## Escala funcional de las extremidades inferiores

Nos interesa saber si tiene alguna dificultad para realizar las actividades que se indican a continuación **debido al problema que padece en las extremidades inferiores** por el que está solicitando atención. Indique una respuesta para **cada** actividad.

En este momento, ¿tiene o tendría alguna dificultad con respecto a lo siguiente?:

		Dificultad <i>extrema</i> o incapacidad <i>de</i> <i>realizar</i> la actividad	Bastante dificultad	Mode <i>r</i> ado dificultad	Un poco de dificultad	Sin dificultad
1	Cualquiera de sus actividades laborales, domésticas o escolares habituales.	0	1	2	3	4
2	Sus pasatiempos habituales, actividades recreativas o deportivas.	0	1	2	3	4
3	Entrar o salir de la bañera.	0	1	2	3	4
4	Caminar entre habitaciones.	0	1	2	3	4
5	Ponerse los zapatos o los calcetines.	0	1	2	3	4
6	Estar en cuclillas.	0	1	2	3	4
7	Levantar del suelo un objeto, como una bolsa de la compra.	0	1	2	3	4
8	Realizar actividades ligeras en casa.	0	1	2	3	4
9	Realizar actividades pesadas en casa.	0	1	2	3	4
10	Subir o bajar de un automóvil.	0	1	2	3	4
11	Caminar 2 cuadras.	0	1	2	3	4
12	Caminar un kilómetro y medio.	0	1	2	3	4
13	Subir o bajar 10 escalones (aproximadamente 1 tramo de escalera	ıs). 0	1	2	3	4
14	Estar de pie durante 1 hora.	0	1	2	3	4
15	Estar sentado/a durante 1 hora.	0	1	2	3	4
16	Correr sobre un piso nivelado.	0	1	2	3	4
17	Correr sobre un piso irregular.	0	1	2	3	4
18	Hacer giros bruscos mientras corre rápido.	0	1	2	3	4
19	Saltar.	0	1	2	3	4
20	Darse la vuelta en la cama.	0	1	2	3	4
	Totales de la columna:		0	O	o	O

Nivel mínimo de cambio detectable (90 % de confianza): 9 puntos PUNTUACIÓN: 0 (rellene el espacio en blanco con la suma de sus respuestas)

**Fuente:** Binkley et al (1999): The Lower Extremity Functional Scale (LEFS): Scale development, measurement properties, and clinical application. Fisioterapia. 79:371-383.