

## PROCEDIMIENTO OPERATIVO ESTANDARIZADO

### Medida de Independencia Funcional y Medida de Evaluación Funcional

#### *Functional Independence Measure and Functional Assessment Measure (FIM + FAM)*

<b>OBJETIVO</b>	Evaluar la independencia en la ejecución de actividades de la vida diaria basándose en la Clasificación Internacional de Funcionamiento, Discapacidad y Salud (CIF).
<b>ALCANCE</b>	Evaluar niveles de asistencia y tiempo requeridos, así como niveles de seguridad para la ejecución o participación en actividades de la vida diaria contemplando factores motores, cognitivos y comunicativos.
<b>POBLACIÓN</b>	Personas con lesión cerebral, accidente cerebrovascular, lesión medular, Enfermedad de Parkinson, Esclerosis Múltiple y población mayor.
<b>DEFINICIONES</b>	<p>La Medida de Independencia Funcional (FIM – <i>Functional Independence Measure</i>) consta de 18 ítems relacionados con autocuidado, movilidad, locomoción, comunicación, control de esfínteres y cognición. De los 18 ítems, 13 evalúan aspectos motores y 5 aspectos cognitivos. Este instrumento se puede aplicar individualmente o junto con la Medida de Evaluación Funcional (FAM – <i>Functional Assessment Measure</i>), un complemento de la FIM para abordar áreas de rehabilitación subrepresentadas en la FIM, especialmente la comunicación, el ajuste psicosocial y la cognición.</p> <p>El FAM contiene 12 nuevos ítems que complementan las áreas evaluadas del FIM o agregan otras nuevas, dando como resultado un instrumento conocido como FIM+FAM, que consta de 30 ítems que cubren autocuidado, control de esfínteres, movimiento, comunicación, estado cognitivo y estatus psicosocial. También, incluye un apartado adicional que consta de 6 actividades de la vida diaria. La aplicación de este apartado es opcional.</p> <p>En vista de que algunos ítems del FAM se superponen con ítems del FIM, los datos del FIM pueden emplearse como una escala independiente y los ítems FAM, aplicarlos como un complemento.</p> <p><b>Propiedades psicométricas:</b></p> <p><b>Consistencia interna:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Accidente cerebrovascular: Excelente alfa de Cronbach = 0,88 ingreso; 0,91 alta (Hsueh et al, 2002)</li> <li>• Accidente cerebrovascular: La consistencia interna de la versión traducida de la FIM+FAM, ya sea considerando exclusivamente los 30 ítems originales de la escala o incluyendo los 6 ítems adicionales de la Escala de Actividades Extendidas de la Vida Diaria fue alta, de acuerdo con los valores <math>\alpha</math> de Cronbach obtenidos de 0,973 y 0,974, respectivamente. Se encontraron correlaciones de fuerza variable entre los ítems de la escala, que van desde <math>r=0,163</math>, obtenida para los ítems 'Locomoción: Escaleras' (Subir/bajar escaleras) y 'Comprensión', hasta <math>r=0,966</math>, obtenida para los ítems de la escala. Artículos 'Traslados: Aseo' (Transferencia: retrete) y 'Traslados: Bañera/Ducha' (Transferencias: bañera-ducha) (Colomer et al., 2023).</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lesión medular: Excelente consistencia interna al ingreso y al alta para FIM Motor (alfa de Cronbach = 0,934 - 0,953) y FIM Cognitivo (alfa de Cronbach = 0,930 - 0,983) (Kucukdeveci et al., 2001)</li> </ul> <p><b>Validez predictiva:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Accidente cerebrovascular: Las puntuaciones totales del FIM al momento del ingreso eran el predictor más potente de las puntuaciones del factor de rehabilitación de Montebello (coeficiente Beta = 0,42) (Denti et al., 2008)</li> <li>Daño cerebral: Las puntuaciones motoras FIM al ingreso representaron el 52% de la varianza en la función motora al alta entre pacientes con TBI, las puntuaciones cognitivas FIM al ingreso representaron el 46% de la variación en la función cognitiva al alta; el FIM motor al ingreso fue el predictor más significativo de la duración de la estancia hospitalaria (Heinemann et al., 1994).</li> </ul> <p><b>Validez Concurrente:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Accidente cerebrovascular: Excelente correlación entre la Subescala Motora FIM y la versión de 10 ítems del Índice de Barthel (BI) [<math>r = 0,92</math> (al ingreso) - <math>0,94</math> (al alta)] (Hsueh et al., 2002).</li> </ul> <p><b>Validez de constructo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Accidente cerebrovascular: Correlación adecuada a excelente con las etapas de recuperación motora de Brunstrom en extremidad superior, extremidad inferior y mano al ingreso y al alta (<math>r=0,51</math> - <math>0,68</math>) (Tur et al., 2003).</li> <li>Lesión medular: Excelente correlación entre la puntuación FIM total y la escala de equilibrio de Berg (<math>r</math> de Spearman = <math>0,72</math> - <math>0,77</math>) a los 3, 6 y 12 meses (Ditunno, et al., 2007).</li> </ul> <p><b>Confiabilidad entre evaluadores:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Accidente cerebrovascular: excelente, con correlaciones muy fuertes en todos los dominios y subescalas. Incluso los dominios cognitivos, que mostraron las correlaciones más bajas, presentaron valores superiores a 0,990 (Colomer et al., 2023).</li> <li>Lesión medular: excelente correlación entre las puntuaciones FIM totales tomadas por el informe de alta del médico y el autoinforme al mes (<math>r = 0,828</math>) (Grey y Kennedy, 1993).</li> <li>Daño cerebral: Excelente confiabilidad entre evaluadores (ICC = 0,85 para puntuaciones FIM totales, 0,92 para FIM motor y 0,69 para FIM cognitivo) (Donaghy y Wass, 1998).</li> </ul>
<p><b>EQUIPO NECESARIO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Instructivo del instrumento de evaluación.</li> <li>Hoja de registro del instrumento (disponible en el manual del instrumento).</li> <li>Árbol de decisión de cada ítem (disponible en el manual del instrumento).</li> <li>Materiales requeridos para cada una de las actividades evaluadas (p.</li> </ul>

