

EVALUACIÓN DEL MENOSCABO POR **ARTROSIS**



CURSOS DE FORMACIÓN. UNIÓN PERICIAL SANITARIA S. L.

EVALUACIÓN DEL MENOSCABO POR **ARTROSIS**

BLOQUE 1: **INTRODUCCIÓN**

ARTROSIS

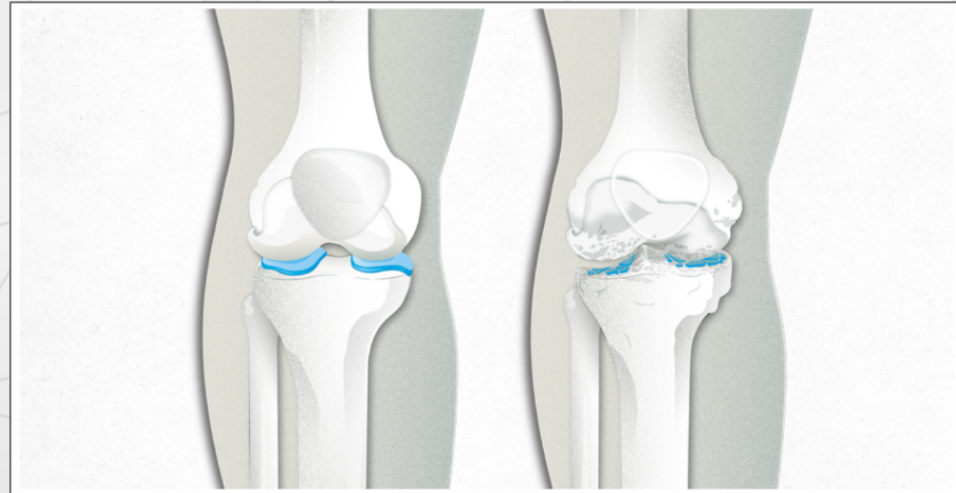
BLOQUE 1: INTRODUCCIÓN

- 1. INTRODUCCIÓN
- 2. DIAGNÓSTICO
- 3. TRATAMIENTO
- 4. PRONÓSTICO

EVALUACIÓN DEL MENOS CABO POR **ARTROSIS**

1. INTRODUCCIÓN

- La artrosis es la degradación progresiva del cartílago articular. Primero se vuelve frágil y quebradizo, después se adelgaza y, por último, desaparece y deja el hueso al descubierto.
- A medida que el cartílago desaparece, el hueso se vuelve más denso, amplía su base de sustentación y crece por los extremos en forma de "pico de loro", los llamados osteofitos visibles en las radiografías.
- Es un proceso generalizado que compromete a todas las estructuras que componen la articulación, el cartílago articular es el principal.



- 1. INTRODUCCIÓN
- 2. DIAGNÓSTICO
- 3. TRATAMIENTO
- 4. PRONÓSTICO

1.1 Causas y factores de riesgo

- Edad: El desgaste por el uso de las articulaciones.
- Obesidad: A mayor peso, mayor sobrecarga.
- Lesión o uso excesivo: Los atletas y las personas con trabajos que requieren hacer movimientos repetitivos.
- Genética: especialmente en las manos.
- Actividad física: Ejercicios de fortalecimiento de los músculos del muslo son importantes para reducir el riesgo de artrosis de rodilla.
- Otras enfermedades: Artritis.

ARTROSIS

BLOQUE 1: INTRODUCCIÓN

- 1. INTRODUCCIÓN
- 2. DIAGNÓSTICO
- 3. TRATAMIENTO
- 4. PRONÓSTICO

1.2 Clínica

- **Dolor:** Es el síntoma denominado mecánico porque mejora o incluso desaparece en reposo.
- **Deformidad:** En los casos avanzados puede aparecer deformidad y alteración en la alineación de las articulaciones.
- **Inflamación y cúmulo de líquido sinovial:** Aproximadamente, un tercio de los pacientes, especialmente frecuente en la rodilla.
- **Atrofia de los músculos contiguos:** En casos avanzados se produce atrofia de los músculos contiguos.

