anexo H) si esta limitación es mayor al 50% del rango articular.

FORMULARIO DE CALIFICACION PARA DEFICIENCIAS Y ACTIVIDADES (FCDA/CTEM)

(MENORES DE 12 AÑOS, Anexo K).

El evaluador hace uso del cuestionario de la Lista de Chequeo de Funciones, Estructuras, Actividades y Participación (Anexo L). y asigna el porcentaje correspondiente según los valores de la Tabla de Calificadores que se encuentran en dicho cuestionario, así como también puede hacer uso de los valores que se encuentran en la Tabla de Porcentaje por Deficiencia, luego hace la sumatoria de los porcentajes encontrados en: funciones corporales, estructuras corporales, actividades y participación para colocar su resultado

	Fondo para la Atención a las Víctimas de Accidentes de Tránsito	
IT-CTEM-01	Instructivo para aplicación del Instrumento para la Evaluación de la Discapacidad IDED – CIF 2013.	
Versión: 1	Fecha: Marzo, 2016.	Página 11 de 13

en el Formulario de Calificación para Deficiencias y Actividades en la casilla del porcentaje final de discapacidad o deficiencia.


9. ELABORACION DE CALIFICACION FINAL Y DICTAMEN.

La calificación final y el dictamen deben llevar la información general de la víctima de accidente de tránsito (número de expediente administrativo, nombre completo según DUI y edad en años).

El diagnóstico funcional debe ser redactado utilizando la terminología CIF-IA y estar correlacionado con el diagnóstico de la constancia médica emitida por el MINSAL/ISSS u otros establecimientos de salud, así como en exámenes complementarios realizados a la persona (estudios de imágenes, neurofisiológicos u otros según el caso).

Los códigos empleados por los evaluadores de la CTE para redactar la calificación final, son asignados en base a los lineamientos que aparecen en el libro de la CIF-IA creado por la OMS en su versión en español del 2011. Estos códigos CIF-IA no se transcriben al momento de elaborar el dictamen que es enviado a la Unidad Jurídica.

Los factores ambientales detectados por medio del Cuestionario de Evaluación de Discapacidad (Dominio 6: PARTICIPACION EN SOCIEDAD) no se incluyen en el diagnóstico emitido por la CTE. Estos factores podrán ser registrados en una base de datos a través de un listado de códigos, a fin de documentar la prevalencia de factores contextuales que inciden sobre la condición de discapacidad de una persona y planificar a futuro, medidas de intervención orientadas a la mejora de servicios.

	Fondo para la Atención a las Víctimas de Accidentes de Tránsito	
IT-CTEM-01	Instructivo para aplicación del Instrumento para la Evaluación de la Discapacidad IDED – CIF 2013.	
Versión: 1	Fecha: Marzo, 2016.	Página 12 de 13

10. ANEXOS.

Anexo A. Formulario de Prechequeo.

Anexo B. Formulario de Calificación de Funciones y Actividades (FCFA/CTEM)

Anexo C. Cuestionario para Evaluación de Discapacidad.

Anexo D. Tarjetas

Anexo E. Tarjetas

Anexo F. Valores normales de movilidad articular por Goniometría según AAOS.

Anexo G. Escala numérica de dolor.

Anexo H. Tabla de Porcentajes de Deficiencia en Funciones corporales.

Anexo I. Tabla de Porcentaje de Deficiencia en Estructuras corporales.

Anexo J. Fórmula para obtener el porcentaje de discapacidad según ocupación.

Anexo K. Formulario de Calificación para Deficiencias y Actividades (FCDA/CTEM)

(Menores de 12 años)

Anexo L. Lista de Chequeo de funciones, estructuras, actividades y participación.

11. HISTORIAL DE CAMBIOS.

Código del Documento: IT -CTEM-01

Nombre del Documento: Instructivo para Aplicación del Instrumento de Evaluación de Discapacidad y Deficiencias (IDED – CIF /FONAT)

No.	SECCIÓN CORREGIDA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	MODIFICADO POR	FECHA DE MODIFICACIÓN	VERSIÓN No.	Total No. PÁGINAS

ANEXO A.

PRECHEQUEO DE LA VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO.			
FO-CTEM-04			
▪ EXPEDIENTE	<input type="text"/>	FECHA DEL ACCIDENTE:	<input type="text"/>
▪ FECHA DE EVALUACIÓN	<input type="text"/>	HORA:	<input type="text"/>
▪ NOMBRE USUARIO:	<input type="text"/>	EDAD/AÑOS:	<input type="text"/>
▪ NOMBRE DE RESPONSABLE o CUIDADOR	<input type="text"/>		
▪ OCUPACIÓN:	<input type="text"/>		
▪ EVALUACION SOLICITADA POR:	<input type="text"/>		
▪ REFERIDO POR:	<input type="text"/>		
▪ DIAGNÓSTICO CIE 10:	<input type="text"/>		
¿En el último año de su vida presenta actualmente limitaciones o dificultades como ?			
▪ CAMINAR, MOVERSE, TRANSPORTARSE, SUBIR O BAJAR GRADAS	SI	<input type="text"/>	NO <input type="text"/>
▪ VER O MIRAR/ESCUCHAR	SI	<input type="text"/>	NO <input type="text"/>
▪ VESTIRSE, BAÑARSE O COMER	SI	<input type="text"/>	NO <input type="text"/>
▪ ¿TIENE ALGUNA LIMITACIÓN MENTAL, TRISTEZA, DESESPERANZA O DEPI	SI	<input type="text"/>	NO <input type="text"/>
▪ HA PERDIDO SU TRABAJO POR PROBLEMAS DE SALUD FISICA, MENTAL	SI	<input type="text"/>	NO <input type="text"/>
▪ PROBLEMAS CON EL PESO CORPORAL?	SI	<input type="text"/>	NO <input type="text"/>
▪ TOMA ALGUNA MEDICINA DE FORMA PERMANENTE?	SI	<input type="text"/>	NO <input type="text"/>
▪ ALGUNA PREOCUPACION ESPECIAL ACERCA DE SU SALUD FISICA O MENTAL ACTUALMENTE?	<input type="text"/>		
OTRA LIMITACIÓN O DIFICULTAD CORPORAL QUE PRESENTE.			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
ENTREVISTADO POR:	<input type="text"/>		

ANEXO B.



