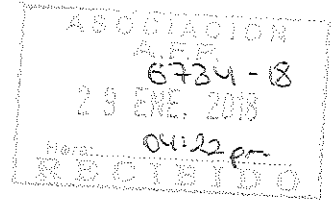




SUPERINTENDENCIA
DE BANCA, SEGUROS Y AFP
República del Perú



San Isidro, 24 ENE. 2018

OFICIO MÚLTIPLE N° 2527 -2018-SBS

Señor Doctor
PRESIDENTE DE COMITÉ MÉDICO
Presente.-

Asunto : Evaluación y Calificación de Invalidez por Artrosis en articulaciones de descarga
Médico Consultor: Guía de evaluación

Referencia : Resolución SBS N° 4768-2017 y Oficio Múltiple N° 2525 -2018-SBS

Me dirijo a usted, con relación al último párrafo del Oficio Múltiple N° 2525-2018-SBS, en atención del cual, se remite la guía de evaluación que debe ser utilizada, con carácter obligatorio, por los médicos consultores, respecto de las solicitudes-SECI¹ presentadas desde el 18 de diciembre de 2017, y que resulten pasibles de ser evaluadas por los comités médicos del SPP² por aplicación de la Resolución SBS N° 4768-2017.

Sobre el particular, cabe señalar lo siguiente:

- 1) **Comités médicos: documentos a remitir al médico consultor.-** En la oportunidad que los comités médicos soliciten al médico consultor realizar una evaluación (a través de la orden de examen médico consultor a que hace referencia el artículo 199° del Título VII³), deberán proporcionar a este, los siguientes documentos:
 - a) Copia de la SECI, correspondiente al afiliado;
 - b) Copia de la Declaración Jurada N° 18⁴.
- 2) **Médico consultor: documentos a remitir a comités médicos.-** En la oportunidad que el médico consultor remita los resultados de la evaluación al comité médico que corresponda, deberá hacer uso de la guía de evaluación que se adjunta como anexo, la misma que debe estar debidamente llenada. Asimismo, cabe precisar que el incumplimiento de ello, es susceptible de requerimiento de pedidos de subsanación por parte de los referidos comités.
- 3) **Médico consultor: aplicación del protocolo establecido con Oficio Múltiple N° 34856-2013-SBS⁵.**- El formato establecido mediante el referido oficio, no resulta aplicable respecto a los casos materia del presente, estos son, solicitudes de evaluación

¹ Corresponde a la Solicitud de Evaluación y Calificación de Invalidez (SECI).

² Corresponde al Comité Médico de las AFP (COMAFP) y al Comité Médico de la Superintendencia (COMEC).

³ Corresponde al Título VII del Compendio de Normas de Superintendencia Reglamentarias del Sistema Privado de Pensiones, aprobado por Resolución N° 232-98-EF/SAFP, y sus modificatorias.

⁴ Corresponde a la Declaración Jurada del afiliado y/o beneficiario que suscribe una solicitud de evaluación y calificación de invalidez (SECI) en el Sistema Privado de Pensiones (SPP).

⁵ Corresponde al Protocolo de evaluación y calificación de Invalidez vinculado a Evaluación de Médico Consultor, y que se encuentra publicado en el Portal institucional (www.sbs.gob.pe).



**SUPERINTENDENCIA
DE BANCA, SEGUROS Y AFP**
República del Perú

por artrosis en articulaciones de descarga⁶ presentadas desde el 18 de diciembre de 2017, en adelante.

Finalmente, esta Superintendencia pone en conocimiento lo anteriormente expuesto, a fin de que sea tomado en cuenta por su representada. Asimismo, a modo referencial, cabe señalar que, el manual y los protocolos para evaluar y calificar la invalidez en el SPP, se encuentran publicados en la siguiente dirección: www.sbs.gob.pe, opción "Sistema Privado de Pensiones". Adicionalmente, y respecto al procedimiento operativo contenido en el referido Título VII, este se encuentra publicado en la siguiente dirección: www.sbs.gob.pe, siguiendo la ruta "Regulación", "Sistema Privado de Pensiones", "Compendio de Normas Reglamentarias del SPP".

Atentamente,

JORGE MOGROVEJO GONZALEZ
Superintendente Adjunto de Administradoras
Privadas de Fondos de Pensiones



HCV/mc

- Adj. : Anexo con cartilla de evaluación por Artrosis en articulaciones de descarga.
- C.C. : AFP Hábitat, AFP Integra, Prima AFP y Profuturo AFP
DIS
Médicos Consultores

⁶ Las articulaciones de descarga se encuentran conformadas por: caderas, rodillas y tobillos.