	<p><i>ej.:</i> cepillo de dientes)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Materiales sugeridos para la administración del instrumento (específicos). Ver en manual de instrucciones.</li> <li>• Dispositivos de asistencia requeridos según necesidad (*Tener en cuenta el uso de dispositivos o productos de apoyo en la interpretación de los puntajes).</li> <li>• Lápiz o esfero.</li> </ul>
<b>RESPONSABLES</b>	Equipo de terapia ocupacional de la institución Mobility Group.
<b>DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO</b>	<p><b>Recomendaciones para el evaluador:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Evalúe al usuario en un plazo de 10 días desde la fecha de admisión y la última semana antes del alta.</li> <li>– Realice la evaluación mediante <b>observación directa</b> del usuario durante la ejecución de la actividad.</li> <li>– Evalúe al usuario de acuerdo con lo que él/ella realmente hace a diario, no lo que pudiese hacer en otras circunstancias. <i>P. ej.</i>, el usuario es independiente para comer si utiliza utensilios adaptados, pero prefiere hacer la actividad con los utensilios normales lo cual le resta independencia. Se puntúa al usuario con el uso de utensilios normales puesto que así es como ejecuta la actividad normalmente.</li> <li>– No deje ninguna valoración sin puntuar ni escriba «no aplica» (NA). Puntúe 1 si no se puede evaluar el ítem.</li> <li>– Use el árbol de decisión de cada ítem para puntuar de manera más acertada y precisa.</li> <li>– Cerciórese de leer tanto el nivel que considera que describe la funcionalidad del usuario, como el nivel anterior y el siguiente. Su puntuación puede cambiar.</li> </ul> <p><b>Instrucciones para el evaluador:</b></p> <p><b>1. Comer:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Ubique la bandeja con comida en la mesa, en frente del usuario.</li> <li>– Observe al usuario mientras come o mientras se le administra alimentación enteral/parenteral.</li> <li>– Observe al usuario mientras bebe de un vaso o taza.</li> <li>– Observe si el usuario se administra la alimentación por sonda de forma autónoma.</li> <li>– Observe si el usuario utiliza algún dispositivo de ayuda como órtesis para comer.</li> <li>– Observe si el usuario necesita alguna modificación en la consistencia de la comida.</li> <li>– Observe si el usuario requiere más tiempo del necesario para comer.</li> <li>– Observe si el usuario utiliza los utensilios adecuados para llevarse la comida a la boca.</li> <li>– Observe si el usuario requiere supervisión, ayuda de contacto o asistencia para cortar la comida, abrir envases, verter líquidos o untar mantequilla (u otro producto) en el pan.</li> <li>– Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.</li> <li>– Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes</li> </ul>



disponible en el manual del instrumento.

