

# Escala de UPDRS

Reunión de Residentes de Neurología

Dr. Dante Oropeza Canto

Neurólogo

Director ***Centro Neurológico de Puebla UNNE***

# Escala de UPDRS

- Valoración de la intensidad y la progresión de la enfermedad de Parkinson (EP)
- Diagnóstico : Historia Clínica
- Objetivo : *Identificar la etapa de la enfermedad y su impacto sobre las necesidades del paciente*



# Escala de UPDRS

- Escala de Hoehn y Yahr <sup>1</sup>
- Escala de Schwab y England <sup>1</sup>
- Escala del Sueño de la EP = PDSS <sup>1</sup>
- Calidad de vida (PDQ-39) <sup>1</sup>
  
- Se necesita un seguimiento y una valoración periódica de los pacientes, usando estas escalas , para ofrecer una asistencia adecuada <sup>2</sup>

- 1. Enfermedad de Parkinson , perspectivas actuales y futuras. León y Cuevas 2008
- 2. British Geriatrics Society . Parkinson Disease guidelines [www.pdntsa.org](http://www.pdntsa.org). October 12 2004.

# Escala de UPDRS



- *Escala Unificada de Valoración de la Enfermedad de Parkinson*

Unified Parkinson's Disease Rating Scale

Stanley Fahn MD

- **Es la más utilizada.**
- **Respalda la gran mayoría de los estudios .**
- **Considera signos y síntomas motores y no motores , fluctuaciones y complicaciones del tratamiento.**

# Escala de UPDRS

- La UPDRS <sup>1</sup> fue desarrollada como escala combinada para recoger múltiples aspectos de la EP
- Valora :
  - Parte I disfunción mental y estado de ánimo
  - Parte II actividades de la vida diaria
  - Parte III deterioro motor
  - Parte IV complicaciones motoras y no motoras relacionadas con el tratamiento

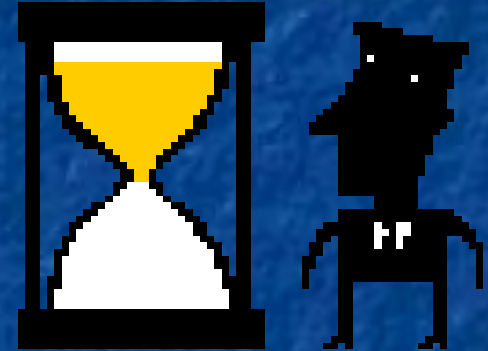


■ <sup>1</sup> Fahn , Elton RI, UPDRS program members Unified Parkinsons Disease Rating Scale Recent developments in Parkinson´s disease vol.2 Foriham Park NJ, 1987, p 153-163.

# Escala de UPDRS

## Características

- Toma 10-20 minutos
- La puntuación de la UPDRS aumenta con el tiempo de acuerdo con la progresión de la enfermedad
- Es sensible a los efectos de los tratamientos.
- Se miden en función del cambio en porcentajes en la puntuación total .





# Escala de UPDRS

## ■ **Depresión**

- 0-No presente.
- 1-Periodos de tristeza o culpabilidad superiores a lo normal, nunca presentes durante más de unos días o una semana.
- 2-Depresión persistente durante más de 1 semana.
- 3-Síntomas vegetativos (insomnio, anorexia, abulia, pérdida de peso).
- 4-Síntomas vegetativos con tendencias suicidas.

## ■ **Motivación/Iniciativa**

- 0-Normal.
- 1-Menos afirmativo, más pasivo.
- 2-Pérdida de iniciativa o desinterés en actitudes electivas.
- 3-Pérdida de iniciativa o desinterés en la rutina diaria.
- 4-Abandono, pérdida completa de motivación.





# Escala de UPDRS

## ■ II Actividades de la Vida Diaria

### ■ **Lenguaje**

- 0-Normal.
- 1-Levemente afectado, sin dificultad para ser entendido.
- 2-Moderadamente afectado, puede ser preguntado para repetir las cosas.
- 3-Severamente afectado, se le pide frecuentemente que repita las cosas.
- 4-Inteligible la mayor parte del tiempo.

### ■ **Salivación**

- 0-Normal.
- 1-Leve.
- 2-Moderada excesiva salivación, babeo nocturno.
- 3-Marcado babeo.