- 1. INTRODUCCIÓN
- 2. DIAGNÓSTICO
- 3. TRATAMIENTO
- 4. PRONÓSTICO

2. DIAGNÓSTICO

- Historia clínica y exploración física. Hay que detectar la presencia de dolor al movilizar la articulación y, en ocasiones, cierto grado de inflamación y derrame articular.
- Datos de laboratorio. Pueden ser de utilidad para excluir otros procesos reumáticos.
- Radiografía. Imprescindible para confirmar el diagnóstico. El Crecimiento del hueso que sobresale de la articulación (osteofitos) y la disminución del espacio articular y un aumento de densidad (esclerosis) del hueso adyacente.
- Pruebas complementarias. En raras ocasiones, para descartar otras causas de afectación de la articulación, como la artritis o las infecciones.

- 1. INTRODUCCIÓN
- 2. DIAGNÓSTICO
- 3. TRATAMIENTO
- 4. PRONÓSTICO

3. TRATAMIENTO

OBJETIVO: Mejorar el dolor y la incapacidad funcional sin provocar efectos secundarios.

- A.** Evitar todo lo que contribuye a lesionar las articulaciones, como el sobrepeso, los movimientos repetitivos o el calzado.
- B.** Ejercicio moderado para mejorar la funcionalidad de las articulaciones.
- C.** El tratamiento farmacológico.

Fármacos para controlar el dolor:

- **Analgésicos:** Paracetamol.
- **Antiinflamatorios:** Los llamados antiinflamatorios no esteroideos (AINE), En los casos que no responden a analgésicos, pueden utilizarse analgésicos más potentes como los opiáceos.
- **Condroprotectores:** Pueden disminuir el dolor de la artrosis. Sin embargo, su eficacia no está aún ampliamente aceptada (La glucosamina y el condroitin sulfato).
- **Terapia interarticular o infiltraciones:** En la mayoría de ocasiones se infiltran glucocorticoides, derivados de la cortisona, y más recientemente se está utilizando también el ácido hialurónico. Las infiltraciones se pueden realizar en el caso en el que el dolor no ceda con las medidas anteriores. En articulaciones con signos inflamatorios y evidentes.

- 1. INTRODUCCIÓN
- 2. DIAGNÓSTICO
- 3. TRATAMIENTO
- 4. PRONÓSTICO

3.1 Efectos secundarios del tratamiento farmacológico.

- **Los analgésicos como el paracetamol:** Su principal problema es la tolerancia, existiendo un pequeño porcentaje de pacientes que refieren pequeños síntomas gastrointestinales, como náuseas o estreñimiento asociados a su consumo.
- **Los AINE:** Gastritis, úlceras o hemorragias intestinales pueden aparecer, principalmente, en pacientes de riesgo como ancianos.
- **Las terapias intraarticulares:** Realizadas por personal experto, no producen apenas efectos secundarios.

ARTROSIS

BLOQUE 1: INTRODUCCIÓN

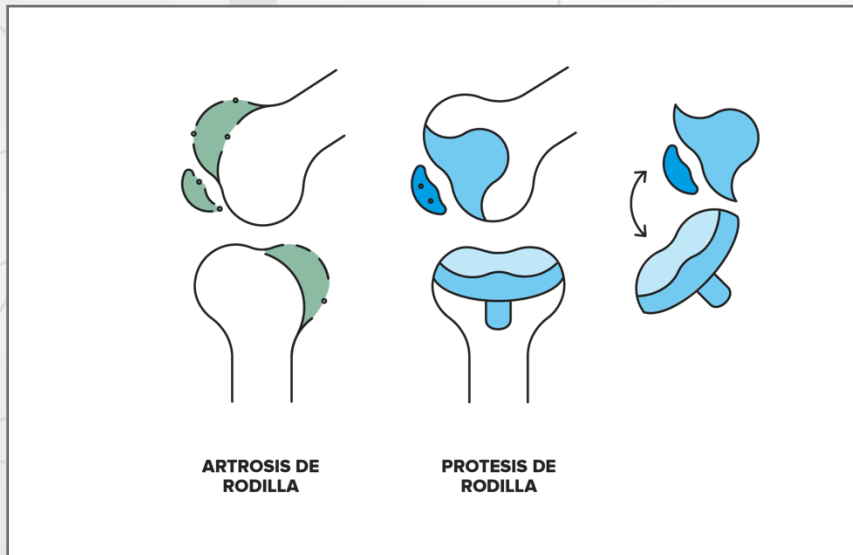
- 1. INTRODUCCIÓN
- 2. DIAGNÓSTICO
- 3. TRATAMIENTO
- 4. PRONÓSTICO

3.2 Tratamiento quirúrgico de la artrosis.

A. Fases iniciales y casos seleccionados. Se puede frenar el curso de la enfermedad con cirugías que corrigen la orientación de la articulación con la realización de cortes en el hueso (osteotomías).