## 2. Deglución:

Corresponde a un ítem agregado por el FAM que hace parte de la actividad de comer (del FIM). Incluye la capacidad del usuario para comer una dieta normal vía oral teniendo en cuenta la necesidad de modificar la consistencia de la comida o si esta es enteral total o complementaria.

- Observe al usuario mientras come vía oral.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

\* Consulte este ítem con fonoaudiología si lo considera pertinente.

## 3. Aseo personal:

- Observe al usuario mientras realiza las siguientes 5 actividades:
  - Cuidado bucodental
  - Arreglarse el pelo
  - Lavarse las manos
  - Lavarse la cara, incluyendo el enjuague y secado
  - Afeitarse o maquillarse (cuando aplica)
- Observe si el usuario encuentra y organiza los materiales/artículos para cada actividad o si requiere que alguien asista en la preparación de los equipos.
- Observe si el usuario utiliza algún dispositivo de ayuda como órtesis para realizar alguna de las tareas de aseo personal.
- Observe si el usuario necesita alguna modificación en los materiales o artículos que usa para cada actividad (*p. ej.*, peine adaptado).
- Observe si el usuario requiere más tiempo del necesario para realizar alguna de las tareas de aseo personal.
- Observe si el usuario requiere supervisión, ayuda de contacto o asistencia para realizar alguna de las tareas de aseo personal.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

## 4. Bañarse:

- Observe si el usuario abre la ducha y comprueba la temperatura del agua.
- Observe al usuario mientras se baña (lava, enjuaga y seca) el cuerpo del cuello hacia abajo y sin incluir la espalda.
- Preste atención a los segmentos corporales que se lava el usuario. El cuerpo está dividido en 10 segmentos (no incluye cuello, espalda ni el cabello).
- Acuda al manual del usuario para verificar los porcentajes que corresponden a cada segmento corporal.
- Observe si el usuario utiliza algún dispositivo de ayuda como órtesis o esponja con mango largo para bañarse
- Observe si el usuario requiere más tiempo del necesario para bañarse.

- Observe si el usuario requiere supervisión, ayuda de contacto o asistencia para preparar el equipo o bañarse.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

#### **5. Vestirse la parte superior del cuerpo:**

- Observe al usuario mientras alista la ropa que va a usar para vestirse de la cintura para arriba. Incluye sacar la ropa del cajón o armario.
- Observe al usuario mientras se viste y desviste de la cintura para arriba. Tenga presente que el manual de instrucciones describe 12 pasos para vestirse, acuda a esta descripción en el manual para verificar los pasos que puede realizar el paciente.
- Observe si el usuario se viste con ropa adecuada para llevar en público (acorde al contexto de participación ocupacional).
- Si el usuario utiliza prótesis u órtesis dentro de su rutina diaria, observe mientras se la coloca.
- Observe si el usuario utiliza algún dispositivo de ayuda como órtesis o gancho para abrochar botones.
- Observe si el usuario requiere más tiempo del necesario para vestirse de la cintura para arriba.
- Observe si el usuario requiere supervisión, ayuda de contacto o asistencia para preparar las prendas de vestir o para vestirse.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

#### **6. Vestirse la parte inferior del cuerpo:**

- Observe al usuario mientras alista la ropa que va a usar para vestirse de la cintura para abajo. Incluye sacar la ropa del cajón o armario.
- Observe al usuario mientras se viste y desviste de la cintura para abajo. Tenga presente que el manual de instrucciones describe 12 pasos para vestirse, acuda a esta descripción en el manual para verificar los pasos que puede realizar el paciente.
- Observe si el usuario se viste con ropa adecuada para llevar en público.
- Si el usuario utiliza prótesis u órtesis dentro de su rutina diaria, observe mientras se la coloca.
- Observe si el usuario utiliza algún dispositivo de ayuda como órtesis.
- Observe si el usuario requiere más tiempo del necesario para vestirse de la cintura para abajo.
- Observe si el usuario requiere supervisión, ayuda de contacto o asistencia para preparar las prendas de vestir o para vestirse.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