### ■ **Deglución**

- 0-Normal.
- 1-Obstrucción rara.
- 2-Obstrucción ocasional.
- 3-Requiere comida blanda.
- 4-Requiere intubación (sonda).

### ■ **Escritura**

- 0-Normal.
- 1-Levemente pequeña o lenta.
- 2-Todas las palabras pequeñas pero legibles.
- 3-Severamente afectada, no son legibles todas las palabras.
- 4-mayoritariamente ilegibles

### ■ **Cortar alimentos/Manejar Utensilios**

- 0-Normal.
- 1-Lento y poco hábil pero se vale solo.
- 2-Puede cortar la mayoría de alimentos, para lagunos necesita ayuda.
- 3-Le deben cortar la comida, pero puede alimentarse solo.
- 4-Necesita que lo alimenten



# Escala de UPDRS

- **Vestir**
  - 0-Normal.
  - 1-Lento, pero sin ayuda.
  - 2-Ocasionalmente necesita ayuda
  - 3-Necesita considerable ayuda aunque puede hacer algunas cosas solo
  - 4-Necesita ayuda completa
- **Higiene**
  - 0-Normal
  - 1-Lento pero sin ayuda
  - 2-Necesita ayuda con la ducha o el baño o es muy lento en el cuidado de la higiene.
  - 3-Necesita ayuda para lavarse, cepillarse los dientes, ir al baño.
  - 4-Necesita ayuda completa.
- **Volverse en la Cama/ Ajustar las sábanas**
  - 0-Normal.
  - 1-Lento pero sin ayuda.
  - 2-Puede volverse o ajustar las sábanas pero con gran dificultad.
  - 3-No puede volverse o ajustarse las sábanas solo.
  - 4-Necesita ayuda completa.
- **Caídas-Sin relación al 'Freezing'**
  - 0-Ninguna.
  - 1-Raras.
  - 2-Ocasionales, menos de una por día.
  - 3-Una por día de media.
  - 4-Más de 1 por día.



# Escala de UPDRS

- **'Freezing' al caminar**
  - 0-Normal.
  - 1-Raro, puede haber duda.
  - 2-Caidas ocasionales por 'freezing'.
  - 3-Frecuente freezing, caídas ocasionales.
  - 4-Frecuentes caídas por 'freezing'.
- **Andar**
  - 0-Normal.
  - 1-Leve dificultad, arrastra las piernas o disminuye el balanceo de los brazos.
  - 2-Moderada dificultad sin requerir ayuda.
  - 3-Severa afectación que requiere asistencia.
  - 4-No puede andar incluso con ayuda.
- **Temblor**
  - 0-Ausente.
  - 1-Leve e infrecuente, no molesta al paciente.
  - 2-Moderado, molesto para el paciente.
  - 3-Severo, interfiere con muchas actividades.
  - 4-Marcado, interfiere con muchas actividades.
- **Molestias sensoriales relacionadas con el Parkinsonismo**
  - 0-Ninguna.
  - 1-Ocasionalmente tiene insensibilidad, hormigueo, y leve dolor.
  - 2-Frecuente pero no estresante.
  - 3-Sensación de dolor frecuente.
  - 4-Dolor insoportable.



# Escala de UPDRS

## ■ III Examen Motor

### ■ Lenguaje

- 0-Normal
- 1-Leve pérdida de expresión, dicción, volumen.
- 2-Monotono, mal articulado pero comprensible.
- 3-Marcada dificultad, difícil de entender.
- 4-Ininteligible.

### ■ Expresión Facial

- 0-Normal.
- 1-Leve hipomimia.
- 2-Leve pero definida disminución anormal de la expresión.
- 3-Moderada hipomimia, labios separados parte del tiempo.
- 4-Cara fija, labios separados 1/2 cm o más con pérdida completa de expresión.

### ■ Temblor de Reposo

#### ■ Cara

- 0-Ausente.
- 1-Leve e infrecuente.
- 2-Leve y presente la mayor parte del tiempo.
- 3-Moderado y presente la mayor parte del tiempo.
- 4-Marcado y presente la mayor parte del tiempo.

#### ■ Extremidad Superior Derecha (ESD)

- 0-Ausente.
- 1-Leve e infrecuente.
- 2-Leve y presente la mayor parte del tiempo.
- 3-Moderado y presente la mayor parte del tiempo.
- 4-Marcado y presente la mayor parte del tiempo.