Anexo del Oficio Múltiple N° 2527 -2018-SBS

El presente anexo contiene información referida a:

- Guía a ser llenada por el Médico Consultor respecto a un afiliado (páginas 1-5)
- Cuestionarios y otros (página 6-13).

I. GUÍA DE EVALUACIÓN DE ARTROSIS EN ARTICULACIONES DE DESCARGA

El uso de la presente guía es de carácter obligatorio para todos los médicos consultores que den atención a una solicitud de evaluación de los comités médicos del SPP.

A. ASPECTOS PERSONALES

Marque con una "X" el recuadro correspondiente a cada ítem según corresponda:

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	

¹ Consignar información según lo siguiente:

- Sin empleo.
- Media: Con subsidios.
- Buena: Con empleo.

² Consignar información según lo siguiente:

- Sin apoyo: persona que vive sola.
- Apoyo parcial: persona que recibe apoyo de familiar o instituciones sociales durante algunos días de la semana, para atender sus actividades de la vida diaria.
- Apoyo completo/bueno: persona que cuenta con grupo familiar, o instituciones sociales que le brindan apoyo durante todos los días de la semana para atender sus actividades de la vida diaria.

³ Subsidio: Debe entenderse como incapacidad temporal establecida por EsSalud.



Anexo del Oficio Múltiple N° 2527 -2018-SBS

B. ASPECTOS CLÍNICOS-TERAPEÚTICOS

B.1 CUESTIONARIO WOMAC - DOLOR (ver cuestionario WOMAC – Apartado A en páginas 6 y 7)

Con respecto al dolor de la enfermedad, marque con una "X" el recuadro que corresponda.

DOLOR- CUESTIONARIO WOMAC- Apartado A		Marcar lo que corresponda
Puntuación < 5	Dolor Leve	
Puntuación $\geq 5 \leq 10$	Dolor Moderado	
Puntuación $> 10 \leq 15$	Dolor Severo	
Puntuación $> 15 \leq 20$	Dolor Muy Severo	

B.2 CUESTIONARIO WOMAC – RIGIDEZ (ver cuestionario WOMAC – Apartado B en páginas 6 y 8)

Con respecto a la rigidez, marque con una "X" el recuadro que corresponda.

RIGIDEZ- CUESTIONARIO WOMAC- Apartado B		Marcar lo que corresponda
Puntuación < 2	Rigidez Leve	
Puntuación $\geq 2 \leq 4$	Rigidez Moderada	
Puntuación $> 4 \leq 6$	Rigidez Severa	
Puntuación $> 6 \leq 8$	Rigidez Muy Severa	

B.3 CUESTIONARIO WOMAC – CAPACIDAD FUNCIONAL (ver cuestionario WOMAC – Apartado C en páginas 6; 9 y 10)

Con respecto a la capacidad funcional de la enfermedad, marque con una "X" el recuadro que corresponda.

CAPACIDAD FUNCIONAL- CUESTIONARIO WOMAC- Apartado C		Marcar lo que corresponda
Puntuación < 17	Poca Limitación	
Puntuación $\geq 17 \leq 34$	Moderada Limitación	
Puntuación $> 34 \leq 51$	Severa Limitación	
Puntuación $> 51 \leq 68$	Muy severa Limitación	

B.4 VALORACIÓN RADIOLÓGICA DE LA ARTROSIS – CLASIFICACIÓN KELLGREN Y LAWRENCE (ver clasificación Kellgren y Lawrence en página 11)

Con respecto a la valoración radiológica de la enfermedad, marque con una "X" el recuadro que corresponda. A dicho efecto, deberá tomar en cuenta las radiografías que disponga en la historia clínica.

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	



Anexo del Oficio Múltiple N° 2527 -2018-SBS

B.5 ASPECTOS TERAPEÚTICOS**

Con respecto a los aspectos terapéuticos, marque con una "X" el recuadro que corresponda.

ASPECTOS TERAPEÚTICOS			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.

B.6 COMORBILIDADES ASOCIADAS

Con respecto a las comorbilidades asociadas a la enfermedad, marque con una "X" el recuadro que corresponda.

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

C. ASPECTOS LABORALES

La puntuación que deberá consignarse en el cuadro C.1 proviene de los resultados obtenidos por aplicación del cuadro C.2 siguiente, denominado "Check-list-Situación Laboral".