B. Remodelación articular (artroscopias).

C. Artrosis avanzada: Implantar prótesis en múltiples articulaciones: en la cadera, la rodilla, el hombro, el codo, la muñeca o el tobillo.



- 1. INTRODUCCIÓN
- 2. DIAGNÓSTICO
- 3. TRATAMIENTO
- 4. PRONÓSTICO

4. PRONÓSTICO

- La artrosis es una enfermedad crónica, con una evolución y curso variables, que depende de diversas circunstancias.
- Depende de un diagnóstico o un tratamiento precoz de la enfermedad.
- La localización más invalidante en la mano es la **artrosis** de la base del primer dedo (**rizartrosis del pulgar**), ya que dificulta la realización de movimientos de presión de la mano.
- En la artrosis de articulaciones de carga, como la rodilla o la cadera, el curso es casi siempre progresivo, aunque puede ser lento en algunos pacientes.
- El curso de la artrosis de columna vertebral es más impredecible. Algunos pacientes tienen una evolución crónica y progresiva, mientras que otros siguen un curso intermitente con periodos de remisión o exacerbación de los síntomas.

EVALUACIÓN DEL MENOSCABO POR **ARTROSIS**

BLOQUE 2: **PROTOCOLOS**

ARTROSIS

BLOQUE 2: PROTOCOLOS

1. ASPECTOS PERSONALES

2. ASPECTOS CLÍNICOS

3. ASPECTOS LABORALES

4. ASPECTOS SOCIALES

2. PROTOCOLOS

1. ASPECTOS PERSONALES:

Aspectos a valorar (Factores pronósticos)	Escalas	Marcar lo que corresponda
Edad	Menor o igual a 30 años	
	Mayor a 30 y menor a 50 años	
	Mayor o igual a 50 años	
Nivel de Formación	Estudios elementales	
	Estudios secundarios	
	Estudios superiores	
Situación económica ¹	Mala	
	Media	
	Buena	
Apoyo del entorno (familiar o de otro tipo) ²	Sin apoyo	
	Apoyo parcial	
	Apoyo completo/bueno	
Situación laboral: Desempleo, o si trabaja: tiempo de subsidio ³ en el último año	Desempleo	
	Sin subsidio	
	Menor a 3 meses	
	Mayor o igual a 3 y menor o igual a 5	
	Mayor a 5 meses	

COMENTARIOS:

Apoyo del entorno: crucial verificación en consulta vs declaración jurada de la situación real del paciente.

ARTROSIS

BLOQUE 2: PROTOCOLOS

1. ASPECTOS
PERSONALES

2. ASPECTOS
CLÍNICOS

3. ASPECTOS
LABORALES

4. ASPECTOS SOCIALES

2. ASPECTOS CLÍNICOS Y TERAPÉUTICOS

2.1. Cuestionario Womac-dolor (Apartado A).

PREGUNTA: ¿Cuánto dolor tiene?

1. Al andar por un terreno llano.

☐ Ninguno ☐ Poco ☐ Bastante ☐ Mucho ☐ Muchísimo

2. Al subir o bajar escaleras.

☐ Ninguno ☐ Poco ☐ Bastante ☐ Mucho ☐ Muchísimo

3. Por la noche en la cama.

☐ Ninguno ☐ Poco ☐ Bastante ☐ Mucho ☐ Muchísimo

4. Al estar sentado o tumbado.

☐ Ninguno ☐ Poco ☐ Bastante ☐ Mucho ☐ Muchísimo

5. Al estar de pie.

☐ Ninguno ☐ Poco ☐ Bastante ☐ Mucho ☐ Muchísimo

COMENTARIOS:

-IMPORTANTE: Se puntúa de 0 a 4.

