



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

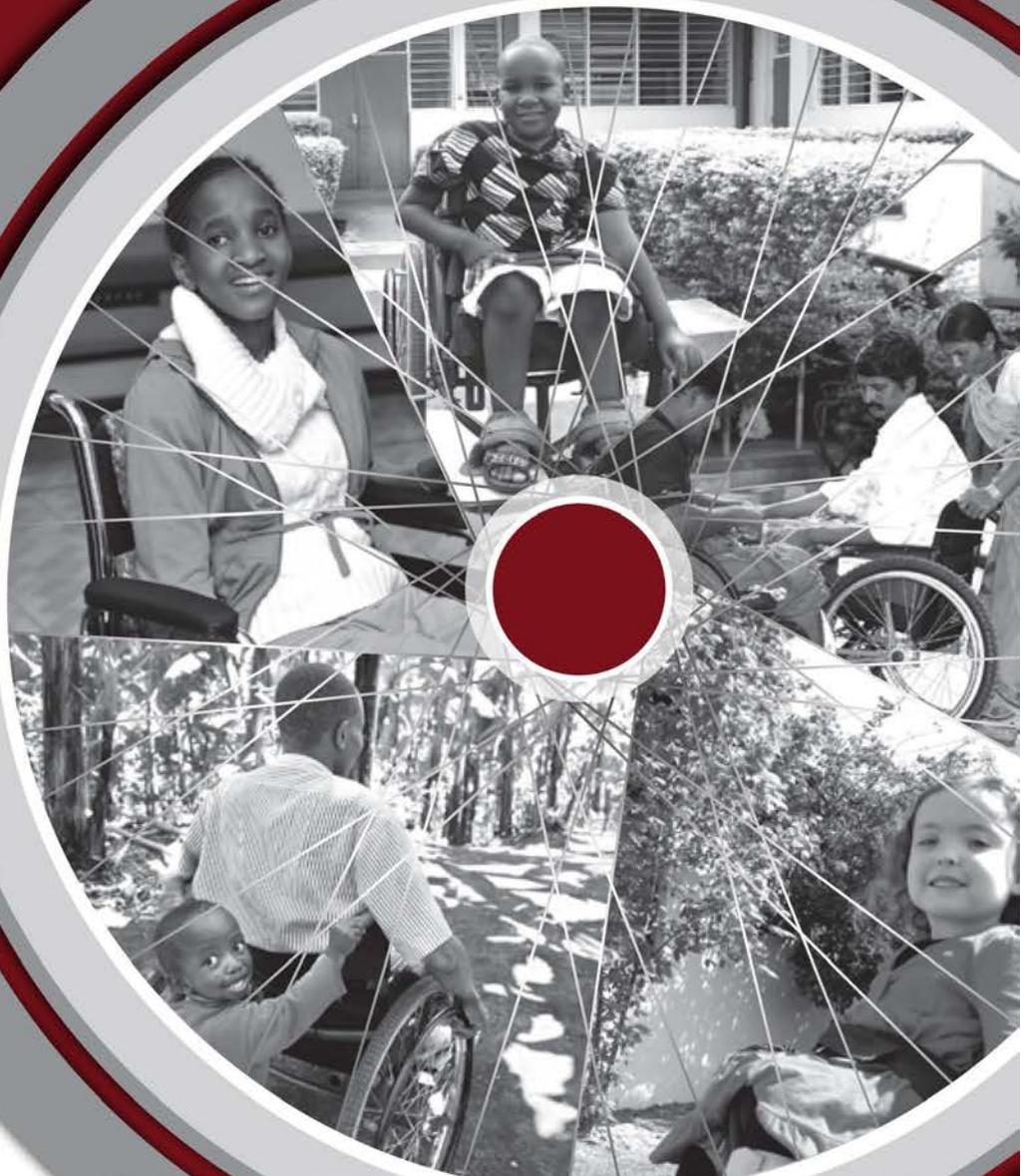


**Organización  
Mundial de la Salud**

# PAQUETE DE CAPACITACIÓN EN SERVICIO DE SILLAS DE RUEDAS

Cuaderno del participante

NIVEL BÁSICO







**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

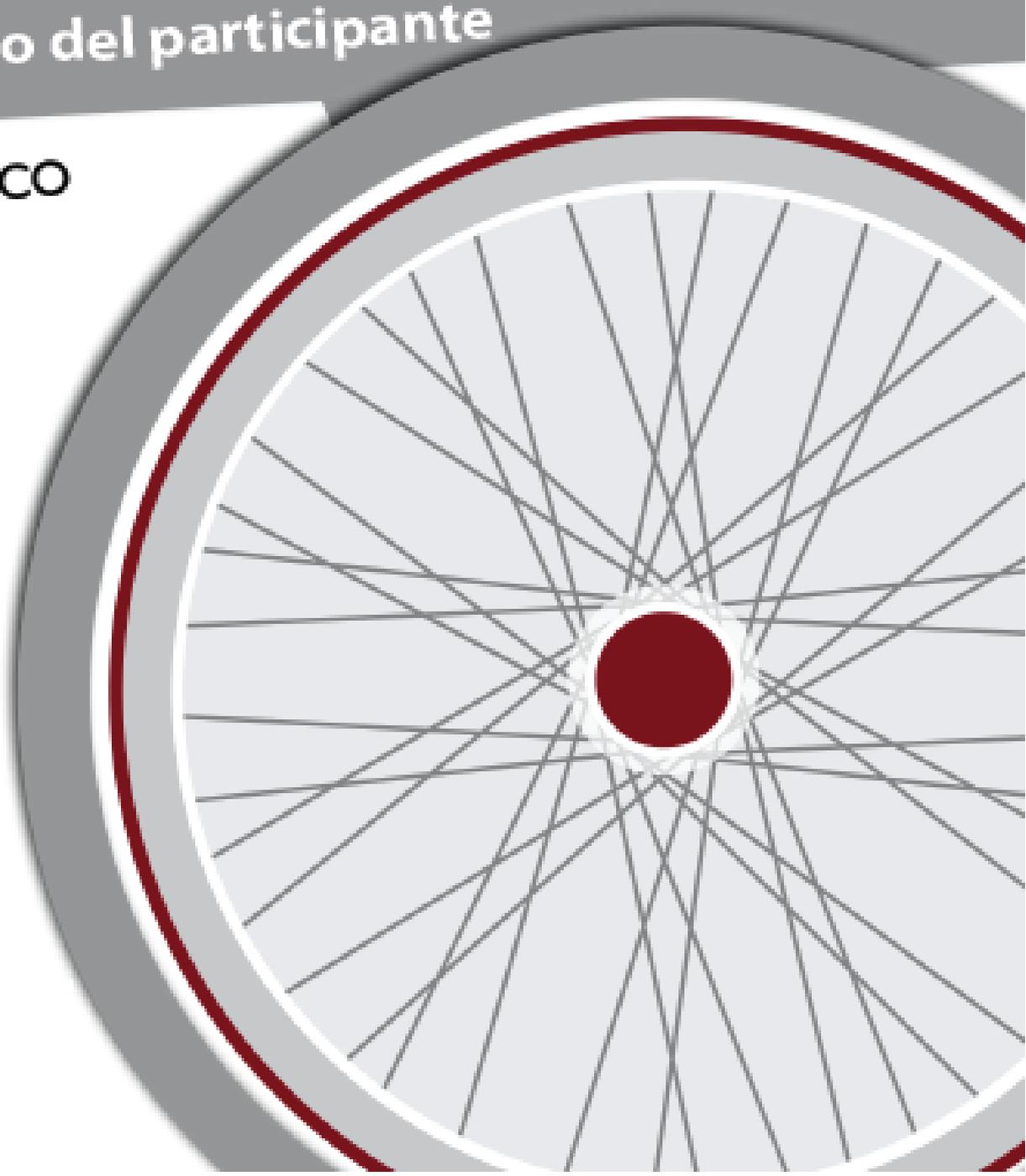


**Organización  
Mundial de la Salud**

# PAQUETE DE CAPACITACIÓN EN SERVICIO DE SILLAS DE RUEDAS

Cuaderno del participante

**NIVEL BÁSICO**



## Colaboradores a la versión Inglés::

Editores:	Chapal Khasnabis y Kylie Mines
Autores:	Sarah Frost, Kylie Mines, Jamie Noon, Elsje Scheffler y Rebecca Jackson Stoeckle
Revisores académicos:	Natasha Altin, Jo Armstrong, William Armstrong, Johan Borg, Jocelyn Campbell, Nelja Essaafi, Rob Horvath, Lauren Houppapa, Mohamed El Khadiri, R. Lee Kirby, Penny Knudson, Mark Kruizak, Bigboy Madzivanzira, Rob Mattingly, Cindy Mosher, Ritu Ghosh Moullick, Alana Officer, Andrew Rose, Allan Siekman, Sue Steel Smith, Michiel Steenbeek, Claude Tardif e Isabelle Urseau
Ilustración:	Melissa Puust
Fotografía:	Chapal Khasnabis y Jesse Moss
Video:	Chapal Khasnabis, Amanda McBaine y Jesse Moss
Instructores de pruebas:	Lauren Houppapa, Charles Kanyi, Norah Keitany, Seraphine Ongogo, M. Vennila Palanivelu Sama Raju y Elsie Taloafiri
Apoyo financiero:	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional y Agencia de Australia para el Desarrollo Internacional
Organizaciones asociadas:	ASSERT de Timor Oriental, Asociación de Personas con Discapacidad Física de Kenya (APDK), Unidad de Rehabilitación Basada en la Comunidad de las Islas Salomón, Ministerio de Salud y Servicios Médicos, Education Development Center (EDC), Handicap Internacional, Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR), Sociedad Internacional de Prótesis y Ortesis (SIPO), Asociación de Personas con Lesiones en la Médula Espinal del Kilimanjaro (KASI), Mobility India, Motivation Australia, Motivation Charitable Trust (Motivation), Motivation Rumania y Centro de Capacitación de Tanzania para Tecnólogos Ortopédicos (TATCOT).

Publicado por la Organización Mundial de la Salud en 2012  
con el título de Wheelchair Service Training Package - Basic Level.  
© Organización Mundial de la Salud, 2012.

La Organización Mundial de la Salud ha otorgado derechos de traducción y publicación a USAID para una edición en español y USAID es la única entidad responsable de dicha edición en español. En caso de discrepancia entre la edición en inglés y la edición en español, el texto original en inglés será la versión vinculante y auténtica.

Paquete de capacitación en servicio de sillas de ruedas  
© Organización Mundial de la Salud, 2014.

Contenido: Manual del instructor, nivel básico – Manual de referencia para los participantes, nivel básico – Cuaderno del participante, nivel básico – Afiches y diapositivas, nivel básico.

1. Sillas de ruedas – normas. 2. Personas con discapacidad – rehabilitación. 3. Materiales didácticos.

Las solicitudes de permiso para traducir o reproducir los productos de información de la salud de la OMS, ya sea para la venta o para distribución no comercial, deberán dirigirse a Ediciones de la OMS en [permissions@who.int](mailto:permissions@who.int).

Traducción al español: María Laura Mazza ([mlmazza@gmail.com](mailto:mlmazza@gmail.com)).  
Administrado por: Management Sciences for Health.

# Contenido

<b>1</b>	<b>Propósito</b>
<b>2</b>	<b>A.4: Sentarse erguido</b>
<b>4</b>	<b>A.6: Silla de ruedas apropiada</b>
<b>6</b>	<b>A.7: Cojines</b>
<b>7</b>	<b>A.8: Transferencias</b>
<b>8</b>	<b>B.3: Entrevista</b>
<b>13</b>	<b>B.4: Estudio físico</b>
<b>14</b>	<b>B.5: Prescripción (selección): reseñas de sillas de ruedas</b>
<b>18</b>	<b>B.5: Prescripción (selección): seleccionar el tamaño adecuado de silla de ruedas</b>
<b>20</b>	<b>B.7: Preparación del producto (silla de ruedas)</b>
<b>21</b>	<b>B.8: Fabricación de un cojín</b>
<b>23</b>	<b>B.11: Capacitación del usuario</b>