C.1 ASPECTOS LABORALES

Puntuación	Incapacidad	Marcar lo que corresponda
0 - 54	Leve	
55 - 108	Moderado	
109 - 156	Severo	



Anexo del Oficio Múltiple N° 2527-2018-SBS

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 menor o igual 5 kg	0	1	2	3
	MMC mayor 5 y menor o igual 10 kg	0	2	3	4
	MMC mayor 10 y menor o igual 25 kg	0	3	4	5
	MMC mayor 25 kg	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
	Realiza trabajo en espacios confinados (túnel, desahúe, foso...)	0	2	4	6
	Realiza trabajos eléctricos a tensión	0	2	4	6
	Tiene que conducir en su trabajo	0	2	4	6
	Maneja máquinas o herramientas de riesgo	0	2	4	6
	Maneja sustancias químicas peligrosas	0	2	4	6
	Está expuesto a contaminantes biológicos	0	2	4	6
	Realiza tareas que requieran atención/concentración alta	0	2	4	6

Total puntuación máxima = 156



Anexo del Oficio Múltiple N° 2527 -2018-SBS

D. ASPECTOS SOCIALES-CALIDAD DE VIDA (ver cuestionario Calidad de Vida - HAQ en páginas 12 y 13)

La puntuación que deberá consignarse en el cuadro D.1 proviene de los resultados obtenidos en el cuadro D.2 siguiente, denominado "Impacto en actividades de la vida diaria – Cuestionario de Discapacidad HAQ".

D.1 ASPECTOS SOCIALES-CALIDAD DE VIDA

Puntuación HAQ	Grado de limitación	Marcar lo que corresponda
0 – 0,625	No limitación/incapacidad	
0,75 – 1,25	Leve limitación/incapacidad	
1,375 – 1,875	Moderada limitación/incapacidad	
> 2	Severa limitación/incapacidad	

La puntuación que deberá consignarse en el cuadro D.2 proviene de los resultados obtenidos por aplicación del "Cuestionario de Discapacidad HAQ" (páginas 12 y 13).

D.2 IMPACTO EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA – Cuestionario de Discapacidad HAQ

CUESTIONARIO DE DISCAPACIDAD HAQ			
Áreas	Puntuación (0-3)	Coficiente corrector	Puntuación final ⁴
1. Vestirse y asearse			
2. Levantarse			
3. Comer			
4. Caminar			
5. Higiene			
6. Alcance			
7. Prensión			
8. Otras			
Preguntas correctoras⁵			
Necesidad de ayuda de tercera persona		Necesidad de ayuda de utensilios	

⁴ Se calcula la media de los 8 valores de cada una de las áreas. Si no se ha contestado algún área se dividirá la suma de las respondidas por el número de áreas que se hayan contestado.

⁵ Si la puntuación es 2 ó 3 no hay coeficiente corrector. Si es 0 ó 1 y las preguntas correctoras lo modifican se suma.



Anexo del Oficio Múltiple N° 2527 -2018-SBS

CUESTIONARIOS

1. CUESTIONARIO WOMAC

El WOMAC contiene 24 ítems agrupados en 3 escalas:

- Apartado A: Dolor (5 ítems);
- Apartado B: Rigidez (2 ítems); y,
- Apartado C: Capacidad funcional (17 ítems).

- a) **Codificar los ítems.** Cada ítem se contesta con una escala tipo verbal o Likert de 5 niveles que se codifican de la siguiente forma:

Ninguno = 0; Poco = 1; Bastante = 2; Mucho = 3; Muchísimo = 4.

- b) **Sumar los ítems de cada escala.** Para cada escala se obtiene la suma de los ítems que la componen. De esta forma las posibles puntuaciones para cada escala serán:

Escala	Puntuación
Dolor	0 - 20
Rigidez	0 - 8
Capacidad Funcional	0 - 68

Se recomienda usar las tres escalas por separado, no sumándolas o agregándolas.





Anexo del Oficio Múltiple N° 2527 -2018-SBS
CUESTIONARIO WOMAC APARTADO A: DOLOR
Puntuación de 0 (ninguno) a 4 (muchísimo)

Apartado A

INSTRUCCIONES

Las siguientes preguntas tratan sobre cuánto DOLOR siente usted en las caderas y/o rodillas como consecuencia de su artrosis. Para cada situación indique cuánto DOLOR ha notado en los últimos 2 días. (Por favor, marque sus respuestas con una "X".)

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.