FORMULARIO DE CALIFICACIÓN FINAL DEL SOLICITANTE / BENEFICIARIO.

FECHA DE EVALUACIÓN: FECHA DEL ACCIDENTE **MINSAL**

NOMBRE EDAD HORA:

OCCUPACIÓN:

DIAGNÓSTICO CIE-10

DIAGNÓSTICO FUNCIONAL (BASADO CIF-IA):

CUESTIONARIO DE DISCAPACIDAD

Comprensión/ comunicación		Movilidad		Autocuidado		Relacionarse		Tareas de hogar		Trabajo/ Educación		Participación en sociedad		TOTAL
1.1	<input type="text" value="0"/>	2.1	<input type="text" value="0"/>	3.1	<input type="text" value="0"/>	4.1	<input type="text" value="0"/>	5.1	<input type="text" value="0"/>	6.1	<input type="text" value="0"/>	6.1	<input type="text" value="0"/>	
1.2	<input type="text" value="0"/>	2.2	<input type="text" value="0"/>	3.2	<input type="text" value="0"/>	4.2	<input type="text" value="0"/>	5.2	<input type="text" value="0"/>	6.2	<input type="text" value="0"/>	6.2	<input type="text" value="0"/>	
1.3	<input type="text" value="0"/>	2.3	<input type="text" value="0"/>	3.3	<input type="text" value="0"/>	4.3	<input type="text" value="0"/>	5.3	<input type="text" value="0"/>	6.3	<input type="text" value="0"/>	6.3	<input type="text" value="0"/>	
1.4	<input type="text" value="0"/>	2.4	<input type="text" value="0"/>	3.4	<input type="text" value="0"/>	4.4	<input type="text" value="0"/>	5.4	<input type="text" value="0"/>	6.4	<input type="text" value="0"/>	6.4	<input type="text" value="0"/>	
1.5	<input type="text" value="0"/>	2.5	<input type="text" value="0"/>			4.5	<input type="text" value="0"/>			6.5	<input type="text" value="0"/>	6.5	<input type="text" value="0"/>	
1.6	<input type="text" value="0"/>									6.6	<input type="text" value="0"/>	6.6	<input type="text" value="0"/>	
										6.7	<input type="text" value="0"/>	6.7	<input type="text" value="0"/>	
										6.8	<input type="text" value="0"/>	6.8	<input type="text" value="0"/>	
TOTAL	<input type="text" value="0"/>	TOTAL	<input type="text" value="0"/>	TOTAL	<input type="text" value="0"/>	TOTAL	<input type="text" value="0"/>	TOTAL	<input type="text" value="0"/>	TOTAL	<input type="text" value="0"/>	TOTAL	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

Fórmula 1: $D1...D6 \times 100 / 92 = \%$
 $\times 100 / 92 =$

Fórmula 2: $D1...D6 \times 100 / 96 = \%$
 $\times 100 / 96 =$

Fórmula 3: $D1...D6 \times 100 / 106 = \%$
 $\times 100 / 106 =$

PORCENTAJE GLOBAL DE DISCAPACIDAD:

CUESTIONARIO	DEFICIENCIAS	TOTAL %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

***PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD**

Médico Evaluador

Gerente de la Comisión Técnica de
Evaluación Médica

ANEXO C.

CUESTIONARIO PARA EVALUACION DE DISCAPACIDAD*

DOMINIO 1: COMPRENSIÓN Y COMUNICACIÓN:

		D1.1 - D1.4	0	1	2	3	4	
		D1.5 y D1.6	0	1	1	2	2	
En los últimos 30 días, ¿Cuánta dificultad ha tenido para:		NINGUNA	LEVE	MODERADA	SEVERA	EXTREMA / NO PUEDE HACERLO	CODIGO	CIF-IA OMS/OPS
		1	2	3	4	5		
D1.1	Concentrarse en hacer algo durante diez minutos?							b140, b144 / d160, d110, d129
D1.2	Recordar las cosas importantes que tiene que hacer?							b144
D1.3	Analizar y encontrar soluciones a los problemas de la vida diaria?							d175, d130, d159
D1.4	Aprender una nueva tarea, como por ejemplo llegar a un lugar nuevo?							d1551
D1.5	Entender en general lo que dice la gente?							d310
D1.6	Iniciar o mantener una conversación?							d3500, d3501
Total								

D1.1 hasta D1.6 = 20 puntos

DOMINIO 2: CAPACIDAD PARA MOVERSE EN SU ALREDEDOR (ENTORNO)

		D2.1 - D2.4 - D2.5	0	1	2	3	4	
		D2.2 y D2.3	0	1	1	2	2	
En los últimos 30 días, ¿Cuánta dificultad ha tenido para:		NINGUNA	LEVE	MODERADA	SEVERA	EXTREMA / NO PUEDE HACERLO	CODIGO	CIF-IA OMS/OPS
		1	2	3	4	5		
D2.1	Estar de pie durante largos períodos de tiempo, como por ejemplo 30 minutos?							d4154
D2.2	Ponerse de pie cuando estaba sentado(a)?							d4104
D2.3	Moverse dentro de su casa?							d4600
D2.4	Salir de su casa?							d4602
D2.5	Andar largas distancias, como un kilómetro o equivalente?							d4501
Total								