<b>24</b>	<b>B.12: Mantenimiento y reparación</b>
<b>26</b>	<b>B.13: Seguimiento</b>
<b>30</b>	<b>B.14: En síntesis</b>

Nombre: \_\_\_\_\_



## Propósito

El paquete de capacitación de nivel básico fue pensado para apoyar la capacitación del personal o los voluntarios, para que suministren sillas de ruedas manuales y cojines apropiados a los niños, niñas, hombres y mujeres *que tienen problemas de movilidad pero pueden sentarse erguidos sin apoyo postural adicional.*

El propósito del *Cuaderno del participante* es desarrollar las habilidades y los conocimientos del personal que presta servicios de sillas de ruedas. El *Cuaderno del participante* contiene ejercicios que ayudarán a los participantes a practicar y desarrollar sus habilidades y conocimientos. El *Cuaderno del participante* contiene material de las lecciones, las presentaciones de diapositivas y el manual de referencia. Se recomienda a los participantes que conserven su cuaderno para usar como referencia futura.

## A.4: Sentarse erguido

- Mirar detenidamente los siguientes ejemplos de posturas diferentes.
- Anotar en qué se diferencia cada postura de lo que es sentarse erguido.
- Pensar en las características de la postura erguida vista de frente y de costado.

1.	Describir en qué se diferencia la postura de esta persona de lo que es “sentarse erguido”.
	

2.	Describir en qué se diferencia la postura de esta persona de lo que es “sentarse erguido”.
	

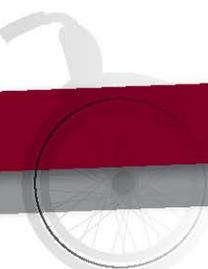
3.	Describir en qué se diferencia la postura de esta persona de lo que es “sentarse erguido”.
	

4.	¿Qué problemas puede provocar no sentarse erguido?
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>

## A.6: Silla de ruedas apropiada

- Leer las historias de todos los usuarios.
- Discutir cuál sería la mejor silla de ruedas disponible para las necesidades de cada usuario.
- Nombrar al menos tres razones por las que los participantes recomendarían esta silla de ruedas para el usuario.
- Tener en cuenta las necesidades físicas, ambientales y del estilo de vida del usuario, así como las prestaciones que necesita en una silla de ruedas.
- Anotar las respuestas.

<b>Bao</b>	<b>De las sillas de ruedas disponibles, ¿cuál sería la más adecuada para las necesidades de Bao? ¿Por qué?</b>
<p>Bao vive en una aldea rural. Está amputado bilateralmente por encima de las rodillas. Antes de su accidente, operaba una tienda de comestibles en la carretera que pasa por su aldea. Ahora solo puede llegar a la tienda con ayuda, debido a que el camino que va desde su aldea a la carretera es largo (casi un kilómetro), accidentado y, a menudo, fangoso. Esto ha provocado que sea difícil para él y su familia mantener la tienda abierta.</p> <p>Hace mucho tiempo, Bao recibió una silla de ruedas ortopédica donada. La silla de ruedas está oxidada y el tapizado del asiento está roto. Las ruedas orientables son pequeñas y los neumáticos de las ruedas traseras son muy finos y están gastados. No puede empujar su silla de ruedas por el camino desde su choza a la aldea porque las ruedas se entierran en el camino. A él le gustaría poder llegar a la tienda sin ayuda, para no tener que depender de su esposa u otra persona que lo ayude.</p>	
<b>Amanthi</b>	<b>De las sillas de ruedas disponibles, ¿cuál sería la más adecuada para las necesidades de Amanthi? ¿Por qué?</b>
<p>Amanthi tiene 24 años y vive con su familia en una pequeña ciudad. Sufrió un accidente de tránsito cuando tenía 18 años, y quedó parapléjica. Amanthi recientemente sufrió una úlcera por presión, que tardó seis meses en sanar.</p> <p>Amanthi tiene una silla de ruedas ortopédica, pero que no le da el apoyo suficiente y la hace sentir muy cansada. La silla no tiene cojín. Amanthi piensa que probablemente por esa razón se le formó una úlcera por presión.</p> <p>Recibió una invitación para hacer un curso de secretariado y tiene deseos de asistir. Sin embargo, le preocupa no ser capaz de permanecer sentada erguida todo el día en su silla de ruedas actual.</p>	