#### **7. Usar el sanitario/ inodoro:**

- Observe al paciente mientras se acomoda la ropa antes de usar el sanitario/ inodoro.
- Observe si el paciente es independiente para realizar su higiene perineal, es decir, la limpieza y uso de elementos sanitarios como compresas o tampones (cuando aplique).
- Observe si el usuario utiliza algún dispositivo de ayuda como sonda, supositorio o colostomía para usar el sanitario.
- Observe si el usuario requiere más tiempo del necesario para usar el sanitario.
- Observe si el usuario requiere supervisión, ayuda de contacto o asistencia para preparar los equipos o usar el sanitario.
- Observe al paciente mientras se acomoda la ropa después de usar el sanitario.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

#### **8.1. Control de la micción - Nivel de asistencia:**

- Compruebe si el usuario tiene control total o intencional de la micción.
- Verifique si el usuario requiere de algún dispositivo de ayuda para el control de la micción como sonda, orinal o pañal.
- Verifique si el usuario utiliza algún medicamento para ayudar con el control de la micción.
- Observe si el usuario requiere supervisión, ayuda de contacto o asistencia para preparar los equipos o para el control de la micción.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

#### **8.2. Control de la micción – Frecuencia de eventualidades:**

- Pregunte si el usuario sufre de eventualidades urinarias como mojar la ropa o cama, incluyendo derrames o escapes. Tenga presente que las eventualidades son diferentes a la incontinencia (*p. ej.*, puede ser incontinente y requerir una sonda por la cual nunca se escapa la orina).
- Si el usuario presenta eventualidades, pregunte con qué frecuencia se dan.
- Verifique si el usuario requiere de algún dispositivo de ayuda o medicación para la incontinencia.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

#### **9. 1. Control de la deposición – Nivel de asistencia:**

- Compruebe si el usuario tiene control total o intencional de la deposición.
- Verifique si el usuario requiere de algún dispositivo de ayuda para el control de la micción como una colostomía o cuña.

- Verifique si el usuario utiliza algún medicamento para ayudar con el control de la deposición.
- Observe si el usuario requiere supervisión, ayuda de contacto o asistencia para preparar los equipos o para el control de la deposición.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

### **9.2. Control de la deposición – Frecuencia de eventualidades fecales:**

- Pregunte si el usuario sufre de eventualidades fecales como manchas en la ropa o las sábanas, escapes de la colostomía o derrame de la cuña.
- Si el usuario presenta eventualidades fecales, pregunte con qué frecuencia se dan.
- Verifique si el usuario requiere de algún dispositivo de ayuda como colostomía o medicación oral para mantener la continencia.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

### **10. Transferencias – Cama, silla, silla de ruedas:**

- Observe al usuario mientras realiza las transferencias hacia y desde la cama, silla o silla de ruedas (si aplica). Acuda al manual de instrucciones donde encontrará las especificaciones si la persona camina o se desplaza en silla de ruedas.

\*Si la persona no es usuaria de silla de ruedas tenga presente que debe evaluar el cambio si se acerca, se sienta y levanta de una silla normal.

- Observe si el usuario requiere de algún dispositivo de asistencia para las transferencias como una tabla o barra de apoyo.
- Observe si el usuario requiere más tiempo del necesario.
- Observe si la forma en que el usuario se desplaza puede representar un riesgo para su seguridad.
- Observe si el usuario requiere supervisión, ayuda de contacto o asistencia para preparar los equipos o para realizar las transferencias.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

### **11. Transferencias – Retrete:**

- Observe al usuario mientras realiza las transferencias hacia y desde el retrete.

\*No tenga en cuenta el desplazamiento al cuarto de baño en este ítem.

- Acuda al manual de instrucciones donde encontrará las especificaciones si la persona camina o se desplaza en silla de ruedas.
- Observe si el usuario requiere de algún dispositivo de asistencia para las transferencias como una tabla o barra de apoyo.
- Observe si el usuario requiere más tiempo del necesario.
- Observe si la forma en que el usuario se desplaza puede representar



un riesgo para su seguridad.

- Observe si el usuario requiere supervisión, ayuda de contacto o asistencia para preparar los equipos o para realizar las transferencias.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

#### **12. Transferencias – Al baño o ducha:**

- Observe al usuario mientras entra y sale del baño o ducha.

\*No tenga en cuenta el desplazamiento al cuarto de baño en este ítem.