D2.1 hasta D2.5 = 16 puntos

DOMINIO 3: CUIDADO PERSONAL

		D3.1, D3.3 - D3.4	0	1	1	2	2	
		D3.2	0	1	2	3	4	
En los últimos 30 días, ¿Cuánta dificultad ha tenido para:		NINGUNA	LEVE	MODERADA	SEVERA	EXTREMA / NO PUEDE HACERLO		CODIGO
		1	2	3	4	5		CIF-IA OMS/OPS
D3.1	Lavarse todo el cuerpo (bañarse)?							d5101
D3.2	Vestirse?							d540
D3.3	Comer?							d550
D3.4	Estar solo(a) durante unos días?							d510, d650
Total								

D3.1 hasta D3.4 = 10 puntos

DOMINIO 4: RELACIONARSE CON OTRAS PERSONAS

		D4.1 - D4.2 - D4.3 y D4.5	0	1	1	2	2	
		D4.4	0	1	2	3	4	
En los últimos 30 días, ¿Cuánta dificultad ha tenido para:		NINGUNA	LEVE	MODERADA	SEVERA	EXTREMA / NO PUEDE HACERLO		CODIGO
		1	2	3	4	5		CIF-IA OMS/OPS
D4.1	Relacionarse con personas que no conoce?							d730
D4.2	Mantener una amistad?							d7500
D4.3	Llevarse bien con personas cercanas a usted?							d760, d750
D4.4	Hacer nuevos amigos?							d7500, d7200
D4.5	Tener relaciones sexuales?							d7702
Total								

D4.1 hasta D4.5 = 12 puntos

DOMINIO 5: ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

Quehaceres de la casa

		D5.1 - D5.2 y D5.4	0	1	1	2	2	
		D5.3	0	1	2	3	4	
Debido a su "condición de salud", en los últimos 30 días, ¿Cuánta dificultad ha tenido para:		NINGUNA	LEVE	MODERADA	SEVERA	EXTREMA / NO PUEDE HACERLO	CODIGO	
		1	2	3	4	5	CIF-IA OMS/OPS	
D5.1	Cumplir con sus quehaceres de la casa?						d6	
D5.2	Realizar bien sus quehaceres de la casa más importantes?						d640, d210, d220	
D5.3	Acabar todo el trabajo de la casa que tenía que hacer?						d640, d210, d220	
D5.4	Acabar sus quehaceres de la casa tan rápido como era necesario?						d640, d210, d220	
Total								

D5.1 hasta D5.4 = 10 puntos

Trabajo y Actividades Escolares

		D5.6 - D5.7 y D5.8	0	1	2	3	4	
		D5.5	0	1	1	2	2	
Debido a su "condición de salud", en los últimos 30 días, ¿Cuánta dificultad ha tenido para:		NINGUNA	LEVE	MODERADA	SEVERA	EXTREMA / NO PUEDE HACERLO	CODIGO	
		1	2	3	4	5	CIF	
D5.5	Llevar a cabo su trabajo diario o las actividades escolares?						d850, d830, d825, d820	
D5.6	Realizar bien las tareas más importantes de su trabajo o de la escuela?						d850, d830, d825, d820, d210	
D5.7	Acabar todo el trabajo que necesitaba hacer?						d850, d830, d825, d820, d210, d220	
D5.8	Acabar su trabajo tan rápido como era necesario?						d850, d830, d825, d820, d210, d220	
Total								

D5.5 hasta D5.8 = 14 puntos

DOMINIO 6: PARTICIPACIÓN EN SOCIEDAD

D6.1, D6.3 y D6.6		0	1	1	2	2	
D6.2, D6.4 - D6.5 y D6.7		0	1	2	3	4	
D6.8		0	1	2	2	2	
En los últimos 30 días:		NINGUNA	LEVE	MODERADA	SEVERA	EXTREMA / NO PUEDE HACERLO	CODIGO
		1	2	3	4	5	CIF-IA OMS/OPS
D6.1	¿Cuánta dificultad ha tenido para participar, al mismo nivel que el resto de las personas, en actividades de la comunidad (por ejemplo, fiestas, actividades religiosas u otras actividades)?						d910
D6.2	¿Cuánta dificultad ha tenido debido a barreras u obstáculos existentes en su alrededor (entorno)?						d9
D6.3	¿Cuánta dificultad ha tenido para vivir con dignidad (o respeto) debido a las actitudes y acciones de otras personas?						d940
D6.4	¿Cuánto tiempo ha dedicado a su "condición de salud" o a las consecuencias de la misma?						NO APLICA
D6.5	¿Cuánto le ha afectado emocionalmente su "condición de salud"?						b152
D6.6	¿Qué impacto económico ha tenido para usted o para su familia su "condición de salud"?						d8700
D6.7	¿Cuánta dificultad ha tenido su familia debido a su "condición de salud"?						NO APLICA
D6.8	¿Cuánta dificultad ha tenido para realizar por sí mismo (a) cosas que le ayuden a relajarse o disfrutar?						d920
Total							

D6.1 hasta D6.8 = 24 puntos

ANEXO D.

Tarjeta No. 1 (Usuario)

TENER DIFICULTADES CON UNA ACTIVIDAD QUIERE DECIR:

- | |
|--|
| ▶ Mayor esfuerzo |
| ▶ Molestia o Dolor |
| ▶ Lentitud o Torpeza |
| ▶ Cambios en la forma o modo en que realiza la actividad |

TENGA EN CUENTA SOLO LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

ANEXO E.