# WHEELCHAIR

## SERVICE TRAINING PACKAGE

<b>Phillip</b>	<b>De las sillas de ruedas disponibles, ¿cuál sería la más adecuada para las necesidades de Phillip? ¿Por qué?</b>
<p>Phillip tiene 62 años y vive en una pequeña comunidad insular. Hace seis meses tuvo un accidente cerebrovascular. Volvió a su casa después de permanecer un mes en el hospital sin una silla de ruedas. Ha pasado en cama o sentado en una silla en el porche de su casa.</p> <p>Phillip no puede mover su brazo izquierdo ni su pierna izquierda. Sin embargo, cada día está más fuerte y ahora puede ponerse de pie con ayuda de un familiar. Está ejercitando su brazo derecho, y tiene muchos deseos de conseguir una silla de ruedas para tener más movilidad y depender menos de su familia.</p> <p>Quiere poder desplazarse por su pequeña casa, que tiene un solo nivel, y por su comunidad local. El terreno es muy arenoso. Uno de sus nietos tiene auto y dice que lo llevaría a pasear si tuviera una silla de ruedas.</p>	
<b>Sabina</b>	<b>De las sillas de ruedas disponibles, ¿cuál sería la más adecuada para las necesidades de Sabina? ¿Por qué?</b>
<p>Sabina tiene 56 años y vive en una pequeña comunidad insular. Después del nacimiento de su cuarto hijo, hace muchos años, perdió gran parte del uso de sus piernas. Puede ponerse de pie por poco tiempo, pero no puede caminar. Nunca tuvo una silla de ruedas.</p> <p>Sabina vive en una pequeña aldea cerca del mar, y el terreno alrededor de su casa y de la aldea es accidentado y arenoso. Se dedica a cuidar a sus nietos, cocinar y tejer. En su casa no hay lugar para una silla de ruedas, pero sí para guardarla debajo de la casa, porque está apoyada en pilotes.</p>	
<b>De las sillas de ruedas disponibles, ¿cuál sería la más adecuada para su entorno y por qué?</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>	

## A.7: Cojines

- Practicar verificar la presión debajo de cada isquion (izquierdo y derecho) de cada persona en el grupo.
- Asegurarse de que todos se turnen para practicar hacer la prueba en el papel del instructor y en el papel del usuario.
- Registrar el nivel de presión de cada persona en el grupo en el siguiente cuadro.

Verificar la presión debajo de los isquiones a los usuarios en riesgo de úlceras por presión.		
A		Antes de empezar, explicar la prueba al usuario de silla de ruedas.
B		Pedir al usuario que se impulse hacia arriba o se incline hacia adelante para poder colocar la punta de los dedos debajo de su isquion izquierdo o derecho (con la palma hacia arriba).
C		Pedir al usuario que se siente sobre los dedos del técnico. Debe sentarse normalmente, con el rostro hacia adelante y las manos sobre los muslos.
D	Detectar la presión: Nivel 1 = seguro: Las puntas de los dedos pueden moverse arriba y abajo 5 mm o más. Nivel 2 = alerta: Las puntas de los dedos no pueden moverse, pero sí retirarse fácilmente. Nivel 3 = no seguro: Las puntas de los dedos quedan apretadas firmemente. Es difícil retirarlas de su posición.	
E	Repetir el procedimiento con el otro isquion.	

Registrar el nivel de presión de cada persona en el grupo en el siguiente cuadro.

	Isquion izquierdo	Isquion derecho
<b>Persona 1</b>	Nivel 1: <input type="checkbox"/> Nivel 2: <input type="checkbox"/> Nivel 3: <input type="checkbox"/>	Nivel 1: <input type="checkbox"/> Nivel 2: <input type="checkbox"/> Nivel 3: <input type="checkbox"/>
<b>Persona 2</b>	Nivel 1: <input type="checkbox"/> Nivel 2: <input type="checkbox"/> Nivel 3: <input type="checkbox"/>	Nivel 1: <input type="checkbox"/> Nivel 2: <input type="checkbox"/> Nivel 3: <input type="checkbox"/>
<b>Persona 3</b>	Nivel 1: <input type="checkbox"/> Nivel 2: <input type="checkbox"/> Nivel 3: <input type="checkbox"/>	Nivel 1: <input type="checkbox"/> Nivel 2: <input type="checkbox"/> Nivel 3: <input type="checkbox"/>
<b>Persona 4</b>	Nivel 1: <input type="checkbox"/> Nivel 2: <input type="checkbox"/> Nivel 3: <input type="checkbox"/>	Nivel 1: <input type="checkbox"/> Nivel 2: <input type="checkbox"/> Nivel 3: <input type="checkbox"/>

## A.8: Transferencias

- Leer las historias de los usuarios.
- Discutir para cada usuario el método de transferencia más apropiado y por qué.
- Anotar las respuestas.

Faridah	¿Cuál sería el método de transferencia más apropiado para Faridah? ¿Por qué?
<p>Faridah tiene 60 años. Fue derivada al servicio de sillas de ruedas por el hospital local. Hace poco sufrió un accidente cerebrovascular, y necesita una silla de ruedas porque no puede caminar.</p> <p>Faridah puede ponerse de pie por poco tiempo y soportar su propio peso. Sin embargo, no puede mantenerse firme al estar de pie. Faridah vive con su hija y su familia.</p> <p>Su hija no trabaja y puede ayudar a su madre en la casa. Faridah tiene una silla de ruedas de cuatro ruedas con apoyapiés abatibles.</p>	
José	¿Cuál sería el método de transferencia más apropiado para José? ¿Por qué?
<p>José tiene 45 años y ha usado silla de ruedas por 10 años. Está amputado bilateralmente por encima de la rodilla y trabaja en un taller de reparación de aparatos de radio en el mercado local.</p> <p>José se presentó al servicio de sillas de ruedas para conseguir una silla de ruedas nueva porque la vieja está muy deteriorada.</p>	
Tahir	¿Cuál sería el método de transferencia más apropiado para Tahir? ¿Por qué?
<p>Tahir tiene 14 años. Recientemente fue derivado a un servicio de sillas de ruedas tras caer de un árbol y sufrir una lesión en la médula espinal.</p> <p>Tahir puede mover bien sus brazos pero aún no es lo suficientemente fuerte. No puede usar sus piernas para nada.</p>	

## B.3: Entrevista

- Cada persona en el grupo seleccionará y leerá una historia y desempeñará el papel del usuario de silla de ruedas. Al ser entrevistado, usar la información de la historia para responder lo mejor posible a las preguntas de la entrevista.
- **No leer la historia del usuario en voz alta al resto del grupo ni leer las historias que hayan elegido otros integrantes del grupo.**
- Turnarse para entrevistarse unos a otros y completar el formulario de estudio en las siguientes páginas.

Felicia es una anciana con artritis grave. Tiene dolor en sus brazos, manos y piernas. No puede caminar más que algunos pasos por el dolor y le resulta difícil cuidar de sí misma.

Felicia asistió a la cita de estudio con su hija. Vive en una pequeña ciudad y su casa tiene tres escalones en la entrada. No tiene otros problemas de salud aparte de la artritis. Solía ir a la iglesia con regularidad pero ahora ya no puede hacerlo. En su casa dispone de un inodoro.

Su familia no tiene auto y usa el transporte público. Para asistir al estudio, la familia tomó un taxi. Sin embargo, es un medio de transporte costoso para ellos. Actualmente no tiene una silla de ruedas.

Anton tiene poliomielitis. Tiene 26 años y vive en una ciudad pequeña. Estudia computación y tiene muchos deseos de instalar su propio negocio en el futuro. Asistió al estudio con su esposa.

Hace mucho tiempo, Anton recibió una silla de ruedas ortopédica donada. La silla está oxidada y el tapizado está roto. Las ruedas orientables son pequeñas y finas. Los neumáticos de las ruedas traseras son muy finos y están gastados. La silla de ruedas es incómoda y difícil de mover. Anton usa el mismo retrete que su familia.

