



Neurology perspectives



122 - ADAPTACIÓN AL CASTELLANO DE LA ESCALA UK FIM+FAM: CONSISTENCIA INTERNA, FIABILIDAD INTER-EVALUADOR Y VALIDEZ CONVERGENTE

Noé Sebastián, E.¹; Llorens Rodríguez, R.²; Navarro Perez, M.D.¹; Colomer Font, C.¹; Moliner Muñoz, B.¹; Rodríguez Sánchez, C.¹; Ugart Sánchez, P.¹; O'Valle Rodríguez, M.¹; García Blázquez, C.¹; Vilariño Torrado, P.¹; Amorós Torá, D.¹; Cerezo Torrent, S.¹; Ferri Campos, J.¹

¹Irenea. Instituto de Rehabilitación Neurológica; ²Instituto Interuniversitario de Investigación en Bioingeniería y Tecnología Orientada al Ser Humano. Universidad Politécnica de Valencia (UPV).

Resumen

Objetivos: La *Functional Independence Measure* (FIM), administrada individualmente o en combinación con la *Functional Assessment Measure* (FAM), es una de las medidas de discapacidad más extendidas y recomendadas, y de las que existen adaptaciones a diversos idiomas. Sin embargo, se desconoce la fiabilidad y validez de la mayor parte de ellas, incluyendo la adaptación al castellano. El objetivo de este estudio fue determinar la consistencia interna, la fiabilidad interevaluador y la validez convergente de una adaptación al castellano de la UK FIM+FAM.

Material y métodos: Un total de 122 sujetos con ictus isquémico (N = 77) o hemorrágico (N = 45), 39 mujeres (32%) y 83 hombres (68%), con una edad media de $63,7 \pm 14,3$ años, y un tiempo medio desde la lesión de $126,7 \pm 174,4$ días, fueron evaluados con la versión traducida de la FIM+FAM y, adicionalmente, con una batería de escalas de discapacidad, movilidad y cognición.

Resultados: La consistencia interna de la versión traducida de la FIM+FAM, evaluada con el α de Cronbach, resultó ser muy elevada, con un valor de $\alpha = .973$. La validez convergente de cada subescala de la FIM+FAM con los distintos instrumentos clínicos, evaluada mediante análisis de correlación, resultó coherente y mostró mayor fuerza de correlación entre las subescalas y los instrumentos más afines. La fiabilidad interevaluador, evaluada con el coeficiente de correlación intraclase, fue excelente para todas las subescalas, obteniendo resultados mayores a .991.

Conclusión: La adaptación al castellano de la FIM+FAM resultó ser una herramienta fiable y válida para evaluar la discapacidad en población con ictus.