TARJETA No. 2 (Usuario/a)

LAS DIFICULTADES PARA REALIZAR UNA ACTIVIDAD PUEDEN SER:

NINGUNA	LEVE	MODERADA	SEVERA	EXTREMA O NO PUEDE HACERLO
---------	------	----------	--------	----------------------------

TENGA EN CUENTA SOLO LOS ULTIMOS 30 DIAS

ANEXO F: VALORES NORMALES DE MOVILIDAD ARTICULAR POR GONIOMETRIA SEGÚN AMERICAN ASSOCIATION OF ORTHOPAEDIC SURGEONS (AAOS).

➤ **COLUMNA VERTEBRAL.**

COLUMNA CERVICAL:

Flexión	Extensión	Inclinación lateral derecha e izquierda	Rotación derecha e izquierda
0 – 45°	0 – 45°	0 – 45°	0 – 60°

COLUMNA DORSOLUMBAR:

Flexión	Extensión	Inclinación lateral derecha e izquierda	Rotación derecha e izquierda
0 – 80°	0 – 30°	0 – 35°	0 – 45°

➤ **EXTREMIDAD SUPERIOR.**

HOMBRO:

Flexión	Extensión	Abducción	Aducción	Rotación externa	Rotación interna
0 – 180°	0 – 60°	0 – 180°	0°	0 – 90°	0 – 70°

CODO:

Flexión	Extensión	Pronación	Supinación
0 – 150°	0°	0 – 80°	0 – 80°

MUÑECA:

Flexión	Extensión	Desviación radial	Desviación cubital
0 – 80°	0 – 70°	0 – 20°	0 – 40°

PULGAR:

Flexión MCF	Extensión MCF	Abducción	Aducción
0 – 50°	0°	0 – 70°	0°
Flexión IF	Extensión IF		
0 – 80°	0 - 20°		

MCF: articulación metacarpofalángica.

IF: articulación interfalángica.

RESTO DE DEDOS DE LA MANO (INDICE, MEDIO, ANULAR Y MEÑIQUE):

Flexión MCF	Extensión MCF	Flexión IFP	Extensión IFP	Flexión IFD	Extensión IFD
0 – 90°	0 - 45°	0 – 100°	0°	0 – 90°	0°

IFP: articulación interfalángica proximal.

IFD: articulación interfalángica distal.

➤ **EXTREMIDAD INFERIOR.****CADERA:**

Flexión	Extensión	Abducción	Aducción	Rotación externa	Rotación interna
0 – 120°	0 – 30°	0 – 45°	0 - 30°	0 – 45°	0 – 45°

RODILLA:

Flexión	Extensión activa	Extensión pasiva
0 – 135°	0°	0 – 10°

TOBILLO:

Flexión plantar (extensión)	Flexión dorsal	Inversión	Eversión
0 – 50°	0 – 20°	0 – 35°	0 - 15°

HALLUX:

Flexión MTF	Extensión MTF	Flexión IF	Extensión IF
0 – 45°	0 – 70°	0 – 90°	0°

MTF: articulación metatarsofalángica.

ANEXO G.

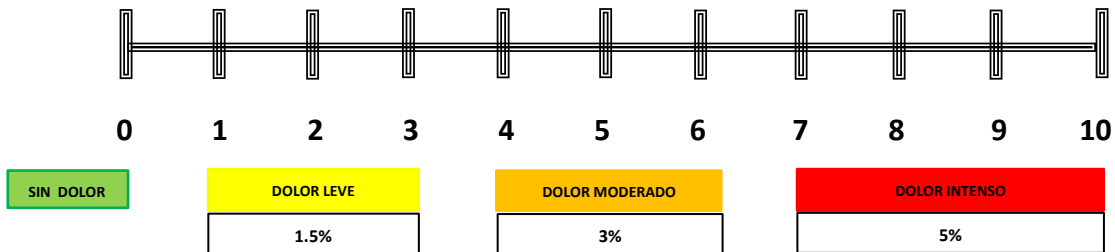
Tarjeta No. 3 (Usuario)

ESCALA NUMÉRICA DE DOLOR

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
SIN DOLOR										DOLOR INSOPORTABLE

TENGA EN CUENTA EL DOLOR EN ESTE MOMENTO

PORCENTAJE DE ESCALA NUMERICA DEL DOLOR.



ANEXO H: TABLA DE PORCENTAJE DE DEFICIENCIA EN FUNCIONES CORPORALES.

TIPO DE DEFICIENCIA	PORCENTAJE A ASIGNAR
Funciones visuales (b210): Deficiencia visual grave o completa bilateral	20%
Deficiencia visual grave o completa unilateral	10%
Funciones auditivas (b230): Deficiencia auditiva grave o completa bilateral	10%
Deficiencia auditiva grave o completa unilateral	5%
Deficiencia grave o completa en la función vestibular (b235)	5%
Deficiencia grave o completa en la función gustativa (b250): Ejemplo: disgeusia, ageusia.	5%
Deficiencia grave o completa en la función olfativa (b255): Ejemplo: hiposmia, anosmia.	5%
Deficiencia en las funciones táctiles y/o funciones sensoriales relacionadas con la temperatura y otros estímulos (b265, b270): Ejemplo: parestesia, hipoestesia, anestesia, hiperestesia.	5%
Dolor (b280): Leve	1.5%
Moderado	3%
Severo	5%
Deficiencia en las funciones relacionadas con la defecación (b525):	5%
Deficiencia en las funciones urinarias (b620):	5%
Deficiencia grave o completa en las funciones relacionadas con la movilidad articular (b710)* Ejemplo: contractura articular, anquilosis.	5%
Deficiencia en las funciones relacionadas con la fuerza muscular (b730): Ejemplos: parálisis facial, monoplejía, paraplejía, tetraplejía.	5%
Deficiencia grave o completa en las funciones de la piel con desfiguración de la zona afectada (b8)	5%

*: Limitación articular evaluada por goniometría según AAOS.