Los caminos en su comunidad son muy accidentados, y su silla de ruedas a menudo queda atascada. Sin embargo, Anton quisiera poder trasladarse por su cuenta desde su casa al centro de formación profesional. La distancia es de un kilómetro y medio aproximadamente. Ahora necesita la ayuda de su hermano menor, que no siempre puede llevarlo en hora.

Chantou tiene 13 años. Perdió ambas piernas (por encima de la rodilla) en un terremoto. Vive con su familia en un apartamento en un pueblo cercano. Asistió al estudio con su madre y su hermana mayor. Tiene una silla de ruedas que recibió en donación. Es una silla de ruedas ortopédica de tamaño para adultos. La silla de ruedas es demasiado grande para Chantou. A ella le resulta difícil alcanzar los aros propulsores por encima de los apoyabrazos. El espaldar también es muy alto y no tiene cojín.

Chantou quisiera volver a estudiar, pero se siente físicamente incómoda en la silla de ruedas. Se siente avergonzada por no poder moverse sola. Le gustaría una silla de ruedas que pudiera impulsar ella misma y que le ofreciera más apoyo. Dice que usaría el autobús escolar si pudiera llevar la silla de ruedas consigo.

**WHEELCHAIR**

## SERVICE TRAINING PACKAGE

Entrevistar a la persona que desempeña el papel de usuario de silla de ruedas en el grupo y completar el siguiente formulario.

Nombre del asesor: \_\_\_\_\_ Fecha del estudio: \_\_\_\_\_

**Información sobre el usuario de silla de ruedas**

Nombre: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Hombre  Mujer

Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Objetivos: \_\_\_\_\_

**Estado físico**

Parálisis cerebral  Poliomiélitis  Lesión en la médula espinal

Accidente cerebrovascular  Cuidados especiales

Espasmos o movimientos no controlados

Amputación: Arriba rodilla D  Debajo rodilla D  Arriba rodilla I  Debajo rodilla I

Problemas de vejiga  Problemas de intestino

Si el usuario de silla de ruedas tiene problemas de vejiga o intestino, ¿estos están controlados?

Sí  No

Otros: \_\_\_\_\_

**Estilo de vida y entorno**

Describir dónde el usuario usará su silla de ruedas:

\_\_\_\_\_

Distancia recorrida por día: Hasta 1 km  1-5 km  Más de 5 km

Horas de uso de la silla de ruedas por día:

Menos de 1 h  1-3 h  3-5 h  5-8 h  Más de 8 h

Cuando no está usando la silla de ruedas, ¿dónde se sienta o acuesta el usuario y cómo lo hace (postura y superficie)?

---

Transferencia: Independiente  Asistida  De pie  No de pie  Por levantamiento  Otro

Tipo de retrete (al transferirse a un retrete): Letrina  Inodoro  Adaptado

¿El usuario de silla de ruedas usa a menudo transporte público o privado?      Sí  No

En caso afirmativo, de qué tipo: Automóvil  Taxi  Autobús  Otro \_\_\_\_\_

### Silla de ruedas en uso (si la persona ya tiene una silla de ruedas)

¿La silla de ruedas satisface las necesidades del usuario?      Sí  No

¿La silla de ruedas se ajusta a las condiciones del entorno del usuario?      Sí  No

¿La silla de ruedas ofrece calce y apoyo postural apropiados?      Sí  No

¿La silla de ruedas es segura y duradera?  
(Tener en cuenta si tiene un cojín).      Sí  No

¿El cojín ofrece alivio de la presión adecuado  
(si el usuario corre riesgo de padecer úlceras por presión)?      Sí  No

Comentarios: \_\_\_\_\_

*Si todas las respuestas fueron afirmativas, el usuario puede no necesitar una silla de ruedas nueva. Si algunas preguntas no fueron afirmativas, el usuario necesita una silla de ruedas o un cojín diferentes; o la silla de ruedas o cojín en uso necesita reparación o modificaciones.*

**WHEELCHAIR**

## SERVICE TRAINING PACKAGE

Entrevistar a la persona que desempeña el papel de usuario de silla de ruedas en el grupo y completar el siguiente formulario.

Nombre del asesor: \_\_\_\_\_ Fecha del estudio: \_\_\_\_\_

**Información sobre el usuario de silla de ruedas**

Nombre: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Hombre  Mujer

Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Objetivos: \_\_\_\_\_

**Estado físico**

Parálisis cerebral  Poliomiéлитis  Lesión en la médula espinal

Accidente cerebrovascular  Cuidados especiales

Espasmos o movimientos no controlados

Amputación: Arriba rodilla D  Debajo rodilla D  Arriba rodilla I

Debajo rodilla I  Problemas de vejiga  Problemas de intestino

Si el usuario de silla de ruedas tiene problemas de vejiga o intestino, ¿estos están controlados? Sí  No

Otros: \_\_\_\_\_

**Estilo de vida y entorno**

Describir dónde el usuario usará su silla de ruedas:

\_\_\_\_\_

Distancia recorrida por día: Hasta 1 km  1-5 km  Más de 5 km

Horas de uso de la silla de ruedas por día:

Menos de 1 h  1-3 h  3-5 h  5-8 h  Más de 8 h

Cuando no está usando la silla de ruedas, ¿dónde se sienta o acuesta el usuario y cómo lo hace (postura y superficie)?

Transferencia: Independiente  Asistida  De pie  No de pie  Por levantamiento  Otro

Tipo de retrete (al transferirse a un retrete): Letrina  Inodoro  Adaptado

¿El usuario de silla de ruedas usa a menudo transporte público o privado? Sí  No

En caso afirmativo, de qué tipo: Automóvil  Taxi  Autobús  Otro \_\_\_\_\_

### Silla de ruedas en uso (si la persona ya tiene una silla de ruedas)

¿La silla de ruedas satisface las necesidades del usuario? Sí  No

¿La silla de ruedas se ajusta a las condiciones del entorno del usuario? Sí  No

¿La silla de ruedas ofrece calce y apoyo postural apropiados? Sí  No

¿La silla de ruedas es segura y duradera?  
(Tener en cuenta si tiene un cojín). Sí  No

¿El cojín ofrece alivio de la presión adecuado  
(si el usuario corre riesgo de padecer úlceras por presión)? Sí  No

Comentarios: \_\_\_\_\_

*Si todas las respuestas fueron afirmativas, el usuario puede no necesitar una silla de ruedas nueva. Si algunas preguntas no fueron afirmativas, el usuario necesita una silla de ruedas o un cojín diferentes; o la silla de ruedas o cojín en uso necesita reparación o modificaciones.*

## B.4. Estudio físico

Cada integrante del grupo medirá a las demás personas del grupo. Registrar las medidas en los siguientes cuadros. También registrar el nombre de la persona que realiza las mediciones en el cuadro.

1. Nombre del usuario de silla de ruedas: \_\_\_\_\_

		Persona que mide 1:	Persona que mide 2:
Medida corporal		Medida (mm)	Medida (mm)
A	Ancho de caderas		
B	Profundidad del asiento	I	
		D	
C	Longitud de la pantorrilla	I	
		D	
D	Parte inferior de la caja torácica		
E	Parte inferior de los omóplatos		

2. Nombre del usuario de silla de ruedas: \_\_\_\_\_

		Persona que mide 1:	Persona que mide 2:
Medida corporal		Medida (mm)	Medida (mm)
A	Ancho de caderas		
B	Profundidad del asiento	I	
		D	
C	Longitud de la pantorrilla	I	
		D	
D	Parte inferior de la caja torácica		
E	Parte inferior de los omóplatos		

3. Nombre del usuario de silla de ruedas: \_\_\_\_\_

		Persona que mide 1:	Persona que mide 2:
Medida corporal		Medida (mm)	Medida (mm)
A	Ancho de caderas		
B	Profundidad del asiento	I	
		D	
C	Longitud de la pantorrilla	I	
		D	
D	Parte inferior de la caja torácica		
E	Parte inferior de los omóplatos		

## B.5. Prescripción (selección): reseñas de sillas de ruedas

- Completar la reseña de silla de ruedas para la silla de ruedas que le asignó el instructor.
- Para completar el formulario se deberá:
  - observar cuidadosamente la silla de ruedas;
  - leer toda la información impresa sobre la silla de ruedas (si hay disponible);
  - hacer mediciones (si no están disponibles en la información impresa), lo que puede requerir ajustar la silla de ruedas en los grados mínimos y máximos de algunas prestaciones ajustables.