-Por lógica, el dolor debería de estar escalonado en función de la actividad que representa:

- Subir escaleras.
- Andar por llano.
- Estar de pie.
- Estar sentado.
- Por la noche en la cama.



1. ASPECTOS
PERSONALES



2. ASPECTOS
CLÍNICOS



3. ASPECTOS
LABORALES



4. ASPECTOS SOCIALES

2.2. Cuestionario Womac - Rigidez (Apartado B).

1. ¿Cuánta **rigidez** nota **después de despertarse** por la mañana?

☐

Ninguna

☐

Poca

☐

Bastante

☐

Mucha

☐

Muchísima

2. ¿Cuánta **rigidez** nota durante **el resto del día** después de estar sentado, tumbado o descansando?

☐

Ninguna

☐

Poca

☐

Bastante

☐

Mucha

☐

Muchísima

1. ASPECTOS
PERSONALES

2. ASPECTOS
CLÍNICOS

3. ASPECTOS
LABORALES

4. ASPECTOS SOCIALES

2.3. Cuestionario Womac - Capacidad funcional. (Apartado C).

1. Bajar las escaleras.

☐ Ninguna ☐ Poca ☐ Bastante ☐ Mucha ☐ Muchísima

2. Subir las escaleras

☐ Ninguna ☐ Poca ☐ Bastante ☐ Mucha ☐ Muchísima

3. Levantarse después de estar sentado.

☐ Ninguna ☐ Poca ☐ Bastante ☐ Mucha ☐ Muchísima

4. Estar de pie.

☐ Ninguna ☐ Poca ☐ Bastante ☐ Mucha ☐ Muchísima

5. Agacharse para coger algo del suelo.

☐ Ninguna ☐ Poca ☐ Bastante ☐ Mucha ☐ Muchísima

6. Andar por un terreno llano.

☐ Ninguna ☐ Poca ☐ Bastante ☐ Mucha ☐ Muchísima

7. Entrar y salir de un coche.

☐ Ninguna ☐ Poca ☐ Bastante ☐ Mucha ☐ Muchísima

8. Ir de compras.

☐ Ninguna ☐ Poca ☐ Bastante ☐ Mucha ☐ Muchísima

9. Ponerse las medias o los calcetines.

☐ Ninguna ☐ Poca ☐ Bastante ☐ Mucha ☐ Muchísima

10. Levantarse de la cama.

☐ Ninguna ☐ Poca ☐ Bastante ☐ Mucha ☐ Muchísima

ARTROSIS

BLOQUE 2: PROTOCOLOS

1. ASPECTOS
PERSONALES

2. ASPECTOS
CLÍNICOS

3. ASPECTOS
LABORALES

4. ASPECTOS SOCIALES

11. Quitarse las medias o los calcetines.	☐	☐	☐	☐	☐
	Ninguna	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima
12. Estar tumbado en la cama.	☐	☐	☐	☐	☐
	Ninguna	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima
13. Entrar y salir de la ducha/bañera.	☐	☐	☐	☐	☐
	Ninguna	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima
14. Estar sentado.	☐	☐	☐	☐	☐
	Ninguna	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima
15. Sentarse y levantarse del retrete.	☐	☐	☐	☐	☐
	Ninguna	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima
16. Hacer tareas domésticas pesadas.	☐	☐	☐	☐	☐
	Ninguna	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima
17. Hacer tareas domésticas ligeras.	☐	☐	☐	☐	☐
	Ninguna	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima

COMENTARIOS:

- Hay tareas que, por su patología de base, representan mayor dificultad: Preguntas 1, 2, 3, 5, 7, 8, 13 y 15.

- Es importante verificar lo marcado en éstas vs las que representen menor dificultad.