ANEXO I. TABLA DE PORCENTAJE DE DEFICIENCIA EN ESTRUCTURAS CORPORALES.

TIPO DE DEFICIENCIA	PORCENTAJE A ASIGNAR
Deficiencia grave o completa en la estructura del globo ocular (s220)	5%
Deficiencia grave o completa en la estructura de la nariz que afecta la apariencia física (s310)	0 - 5%
Deficiencia grave o completa en la estructura de la boca (s320): Ejemplo: pérdida total o parcial de dientes, lengua o labios.	5%
Deficiencia en la estructuras relacionadas con el sistema genitourinario y reproductor (s6)	10 – 15%
Deficiencia grave en la estructura del cráneo (s710)	5 - 10%
Deficiencia grave en la estructura de la cara	15 - 20%
Deficiencia grave en la estructuras relacionadas con el movimiento (s7)	5%
Amputación del dedo pulgar (s730)	15%
Amputación parcial del resto de dedos de la mano	5%
Desarticulación de muñeca	20%
Amputación transradial	25%
Amputación transhumeral	30%
Desarticulación de hombro (s720)	40%
Amputación parcial de ortijos (s750)	5%
Amputación transmetatarsal	10%
Amputación de tobillo	15%
Amputación transtibial	20%
Amputación transfemoral	30%
Desarticulación de cadera	40%
Deficiencia en la estructura por desplazamiento de la columna vertebral (s760)	5%

ANEXO J.

FÓRMULA PARA OBTENER EL PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD SEGÚN OCUPACIÓN

Quehaceres de la casa

Fórmula aplicada:

Sumatoria D1 hasta D6 X 100 / 92 = %

DOMINIOS	PUNTAJE		
D.1			
D.2			
D.3			
D.4			
D.5			
D.6			
TOTAL		X100/92=	%

FÓRMULA PARA OBTENER EL PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD SEGÚN OCUPACIÓN

Trabajo y actividades escolares

Fórmula aplicada:

Sumatoria D1 hasta D6 X 100 / 96 = %

DOMINIOS	PUNTAJE		
D.1			
D.2			
D.3			
D.4			
D.5			
D.6			
TOTAL		X 100 / 96 =	%

FÓRMULA PARA OBTENER EL PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD SEGÚN OCUPACIÓN
Quehaceres de la casa, Trabajo y Actividades Escolares.

Fórmula aplicada:

Sumatoria D1 hasta D6 X 100 / 106 = %

DOMINIOS	PUNTAJE		
D.1			
D.2			
D.3			
D.4			
D.5			
D.6			
TOTAL		X100/106=	%

ANEXO K.



**FORMULARIO DE CALIFICACION PARA DEFICIENCIAS Y
ACTIVIDADES (FCDA/CTEM)*
(MENORES DE 12 AÑOS)**



- TIPO DE USUARIO: _____
 - FECHA DE LA EVALUACION: _____
 - HORA DE LA EVALUACION: _____

 - EXPEDIENTE No. _____
 - NOMBRE DEL USUARIO: _____ • EDAD/AÑOS: _____
 - OCUPACION: _____

 - DIAGNÓSTICO POR MINSAL / ISSS, OTROS: _____
 - DIAGNÓSTICO FUNCIONAL BASADO EN LA CIF-IA/OMS-OPS: _____
-

	%
FUNCIONES CORPORALES:	
ESTRUCTURAS CORPORALES:	
ACTIVIDADES Y PARTICIPACIÓN:	
TOTAL	

PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD / DEFICIENCIA:	
--	--

Médico Evaluador

Gerente de la
Comisión Técnica de Evaluación Médica

COMENTARIO:

ANEXO L.

LISTA DE CHEQUEO DE FUNCIONES, ESTRUCTURAS, ACTIVIDADES Y PARTICIPACION

Si existe pérdida funcional grave, provocada por deficiencia en un órgano, aparatos o sistemas, sin que exista una importante dificultad en las actividades y participación; el evaluador tiene la opción de utilizar el instrumentos que valora las deficiencias en funciones y estructuras corporales, otorgando el porcentaje proporcional a la gravedad de la deficiencia.

PARTE I a: FUNCIONES CORPORALES

TABLA DE CALIFICADORES

FUNCIONES CORPORALES:

(CALIFICADORES: LA EXTENSIÓN O MAGNITUD DE UN PROBLEMA O PÉRDIDA DE ÉSTE SE EXPRESA.)

0	NO HAY DEFICIENCIA (0%)
1	DEFICIENCIA LEVE (5% - 24%)
2	DEFICIENCIA MODERADA (25% - 49%)
3	DEFICIENCIA GRAVE (50% - 95%)
4	DEFICIENCIA COMPLETA (96% - 100%)

"TENGA EN CUENTA QUE SÓLO SE LISTARÁN CAMBIOS A CONSECUENCIA DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO."

b1	FUNCIONES MENTALES	CALIFICACIÓN
b134	TIENE PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL SUEÑO?	
b140	TIENE PROBLEMAS DE ATENCIÓN, CONCENTRACIÓN O TENDENCIA A ESTAR DISTRAÍDO?	
b140	TIENE PROBLEMAS PARA LA ATENCIÓN?	
b140	TIENE PROBLEMAS PARA HABLAR LENTAMENTE?	
b147	PRESENTA AGITACIÓN O INQUIETUD?	
b156	TIENE PROBLEMAS PARA DISTINGUIR SONIDOS?	
b156	TIENE PROBLEMAS PARA VER O DISTINGUIR ESTÍMULOS VISUALES?	
b156	TIENE PROBLEMAS PARA DIFERENCIAR LOS SABORES DE LA COMIDA?	
*	OTRAS FUNCIONES ALTERADAS, ESPECIFIQUE:	