**Completar la reseña para todas las sillas de ruedas disponibles localmente.**

<b>Nombre de la silla de ruedas:</b>			
<b>Fabricante/proveedor:</b>			
<b>Tamaños disponibles:</b>		<b>Peso total:</b>	

### Descripción:

<b>Armazón:</b>	Plegable	<input type="checkbox"/>	Fijo/rígido	<input type="checkbox"/>	Longitud del armazón (mm)	
<b>Espaldar:</b>	Colgante/lona	<input type="checkbox"/>	Rígido	<input type="checkbox"/>	Tensión ajustable	<input type="checkbox"/>
<b>Asiento:</b>	Colgante/lona	<input type="checkbox"/>	Rígido	<input type="checkbox"/>	Tensión ajustable	<input type="checkbox"/>
<b>Cojín:</b>	Sin cojín	<input type="checkbox"/>	Espuma plana	<input type="checkbox"/>	Espuma moldeada	<input type="checkbox"/>
<b>Apoyapiés:</b>	Abatibles	<input type="checkbox"/>	Fijos	<input type="checkbox"/>	Otros:	
<b>Ruedas orientables:</b>			Diámetro:			
			Ancho:			
<b>Ruedas traseras:</b>	Con neumáticos	<input type="checkbox"/>	Diámetro:		Aros propulsores:	<input type="checkbox"/>
	Rígidos	<input type="checkbox"/>	Ancho:		Eje ajustable	<input type="checkbox"/>
	Tubo interior rígido	<input type="checkbox"/>			Desmontables	<input type="checkbox"/>
<b>Frenos:</b>	Palanca corta	<input type="checkbox"/>	Palanca larga	<input type="checkbox"/>	Otros:	
<b>Apoyabrazos:</b>	Fijos	<input type="checkbox"/>	Desmontables	<input type="checkbox"/>	Otros:	
<b>Manillas de empujar:</b>	Manillas de empujar	<input type="checkbox"/>				
<b>Piezas complementarias/ opciones:</b>	Correa de pantorrilla	<input type="checkbox"/>	Barras antivuelco	<input type="checkbox"/>	Bandeja	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

# WHEELCHAIR

## SERVICE TRAINING PACKAGE

### Medidas, opciones y grado de ajuste:

	Medidas (incluir todos los tamaños disponibles)	¿Es ajustable?		Grado de ajuste (el grado de ajuste que permite esta silla de ruedas)
		Sí	No	
Ancho del asiento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Profundidad del asiento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura del asiento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura del espaldar:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ángulo del espaldar:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura de los apoyapiés:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ángulo de los apoyapiés:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura de las manillas de empujar:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Longitud del armazón:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Distancia entre los ejes:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Completar la reseña para todas las sillas de ruedas disponibles localmente.

Nombre de la silla de ruedas:			
Fabricante/proveedor:			
Tamaños disponibles:		Peso total:	

### Descripción:

<b>Armazón:</b>	Plegable	<input type="checkbox"/>	Fijo/rígido	<input type="checkbox"/>	Longitud del armazón (mm)	
<b>Espaldar:</b>	Colgante/lona	<input type="checkbox"/>	Rígido	<input type="checkbox"/>	Tensión ajustable	<input type="checkbox"/>
<b>Asiento:</b>	Colgante/lona	<input type="checkbox"/>	Rígido	<input type="checkbox"/>	Tensión ajustable	<input type="checkbox"/>
<b>Cojín:</b>	Sin cojín	<input type="checkbox"/>	Espuma plana	<input type="checkbox"/>	Espuma moldeada	<input type="checkbox"/>
<b>Apoyapiés:</b>	Abatibles	<input type="checkbox"/>	Fijos	<input type="checkbox"/>	Otros:	
<b>Ruedas orientables:</b>			Diámetro:			
			Ancho:			
<b>Ruedas traseras:</b>	Con neumáticos	<input type="checkbox"/>	Diámetro:		Aros propulsores:	<input type="checkbox"/>
	Rígidos	<input type="checkbox"/>	Ancho:		Eje ajustable	<input type="checkbox"/>
	Tubo interior rígido	<input type="checkbox"/>			Desmontables	<input type="checkbox"/>
<b>Frenos:</b>	Palanca corta	<input type="checkbox"/>	Palanca larga	<input type="checkbox"/>	Otros:	
<b>Apoyabrazos:</b>	Fijos	<input type="checkbox"/>	Desmontables	<input type="checkbox"/>	Otros:	
<b>Manillas de empujar:</b>	Manillas de empujar	<input type="checkbox"/>				
<b>Piezas complementarias/opciones:</b>	Correa de pantorrilla	<input type="checkbox"/>	Barras antivuelco	<input type="checkbox"/>	Bandeja	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

### Medidas, opciones y grado de ajuste:

	Medidas (incluir todos los tamaños disponibles)	¿Es ajustable?		Grado de ajuste (el grado de ajuste que permite esta silla de ruedas)
		Sí	No	
Ancho del asiento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Profundidad del asiento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura del asiento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura del espaldar:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ángulo del espaldar:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura de los apoyapiés:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ángulo de los apoyapiés:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura de las manillas de empujar:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Longitud del armazón:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Distancia entre los ejes:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Completar la reseña para todas las sillas de ruedas disponibles localmente.**

<b>Nombre de la silla de ruedas:</b>			
<b>Fabricante/ proveedor:</b>			
<b>Tamaños disponibles:</b>		<b>Peso total:</b>	

### Descripción:

<b>Armazón:</b>	Plegable	<input type="checkbox"/>	Fijo/rígido	<input type="checkbox"/>	Longitud del armazón (mm)	
<b>Espaldar:</b>	Colgante/lona	<input type="checkbox"/>	Rígido	<input type="checkbox"/>	Tensión ajustable	<input type="checkbox"/>
<b>Asiento:</b>	Colgante/lona	<input type="checkbox"/>	Rígido	<input type="checkbox"/>	Tensión ajustable	<input type="checkbox"/>
<b>Cojín:</b>	Sin cojín	<input type="checkbox"/>	Espuma plana	<input type="checkbox"/>	Espuma moldeada	<input type="checkbox"/>
<b>Apoyapiés:</b>	Abatibles	<input type="checkbox"/>	Fijos	<input type="checkbox"/>	Otros:	
<b>Ruedas orientables:</b>			Diámetro:			
			Ancho:			
<b>Ruedas traseras:</b>	Con neumáticos	<input type="checkbox"/>	Diámetro:		Aros propulsores:	<input type="checkbox"/>
	Rígidos	<input type="checkbox"/>	Ancho:		Eje ajustable	<input type="checkbox"/>
	Tubo interior rígido	<input type="checkbox"/>			Desmontables	<input type="checkbox"/>
<b>Frenos:</b>	Palanca corta	<input type="checkbox"/>	Palanca larga	<input type="checkbox"/>	Otros:	
<b>Apoyabrazos:</b>	Fijos	<input type="checkbox"/>	Desmontables	<input type="checkbox"/>	Otros:	
<b>Manillas de empujar:</b>	Manillas de empujar	<input type="checkbox"/>				
<b>Piezas complementarias/ opciones:</b>	Correa de pantorrilla	<input type="checkbox"/>	Barras antivuelco	<input type="checkbox"/>	Bandeja	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

### Medidas, opciones y grado de ajuste:

	Medidas (incluir todos los tamaños disponibles)	¿Es ajustable?		Grado de ajuste (el grado de ajuste que permite esta silla de ruedas)
		Sí	No	
Ancho del asiento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Profundidad del asiento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura del asiento:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura del espaldar:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ángulo del espaldar:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura de los apoyapiés:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ángulo de los apoyapiés:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altura de las manillas de empujar:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Longitud del armazón:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Distancia entre los ejes:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### B.5. Prescripción (selección): seleccionar el tamaño adecuado de silla de ruedas

Para cada uno de los siguientes ejemplos:

- determinar el tamaño de silla de ruedas ideal y
- seleccionar entre las sillas de ruedas disponibles el mejor tamaño para ese usuario.

