



La Guía DAFO® para la selección de ortesis

Pronación por bajo tono muscular

Leve

- Arco medial reducido pero visible
- Eversión ligera del talón
- Abducción ligera de la punta del pie
- Arco medial fácil de levantar

Moderado

- Arco medial significativamente reducido
- Eversión visible del talón
- Abducción visible de la punta del pie
- El arco medial se puede levantar con resistencia

Severo

- Ausencia de arco medial
- Eversión señalada del tobillo
- Abducción marcada de la punta del pie
- Arco medial difícil de levantar

Leve

Pronación por alto tono muscular

- Arco medial reducido
- Ligera eversión del talón
- Se resiste suavemente a la corrección

Supinación por alto tono muscular

- Arco medial ligeramente aumentado
- Inversión ligera del talón
- Se resiste suavemente a la corrección

Moderado

Pronación por alto tono muscular

- Arco medial significativamente reducido
- Eversión del talón visible
- Se resiste activamente a la corrección

Supinación por alto tono muscular

- Arco medial claramente aumentado
- Inversión visible del talón
- Se resiste activamente a la corrección

Severo

Pronación por alto tono muscular

- Ausencia de arco medial
- Eversión marcada del talón
- Resistencia fuerte y persistente a la corrección

Supinación por alto tono muscular

- Arco medial acentuado
- El pie parece estar fijo
- Resistencia fuerte y persistente a la corrección

Pronación o supinación por alto tono muscular

Leve

- Pie y tobillo parecen firmes
- Puede controlar cuando se concentra
- Las caídas ocasionales aumentan cuando está cansado

Moderado

- Pie y tobillo no parecen firmes
- Puede mejorar el control cuando se concentra
- Tropezos frecuentes, especialmente sobre terreno irregular

Severo

- Pie con dedos hacia abajo y talón invertido
- Muy poco control cuando se concentra
- El pie parece colgar
- Se cae o tropieza con frecuencia incluso en terreno nivelado

Inconsistencia en la fase de balanceo

Leve

- Talón sin tocar el suelo de vez en cuando
- Puede controlar cuando se concentra
- Flexión plantar más pronunciada al correr
- Rango de dorsiflexión satisfactorio

Moderado

- Talón sin tocar el suelo la mitad del tiempo
- Puede mejorar el caminar sobre los dedos, pero no eliminarlo
- Rango de dorsiflexión ligeramente limitado

Severo

- Talón sin tocar el suelo siempre
- No puede variar la presentación
- Dorsiflexión limitada

DAFO 9
Opción de estratificación en la noche

Flexión plantar excesiva - Camina sobre los dedos

Leve

- Hiperextensión ocasional
- Suave y no marcada
- Puede controlar cuando se centra

Moderado

- Hiperextensión frecuente
- Markada pero sin fuerza
- Se puede reducir pero no eliminar cuando se centra

Severo

- Hiperextensión constante
- Repentina y con fuerza
- Poco o ningún control voluntario

Hiperextensión de la rodilla

Leve

- Flexión de las rodillas ligera y ocasional
- Lo puede corregir fácilmente cuando se le indica
- A menudo asociado con fatiga
- Impacto ligero en la función diaria

Moderado

- Flexión de la rodilla frecuente a constante
- Lo puede corregir algo cuando se le indica
- Siempre presente con fatiga
- Algunas limitaciones en la actividad diaria

Severo

- Flexión de las rodillas constante y marcada
- Poco o ningún control voluntario
- Impacto significativo en la ambulación

En cuclillas o flexión excesivamente las rodillas

Leve

- Fácil de corregir y mantener manualmente
- Contornos típicos del pie con corrección

Moderado

- Se puede corregir manualmente
- Características óseas y pronunciadas con corrección

Severo

- Difícil de corregir y mantener manualmente
- Formas singulares, contornos anormales
- Corrección nada equilibrada

Posicionamiento o ambulación limitada