# Escala de UPDRS

- **ESI**
  - 0-Ausente.
  - 1-Leve e infrecuente.
  - 2-Leve y presente la mayor parte del tiempo.
  - 3-Moderado y presente la mayor parte del tiempo.
  - 4-Marcado y presente la mayor parte del tiempo.
- **EID**
  - 0-Ausente.
  - 1-Leve e infrecuente.
  - 2-Leve y presente la mayor parte del tiempo.
  - 3-Moderado y presente la mayor parte del tiempo.
  - 4-Marcado y presente la mayor parte del tiempo.
- **EII**
  - 0-Ausente.
  - 1-Leve e infrecuente.
  - 2-Leve y presente la mayor parte del tiempo.
  - 3-Moderado y presente la mayor parte del tiempo.
  - 4-Marcado y presente la mayor parte del tiempo.
- **Temblor Postural o de Acción**
- **ESD**
  - 0-Ausente.
  - 1-Leve, presente con acción.
  - 2-Moderado, presente con acción.
  - 3-Moderado, presente con acción y manteniendo la postura.
  - 4-Marcado, interfiere con la alimentación.
- **ESI**
  - 0-Ausente.
  - 1-Leve, presente con acción.
  - 2-Moderado, presente con acción.
  - 3-Moderado, presente con acción y manteniendo la postura.
  - 4-Marcado, interfiere con la alimentación.



# Escala de UPDRS

## ■ Rigidez

### ■ Cuello

- 0-Ausente.
- 1-Leve o sólo con actividad.
- 2-Leve/moderada.
- 3-Marcada, en todo el rango de movimiento.
- 4-Severa

### ■ ESD

- 0-Ausente.
- 1-Leve o sólo con actividad.
- 2-Leve/moderada.
- 3-Marcada, en todo el rango de movimiento.
- 4-Severa

### ■ ESI

- 0-Ausente.
- 1-Leve o sólo con actividad.
- 2-Leve/moderada.
- 3-Marcada, en todo el rango de movimiento.
- 4-Severa

### ■ EID

- 0-Ausente.
- 1-Leve o sólo con actividad.
- 2-Leve/moderada.
- 3-Marcada, en todo el rango de movimiento.
- 4-Severa

### ■ EII

- 0-Ausente.
- 1-Leve o sólo con actividad.
- 2-Leve/moderada.
- 3-Marcada, en todo el rango de movimiento.
- 4-Severa



# Escala de UPDRS

## ■ **Tocarse la Punta de los Dedos**

### ■ **Derechos**

- 0-Normal.
- 1-Leve lentitud, y/o reducción en amplitud.
- 2-Moderada dificultad.
- 3-Severa dificultad.
- 4-Puede apenas realizarlos.

### ■ **Izquierdos**

- 0-Normal.
- 1-Leve lentitud, y/o reducción en amplitud.
- 2-Moderada dificultad.
- 3-Severa dificultad.
- 4-Puede apenas realizarlos.

## ■ **Movimientos de la mano (abrir y cerrar las manos en rápida sucesión)**

### ■ **Derecha**

- 0-Normal.
- 1-Leve lentitud, y/o reducción en amplitud.
- 2-Moderada dificultad.
- 3-Severa dificultad.
- 4-Puede apenas realizarlos.

### ■ **Izquierda**

- 0-Normal.
- 1-Leve lentitud, y/o reducción en amplitud.
- 2-Moderada dificultad.
- 3-Severa dificultad.
- 4-Puede apenas realizarlos.



# Escala de UPDRS

- **Movimientos Alternativos Rápidos (pronación y supinación de las manos)**
- **Derecha**
  - 0-Normal.
  - 1-Leve lentitud, y/o reducción en amplitud.
  - 2-Moderada dificultad.
  - 3-Severa dificultad.
  - 4-Puede apenas realizarlos.
- **Izquierda**
  - 0-Normal.
  - 1-Leve lentitud, y/o reducción en amplitud.
  - 2-Moderada dificultad.
  - 3-Severa dificultad.
  - 4-Puede apenas realizarlos.
- **Agilidad en la pierna (movimientos con el talón sobre el suelo, amplitud debería ser de 8 cm)**
- **Derecha**
  - 0-Normal.
  - 1-Leve lentitud, y/o reducción en amplitud.
  - 2-Moderada dificultad.
  - 3-Severa dificultad.
  - 4-Puede apenas realizarlos.
- **Izquierda**
  - 0-Normal.
  - 1-Leve lentitud, y/o reducción en amplitud.
  - 2-Moderada dificultad.
  - 3-Severa dificultad.
  - 4-Puede apenas realizarlos.



