

HOJA DE REGISTRO PARA LAS PRUEBAS MUSCULARES MANUALES (MANUAL MUSCLE TESTING, MMT)

Nombre del Evaluador: _____

Fecha: _____

Paciente: _____ Edad ____ Género: ____ MC: ____ kg Talla: ____ m Lado Evaluado: __ Dere __ Izqu

REGIÓN EVALUADA	MOVIMIENTO	CLAVE/CRITERIO (ESCALA) PARA LA CALIFICACIÓN											
		Kendall / Daniels & Worthingham											
		0/0	T/1	1/2-	2/2	3/2+	4/3-	5/3	6/3+	7/4-	8/4	9/4+	10/5
Cuello	Flexión (p. 3)												
	Extensión (p. 6)												
Escápula	Elevación (p. 17)												
Hombro	Flexión (p. 25)												
	Extensión (p. 27)												
	Abducción (p. 31)												
	Abducción Horizontal (p. 33)												
	Aducción Horizontal (p. 35)												
	Rotación Interna (p. 38)												
	Rotación Externa (p. 41)												
	Escapción (Elevación Plano Escapular) (p. 44)												
Codo	Flexión (p. 47)												
	Extensión (p. 50)												
Antebrazo	Supinación (p. 55)												
	Pronación (p. 58)												
Muñeca	Flexión (p. 61)												
	Extensión (p. 63)												
Metacarpofalángica	Flexión (p. 67)												
Tronco	Flexión (p. 101)												
	Rotación (p. 105)												
	Extensión (p. 108)												
	Elevación Pélvica (p. 114)												
Cadera	Flexión (p. 117)												
	Extensión (p. 123)												
	Abducción (p. 127)												
	Abducción desde una Cadera Flexiona (p. 130)												
	Aducción (p. 133)												
	Rotación Internal (p. 137)												
	Rotación Externa (p. 140)												
Rodilla	Flexión (p. 145)												
	Extensión (p. 148)												
Tobillo	Dorsiflexión/ Inversión (p. 153)												
	Flexión Plantar (p. 156)												
	Inversión (p. 159)												
	Eversión (p. 162)												