

## **Motor Activity Log (MAL-30).**

### **Introducción**

La escala MAL, es una entrevista semiestructurada, que examina el uso del brazo y mano paréticos durante actividades de la vida diaria.

A los sujetos se les dirigen preguntas estandarizadas acerca de la **cantidad de uso** de su brazo más afectado y la **calidad de realización del movimiento** durante las actividades funcionales indicadas en la ficha de evaluación.

Las escalas tienen una puntuación de 0 a 5 puntos con puntuaciones intermedia, estas escalas son impresas en hojas separadas de papel y ubicadas en frente del sujeto durante la administración de la evaluación.

### **Instrucciones**

*(El evaluador lee las instrucciones en voz alta al paciente).*

El propósito de esta escala, es examinar la cantidad de uso y la calidad de movimiento de su brazo, es decir, como usted usa su brazo afectado fuera del lugar de terapia. Será aplicada una escala que describe como utiliza su brazo afectado, mientras realiza actividades específicas durante el día.

La puntuación va de 0 a 5, pudiendo dar puntajes intermedios (0.5), si este es el mejor puntaje que describe la respuesta a la pregunta que se realiza. Si por alguna razón, usted no realiza esta actividad, el evaluador determinará por qué.

Es importante que tenga presente, que las preguntas se refieren al uso que usted da al brazo, fuera del lugar de terapia, no lo que usted piense que es capaz de hacer con el brazo más afectado. No hay respuestas correctas o incorrectas; simplemente seleccione el puntaje que usted cree que mejor describe lo que usted hace.

¿Tiene alguna pregunta?

## MAL

**Hoja de administración** (condiciones a considerar por el evaluador).

Criterio

Criterio

| I Instrucciones para el evaluador   | Sí | No | II Estandarización de las preguntas.  | Sí | No |
|---|----|----|---|----|----|
| Explicar el propósito del Test  |    |    | <i>Acerca de cantidad y calidad de movimiento.</i>  |    |    |
| Explicar las escalas de puntuación.   |    |    | Considerando las actividades realizadas durante la última semana, <u>cuanto</u> usted ha utilizado su brazo débil para..... |    |    |
| Ubicar las escalas frente al sujeto   |    |    | Usando la escala de puntuación de calidad de movimiento, dígame cuan bien ha usado su brazo débil para...                   |    |    |
| Explicar que aplicara la escala de cantidad de movimiento.  |    |    | Por lo tanto, usted cree... (Leer la puntuación elegida)... es esto correcto.   |    |    |
| Explicar que puede elegir medios puntos.  |    |    | <i>c. Verificando las respuestas de calidad de movimiento.</i>  |    |    |
| Explicar que las respuestas deben estar relacionadas con lo que el paciente realiza, no con lo que cree que hace. |    |    | Por favor, muéstreme como usted realiza esta actividad (pantomima).   |    |    |
| Explicar que no hay respuestas erróneas.  |    |    | Registre los cambios en la puntuación si es necesario.  |    |    |
| Consultar si tiene preguntas.   |    |    |   |    |    |
| Determinar al menos 3 preguntas de calidad de movimiento que el paciente debe demostrar.                          |    |    |   |    |    |
|   |    |    |   |    |    |

Actualmente se sugiere aplicar solamente una escala, considerando las propiedades psicométricas del instrumento<sup>1</sup>.

1. Doussoulin, A; Saiz J; Blanton, S. Propiedades Psicométricas de una versión en castellano de la escala Motor Activity Log-30 en pacientes con extremidad superior parética por accidente cerebro vascular. *Revista Chilena Neuropsiquiatría* 2013; 51 (3):201-210. <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-92272013000300007>

**Escala Motor Activity Log (MAL-30)**

Nombre:

|    |   | Fecha    |         |         | Fecha    |         |         |
|----|---|----------|---------|---------|----------|---------|---------|
|    |   | Cantidad | Calidad | Razones | Cantidad | Calidad | Razones |
| 1  | Encender la luz con un interruptor  |          |         |         |          |         |         |
| 2  | Abrir una cajonera  |          |         |         |          |         |         |
| 3  | Sacar ropa desde un cajón.  |          |         |         |          |         |         |
| 4  | Tomar el teléfono   |          |         |         |          |         |         |
| 5  | Limpiar con un paño una superficie  |          |         |         |          |         |         |
| 6  | Salir de un auto (desde sentando a de pie fuera del auto).                                  |          |         |         |          |         |         |
| 7  | Abrir un refrigerador   |          |         |         |          |         |         |
| 8  | Abrir la puerta girando una manilla   |          |         |         |          |         |         |
| 9  | Usar el control remoto de un TV   |          |         |         |          |         |         |
| 10 | Lavarse las manos (incluye aplicar jabón, no incluye abrir las llaves).                     |          |         |         |          |         |         |
| 11 | Abrir y cerrar la llave del agua  |          |         |         |          |         |         |
| 12 | Secar sus manos.  |          |         |         |          |         |         |
| 13 | Ponerse calcetines.   |          |         |         |          |         |         |
| 14 | Sacarse los calcetines.   |          |         |         |          |         |         |
| 15 | Ponerse los zapatos (incluye amarrarse los cordones).                                       |          |         |         |          |         |         |
| 16 | Quitarse los zapatos (incluye desamarrar los cordones).                                     |          |         |         |          |         |         |
| 17 | Levantarse de una silla con apoya brazos.   |          |         |         |          |         |         |
| 18 | Tirar la silla fuera de la mesa para sentarse   |          |         |         |          |         |         |
| 19 | Empujar una silla hacia la mesa después de sentarse   |          |         |         |          |         |         |
| 20 | Tomar un vaso o botella o taza para beber (no es necesario beber, solo llevarla a la boca). |          |         |         |          |         |         |
| 21 | Cepillarse los dientes.   |          |         |         |          |         |         |
| 22 | Aplicarse maquillaje o crema de afeitar   |          |         |         |          |         |         |
| 23 | Usar una llave para abrir la puerta   |          |         |         |          |         |         |
| 24 | Escribir sobre un papel.  |          |         |         |          |         |         |
| 25 | Llevar un objeto en la mano   |          |         |         |          |         |         |
| 26 | Usar tenedor o cuchara para comer.  |          |         |         |          |         |         |
| 27 | Peinar su cabello.  |          |         |         |          |         |         |
| 28 | Tomar una taza desde el asa.  |          |         |         |          |         |         |
| 29 | Abotonar una camisa   |          |         |         |          |         |         |
| 30 | Comer la mitad de un pan.   |          |         |         |          |         |         |
|    | Puntaje total   |          | X       |         | X        |         | X       |

### Cantidad en el uso

|            |  |
|------------|--|
| <b>0</b>   | No utilizo el brazo más débil.   |
| <b>0.5</b> |  |
| <b>1</b>   | Ocasionalmente utilizo el brazo más débil, pero muy rara vez.  |
| <b>1.5</b> |  |
| <b>2</b>   | El brazo más débil lo uso a veces, en general realizo las actividades la mayor parte del tiempo con el brazo más fuerte. |
| <b>2.5</b> |  |
| <b>3</b>   | Utilizo mi brazo más débil más de la mitad de lo que lo utilizaba antes del ACV.   |
| <b>3.5</b> |  |
| <b>4</b>   | Utilizo el brazo más débil casi tanto como antes del ACV.  |
| <b>4.5</b> |  |
| <b>5</b>   | El brazo más débil lo utilizo tan a menudo como antes ACV.   |

### Calidad de movimiento

|            |   |
|------------|---|
| <b>0</b>   | El brazo débil no fue utilizado para esta actividad (nunca).  |
| <b>0.5</b> |   |
| <b>1</b>   | El brazo débil fue utilizado durante esa actividad pero no pudo concretarla (muy pobre).  |
| <b>1.5</b> |   |
| <b>2</b>   | El brazo débil tuvo algún uso durante la actividad, pero necesito la ayuda del brazo indemne o se movió con dificultad (pobre). |
| <b>2.5</b> |   |
| <b>3</b>   | El brazo débil realizó la actividad pero los movimientos eran lentos o con esfuerzo (cercano a lo normal).                      |
| <b>3.5</b> |   |
| <b>4</b>   | Los movimientos con el brazo débil eran casi normales, pero no lo suficientemente rápidos ni exactos (casi normal).             |
| <b>4.5</b> |   |
| <b>5</b>   | Los movimientos con el brazo débil eran iguales que antes del Ataque Cerebro Vascular (normal).                                 |

**Posibles razones para no usar el brazo débil en la actividad:**

**Razón 1:** “Yo utilizo solamente mi brazo indemne, para esa actividad”.

**Razón 2:** “Alguien más hace esto por mí”.

**Razón 3:** “Yo nunca hago esta actividad, con o sin ayuda de alguien más, porque es imposible”. Por ejemplo peinarse, si es calvo.

**Razón 4:** “Yo algunas veces hago esta actividad, pero no he tenido la oportunidad de realizarlo desde la última vez que me realizaron la pregunta.

**Razón 5:** “Esta es una actividad que yo normalmente realizaba solo con mi mano dominante antes del ACV, y continuo haciéndolo con mi mano dominante ahora.