b2	FUNCIONES SENSORIALES Y DEL DOLOR	CALIFICACIÓN
b210	TIENE PROBLEMAS PARA VER?	
b230	TIENE PROBLEMAS PARA ESCUCHAR?	
b280	PRESENTA SENSACIÓN DE DOLOR EN ALGUNA PARTE?	
*	OTRAS FUNCIONES ALTERADAS, ESPECIFIQUE:	

b3	FUNCIONES DE LA VOZ Y DEL HABLA	CALIFICACIÓN
*	DESCRIBA CUALQUIER PROBLEMA RELACIONADO CON LA FUNCIÓN EN LA PRODUCCIÓN DE SONIDOS Y DEL HABLA.	
*	OTRAS FUNCIONES ALTERADAS, ESPECIFIQUE:	

b167	FUNCIONES MENTALES DEL LENGUAJE	CALIFICACIÓN
b16700	EXPRESA SUS NECESIDADES BÁSICAS E IDEAS CLARAMENTE?	
b16701	TIENE PROBLEMAS PARA COMPRENDER EL LENGUAJE ESCRITO?	
*	OTRAS FUNCIONES ALTERADAS, ESPECIFIQUE:	

b4	FUNCIONES DE LOS SISTEMAS CARDIOVASCULAR, HEMATOLOGICO, INMUNOLOGICO Y RESPIRATORIO.	CALIFICACIÓN
b440	TIENE PROBLEMAS PARA RESPIRAR, CUANDO REALIZA DIFERENTES ACTIVIDADES?	
*	OTRAS FUNCIONES ALTERADAS, ESPECIFIQUE:	

b5	FUNCIONES DEL SISTEMA DIGESTIVO METABÓLICO Y ENDOCRINO	CALIFICACIÓN
b510	TIENE PROBLEMAS PARA COMER?	
b515	TIENE PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DIGESTIÓN?	
b525	TIENE PROBLEMAS PARA DEFECAR?	
*	OTRAS FUNCIONES ALTERADAS, ESPECIFIQUE:	

b6	FUNCIONES GENITO URINARIAS Y REPRODUCTORAS	CALIFICACIÓN
b621	TIENE PROBLEMAS CON LA FUNCIÓN PARA ORINAR?	
	TIENE PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FRECUENCIA Y LA CONTINENCIA URINARIA.	
*	OTRAS FUNCIONES ALTERADAS, ESPECIFIQUE:	

b7	FUNCIONES NEURO MUSCULO ESQUELÉTICAS Y RELACIONADAS CON EL MOVIMIENTO.	CALIFICACIÓN
b710	TIENE PROBLEMAS PARA EXTENDER O DOBLAR UNA ARTICULACIÓN?	
b730	TIENE PROBLEMAS TALES COMO: DEBILIDAD DE LOS MÚSCULOS DE LAS EXTREMIDADES?	
b765	TIENE ESPASMOS INVOLUNTARIOS, TEMBLOR O TICS.?	
b770	TIENE PROBLEMAS PARA CAMINAR O CORRER RÁPIDO U OTRA ALTERACIONES DE LA MARCHA?	
*	OTRAS FUNCIONES ALTERADAS, ESPECIFIQUE:	

b8	FUNCIONES DE LA PIEL Y ESTRUCTURAS RELACIONADAS.	CALIFICACIÓN
b820	TIENE PROBLEMAS CON LA CICATRIZACIÓN DE LA PIEL O FORMACIÓN DE QUELOIDES	
b860	TIENE ALTERACIONES TRAUMÁTICAS EN LAS UÑAS.	
*	OTRAS FUNCIONES ALTERADAS, ESPECIFIQUE:	

FUNCIONES CORPORALES:

PORCENTAJE TOTAL:

PARTE 1 b: ESTRUCTURAS CORPORALES

PRIMER CALIFICADOR EXTENSIÓN O MAGNITUD DE LA DEFICIENCIA		SEGUNDO CALIFICADOR NATURALEZA DEL CAMBIO		TERCER CALIFICADOR INDICA LA LOCALIZACIÓN	
0	NO HAY DEFICIENCIA	0	NO HAY CAMBIO EN LA ESTRUCTURA	0	MAS DE UNA REGIÓN
1	DEFICIENCIA LEVE	1	AUSENCIA TOTAL	1	DERECHA
2	DEFICIENCIA MODERADA	2	AUSENCIA PARCIAL	2	IZQUIERDA
3	DEFICIENCIA GRAVE	3	PARTE ADICIONAL	3	AMBOS LADOS
4	DEFICIENCIA COMPLETA	4	DIMENSIONES ABERRANTES	4	DELANTE
		5	DISCONTINUIDAD	5	DETRÁS
		6	POSICIÓN DESVIADA	6	PROXIMAL
		7	CAMBIOS CUALITATIVOS EN LA ESTRUCTURA, INCLUYENDO LA ACUMULACIÓN DE FLUIDO.	7	DISTAL
		8	NO ESPECIFICADO		
		9	NO APLICABLE		

LISTA DE CHEQUEO: ESTRUCTURAS CORPORALES (ADULTOS Y NIÑOS)

SE DEBE RESPALDAR ÉSTA INFORMACIÓN SEGÚN SEA REQUERIDO, POR EL EVALUADOR MEDIANTE ESTUDIO DE GABINETE Y/O CONSTANCIA MÉDICA DEL ESPECIALISTA QUE LO TRATA.

