



420 South Dixie Hwy, Suite 4D  
 Coral Gables, FL 33146  
 t: 305.856.9000  
 f: 305.856.9910  
 hello@reactionrehab.com  
 www.reactionrehab.com

## ESCALA FUNCIONAL DE LA EXTREMIDAD INFERIOR

Nombre : \_\_\_\_\_ Fecha : \_\_\_\_\_ Visit: \_\_\_\_\_ EPS: \_\_\_\_\_  
Sólo para uso de oficina Sólo para uso de oficina

**Estamos interesados en saber si esta teniendo alguna dificultad al realizar las actividades enumeradas a continuación debido al problema en su extremidad inferior**  
**Por favor de una respuesta por cada una de las actividades.**

En el día de hoy, tiene o tendría alguna dificultad realizando alguna de las siguientes actividades:

Actividades		Dificultad extrema o incapaz de realizar la actividad	Mucha dificultad	Dificultad Moderada	Un poco de Dificultad	Ninguna Dificultad
1	Alguna parte de su trabajo habitual, quehaceres domésticos, o actividades escolares.	0	1	2	3	4
2	Sus pasatiempos usuales, actividades recreativas o deportivas.	0	1	2	3	4
3	Entrando o saliendo de la tina.	0	1	2	3	4
4	Caminando de una habitación a otra.	0	1	2	3	4
5	Poniéndose los zapatos o medias.	0	1	2	3	4
6	Poniéndose en cuclillas.	0	1	2	3	4
7	Levantando un objeto, por ejemplo, una bolsa de compras de supermercado del piso.	0	1	2	3	4
8	Realizando actividades ligeras en su casa.	0	1	2	3	4
9	Realizando actividades pesadas en su casa.	0	1	2	3	4
10	Subiéndose o bajándose de un carro.	0	1	2	3	4
11	Caminando dos cuadras.	0	1	2	3	4
12	Caminando una milla.	0	1	2	3	4
13	Subiendo o bajando 10 peldaños de una escalera.	0	1	2	3	4
14	Estando parado por una hora.	0	1	2	3	4
15	Estando sentado por una hora.	0	1	2	3	4
16	Corriendo sobre terreno plano.	0	1	2	3	4
17	Corriendo sobre terreno irregular.	0	1	2	3	4
18	Haciendo vueltas agudas mientras corre rápidamente.	0	1	2	3	4
19	Saltando.	0	1	2	3	4
20	Volteándose en la cama.	0	1	2	3	4
<b>Column Totals:</b>						

Minimum Level of Detectable Change (90% Confidence): 9 points

**Total Score:** \_\_\_\_\_ / 80 =

Sólo para uso de oficina Sólo para uso de oficina