

ESCALA FUNCIONAL DE LA EXTREMIDAD INFERIOR

Estamos interesados en saber si esta teniendo alguna dificultad al realizar las actividades enumeradas a continuación debido al problema en su pierna
Por favor de una respuesta porcada 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 cucullas.	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
Column Totals:		1	2	3	4

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

SCORE: _____/80

Please submit the sum of responses to ACN Group.

Reprinted from Binkley, J., Stratford, P., Lott, S., Riddle, D., & The North American Orthopaedic Rehabilitation Research Network. The Lower Extremity Functional Scale: Scale development, measurement properties, and clinical application, Physical Therapy, 1999, 79, 4371-383, with permission of the American Physical Therapy Association.