TIENE CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS CON:		EXTENSIÓN DEL PROBLEMA	NATURALEZA DEL PROBLEMA	LOCALIZACIÓN DEL PROBLEMA
s1.	ESTRUCTURAS DEL SISTEMA NERVIOSO			
S110	ESTRUCTURA DEL CEREBRO			
S120	ESTRUCTURA DE LA MÉDULA ESPINAL Y ESTRUCTURAS RELACIONADAS			

TIENE CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS CON:		EXTENSIÓN DEL PROBLEMA	NATURALEZA DEL PROBLEMA	LOCALIZACIÓN DEL PROBLEMA
s2	ESTRUCTURAS DEL OJO, OÍDOS Y ESTRUCTURAS RELACIONADAS			
s220	ESTRUCTURA DEL GLOBO OCULAR:			
s2200	CONJUNTIVA, ESCLERÓTICA, COROIDES			
s2201	CORNEA			
s2202	IRIS			
s2203	RETINA			
*	OTROS ESTRUCTURAS, ESPECIFIQUE:			

TIENE CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS CON:		EXTENSIÓN DEL PROBLEMA	NATURALEZA DEL PROBLEMA	LOCALIZACIÓN DEL PROBLEMA
s230	ESTRUCTURAS PERIFÉRICAS DEL OJO			
s2300	GLÁNDULAS LAGRIMALES Y ESTRUCTURAS RELACIONADAS			
s2302	CEJAS			
s2303	MÚSCULOS OCULARES EXTERNOS			
s2308	OTRAS ESTRUCTURAS ALREDEDOR DE OJO, ESPECIFIQUE:			
s250	ESTRUCTURA DEL OÍDO MEDIO			
s2500	MEMBRANA TIMPÁNICA OTRAS ESTRUCTURAS DEL OÍDO, ESPECIFIQUE.			
s2508	OTRAS ESTRUCTURAS DEL OÍDO, ESPECIFIQUE.			
s240	ESTRUCTURA DEL OÍDO EXTERNO			

TIENE CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS CON:		EXTENSIÓN DEL PROBLEMA	NATURALEZA DEL PROBLEMA	LOCALIZACIÓN DEL PROBLEMA
s3	ESTRUCTURAS INVOLUCRADAS EN LA VOZ Y EL HABLA			
s310	ESTRUCTURA DE LA NARIZ			
s320	ESTRUCTURA DE LA BOCA			
s330	ESTRUCTURA DE LA FARINGE			
s340	ESTRUCTURA DE LA LARINGE			
s398	OTRAS ESTRUCTURAS INVOLUCRADAS EN LA VOZ Y EL HABLA, ESPECIFIQUE:			

TIENE CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS CON:		EXTENSIÓN DEL PROBLEMA	NATURALEZA DEL PROBLEMA	LOCALIZACIÓN DEL PROBLEMA
s4	ESTRUCTURAS DEL SISTEMA CARDIO VASCULAR, INMUNOLÓGICO Y RESPIRATORIO.			
s410	ESTRUCTURA DE SISTEMA CARDIOVASCULAR			
s420	ESTRUCTURA DEL SISTEMA INMUNOLÓGICO			
s4203	BAZO			
s424	MÉDULA OSEA			
s4208	OTRAS ESTRUCTURAS DEL SISTEMA INMUNOLÓGICO, ESPECIFIQUE:			

TIENE CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS CON:		EXTENSIÓN DEL PROBLEMA	NATURALEZA DEL PROBLEMA	LOCALIZACIÓN DEL PROBLEMA
s430	ESTRUCTURAS DEL SISTEMA RESPIRATORIO			
s4300	TRÁQUEA			
s4301	PULMONES			
s4302	CAJA TORÁCICA			
s4303	MÚSCULOS DE LA RESPIRACIÓN			
s4308	OTRAS ESTRUCTURAS DEL SISTEMA RESPIRATORIO, ESPECIFIQUE:			

TIENE CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS CON:		EXTENSIÓN DEL PROBLEMA	NATURALEZA DEL PROBLEMA	LOCALIZACIÓN DEL PROBLEMA
s5	ESTRUCTURAS RELACIONADAS CON LOS SISTEMAS DIGESTIVOS METABÓLICO Y ENDOCRINO.			
	REPORTE CUALQUIER PROBLEMA CON:			
	ESTÓMAGO			
	INTESTINO			
	HIGADO			
	PÁNCREAS			
*	OTRAS ESTRUCTURAS RELACIONADAS, ESPECIFIQUE:			

TIENE CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS CON:		EXTENSIÓN DEL PROBLEMA	NATURALEZA DEL PROBLEMA	LOCALIZACIÓN DEL PROBLEMA
s6	ESTRUCTURAS RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENITO URINARIO Y REPRODUCTIVO			
	REPORTE CUALQUIER PROBLEMA CON:			
	* RIÑONES			
	* VEJIGA			
	* VAGINA			
	* PENE			
*	OTRAS ESTRUCTURAS RELACIONADAS, ESPECIFIQUE:			

TIENE CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS CON:		EXTENSIÓN DEL PROBLEMA	NATURALEZA DEL PROBLEMA	LOCALIZACIÓN DEL PROBLEMA
s7	ESTRUCTURAS RELACIONADAS CON EL MOVIMIENTO:			
	REPORTE CUALQUIER PROBLEMA RELACIONADO CON			
s710	ESTRUCTURA DE LA CABEZA Y DE LA REGIÓN DEL CUELLO, ESPECIFIQUE:			
s720	ESTRUCTURA DE LA REGION DEL HOMBRO, ESPECIFIQUE:			
s730	ESTRUCTURA DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR, ESPECIFIQUE:			
s740	ESTRUCTURA DE LA REGIÓN PÉLVICA, ESPECIFIQUE:			

s750	ESTRUCTURA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR, ESPECIFIQUE:			
s760	ESTRUCTURA DEL TRONCO, ESPECIFIQUE:			
*	OTRAS ESTRUCTURAS RELACIONADAS, ESPECIFIQUE:			

TIENE CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS CON:		EXTENSIÓN DEL PROBLEMA	NATURALEZA DEL PROBLEMA	LOCALIZACIÓN DEL PROBLEMA
s8	PIEL Y ESTRUCTURAS RELACIONADAS			
	REPORTE SI TIENE PROBLEMAS CON:			
	PIEL, PELO O UÑAS, ESPECIFIQUE:			
*	OTRAS ESTRUCTURA CORPORALES, ESPECIFIQUE			

ESTRUCTURAS CORPORALES

PORCENTAJE TOTAL:

PARTE 2:

LISTADO DE CHEQUEO: ACTIVIDAD Y PARTICIPACION.