(Suponer que el cojín que el usuario usará en ambos casos tiene 50 mm de altura).

1	Medidas corporales	Medidas (mm)	Conversión de las medidas corporales al tamaño ideal de la silla de ruedas	Medida de la silla de ruedas
A	Ancho de caderas	380 mm	Ancho de caderas = ancho del asiento	
B	Profundidad del asiento	I	400 mm	B menos de 30-60 mm = profundidad del asiento (si la longitud es diferente, usar la cifra menor)
		D	400 mm	
C	Longitud de la pantorrilla	I	420 mm	= de la parte superior del cojín* a la altura de los apoyapiés o = de la parte superior del cojín* al piso para impulsarse con los pies
		D	420 mm	

# WHEELCHAIR

## SERVICE TRAINING PACKAGE

<b>D</b>	<b>Parte inferior de la caja torácica</b>		= de la parte superior del cojín* a la parte superior del espaldar	
<b>E</b>	<b>Parte inferior de los omóplatos</b>	380 mm	(medida D o E, según la necesidad del usuario)	

Tamaño ideal de silla de ruedas para este usuario de silla de ruedas:	Ancho del asiento:	
	Profundidad del asiento:	
	Altura del espaldar:	
Entre las sillas de ruedas disponibles, ¿qué silla de ruedas y de qué tamaño es la mejor opción para el usuario?		

<b>2</b>	<b>Medidas corporales</b>	<b>Medidas (mm)</b>	<b>Conversión de las medidas corporales al tamaño ideal de la silla de ruedas</b>	<b>Medida de la silla de ruedas</b>
<b>A</b>	<b>Ancho de caderas</b>	420 mm	Ancho de caderas = ancho del asiento	
<b>B</b>	<b>Profundidad del asiento</b>	<b>I</b> 460 mm	B menos de 30-60 mm = profundidad del asiento (si la longitud es diferente, usar la cifra menor)	
		<b>D</b> 460 mm		
<b>C</b>	<b>Longitud de la pantorrilla</b>	<b>I</b> 360 mm	= de la parte superior del cojín* a la altura de los apoyapiés o = de la parte superior del cojín* al piso para impulsarse con los pies	
		<b>D</b> 360 mm		
<b>D</b>	<b>Parte inferior de la caja torácica</b>	260 mm	= de la parte superior del cojín* a la parte superior del espaldar	
<b>E</b>	<b>Parte inferior de los omóplatos</b>	—	(medida D o E, según la necesidad del usuario)	

Tamaño ideal de silla de ruedas para este usuario de silla de ruedas:	Ancho del asiento:	
	Profundidad del asiento:	
	Altura del espaldar:	
Entre las sillas de ruedas disponibles, ¿qué silla de ruedas y de qué tamaño es la mejor opción para el usuario?		

## B.7. Preparación del producto (silla de ruedas)

### Lista de verificación de silla de ruedas segura y lista para usar

<b>Nombre del servicio de sillas de ruedas:</b>			
<b>Nombre del usuario de silla de ruedas:</b>			
<b>Tipo de silla de ruedas:</b>		<b>Número de serie de la silla de ruedas:</b>	
<b>Silla de ruedas entera</b>			
No tiene bordes afilados.			<input type="checkbox"/>
No tiene partes dañadas o rayadas.			<input type="checkbox"/>
La silla de ruedas se mueve en línea recta.			<input type="checkbox"/>
<b>Ruedas orientables</b>			
Giran libremente.			<input type="checkbox"/>
Giran sin tocar la horquilla.			<input type="checkbox"/>
Los pernos están ajustados.			<input type="checkbox"/>
<b>Ejes verticales de las ruedas orientables</b>			
La horquilla gira libremente.			<input type="checkbox"/>
<b>Ruedas traseras</b>			
Giran libremente.			<input type="checkbox"/>
Los pernos de los ejes están firmes.			<input type="checkbox"/>
Los neumáticos están correctamente inflados (al apretarlos con el pulgar, ceden menos de 5 mm).			<input type="checkbox"/>
Los aros propulsores están ajustados.			<input type="checkbox"/>
<b>Frenos</b>			
Funcionan adecuadamente.			<input type="checkbox"/>
<b>Apoyapiés</b>			
Están bien ajustados.			<input type="checkbox"/>
<b>Armazón</b>			
En una silla de ruedas plegable: se pliega y despliega fácilmente.			<input type="checkbox"/>
En una silla de ruedas con espaldar abatible: el espaldar se pliega y despliega fácilmente.			<input type="checkbox"/>
<b>Cojín</b>			
El cojín cabe correctamente en la funda.			<input type="checkbox"/>
El cojín cabe correctamente en la silla de ruedas.			<input type="checkbox"/>
La tela de la funda del cojín es ajustada pero no demasiado.			<input type="checkbox"/>
Si la silla de ruedas tiene asiento rígido: el cojín cubre totalmente el asiento rígido.			<input type="checkbox"/>
<b>Nombre de la persona que verificó la silla de ruedas:</b>			
Firma:		Fecha:	

## B.8: Fabricación de un cojín

### Dimensiones del hueco de los isquiones

Calcular las dimensiones correctas del hueco de los isquiones para cada usuario de silla de ruedas en el siguiente cuadro:

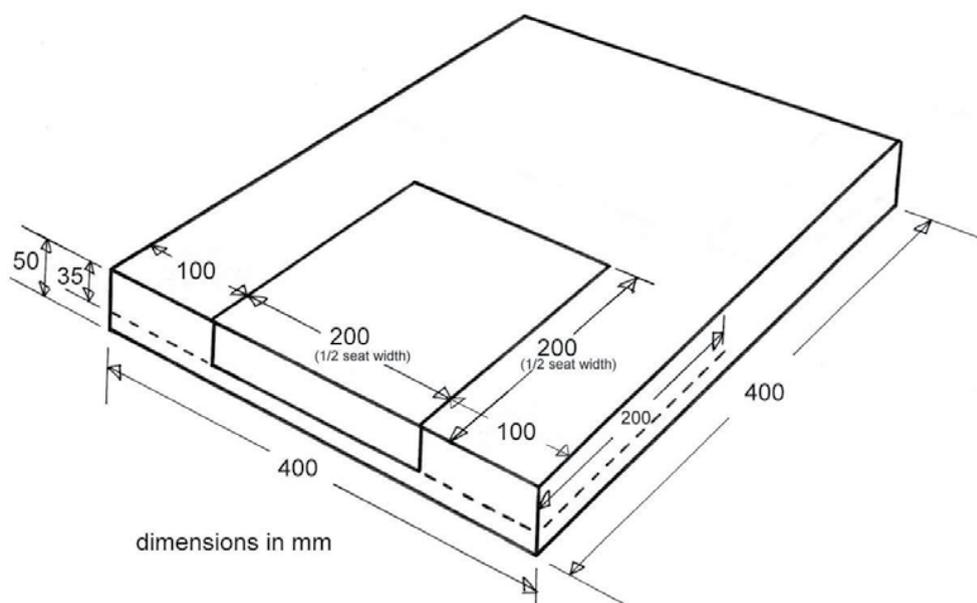
	Ancho	Profundidad	Altura
Usuario de silla de ruedas adulto – 360 mm de ancho del asiento			
Usuario de silla de ruedas adulto – 460 mm de ancho del asiento			
Usuario de silla de ruedas niño – 280 mm de ancho del asiento			

### Fabricación de un cojín

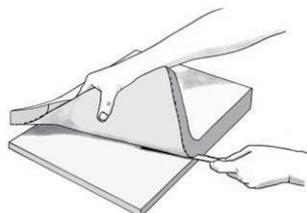
- Trabajar de a dos.
- Seguir las siguientes instrucciones para fabricar un cojín. En caso de dudas, preguntar a los instructores.

