

PROTOCOLO DE PRESCRIPCIÓN DE SILLAS DE RUEDAS 2019

El modelo a seguir para la prescripción de la silla de ruedas tendrá como base el perfil del paciente, por lo que hace necesario no solo valorar el tipo de la lesión, sino también incluir en este otros parámetros como son su edad, situación familiar, lugar de residencia etc....

Conforme a esto se establecen de forma primaria los siguientes:

1. **Paciente no deambulante con buen pronóstico de recuperación de marcha**

Lesión: Fracturas/luxaciones/lesiones de partes blandas EEII

Tipo de silla:

- **Estándar**
- **Variantes:** Con o sin accesorios elevables para EEII en extensión.

Sillas con palanca o doble aro¹ para fracturas EESS concomitantes, etc

2. **Paciente deambulante con secuelas previsibles a nivel de marcha: puede deambular perímetros cortos.**

Lesión:

- Fracturas complejas EEII con mal pronóstico.
- Lesiones medulares incompletas (deambulantes)
- Lesiones cerebrales con deambulación conservada. Hemiplejias.
- Amputaciones EEII protetizables.

Tipo de silla: En este caso la función de la silla es permitir mejorar la autonomía en los desplazamientos fuera y dentro del domicilio.

- **Ligera**
- **Variantes:** Cojín antiescaras.

Respaldo cómodo, suele ser suficiente respaldos transpirables y regulables en tensión. No requieren habitualmente de sistema de sedestación.

Sillas con palanca o doble aro¹

¹ Suelen ser poco prácticas por su mayor peso.

Paciente no deambulante:

Lesión:

a. Amputación no deambulante.

Tipo de silla: En este caso la función de la silla es permitir los desplazamientos fuera y dentro del domicilio.

- **Silla ligera**
- **Variantes:** Cojín antiescaras.

b. Paraplegia:

Tipo de silla: En este caso la función de la silla es permitir los desplazamientos fuera y dentro del domicilio.

- **Silla ligera/ultraligera.**
- **Variantes:** Cojín antiescaras ROHO o similar
Sistema de sedestación (respaldo anatómico). Tipo *Jay, Matrix, Tarta, ROHO* o similar
- **Accesorios:** a definir por médico RHB.
- **Sistemas de ayuda a la propulsión:** *Smart Drive, BATEC, E-motion* o similar (AYUDA SOCIAL), *Scoter* (AYUDA SOCIAL)
- **Sistema de ayuda a la bipedestación:** *Struzzo* o similar (AYUDA SOCIAL)

c. Tetraplejia:

Tipo de silla: En este caso la función de la silla es permitir los desplazamientos fuera y dentro del domicilio. Requieren de dos sillas, una manual si la pueden autopropulsar, y una electrónica en todos los casos.

- **Silla electrónica** con opciones de basculación, reclinación, y elevación (en particular lesiones altas C4-C6).
- **Silla ultraligera manual** (para pacientes con capacidad de autopropulsar, tetraplégicos de C5-C6 a C8).
- **Variantes:** Cojín antiescaras ROHO o similar.
Sistema de sedestación (respaldo anatómico). Tipo *Jay, Matrix, Tarta, ROHO* o similar

- **Accesorios:**
Individualizados, a criterio de médico RHB, en función de nivel funcional y necesidades del paciente.
- **Sistemas de ayuda a la propulsión:** *Smart Drive* (AYUDA SOCIAL), Scooter (AYUDA SOCIAL), BATEC (AYUDA SOCIAL)

3. **Daño cerebral no deambulante/deambulación precaria (sólo en interiores).**

Tipo de silla: En este caso la silla es imprescindible para ofrecer calidad de vida y autonomía en los desplazamientos.

- **Silla electrónica** manejada por el paciente (si posible) o por sus acompañantes.
- **Sillas de posicionamiento:** sillas pasivas que ofrecen un confort y posicionamiento óptimo en cada momento. Estos modelos incorporan puntos de fijación altos para limitar las presiones y fricciones y garantizar una estabilidad máxima. Puede ser autopropulsable o de acompañante.
- **Silla manual ligera** (complementaria, para aumentar perímetro de desplazamiento donde la electrónica no pueda llegar).
- **Variantes:** Cojín antiescaras
Sistema de sedestación (respaldo anatómico). Tipo *Jay, Matrix, Tarta, ROHO* o similar
- **Accesorios:**
A determinar por el médico RHB en función de nivel funcional y necesidades, individualizado.

Anexo 1: Clasificación de sillas de ruedas manuales:

Estándar:

Invacare Action 3: aluminio, plegable. 8'4-14'4kg (desmontada-montada)

Pyro Light Óptima: aluminio, plegable, 16'9kg (montada)

Ligeras.

Küschall Compact: aluminio, plegable. 10'1- 11kg

Küschall Attract: aluminio, rígida, 10 kg.

Otto Bock Motus: aluminio, plegable, 12-13kg.

Quickie Xenon 2: aluminio, plegable, desde 8'8 kg.

Quickie Life R (rígida) y F (plegable): aluminio, desde 12kg

Ultraligera.

Küschall Champion: aluminio, plegable, 6'7 – 9'2 kg

Küschall K-series: aluminio rígida, 5'1 – 7'8 kg

Küschall Ultra Light: aluminio,plegable, 7'2 – 10 kg.

Quickie Helium: aluminio + fibra de carbono, rígida. 5'2- 6'8 kg (* inicialmente clasificada como ligera)

Wolturnus Hawk. Aluminio, rígida, a partir de 7kg.

Wolturnus Tukan: Aluminio, rígida, 10 kg.