- Acuda al manual de instrucciones donde encontrará las especificaciones si la persona camina o se desplaza en silla de ruedas.
- Observe si el usuario requiere de algún dispositivo de asistencia para las transferencias como una tabla o barra de apoyo.
- Observe si el usuario requiere más tiempo del necesario.
- Observe si la forma en que el usuario se desplaza puede representar un riesgo para su seguridad.
- Observe si el usuario requiere supervisión, ayuda de contacto o asistencia para preparar los equipos o para realizar las transferencias.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

#### **13. Transferencias – Al automóvil:**

Corresponde a un ítem agregado por el FAM. Incluye acercarse al automóvil desde el andén, manejar la puerta del auto y el cierre, entrar y salir del auto, manejar el cinturón de seguridad y subir y bajar la silla de ruedas, cuando aplique.

- Observe al usuario mientras se desplaza e ingresa al automóvil.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

#### **14.1. Desplazamiento – Andar:**

- Observe al usuario mientras camina al menos 50 metros en una superficie lisa.
- Observe si el usuario requiere de algún dispositivo de asistencia como órtesis, prótesis o andador para caminar.
- Observe si el usuario requiere más tiempo del necesario para recorrer los 50 metros.
- Observe si la forma en que el usuario recorre los 50 metros puede representar un riesgo para su seguridad.
- Observe si el usuario requiere supervisión, ayuda de contacto o asistencia para preparar los equipos o para andar 50 metros.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes

disponible en el manual del instrumento.

#### **14.2. Desplazamiento – Silla de ruedas:**

- Observe al usuario mientras se desplaza por una superficie lisa en silla de ruedas al menos 50 metros.
- Observe si el usuario requiere supervisión, ayuda de contacto o asistencia para recorrer los 50 metros en la silla de ruedas, para realizar giros o entrar por las puertas.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

#### **15. Desplazamiento – Escaleras:**

- Observe al usuario mientras sube y baja una escalera de 12 escalones.
- Observe si el usuario requiere de algún dispositivo de asistencia como barra de apoyo o bastón.
- Observe si el usuario requiere más tiempo del necesario para subir y bajar los 12 escalones.
- Observe si la forma en que el usuario sube y baja las escaleras puede representar un riesgo para su seguridad.
- Observe si el usuario requiere supervisión, ayuda de contacto o asistencia para preparar los equipos o para andar 50 metros.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

#### **16. Movilidad en la comunidad:**

Corresponde a un ítem agregado por el FAM. Incluye la organización y planificación de una ruta, gestión del tiempo y utilización de transporte público o conducción de un automóvil para desplazarse hacia donde quiera ir. Además, considera el uso de escaleras eléctricas, ascensores, pasos peatonales y andenes.

- Observe al usuario mientras se desplaza por la comunidad.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

#### **17. Comprensión:**

- Tenga en cuenta que este ítem incluye la comprensión auditiva y visual.
- Durante las conversaciones con el usuario, preste atención a si él/ella comprende las instrucciones y conversaciones que son abstractas y complejas.

\*Evalúe estas conversaciones abstractas y complejas con preguntas relacionadas al tratamiento (planteamiento de objetivos y del alta), temas actuales disponibles en medios de comunicación masiva y conversaciones de grupo.

- En caso de que el usuario tenga dificultad durante las conversaciones



abstractas y complejas, preste atención a si él/ella comprende las instrucciones y conversaciones básicas.

\*Las conversaciones básicas son las relacionadas con las necesidades básicas de la vida diaria. Haga preguntas como ¿tiene hambre/sed? ¿necesita usar el baño? ¿siente cansancio?

- Observe si el usuario comprende el lenguaje escrito.
- Observe si el usuario recibe ayuda para comprender las conversaciones, en caso afirmativo, ¿con qué frecuencia?
- Observe si el usuario requiere más tiempo del necesario para comprender.
- Observe si el usuario requiere de algún dispositivo de asistencia como gafas o audífono para comprender conversaciones o lenguaje escrito.
- Observe si el usuario responde de manera adecuada y pertinente a las conversaciones, o si, por el contrario, responde de manera inapropiada o incoherente.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

#### **18. Expresión:**

\*Este ítem incluye la expresión vocal y no vocal, el lenguaje hablado y escrito, los gestos y el uso eficaz de símbolos o tableros y ayudas de comunicación.