# Escala de UPDRS

- **Levantarse de una silla (con brazos cruzados)**
  - 0-Normal.
  - 1-Lento, puede necesitar más de un intento.
  - 2-Se empuja hacia arriba con los brazos o la silla.
  - 3-Tiende a caer hacia atrás, puede necesitar muchos intentos pero puede levantarse sin ayuda.
  - 4-Incapaz de levantarse sin ayuda.
- **Postura**
  - 0-Normal erecto.
  - 1-Levemente inclinado, podría ser normal para una persona mayor.
  - 2-Anormal. Inclinado, puede que hacia algún lado.
  - 3-Severa inclinación con escoliosis.
  - 4-Marcada flexión con postura muy anormal.
- **Marcha**
  - 0-Normal.
  - 1-Anda lentamente.
  - 2-Anda con dificultad, con poca o sin ayuda, algún balanceo, pasos cortos o propulsión.
  - 3-Afectación severa, necesita ayuda frecuente.
  - 4-No puede andar.
- **Estabilidad Postural (test de retropulsion)**
  - 0-Normal.
  - 1-Se recupera sin ayuda.
  - 2-Caería si no se coge.
  - 3-Se cae espontáneamente.
  - 4-Imposible mantenerse de pie.
- **Bradíinesia/ Hipocinesia**
  - 0-Nada.
  - 1-Minima lentitud, podría ser normal.
  - 2-Leve lentitud y excasez de movimientos, definitivamente anormales, o disminuye la amplitud de movimientos.
  - 3-Moderada lentitud, excasez de movimientos, o disminuye la amplitud de movimientos.
  - 4-Marcada lentitud, excasez de movimientos, o disminuye la amplitud de movimientos.



# Escala de UPDRS

## ■ IV Complicaciones del tx

- A) Discinesias
- Duración ¿ Qué proporción del día vigilia están presentes las discinesias?
  - 0 Ninguna
  - 1 1-25 % al día
  - 2 26-50%
  - 3 51-75 % al día
  - 4 76-100% al día
  
- Incapacidad ¿ Hasta qué punto son incapacitantes las discinesias?
  - 0 No incapacitan en absoluto
  - 1 Discretamente incapacitantes
  - 2 Moderadamente “
  - 3 Importantemente “
  - 4 Completamente “

# Escala de UPDRS

Discinecias dolorosas

0 no son dolorosas

1 Discretamente

2 Moderadamente

3 Importantemente

4 Marcadamente

5 Presencia de distonía matutina

6 0 No

7 1 Sí

Fluctuaciones clínicas

Hay períodos Off predecibles en relación temporal con la dosis de medicación ?

0 No

1 Sí



# Escala de UPDRS

- Hay periodos de Off de instauración súbita  
( por ejemplo en unos segundos )

0 No

1 Sí

Que proporción del día ( vigila ) está el pacientes en OFF en promedio

- 0 Ninguna
- 1 1-25 % al día
- 2 26-50%
- 3 51-75 % al día
- 4 76-100% al día

## Otras complicaciones

Tiene anorexia, náuseas o vómitos      0 No      1 Sí

Tiene trastornos del sueño              0 No      1 Sí

Tiene ortostatismo sintomático          0 No      1 Sí

# Escala de UPDRS

- Puntuación de la sub escala I : 16
- Puntuación sub escala II : 52
- Puntuación sub escala III: 107
- Puntuación sub escala IV : 24
- TOTAL : 199

# Escala de UPDRS

## **Nueva UPDRS**

### Más completa

- Aspectos cognitivos y emocionales
- Síntomas no motores
- Discinesias
- Toma de decisiones en consulta??

### Más time-consuming

***Gran utilidad en investigación y en comunicación  
pero escasa utilidad en la práctica clínica***

# Escala de UPDRS

## ■ Conclusiones

- La puntuación de la UPDRS puede ser usada para medir respuesta terapéutica.
- Considera signos y síntomas motores y no motores , fluctuaciones y complicaciones del tratamiento.
- El UPDRS es un sistema de clasificación para seguir el curso longitudinal de EP .

# Escala de UPDRS



**GRACIAS**

correo:danteoropeza2@hotmail.com