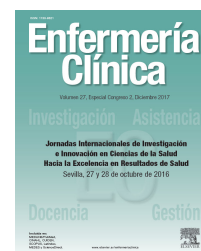




# Enfermería Clínica



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

Almudena Lorenzo Muñoz<sup>1</sup>, Raquel Chillón Martínez<sup>2</sup> y José Jesús Jiménez Rejano<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Ejercicio libre de la profesión. Doctoranda en CC. SS.; <sup>2</sup>Profesor Contratado Doctor. Departamento de Fisioterapia; <sup>3</sup>Profesor 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. Arnadóttir SA, Gunnarsdóttir 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, Winstein 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.