MENORES DE 12 AÑOS

CALIFICADOR	%
0 NO HAY DIFICULTAD	0
1 DIFICULTAD LIGERA	1
2 DIFICULTAD MODERADA	2
3 DIFICULTAD GRAVE	3
4 DIFICULTAD COMPLETA	4

(0%).
(5% - 24%)
(25% - 49%)
(50% - 95%)
(96% - 100%)

APRENDIZAJE Y APLICACIÓN DEL CONOCIMIENTO:

DIGAME SI PRESENTA CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:		CALIFICADOR
d120	DIFICULTAD PARA CHUPAR, TOCAR, OLER O SABOREAR?	
d131	DIFICULTAD PARA JUGAR	
d133	DIFICULTAD PARA HABLAR, CREAR FRASES U ORACIONES, SOBRE PERSONAS, OBJETOS, EVENTOS Y SENTIMIENTOS.	
d137	PROBLEMAS PARA ENTENDER CONCEPTOS BÁSICOS, SOBRE CARACTERÍSTICAS DE PERSONAS OBJETOS O EVENTOS.	
d140	DIFICULTAD PARA LEER	
d145	DIFICULTAD PARA ESCRIBIR	
d150	PARA REALIZAR OPERACIONES MATEMÁTICAS SIMPLES	
*	OTRAS DIFICULTADES ESPECIFIQUE:	

TAREAS Y DEMANDAS GENERALES		CALIFICADOR
d210	DIFICULTA PARA JUGAR, UTILIZAR VARIOS JUGUETES, COMPLETAR DEBERES DEL COLEGIO	
d220	DIFICULTAD PARA LLEVAR MÚLTIPLES TAREAS INDEPENDIENTES O EN GRUPOS, COMO LEVANERSE Y PREPARARSE PARA IR AL COLEGIO, IR DE COMPRAS, ORGANIZAR SU TIEMPO.	
D230	DIFICULTAD PARA LLEVAR RUTINAS DIARIAS, DIRIGIR COMPLETAR ORGANIZAR TAREAS DIARIAS.	
*	OTRAS DIFICULTADES ESPECIFIQUE:	

d3	COMUNICACIÓN	CALIFICADOR
d310	DIFICULTAD PARA COMPRENDER	
d315	DIFICULTAD PARA COMPRENDER EL SIGNIFICADO DE MENSAJES NO VERBALES: GESTOS, DIBUJOS, SIGNIFICADO DEL TIMBRE ESCOLAR	
*	OTRAS DIFICULTADES ESPECIFIQUE:	

d4	MOVILIDAD	CALIFICADOR
d410	DIFICULTAD PARA CAMBIAR LAS POSTURAS CORPORALES BÁSICAS: TUMBARSE, CUCLILLAS, SENTARSE, PONERSE DE PIE, INCLINARSE O RODAR.	
d415	PERMANECER DE PIE O SENTADO EN EL COLEGIO	
d440	DIFICULTAD PARA RECOGER, UTILIZAR, MANIPULAR, UTILIZANDO LA MANO Y LOS DEDOS INCLUYENDO EL PULGAR	
d445	DIFICULTAD PARA UTILIZAR LAS MANOS Y LOS BRAZOS COMO: EMPUJAR, ALCANZAR, LANZAR, GIRAR Y/O ATRAPAR.	
d450	DIFICULTAD PARA ANDAR DEAMBULAR, O PASEAR, LARGAS DISTANCIAS Y/O CORTAS DISTANCIAS, ESPECIFIQUE:	
*	OTRAS DIFICULTADES ESPECIFIQUE:	

d5	AUTOCUIDADO	CALIFICADOR
d510	DIFICULTAD PARA BAÑARSE POR SI MISMO	
d530	DIFICULTAD PARA LIMPIARSE EN LOS PROCESO DE EXCRESIÓN,	
d550	DIFICULTAD PARA VESTIRSE	
d550	PARA COMER	
d560	DIFICULTAD PARA ABRIR, SUJETAR, OBJETOS CON LIQUIDOS, ABRIRLOS MEZCLARLOS O BEBER	
*	OTRAS DIFICULTADES ESPECIFIQUE:	

d7	INTERACCIONES Y RELACIONES INTERPERSONALES	CALIFICADOR
d710	DIFICULTADES PARA RELACIONARSE CON OTRAS PERSONAS CONOCIDOS O DESCONOCIDOS	

d8	AREAS PRINCIPALES DE LA VIDA	CALIFICADOR
d880	DIFICULTAD PARA JUGAR SOLO O CON OTROS	
d820	DIFICULTAD PARA PARTICIPAR EN LA EDUCACIÓN ESCOLAR	
d860	DIFICULTAD PARA COMPRAR O USAR EL DINERO	

d9	VIDA COMUNITARIA SOCIAL Y CÍVICA	CALIFICADOR
d910	DIFICULTAD PARA PARTICIPAR EN CEREMONIAS, SOCIALES, RELIGIOSOS, O PASEOS	
*	OTRAS DIFICULTADES EN ACTIVIDADES Y PARTICIPACIÓN ESPECIFIQUE.	

PORCENTAJE TOTAL:	ACTIVIDADES Y PARTICIPACIÓN