ARTROSIS

BLOQUE 2: PROTOCOLOS

1. ASPECTOS
PERSONALES

2. ASPECTOS
CLÍNICOS

3. ASPECTOS
LABORALES

4. ASPECTOS SOCIALES

2.4. Valoración radiológica de la artrosis. Clasificación Kellgren y Laurence.

Clasificación Radiológica de la Artrosis (KELLGREN Y LAWRENCE)

- Grado 0: Normal
- Grado 1: Dudoso
 - Dudoso estrechamiento del espacio articular
 - Posible osteofitosis
- Grado 2: Leve
 - Posible estrechamiento del espacio articular
 - Osteofitos
- Grado 3: Moderado
 - Estrechamiento del espacio articular
 - Osteofitosis moderada múltiple
 - Leve esclerosis
 - Posible deformidad de los extremos de los huesos
- Grado 4: Grave
 - Marcado estrechamiento del espacio articular
 - Abundante osteofitosis
 - Esclerosis grave
 - Deformidad de los extremos de los huesos

VALORACIÓN RADIOLÓGICA DE LA ARTROSIS - Clasificación Kellgren y Lawrence		Marcar lo que corresponda
Grado 0	Puntuación 0	
Grado 1	Puntuación 1	
Grado 2	Puntuación 2	
Grado 3	Puntuación 3	
Grado 4	Puntuación 4	

ARTROSIS

BLOQUE 2: PROTOCOLOS

1. ASPECTOS
PERSONALES

2. ASPECTOS
CLÍNICOS

3. ASPECTOS
LABORALES

4. ASPECTOS SOCIALES

2.5. Aspectos terapéuticos.

ASPECTOS TERAPÉUTICOS			Marcar lo que corresponda
Valoración de la respuesta al tratamiento administrado	Buena Supresión del dolor y mejora de la funcionalidad	Leve	
	Regular: Alivio parcial del dolor y mejora parcial de la funcionalidad	Moderada	
	Mala: No mejora el dolor ni la funcionalidad	Severa	
Valoración de los efectos adversos de los tratamientos	Efectos gástricos e intestinales	Leve = 1 efecto adverso	
	Efectos sistémicos: hepáticos, renales, neurológicos...	Moderada = 2 ó 3 efectos	
	Otros: HTA, etc.	Severa > 3 efectos adversos	

** En caso de no llevar tratamiento, no se aplicará la valoración hasta que lo inicie y lleve al menos 3 meses con él.

COMENTARIOS:

Valoración de respuesta al tratamiento:

-Verificar que el paciente sigue las pautas de tratamiento y corroborar con WOMAC (apartado A) y anamnesis.

Valoración de efectos adversos de los tratamientos:

- Comprobar en antecedentes que no los presentaba antes de la enfermedad por la que aplicamos el protocolo (ejemplo: gastritis).

ARTROSIS

BLOQUE 2: PROTOCOLOS

1. ASPECTOS
PERSONALES

2. ASPECTOS
CLÍNICOS

3. ASPECTOS
LABORALES

4. ASPECTOS SOCIALES

2.6. Comorbilidades asociadas.

COMORBILIDADES ASOCIADAS				Marcar lo que corresponda
Obesidad	Si	No	Leve al menos 1 de las patologías asociadas	
Osteoporosis	Si	No	Moderada al menos 2 o 3 de las patologías asociadas	
Otras: fracturas, conectivopatías	Si	No	Severa Más de 3 patologías asociadas	

COMENTARIOS:

Que éstas se encuentren diagnosticadas por un médico y no por meras referencias del paciente.

ARTROSIS

BLOQUE 2: PROTOCOLOS

1. ASPECTOS
PERSONALES

2. ASPECTOS CLÍNICOS

3. ASPECTOS
LABORALES

4. ASPECTOS SOCIALES

3. ASPECTOS LABORALES

C.1 ASPECTOS LABORALES (máx. 5%)		
Puntuación	Porcentaje	Incapacidad
0 - 54	1%	Leve
55 - 108	3%	Moderado
109 - 162	5%	Severo
Puntuación final =	Porcentaje de menoscabo =	Grado =