#### I. Marcar las líneas de corte

- Usar un trozo de espuma firme de 400 mm x 400 mm x 50 mm.
- El centro de los isquiones debe estar en la línea central del cojín.
- Para un cojín de este tamaño, el hueco de los isquiones debe medir 200 mm x 200 mm x 35 mm.
- Dibujar las líneas de corte con un marcador de color oscuro en los seis lados de la base de espuma.



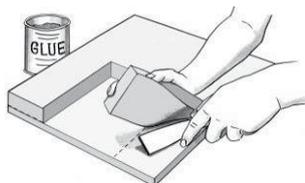
**2. Recortar el hueco para los isquiones:** Usar una hoja de sierra afilada o un cuchillo largo. Hacer movimientos largos y lentos, cortando sobre todo al tirar para tener más control.



- Primero cortar por la parte posterior del cojín hasta la profundidad del hueco de los isquiones.

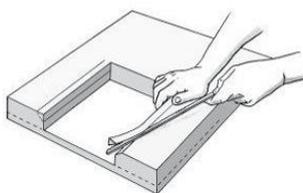


- Luego quitar el excedente para formar el hueco de los isquiones.

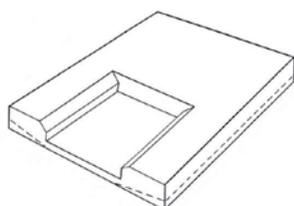


- Pegar otra vez en su lugar las dos piezas que quedan a cada lado del hueco de los isquiones.

**3. Recortar las esquinas dentro del hueco de los isquiones.**



**4. Para un cojín de asiento de tela o colgante: hacer un corte en ángulo (bisel) en ambos lados de la base (parte inferior).**



- Marcar como se muestra en la figura y cortar.
- Este corte permite que la base del cojín se adapte a la forma de un asiento colgante de silla de ruedas.

**5. Colocar la capa superior de espuma en la parte de arriba del cojín**

- La capa inferior y la superior se colocan juntas en la funda del cojín.
- No es necesario pegar las dos capas.
- Si la capa superior se ensucia o deteriora, puede lavársela y secársela o reemplazársela.
- Puede agregarse una capa complementaria en la funda (entre la capa inferior y la capa de espuma suave) para aumentar la profundidad del hueco pélvico.

## B.1 I. Capacitación del usuario

- Leer las historias de los usuarios.
- Identificar **al menos tres habilidades** de la lista de verificación de capacitación del usuario de silla de ruedas que sería muy importante que el usuario supiera antes de irse del servicio de sillas de ruedas con su nueva silla de ruedas.
- Practicar enseñar **una habilidad** al usuario de silla de ruedas (turnarse en los papeles de: trabajador del servicio de sillas de ruedas, instructor y familiar). No olvidar aplicar los métodos didácticos discutidos en la sesión.

Moisés	¿Cuáles son las habilidades que le convendría aprender a Moisés?
<p>Moisés tiene 23 años. Se cayó de la parte trasera de un camión hace dos años y quedó parapléjico. Pasó un año en el hospital y regresó a su aldea con una silla de ruedas donada vieja. La silla de ruedas se rompió muy rápidamente y ya no pudo trasladarse más. Tuvo una úlcera por presión que ya sanó.</p> <p>Moisés acaba de recibir una silla de ruedas con un cojín de alivio de la presión por medio de un servicio de sillas de ruedas. Esta silla de ruedas está diseñada para andar por terreno accidentado. Está muy contento de irse para su casa con esta silla de ruedas, que espera que lo ayude a ser más independiente.</p>	

Sian	¿Cuáles son las habilidades que le convendría aprender a Sian?
<p>Sian tiene 40 años y está amputado bilateralmente por encima de las rodillas. Ha usado sillas de ruedas por 20 años y en ese período tuvo cinco sillas de ruedas en total. Piensa que las sillas de ruedas que tuvo se rompieron muy rápido.</p> <p>Es muy activo y trabaja en una tienda local. Se traslada desde su casa a la tienda todos los días por caminos accidentados y a menudo fangosos. Ha demostrado al personal del servicio de silla de ruedas que puede hacer maniobras de equilibrio en las ruedas traseras.</p> <p>Se le acaba de prescribir una silla de ruedas nueva. Espera que esta silla de ruedas resista más que la última, que se rompió luego de seis meses de uso.</p>	

Zoe	¿Cuáles son las habilidades que le convendría aprender a Zoe?
<p>Zoe tiene 16 años. Tuvo poliomielitis en su infancia y ahora no puede caminar. Es muy tímida y nunca fue a la escuela. Su madre le da clases en casa y ella lee y escribe bien. Acaba de recibir una silla de ruedas nueva y ha demostrado al personal del servicio de sillas de ruedas que puede entrar y salir fácilmente de la silla de ruedas.</p> <p>Zoe está interesada en asistir a una escuela local de formación profesional. Sin embargo, no cree que pueda arreglárselas para ir y volver de la escuela. Para entrar a la escuela hay que subir unos escalones. También le preocupa cómo ir al baño en la escuela.</p>	

## B.12. Mantenimiento y reparación

Mantenimiento:

- Identificar qué hacer para mantener en buen estado la silla de ruedas y el cojín en el hogar.

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Reparaciones:

- Observar detenidamente cada silla de ruedas disponible a los fines de la capacitación.
- Identificar las piezas que necesiten reparación (si hubiera) e indicar cómo podrían hacerse esas reparaciones en el ámbito local.

**Silla de ruedas A**

¿Qué necesita reparación?	¿Cómo se puede reparar esto en su localidad?

**Silla de ruedas B**

¿Qué necesita reparación?	¿Cómo se puede reparar esto en su localidad?

**Silla de ruedas C**

¿Qué necesita reparación?	¿Cómo se puede reparar esto en su localidad?

## B.13. Seguimiento

- Leer las historias de los usuarios de sillas de ruedas.
- Discutir las medidas prácticas que deben tomarse.
- Completar un formulario de seguimiento para cada usuario, incluidas las medidas prácticas que tomar.

### Hala

Hala vive con su hija adulta y su familia. Recibió una silla de ruedas de un servicio de sillas de ruedas hace seis meses. Hace más de un año tuvo un accidente cerebrovascular y no puede caminar. Cuando recibió la silla de ruedas, aprendió a ponerse de pie para transferirse con la ayuda de su hija. Afirma que quería una silla de ruedas para ayudar más en la casa y para poder ir a la iglesia.

En la cita de seguimiento, Hala relata que hace meses que no sale de la casa. El camino a su hogar es muy accidentado y hay que subir un escalón para entrar a la casa.

Sin embargo, usa su silla de ruedas en el hogar, y ha podido ayudar a su hija al colaborar con el cuidado de los nietos. Se sienta erguida en la silla de ruedas, que está en buen estado. Muestra que es capaz de transferirse de la silla por sí misma, sin la ayuda de su hija.

### Daarun

Daarun sufrió una lesión en la médula espinal. Trabaja en un taller de reparación de aparatos de radio en el mercado local. Hace dos años recibió una silla de ruedas y un cojín de alivio de la presión. En la cita de seguimiento, relata que usa su silla de ruedas todos los días para ir y volver del mercado. No presenta úlceras por presión.

Los neumáticos de la silla de ruedas se pincharon dos veces y Daarun los reparó él mismo. Al examinar la silla de ruedas, el trabajador del servicio de sillas de ruedas advierte que los rayos están flojos y faltan dos pernos en la base del asiento. La espuma suave del cojín está muy aplastada. Daarun se sienta bien en la silla de ruedas y dice estar muy satisfecho con la silla.

### Talha

Talha tiene 10 años. Tiene parálisis cerebral leve y asiste a la escuela local. Hace un año, le prescribieron una silla de ruedas con cuatro ruedas y un cojín de apoyo postural.

En la cita de seguimiento, Talha dijo usar su silla de ruedas todos los días para ir a la escuela. Su padre lo empuja porque él no tiene la fuerza suficiente para impulsarse. La silla de ruedas está en buenas condiciones. Su padre contó que una vez reparó uno de los neumáticos.