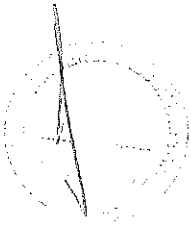
Ninguno Poco Bastante Mucho Muchísimo

4. Al estar sentado o tumbado.

Ninguno Poco Bastante Mucho Muchísimo

5. Al estar de pie.

Ninguno Poco Bastante Mucho Muchísimo





Anexo del Oficio Múltiple N° 25 27 -2018-SBS

CUESTIONARIO WOMAC APARTADO B: RIGIDEZ
Puntuación de 0 (ninguno) a 4 (muchísimo)

Apartado B

INSTRUCCIONES

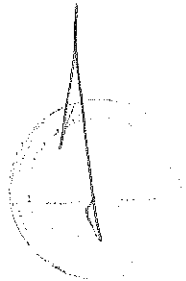
Las siguientes preguntas sirven para conocer cuánta **RIGIDEZ** (no dolor) ha notado en sus **caderas y/o rodillas** en los últimos 2 días. **RIGIDEZ** es una sensación de dificultad inicial para mover con facilidad las articulaciones. (Por favor, marque sus respuestas con una "X".)

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





Anexo del Oficio Múltiple N° 2527 -2018-SBS

CUESTIONARIO WOMAC APARTADO C: CAPACIDAD FUNCIONAL
Puntuación de 0 (ninguno) a 4 (muchísimo)

Apartado C

INSTRUCCIONES

Las siguientes preguntas sirven para conocer su **CAPACIDAD FUNCIONAL**. Es decir, su capacidad para moverse, desplazarse o cuidar de sí mismo. Indique cuánta dificultad ha notado en los últimos 2 días al realizar cada una de las siguientes actividades, como consecuencia de su artrosis de caderas y/o rodillas. (Por favor, marque sus respuestas con una "X".)

PREGUNTA: ¿Qué grado de dificultad tiene al...?

1. Bajar las escaleras.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ninguna	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima

2. Subir las escaleras

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ninguna	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima

3. Levantarse después de estar sentado.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ninguna	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima

4. Estar de pie.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ninguna	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima

5. Agacharse para coger algo del suelo.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ninguna	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima

6. Andar por un terreno llano.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ninguna	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima

7. Entrar y salir de un coche.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ninguna	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima

8. Ir de compras.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ninguna	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima

9. Ponerse las medias o los calcetines.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ninguna	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima

10. Levantarse de la cama.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ninguna	Poca	Bastante	Mucha	Muchísima





Anexo del Oficio Múltiple N° 2527 -2018-SBS

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





Anexo del Oficio Múltiple N° 2527 -2018-SBS

2. MÉTODO DE VALORACIÓN RADIOLÓGICA KELLGREN Y LAWRENCE

Clasificación radiológica de la artrosis de Kellgren y Lawrence
- Grado 0: normal
- Grado 1: dudoso <ul style="list-style-type: none">• Dudoso estrechamiento del espacio articular• Posible osteofitosis
- Grado 2: leve <ul style="list-style-type: none">• Posible estrechamiento del espacio articular• Osteofitosis
- Grado 3: moderado <ul style="list-style-type: none">• Estrechamiento del espacio articular• Osteofitosis moderada múltiple• Leve esclerosis• Posible deformidad de los extremos de los huesos
- Grado 4: grave <ul style="list-style-type: none">• Marcado estrechamiento del espacio articular• Abundante osteofitosis• Esclerosis grave• Deformidad de los extremos de los huesos



Anexo del Oficio Múltiple N° 2527 -2018-SBS

3. CUESTIONARIO DE DISCAPACIDAD - HAQ⁶

> http://www.gresser.es/INDICES/HAQ_ES.pdf

Versión Española del Health Assessment Questionnaire (HAQ)

Traducida y adaptada por J. Esteve-Vives, E. Batlle-Gualda, A. Reig y Grupo para la Adaptación del HAQ a la Población Española

Puntuación del cuestionario de discapacidad HAQ

Primero. En cada una de las 8 áreas (vestirse y asearse, levantarse, comer,...) del cuestionario escoger la puntuación más alta de los 2 ó 3 ítems que la componen, por lo que se obtienen 8 puntuaciones. Así, los 20 ítems iniciales quedan reducidos a 8.

Ejemplo,

Si en el área c) comer el enfermo ha contestado lo siguiente:

¿Es usted capaz de...

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| 1.- Cortar un filete de carne? | [1] (con alguna dificultad) |
| 2.- Abrir un cartón de leche nuevo? | [2] (con mucha dificultad) |
| 3.- Servirse la bebida? | [0] (sin dificultad) |

La puntuación elegida será dos [2]. Es decir, el valor más alto de los tres ítems que componen el área c) comer.

En todas las áreas en que se obtenga una puntuación de [2] ó [3] no es necesario mirar las preguntas correctoras.