\*Verifique la inteligibilidad verbal, siendo esta la articulación y producción de la voz.

- Durante las conversaciones con el usuario, preste atención a si él/ella expresa ideas abstractas y complejas.

\*Evalúe estas conversaciones abstractas y complejas con preguntas como ¿puede explicar su situación financiera al trabajador social? ¿puede describir la distribución de su casa al terapeuta ocupacional? ¿puede contarle al médico su historial médico? ¿pueden hablar sobre asuntos como temas actuales, religión, relaciones con otras personas?

- Si el usuario tiene dificultad en las conversaciones abstractas y complejas, preste atención a si él/ella expresa ideas básicas.

\*Haga preguntas como ¿es capaz de contarle al personal cuando siente dolor? ¿puede pedir ayuda para una transferencia? ¿puede transmitir las necesidades básicas como hambre, molestias, sed...?

- Observe si el usuario recibe ayuda para expresar las ideas, en caso afirmativo, ¿con qué frecuencia?
- Observe si el usuario requiere más tiempo del necesario para expresarse.
- Observe si el usuario requiere de algún dispositivo de asistencia como sistemas de comunicación aumentativa.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

\* Consulte este ítem con fonoaudiología si lo considera pertinente.

#### **19. Lectura:**

Corresponde a un ítem agregado por el FAM. Incluye la comprensión de material escrito no oral. Se recomiendan los siguientes materiales de lectura para evaluar este ítem:

\*Manual de bienvenida de la unidad

\*Prospectos de información al paciente sobre lesión cerebral/ataque cerebrovascular.

\*Cartas de menú

\*Horarios de paciente/plantilla

- Observe al usuario mientras lee alguno de los materiales sugeridos.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

**20. Escritura:**

Corresponde a un ítem agregado por el FAM. Incluye deletrear correctamente, con adecuada gramática, sintaxis, puntuación e integridad en la comunicación escrita.

- Observe al usuario mientras escribe. Puede ser a mano o en computador, de acuerdo con el método que el usuario use con más frecuencia.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

**21. Inteligibilidad verbal:**

Corresponde a un ítem agregado por el FAM. Incluye la articulación, velocidad, volumen y calidad de la comunicación oral. No incluye el lenguaje o significado.

- Escucha al usuario mientras habla.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

**22. Interacción social:**

- Observe al usuario mientras participa en situaciones sociales y terapéuticas.
- Observe si el usuario tiene un comportamiento socialmente adecuado y si coopera.
- Observe si el usuario controla su temperamento y acepta críticas.
- Observe si el usuario es consciente de que las palabras y las acciones repercuten en los demás.
- Observe si el usuario requiere más tiempo en las situaciones sociales.
- Observe si el comportamiento del usuario es adecuado solo y en entonos estructurados o modificados.
- Verifique si el usuario está tomando algún medicamento para controlar comportamientos indebidos.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.

- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

### **23. Estado emocional:**

Corresponde a un ítem agregado por el FAM. Incluye la frecuencia y gravedad de trastornos del estado de ánimo (depresión, ansiedad, euforia, frustración...), así como la destreza del usuario para asumir la responsabilidad de controlar las emociones y gestionar su comportamiento emocional frente a las actividades diarias.

- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento.

### **24. Adaptación a las limitaciones:**

Corresponde a un ítem agregado por el FAM. Incluye la negación/percepción, conciencia y aceptación de las limitaciones, la voluntad de aprender nuevas formas de funcionamiento, el uso de estrategias de afrontamiento para compensar las discapacidades y las expectativas realistas de cara al futuro.

- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento

### **25. Uso del tiempo libre:**

Corresponde a un ítem agregado por el FAM. Incluye la capacidad del usuario para elegir la actividad (*p. ej.*, puede elegir nadar), organizarse para participar en ella (*p. ej.*, llegar a la piscina) y la ejecución de (*p. ej.*, nadar).

- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento

### **26. Resolución de problemas:**

- Observe cómo responde el usuario frente a problemas simples cotidianos. Acuda al manual de instrucciones donde le sugieren algunas situaciones o tareas simples que puede usar para evaluar al usuario.
- Observe cómo responde el usuario a problemas complejos. Acuda al manual de instrucciones donde le sugieren algunas situaciones o tareas complejas que puede usar para evaluar al usuario.
- Observe si el usuario reconoce la existencia de un problema.
- Observe si el usuario toma decisiones oportunas.
- Observe si el usuario se autocorrige en caso de cometer errores.
- Observe si el usuario inicia y realiza una secuencia de pasos para resolver problemas hasta que finaliza la tarea.
- Observe si el usuario requiere más tiempo del necesario para resolver problemas.
- Observe si el usuario requiere supervisión o ayuda para resolver problemas.

- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento

**27. Memoria:**

- Verifique si el usuario reconoce a las personas con las que se encuentra con frecuencia. No tiene que recordar sus nombres.
- Verifique si el usuario recuerda sus rutinas diarias.
- Observe si el usuario ejecuta tareas diferentes sin necesidad de recordárselo.
- Observe si el usuario requiere más tiempo del necesario para recordar personas, rutinas o tareas, pero lo recuerda él solo.
- Observe si el usuario utiliza estrategias como una agenda para recordar personas, rutinas o tareas.
- Observe si el usuario requiere asistencia de un tercero para recordar personas, rutinas o tareas.
- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento

**28. Orientación:**

Corresponde a un ítem agregado por el FAM. Incluye estar orientado en cuatro esferas:

\*Persona: ser consciente de la identidad de las personas que están a su alrededor.

\*Lugar: ser consciente de dónde están.

\*Tiempo: ser consciente del momento del día (mañana/tarde, etc.), el día de la semana, el mes/año y la estación (o clima, en caso de que sea en un contexto sin estaciones).

\*Situación: ser consciente del entorno y contexto inmediatos.

- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento

**29. Concentración:**

Corresponde a un ítem agregado por el FAM. Incluye la cantidad del tiempo que un usuario es capaz de concentrarse en una actividad intencionada. Si el usuario presenta un comportamiento variable en tareas o entornos, se puntúa la valoración más baja.

\*Una actividad intencionada se define como una actividad no automática que requiere concentración. Este ítem debe considerarse en relación con actividades que se encuentran dentro de sus capacidades y en las que se involucran.

- Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.
- Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento

	<p><b>30. Conciencia sobre seguridad:</b> Corresponde a un ítem agregado por el FAM. Incluye la conciencia de los déficits propios y sus consecuencias, la capacidad para planificar con antelación, prever peligros potenciales e identificar los riesgos involucrados, libertad de impulsividad y la capacidad para recordar la información relacionada con la seguridad y para responder adecuadamente si se presenta un peligro.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Acuda al árbol de decisión disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.</li> <li>– Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento</li> </ul> <p><b>31 – 36. Actividades de la vida diaria ampliadas:</b> Corresponde a un módulo adicional que incluye 6 actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Preparación de la comida</li> <li>* Lavado y organización de ropa (que ya ha sido lavada).</li> <li>* Tareas domésticas</li> <li>* Ir de compras</li> <li>* Economía doméstica</li> <li>* Trabajo/educación</li> </ul> <p>Para evaluarlas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Acuda al árbol de decisión de cada ítem disponible en el manual del instrumento para seleccionar el puntaje que corresponde.</li> <li>– Registre el puntaje correspondiente en el formato de puntajes disponible en el manual del instrumento</li> </ul>
<p><b>INTERPRETACIÓN</b></p>	<p>El instrumento tiene siete niveles de puntuación de acuerdo con el nivel de asistencia, tiempo de ejecución de la tarea y condiciones de seguridad.</p> <p><b>Niveles sin ayuda (7 y 6)</b></p> <p><b>Nivel 7: Independencia completa</b> Asigne este nivel cuando el usuario ejecute todas las tareas de manera segura, en un tiempo razonable y sin modificaciones, dispositivos de asistencia o ayuda. Tenga en cuenta la descripción de los árboles de decisión de cada actividad para asignar este nivel.</p> <p><b>Nivel 6: Independencia modificada</b> Asigne este nivel si sucede alguno de los siguientes escenarios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– El usuario requiere algún dispositivo de asistencia o ayuda de una persona.</li> <li>– El usuario ejecuta la tarea tomando más tiempo del razonable.</li> <li>– Hay condiciones de riesgo durante la ejecución de la tarea.</li> </ul> <p>Tenga en cuenta la descripción de los árboles de decisión de cada actividad para asignar este nivel.</p> <p><b>Niveles con ayuda (5 al 1)</b></p> <p><b>Nivel 5: Supervisión o preparación</b></p>

