



0 - LA CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DEL FUNCIONAMIENTO PARA EL ABORDAJE DIAGNÓSTICO DEL ACCIDENTE CEREBROVASCULAR

Almudena Lorenzo Muñoz¹, Raquel Chillón Martínez² y José Jesús Jiménez Rejano³

¹Ejercicio libre de la profesión. Doctoranda en CC. SS.; ²Profesor Contratado Doctor. Departamento de Fisioterapia; ³Profesor Contratado Doctor. Departamento de Fisioterapia. Universidad de Sevilla.

Resumen

Introducción: El accidente cerebrovascular (ACV) es una de las enfermedades neurológicas más conocidas por su elevada incidencia, las secuelas físicas y sociales y por ser la segunda causa de muerte en los países desarrollados. El diagnóstico y recuperación de estas son uno de los principales objetivos en Fisioterapia, y la CIF ofrece un marco de valoración holístico del paciente según el modelo biopsicosocial. Por eso, en este estudio nuestro objetivo es describir las posibilidades de uso y los resultados de la CIF en la evaluación y estructuración de los hallazgos físicos del paciente con ACV.

Métodos: El diseño del estudio es una revisión sistemática en las bases de datos de PubMed, Scopus, SPORTDiscus, PEDro y Cochrane Trials. Los artículos seleccionados finalmente (n=17) eran publicados entre 2006 y 2016.

Resultados: Los estudios incluidos que abordaban la valoración del miembro superior parético son 6, fueron 4 los identificados sobre la valoración de la marcha, 4 abordaban la evaluación de la participación de los pacientes con ACV, y 3 para la valoración de las AVD y el equilibrio.

Conclusiones: Las correlaciones más estudiadas son las que se establecen con la CIF y las escalas para el miembro superior, la marcha y participación del paciente con ACV.

Bibliografía

1. Jelsma J, Scott D. Impact of using the ICF framework as an assessment tool for students in paediatric physiotherapy: a preliminary study. Chartered Society of Physiotherapy. Elsevier Ltd; 2011;97(1):47-54.
2. Finger ME, Cieza A, Stoll J, Stucki G, Huber EO. Identification of intervention categories for physical therapy, based on the international classification of functioning, disability and health: a Delphi exercise. Phys Ther. 2006;86(9):1203-20.
3. Arnadottir SA, Gunnarsdottir ED, Stenlund H, Lundin-Olsson L. Determinants of self-rated health in old age: a population-based, cross-sectional study using the International Classification of Functioning. BMC Public Health. 2011;11:670.
4. Benito García M, Atín Arratibel MÁ, Terradillos Azpiroz ME. The Bobath Concept in Walking Activity in Chronic Stroke Measured Through the International Classification of Functioning, Disability and Health. Physiother Res Int. 2015;20(4):242-50.

5. Mulroy SJ, Weinstein CJ, Kulig K, Beneck GJ, Fowler EG, DeMuth SK, et al. Secondary mediation and regression analyses of the PTClinResNet database: determining causal relationships among the International Classification of Functioning, Disability and Health levels for four physical therapy intervention trials. *Phys Ther.* 2011;91(12):1766-79.

Palabras clave: International Classification of Functioning. ICF. Stroke. Diagnosis. Evaluation.