Segundo. Mirar las preguntas correctoras. Muchas personas se confunden en este punto. La labor se facilita si se comprende el significado de las preguntas correctoras. Su finalidad es evitar puntuaciones demasiado bajas que se producen si la enferma responde que hace sus actividades sin dificultad [0] o con alguna dificultad [1], pero reconoce que precisa ayuda de otra persona o algún tipo de utensilio o ayuda técnica para realizar esas mismas actividades.

Si un área obtiene una puntuación de [2] ó [3] no es necesario mirar las preguntas correctoras. Pero si en esa área se obtiene una puntuación, de [0] ó [1], se deberá corregir la puntuación si la enferma contestó que precisaba de la ayuda de otra persona o de algún utensilio para realizar cualquiera de las actividades incluidas en dicha área –basta con que sólo sea una–. En ese caso la puntuación inicial del área de [0] ó [1] se convierte en [2], pero nunca en [3].

Ejemplo,

Si en el área "d) caminar" el enfermo ha contestado:

¿Es usted capaz...

- | | |
|---|-----------------------------|
| 1.- Caminar fuera de casa por un terreno llano? | [0] (sin dificultad) |
| 2.- Subir cinco escalones? | [1] (con alguna dificultad) |

Pero más abajo ha indicado que utiliza muletas, la puntuación del área "caminar" será [2] en vez de [1].

Tercero. Calcular la media. Hallar la media de los 8 valores correspondientes a las 8 áreas descritas: a) vestirse, b) levantarse, c) comer,... h) otras actividades. Esa será la puntuación final del cuestionario de capacidad funcional HAQ.

La puntuación del HAQ puede oscilar entre 0 (no incapacidad) y 3 (máxima incapacidad). En el caso de no contestar algún ítem se asigna el valor más alto de los restantes ítems que formen dicha área. Si hubiera una o dos áreas completas sin respuesta la suma de las 7 u 6 áreas restantes se dividiría por 7 u 6, respectivamente, para obtener el valor medio, que estará entre cero y tres [0-3]. Un cuestionario con menos de 6 áreas contestadas, carece de validez.





Anexo del Oficio Múltiple N° 2527 -2018-SBS

Versión Española del Health Assessment Questionnaire (HAQ)

Traducida y adaptada por J. Esteve-Vives, E. Batlle-Gualda, A. Reig y Grupo para la Adaptación del HAQ a la Población Española

	Durante la <u>última semana</u> , ¿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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2) Enjabonarse la cabeza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Levantarse	3) Levantarse de una silla sin brazos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4) Acostarse y levantarse de la cama?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comer	5) Cortar un filete de carne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6) Abrir un cartón de leche nuevo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7) Servirse la bebida?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caminar	8) Caminar fuera de casa por un terreno llano?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9) Subir cinco escalones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Higiene	10) Lavarse y secarse todo el cuerpo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11) Sentarse y levantarse del retrete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12) Ducharse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alcanzar	13) Coger un paquete de azúcar de 1 Kg de una estantería colocada por encima de su cabeza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	14) Agacharse y recoger ropa del suelo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prensión	15) Abrir la puerta de un coche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	16) Abrir tarros cerrados que ya antes habían sido abiertos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	17) Abrir y cerrar los grifos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras	18) Hacer los recados y las compras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	19) Entrar y salir de un coche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	20) Hacer tareas de casa como barrer o lavar los platos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

0	0.000
1	0.125
2	0.250
3	0.375
4	0.500
5	0.625
6	0.750
7	0.875
8	1.000
9	1.125
10	1.250
11	1.375
12	1.500
13	1.625
14	1.750
15	1.875
16	2.000
17	2.125
18	2.250
19	2.375
20	2.500

Señale para qué actividades necesita la ayuda de otra persona:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> .. Vestirse, asearse | <input type="checkbox"/> .. Caminar, pasear | <input type="checkbox"/> .. Abrir y cerrar cosas (prensión) |
| <input type="checkbox"/> .. Levantarse | <input type="checkbox"/> .. Higiene personal | <input type="checkbox"/> .. Recados y tareas de casa |
| <input type="checkbox"/> .. Comer | <input type="checkbox"/> .. Alcanzar | |

Señale si utiliza alguno de estos utensilios habitualmente:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> .. Cubiertos de mango ancho | <input type="checkbox"/> .. Abridor para tarros previamente abiertos |
| <input type="checkbox"/> .. Bastón, muletas, andador o silla de ruedas | |
| <input type="checkbox"/> .. Asiento o barra especial para el baño | |
| <input type="checkbox"/> .. Asiento alto para el retrete | |