	<p>Asigne este nivel cuando el usuario ejecute más de la mitad de la tarea sin ayuda aparte de una indicación o señal verbal o ayuda exclusiva para preparar el equipo que vaya a usar (<i>p. ej.</i>, órtesis). Tenga en cuenta la descripción de los árboles de decisión de cada actividad para asignar este nivel.</p> <p><b>Nivel 4: Asistencia mínima</b> Asigne este nivel cuando el usuario ejecute el 75% de la tarea con ayuda de contacto exclusiva para completarla. Tenga en cuenta la descripción de los árboles de decisión de cada actividad para asignar este nivel.</p> <p><b>Nivel 3: Asistencia moderada</b> Asigne este nivel cuando el usuario ejecute entre el 50 y 74% de la tarea sin ayuda. Puede requerir asistencia moderada para completarla. Tenga en cuenta la descripción de los árboles de decisión de cada actividad para asignar este nivel.</p> <p><b>Nivel 2: Asistencia máxima</b> Asigne este nivel cuando el usuario ejecute menos de la mitad (25-49%) de la tarea solo. Recibe asistencia considerable. Tenga en cuenta la descripción de los árboles de decisión de cada actividad para asignar este nivel.</p> <p><b>Nivel 1: Asistencia total</b> Asigne este nivel cuando el usuario ejecute menos del 25% de la tarea o no la ejecute. Tenga en cuenta la descripción de los árboles de decisión de cada actividad para asignar este nivel.</p>
<p><b>REFERENCIAS</b></p>	<p>Colomer C, Llorens R, Sánchez C, Ugart P, Moliner B, Navarro MD, et al. (2023). Reliability and validity of the Spanish adaptation of the Functional Independence Measure + Functional Assessment Measure. <i>Eur J Phys Rehabil Med</i>, 59 (4), 452-7.</p> <p>Denti, L., Agosti, M., et al. (2008). Predictores de resultados de la rehabilitación del primer accidente cerebrovascular en personas mayores. <i>Eur J Phys Rehabil Med</i>, 44 (1), 3-11.</p> <p>Ditunno, JF, Jr., Barbeau, H., et al. (2007). Validez de la escala de caminata para lesiones de la médula espinal y otros dominios de función en un ensayo clínico multicéntrico. <i>Reparación neuronal de neurorrehabilitación</i>, 21 (6), 539-550.</p> <p>Donaghy, S. y Wass, PJ. (1998). Confiabilidad entre evaluadores de la medida de evaluación funcional en un programa de rehabilitación de lesiones cerebrales. <i>Arch Phys Med Rehabil</i>, 79 (10), 1231-1236.</p> <p>Grey, N. y Kennedy, P. (1993). La medida de independencia funcional: un estudio comparativo de las autoevaluaciones y de los médicos. <i>Paraplejía</i>, 31 (7), 457-461.</p> <p>Heinemann, AW, Linacre, JM, et al. (1994). Predicción de los resultados de la rehabilitación con medidas de discapacidad. <i>Arch Phys Med Rehabil</i>, 75</p>



	<p>(2), 133-143.</p> <p>Hsueh, IP, Lin, JH, et al. (2002). Comparación de las características psicométricas de la medida de independencia funcional, el índice de Barthel de 5 ítems y el índice de Barthel de 10 ítems en pacientes con accidente cerebrovascular. <i>Revista de Neurología, Neurocirugía y Psiquiatría</i>, 73 (2), 188-190.</p> <p>Kucukdeveci, AA, Yavuzer, G., et al. (2001). Adaptación de la Medida de Independencia Funcional para su uso en Turquía. <i>Clin Rehabil</i>, 15 (3), 311-319.</p> <p>Tur, BS, Gursel, YK, et al. (2003). Resultado de la rehabilitación de pacientes turcos con accidente cerebrovascular: en un entorno de enfoque de equipo. <i>Int J Rehabil Res</i>, 26 (4), 271-277.</p>
<b>REFERENCIAS ADICIONALES</b>	<p>Ineuro. Validación transcultural del Manual Adaptado de la versión estadounidense FAM.</p> <p>Wright, J. (2000). The Functional Assessment Measure. <i>The Center for Outcome Measurement in Brain Injury</i>.</p>