C.2 CHECK LIST-SITUACIÓN LABORAL					
Tareas Puntuación (entre 0 - 6)		No procede	1/3 jornada	2/3 jornada	Toda la jornada
Movilización manual de cargas	MMC ≤ 5 kg	0	1	2	3
	MMC 5-10 kg	0	2	3	4
	MMC > 10 y ≤ 25 kg	0	3	4	5
	MMC > 25kg	0	4	5	6
Movimientos repetitivos	MR Hombro elevación > 90°	0	2	4	6
	MR flexo-ext o prono-sup. de muñeca	0	2	4	6
	Flex-ext. Tronco	0	2	4	6
Posturas prolongadas	Deambulación prolongada	0	2	4	6
	Sedestación continuada	0	2	4	6
	Bipedestación continuada	0	2	4	6
Organización del trabajo	Trabajo continuo y sin alternancia de tareas en su trabajo	0	2	4	6
	Realiza tareas repetitivas/monótonas	0	2	4	6
	Posturas fijas y sin alternancia de posiciones en su trabajo	0	2	4	6
	No puede realizar pausas para descansar durante el trabajo	0	2	4	6
	Es capaz de finalizar las tareas que le encomiendan en su trabajo	0	2	4	6
	Tiene trabajo a turnos/nocturno (valorar la jornada mensual)	0	2	4	6
Condiciones laborales	La carga de trabajo es inadecuada (excesiva, irregular, no adaptada a sus capacidades...)	0	2	4	6
	Las condiciones medioambientales de su trabajo (temperatura, humedad...) empeoran su cuadro clínico	0	2	4	6
	No dispone de elementos de apoyo en sus tareas (aparatos, instrumentos, máquinas...)	0	2	4	6
	Realiza trabajo en altura (>3 m)	0	2	4	6

COMENTARIOS:

Tener en cuenta anamnesis y declaración jurada.

ARTROSIS

BLOQUE 2: PROTOCOLOS

1. ASPECTOS
PERSONALES

2. ASPECTOS CLÍNICOS

3. ASPECTOS
LABORALES

4. ASPECTOS
SOCIALES

4. ASPECTOS SOCIALES-CALIDAD DE VIDA.

Durante la última semana, ¿ha sido usted capaz de...	SIN DIFICULTAD	CON ALGUNA DIFICULTAD	CON MUCHA DIFICULTAD	INCAPAZ DE HACERLO
Vestirse y asearse				
1. Vestirse solo, incluyendo abrocharse los botones y atarse los cordones de los zapatos?	●	●	●	●
2. Enjabonarse la cabeza?	●	●	●	●
Levantarse				
3. Levantarse de una silla sin brazos?	●	●	●	●
4. Acostarse y levantarse de la cama?	●	●	●	●
Comer				
5. Cortar un filete de carne?	●	●	●	●
6. Abrir un cartón de leche nuevo?	●	●	●	●
7. Servirse la bebida?	●	●	●	●

ARTROSIS

BLOQUE 2: PROTOCOLOS



1. ASPECTOS
PERSONALES



2. ASPECTOS CLÍNICOS



3. ASPECTOS
LABORALES



4. ASPECTOS
SOCIALES

Caminar

8. Caminar fuera de casa por un terreno llano?



9. Subir cinco escalones?



Higiene

10. Lavarse y secarse todo el cuerpo?



11. Sentarse y levantarse del retrete?



12. Ducharse?



Alcanzar

13. Coger un paquete de azúcar de 1 Kg de una estantería colocada por encima de su cabeza?



14. Agacharse y recoger ropa del suelo?



ARTROSIS

BLOQUE 2: PROTOCOLOS



1. ASPECTOS
PERSONALES



2. ASPECTOS CLÍNICOS



3. ASPECTOS
LABORALES



4. ASPECTOS
SOCIALES

Prensión

15. Abrir la puerta de un coche?



16. Abrir tarros cerrados que ya antes habían sido abiertos?



17. Abrir y cerrar los grifos?



Otras

18. Hacer los recados y las compras?



19. Entrar y salir de un coche?



20. Hacer tareas de casa como barrer o lavar los platos?



* Señale para qué actividades **necesita la ayuda de otra persona**:

☒ VESTIRSE, ASEARSE

☒ LEVANTARSE

☒ COMER

☒ CAMINAR, PASEAR

☒ HIGIENE PERSONAL

☒ ALCANZAR

☒ ABRIR Y CERRAR COSAS (PRENSIÓN)

☒ RECADOS Y TAREAS DE CASA

* Señale si utiliza alguno de estos **utensilios** habitualmente:

☒ CUBIERTOS DE MANGO ANCHO

☒ BASTÓN, MULETAS, ANDADOR O SILLA DE RUEDAS

☒ ASIENTO O BARRA ESPECIAL PARA EL BAÑO

☒ ASIENTO ALTO PARA EL RETRETE

☒ ABRIDOR PARA TARROS PREVIAMENTE ABIERTOS

EVALUACIÓN DEL MENOSCABO POR **ARTROSIS**

BLOQUE 3: **CASOS PRÁCTICOS**

ARTROSIS

BLOQUE 3: CASOS PRÁCTICOS

CASO 1

CASO 2

CASO 1

ASPECTOS PERSONALES

1. Aspectos Personales

Aspecto	Escalas	Porcentaje		Porcentaje Asignado
Edad	<= a 30años	0%	☒	0%
	> a 30 años y < a 40 años	1%	☐	
	>= a 50 años	2%	☐	
Nivel de Formación	Primarios / Elementales	2%	☐	1%
	Secundarios	1%	☒	
	Superiores	1%	☐	
Situacion Económica	Mala (sin empleo)	2%	☒	2%
	Media (con subsidio)	1%	☐	
	Buena (con empleo)	0%	☐	
Apoyo del entorno familiar	Sin Apoyo (vive solo)	2%	☐	0%
	Apoyo Parcial (vive con familia)	1%	☐	
	Apoyo Completo (vive con familia)	0%	☒	
Situacion Laboral	Desempleo	1%	☐	2,0%
	Empleado - Sin contrato	0%	☐	
	Empleado - De baja	0,5%	☐	
	Empleado - De baja	1%	☐	
	Empleado - De baja	2%	☒	

PORCENTAJE TOTAL

5,0%

ARTROSIS

BLOQUE 3: CASOS PRÁCTICOS

CASO 1

CASO 2

ASPECTOS CLÍNICOS Y TERAPÉUTICOS

Aspecto	Puntuacion	Porcentaje	Porcentaje Asignado
Dolor Cuestionario WOMAC	Dolor Leve (<5)	4%	☐
	Dolor Moderado (>=5 y <=10)	8%	☒
	Dolor Severo (>10 y <=15)	13%	☐
	Dolor Muy Severo (>15 y <=20)	18%	☐
Rigidez Cuestionario WOMAC	Rigidez Leve (<2)	4%	☐
	Rigidez Moderada (>=2 y <=4)	8%	☒
	Rigidez Severa (>4 y <=6)	13%	☐
	Rigidez Muy Severo (>6 y <=8)	18%	☐
Capacidad Funcional - WOMAC	Poca Limitación (<17)	4%	☐
	Moderada Limitación(>=17 y <=34)	8%	☒
	Severa Limitación (>34 y <=51)	13%	☐
	Muy Severa Limitación (>51 y <=68)	18%	☐
VALORACIÓN RADIOLÓGICA DE LA ARTROSIS- CLASIFICACIÓN KELLGREN Y LAWRENCE			Porcentaje Asignado
Puntuación 0	Grado 0	0%	☐
Puntuación 1	Grado 1	1,5%	☐
Puntuación 2	Grado 2	3%	☐
Puntuación 3	Grado 3	4,5%	☐
Puntuación 4	Grado 4	6%	☒



ARTROSIS

BLOQUE 3: CASOS PRÁCTICOS

CASO 1

CASO 2

ASPECTOS LABORALES

Aspecto	Tareas	No procede	1/3 jornada	2/3 jornada	Toda la jornada	Puntos
Movilización manual de cargas (MMC)	<= 5kg	0 ☒	1 ☐	2 ☐	3 ☐	0
	> 5 y <=10 kg	0 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	
	> 10 y <= 25kg	0 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	
	> 25 kg	0 ☐	4 ☐	5 ☐	6 ☐	
Movimientos repetitivos (MMR)	MR Hombro elevacion 90°	0 ☒	2 ☐	4 ☐	6 ☐	0
	MR flexo-ext o prono-sub de muñeca	0 ☒	2 ☐	4 ☐	6 ☐	0
	Flexo-ext tronco	0 ☒	2 ☐	4 ☐	6 ☐	0
Posturas Prolongadas	Deambulaci3n prolongada	0 ☒	2 ☐	4 ☐	6 ☐	0
	Sedestaci3n Prolongada	0 ☒	2 ☐	4 ☐	6 ☐	0
	Bipedestacion Continuada	0 ☒	2 ☐	4 ☐	6 ☐	0
Organizaci3n del trabajo	Trabajo continuo sin altereancia de tareas	0 ☒	2 ☐	4 ☐	6 ☐	0
	Realiza tareas repetitivas / mon3tonas	0 ☒	2 ☐	4 ☐	6 ☐	0
	Posturas fijas sin alterancia de posiciones	0 ☒	2 ☐	4 ☐	6 ☐	0
	No puede reaizar pausas para descansar	0 ☒	2 ☐	4 ☐	6 ☐	0
	Es capaz de finalizar las tareas que le encomiendan	0 ☒	2 ☐	4 ☐	6 ☐	0
	Tiene trabajo a turnos / nocturno Valorar la jornada mensual	0 ☒	2 ☐	4 ☐	6 ☐	0