Wolturnus W5: Aluminio, rígida, 6'5 kg.

Permobil Tilite Aero Z: aluminio, rígida, 7kg.

Aero X: plegable, aluminio.

Permóbil Tilite 2Gx: modular, plegable, titanio.

Permobil Tilite ZR: titanio, rígida, chasis monotubo 4'2 kg.

Permóbil Tilite ZRA (A por ajustable), igual que la ZR.

Permobil Tilite TR: titanio, rígida, chasis doble tubo 4'2 kg. (menos flexibilidad, más eficiencia en la propulsión por mayor rigidez del doble tubo).

Permobil Tilite TRA (A por ajustable), igual que la TR

RGK Tiga: aluminio, rígida, 6'5 – 11'5 kg

RGK Tiga Fx: aluminio, rígida pero plegable, 8'5 – 11'5kg.

Para pacientes seleccionados, por nivel de actividad física, deportiva, y nivel funcional en general:

RGK Tiga Sub 4: aluminio Hi-tec, rígida, 3'6 kg.

Quickie Krypton R (rígida) y F (plegable), carbono. 3'6-6'2 kg.

Progeo Noir 2.0. Rígida, carbono, 4 – 6'6 kg

Pantera X: rígida, carbono, desde 2'1 kg.

(...)

Sillas de Posicionamiento (Manuales para TCE/tetraplegias (no autopropulsables))

Invacare Rea Azalea, Dhalia, Climatis, Action3 NG Confort, Quickie Iris, Quickie SR45

Para grandes dependientes sin capacidad de autopropulsar silla manual o manejar silla electrónica.

Con opciones de basculación y reclinación manual y eléctrica, plegable, antiescaras...

Para TCE graves o pacientes geriátricos grandes dependientes.

Electrónicas:

Invacare

Stream:

Uso predominante en interior.

No basculante ni reclinable

Tracción trasera

6 y 9 km/h

Para uso geriátrico; no indicada en paciente con lesión medular cervical.

Fox

Uso predominante en interior
Reclinación eléctrica.
Tracción trasera
Plegable, facilita su transporte
Uso geriátrico o pacientes con movilidad reducida, NO lesión medular.

Storm 4

Uso ext/int
X-Plore: suspensión 4 ruedas
Reclinación y basculación eléctricas
Tracción trasera
Hasta 12km/h
Para lesionados medulares cervicales.

TDX sp2

Uso ext/int (radio de giro reducido 2º a tracción central)
Reclinación, basculación y elevación eléctricas
Tracción central
Hasta 12km/h
Para lesionados medulares cervicales

La NB es más estrecha (ultracompacta, 610mm de ancho vs 650mm).

Dragon Verticalizer

Uso en interiores.
Función de bipedestación/verticalización.
Reclinación eléctrica.
Tracción trasera.
Para uso geriátrico.

Quickie (Sunrise Medical):

Q200R/100R: modelo básico, tracción trasera, ultracompactas. Predominio uso en interiores.

Q400: tracción trasera, central o delantera. 3 ejes. Asiento multiajustable Sedeo Lite.

Q500: tracción trasera, central o delantera, 3 ejes. Uso predominante en exteriores. Asiento multiajustable Sedeo Pro (gama superior al Lite, entiendo yo). Ideal para pendientes y rampas, según el fabricante. Mayor robustez que la 400.

Q700: alta gama, tracción T-C-D. 3 ejes. Suspensión en todos los ejes (?? el catálogo dice suspensión en las 4 ruedas, pero tiene 6 -excepto la de tracción D-) Sistema sedestación Sedeo Ergo (el más avanzado, para necesidades de posicionamiento mayores).

Q700 Up: con función de bipedestación. Sólo tracción delantera (2 ejes) y central (3 ejes). Sistema de sedestación Sedeo Ergo.

OttoBock:

B4: 2 ejes, tracción trasera. Basculación/reclinación y elevación como opciones. Opción más sencilla que la B5/B6.

B5/B6: 3 ejes, opción de tracción trasera, delantera o central. Basculante, reclinable, con función de elevación que permite el manejo de la misma (a poca velocidad) durante dicha elevación.

Permóbil (el “apellido” Corpus hace referencia al sistema de sedestación de Permobil; la F hace referencia a tracción delantera y la M a tracción central -front/medium-).

F3: dimensiones reducidas. Tracción delantera. Ideal para uso urbano y mixto interiores/exteriores. Función de basculación anterior (para facilitar transferencias) y posterior. Respaldo reclinable. Función de elevación de hasta 30cm.

F5: igual que la F3 pero más rápida y con peor ángulo de giro. (Corpus es el nombre que recibe el sistema de sedestación de Permobil). Eleva hasta 35 cm.

F5 VS: la F5 con función de bipedestación (“Stand and drive”). Permite manejo en bipe.

M3, M5: equivalente a F3, F5 con tracción central.

C500 Corpus 3G: asiento bajo (“Lowrider”), según el fabricante especialmente apta para conducción de vehículos sin salir de la silla. Tracción delantera.

Vermeiren:

Forest 3: 2 Ejes, tracción trasera. Gama alta, opciones de reclinación, basculación y elevación.

Forest Lime: Versión “refinada” según el fabricante, yo leo más barata.

Forest GT: versión más simple de la Forest.

Pride: Marca americana, tienen múltiples modelos de sillas eléctricas.

Partner: tracción trasera, función de basculación, bastante estándar.

Q4: “lowrider”, tracción central, 3 ejes, basculación.

Q6 Ultra y Edge (ésta más activa, según el fabricante), 3 ejes, tracción central, basculación y elevación. Capacidad de circular en elevación.