El trabajador del servicio de sillas de ruedas advierte que Talha ha crecido, y que sus piernas no quedan apoyadas adecuadamente, porque los apoyapiés están muy altos para él.

## Formulario de seguimiento de silla de ruedas

Este formulario se usa para registrar información de una cita de seguimiento.

### 1. Información del usuario de silla de ruedas

Nombre del usuario de silla de ruedas: Hala Número: \_\_\_\_\_

Fecha de la prueba de ajuste: \_\_\_\_\_ Fecha del seguimiento: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona a cargo del seguimiento: \_\_\_\_\_

Seguimiento realizado en: El hogar del usuario  Centro de servicio de sillas de ruedas

Otro: \_\_\_\_\_

### 2. Entrevista

Registrar medida  
que tomar:

¿Usa su silla de ruedas todo lo que quisiera?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso negativo, ¿por qué no?		
¿Tiene algún problema para usar su silla de ruedas?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, ¿qué problemas?		
¿Tiene alguna pregunta sobre el uso de su silla de ruedas?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, ¿qué preguntas? ¿Se necesita más capacitación?		
¿El usuario de silla de ruedas presenta úlceras por presión?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, describirlas (ubicación y grado).		
En una escala de 1 a 5, ¿cómo calificaría su satisfacción con su silla de ruedas? (1 es muy satisfecho y 5 es no satisfecho).	Calificación:	
Comentario:		

### 3. Verificar la silla de ruedas y el cojín

¿La silla de ruedas está en buen estado de funcionamiento y es segura de usar?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿El cojín está en buen estado de funcionamiento y es seguro de usar?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso de responder negativamente las dos preguntas anteriores, indicar los problemas.		

### 4. Verificar el calce

¿La silla de ruedas calza bien?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso negativo, ¿cuál es el problema?		
Nivel de prueba de presión (1 = seguro, 2 = alerta, 3 = no seguro) (si el usuario tiene riesgo de úlceras por presión).	Izquierda:	
	Derecha:	
¿El usuario de silla de ruedas se sienta erguido con comodidad cuando está quieto, en movimiento y durante el día?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso negativo, ¿cuál es el problema?		

# Formulario de seguimiento de silla de ruedas

Este formulario se usa para registrar información de una cita de seguimiento.

## I. Información del usuario de silla de ruedas

Nombre del usuario de silla de ruedas: Daarun Número: \_\_\_\_\_

Fecha de la prueba de ajuste: \_\_\_\_\_ Fecha del seguimiento: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona a cargo del seguimiento: \_\_\_\_\_

Seguimiento realizado en: El hogar del usuario  Centro de servicio de sillas de ruedas   
Otro: \_\_\_\_\_

## 2. Entrevista

Registrar medida  
que tomar:

¿Usa su silla de ruedas todo lo que quisiera?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso negativo, ¿por qué no?		
¿Tiene algún problema para usar su silla de ruedas?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, ¿qué problemas?		
¿Tiene alguna pregunta sobre el uso de su silla de ruedas?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, ¿qué preguntas? ¿Se necesita más capacitación?		
¿El usuario de silla de ruedas presenta úlceras por presión?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, describirlas (ubicación y grado).		
En una escala de 1 a 5, ¿cómo calificaría su satisfacción con su silla de ruedas? (1 es muy satisfecho y 5 es no satisfecho).	Calificación:	
Comentario:		

## 3. Verificar la silla de ruedas y el cojín

¿La silla de ruedas está en buen estado de funcionamiento y es segura de usar?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿El cojín está en buen estado de funcionamiento y es seguro de usar?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso de responder negativamente las dos preguntas anteriores, indicar los problemas.		

## 4. Verificar el calce

¿La silla de ruedas calza bien?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso negativo, ¿cuál es el problema?		
Nivel de prueba de presión (1 = seguro, 2 = alerta, 3 = no seguro) (si el usuario tiene riesgo de úlceras por presión).	Izquierda:	
	Derecha:	
¿El usuario de silla de ruedas se sienta erguido con comodidad cuando está quieto, en movimiento y durante el día?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso negativo, ¿cuál es el problema?		

## Formulario de seguimiento de silla de ruedas

Este formulario se usa para registrar información de una cita de seguimiento.

### 1. Información del usuario de silla de ruedas

Nombre del usuario de silla de ruedas: Talha Número: \_\_\_\_\_

Fecha de la prueba de ajuste: \_\_\_\_\_ Fecha del seguimiento: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona a cargo del seguimiento: \_\_\_\_\_

Seguimiento realizado en: El hogar del usuario  Centro de servicio de sillas de ruedas

Otro: \_\_\_\_\_

### 2. Entrevista

Registrar medida  
que tomar:

¿Usa su silla de ruedas todo lo que quisiera?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso negativo, ¿por qué no?		
¿Tiene algún problema para usar su silla de ruedas?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, ¿qué problemas?		
¿Tiene alguna pregunta sobre el uso de su silla de ruedas?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, ¿qué preguntas? ¿Se necesita más capacitación?		
¿El usuario de silla de ruedas presenta úlceras por presión?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, describirlas (ubicación y grado).		
En una escala de 1 a 5, ¿cómo calificaría su satisfacción con su silla de ruedas? (1 es muy satisfecho y 5 es no satisfecho).	Calificación:	
Comentario:		

### 3. Verificar la silla de ruedas y el cojín

¿La silla de ruedas está en buen estado de funcionamiento y es segura de usar?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿El cojín está en buen estado de funcionamiento y es seguro de usar?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso de responder negativamente las dos preguntas anteriores, indicar los problemas.		

### 4. Verificar el calce

¿La silla de ruedas calza bien?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso negativo, ¿cuál es el problema?		
Nivel de prueba de presión (1 = seguro, 2 = alerta, 3 = no seguro) (si el usuario tiene riesgo de úlceras por presión).	Izquierda:	
	Derecha:	
¿El usuario de silla de ruedas se sienta erguido con comodidad cuando está quieto, en movimiento y durante el día?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso negativo, ¿cuál es el problema?		

## **B.14. En síntesis**

Preparar una presentación de 10 minutos para todo el grupo.

La presentación debe incluir lo siguiente:

### **1. Información obtenida en el estudio:**

- objetivos del usuario de silla de ruedas (por qué quiere una silla de ruedas);
- sus necesidades físicas;
- su estilo de vida;
- si tiene una silla de ruedas, y si esta silla de ruedas satisface sus necesidades;
- presencia, riesgo o historial de úlceras por presión;
- método de impulso;
- postura al sentarse sin apoyo;
- resultados del control de la postura de la pelvis y las caderas.

### **2. Silla de ruedas y cojín prescritos:**

- tipo de silla de ruedas;
- tipo de cojín;
- dispositivos de apoyo postural prescritos.

### **3. Prueba de ajuste:**

- problemas detectados en la prueba de presión que necesitan resolverse, y si se los resolvió, cómo se hizo.

### **4. Capacitación del usuario:**

- ¿qué decidieron el usuario de silla de ruedas y el grupo que debía abordarse en la capacitación del usuario?

### **5. Comentarios del usuario de silla de ruedas:**

- tras recibir la silla de ruedas, ¿el usuario de silla de ruedas realizó alguna sugerencia o comentario?

### **6. Mantenimiento y reparación:**

- tras recibir la silla de ruedas, ¿qué mantenimiento se necesita realizar y con qué frecuencia?
- ¿qué hacer cuando la silla de ruedas o el cojín necesita reparación?

### **7. Plan de seguimiento:**

- ¿qué se organizó como plan de seguimiento?



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE



**Organización  
Mundial de la Salud**

**Para obtener más información, comunicarse con:**

Organización Mundial de la Salud  
20, Avenue Appia  
CH-1211 Ginebra 27  
Suiza

Tel.: (+ 41 22) 791-2715  
Fax: (+ 41 22) 791-4874

[www.who.int/disabilities/en/](http://www.who.int/disabilities/en/)  
[dar@who.int](mailto:dar@who.int)