* FRAGMENTO DEL CÁLCULO COMPLETO

CURSOS DE FORMACI3N. UNI3N PERICIAL SANITARIA S. L.

ARTROSIS

BLOQUE 3: CASOS PRÁCTICOS

CASO 1

CASO 2

ASPECTOS SOCIALES

Aspecto	0 Puntos	1 Punto	2 Puntos	3 Puntos	Puntos Asignados	Utiliza Utensilios
Vestirse y Asearse	☐	☐	☒	☐	2	☐
Levantarse	☐	☐	☒	☐	2	☐
Comer	☒	☐	☐	☐	0	☐
Caminar	☐	☐	☒	☐	2	☐
Higiene	☐	☒	☐	☐	2	☐
Alcance	☒	☐	☐	☐	2	☐
Prensión	☒	☐	☐	☐	2	☐
Otras	☒	☐	☐	☐	2	☐

*

CASO 1

RESUMEN DE LA RESOLUCIÓN

Aspectos Personales	Escala	%
Edad	<= a 30años	0%
Nivel de Formación	Secundarios	1%
Situación Económica	Mala (sin empleo)	2%
Apoyo del entorno familiar	Apoyo Completo (apoyo todos los días)	0%
Situación Laboral	Empleado - Descanso médico > a 5 meses	2%

Aspectos Clínicos y Terapéutico	Escala	%
Dolor Cuestionario WOMAC	Dolor Moderado (≥ 5 y ≤ 10)	8%
Rigidez Cuestionario WOMAC	Rigidez Moderada (≥ 2 y ≤ 4)	8%
Capacidad Funcional - WOMAC	Moderada Limitación (≥ 17 y ≤ 34)	8%
Tratamiento de la enfermedad		
Valoración de la respuesta al tratamiento administrado	Regular: Alivio parcial del dolor y mejora parcial de la funcionalidad	2%
Valoración de los efectos adversos de los tratamientos	1 Efectos	1%
Comorbilidades asociadas a FM	0 Efectos	3%

ARTROSIS

BLOQUE 3: CASOS PRÁCTICOS

CASO 1

CASO 2

	Puntaje	%
Aspectos Laborales	-	1%

	Puntaje	%
Impacto en la vida diaria	1,75	6%

CASO 2

RESUMEN DE LA RESOLUCIÓN

Aspectos Personales	Escala	%
Edad	Mayor de 50 años	2%
Nivel de Formación	Educación Secundaria	1%
Situación Económica	Mala (sin empleo)	2%
Apoyo del entorno familiar	Apoyo completo*	0%
Situación Laboral	Desempleado	1%

Aspectos Clínicos y Terapéutico	Escala	%
WOMAC Apartado A	Dolor moderado	8%
WOMAC Apartado B	Rigidez moderada	8%
WOMAC Apartado C	Limitación severa	13%
Valoración radiológica	Puntuación 4	6%
Respuesta al tratamiento	Moderada	2%
Efectos adversos de los tratamientos	0 efectos	0,5%
Comorbilidades asociadas	0 efecto	0%

ARTROSIS

BLOQUE 3: CASOS PRÁCTICOS

CASO 1

CASO 2

	Puntaje	Limitación	%
Aspectos Laborales	Total: 52	Leve	1%

	Puntaje	Limitación	%
Impacto en la vida diaria	HAQ: 1,5	Moderada limitación	6%

Porcentaje total: 50,5%



CURSOS DE FORMACIÓN. UNIÓN PERICIAL SANITARIA S. L.