La valoración funcional de tareas (Tasks: lo que es capaz de hacer)



Un Modelo del Proceso de Discapacidad

- Patología
- Deficiencia
- Discapacidad
- Minusvalía

- Enfermedad, Lesión, condición congénita/ desarrollo
- Disfunción y anormalidades estructurales localizadas en órganos y sistemas específicos (músculoesquelético, cardiovascular, etc.)
- Restricciones para la realización de actividades físicas y mentales básicas (Deambulación, subir escaleras, hablar, levantar objetos, apretar)
- Dificultad para la realización de actividades de la vida diaria (cuidado personal, tareas del hogar, hobby, ocupación laboral, etc.)

Verbrugge LM and Jette AM. *Soc Sci Med*. 1994;38:1-4.

MEBE: Medidas de la función basadas en la ejecución

Las medidas basadas en la ejecución se constituyen en un excelente complemento a las pruebas de autopercepción de capacidad funcional (AVD físico e instrumental).

No pretenden sustituirlas sino complementarlas y brindar mayor información sobre el estado general del anciano.

MEBE: Definición

Son pruebas en las cuales a un individuo se le pide que realice una tarea específica y se evalúa de manera objetiva, sistematizada y uniforme.

Buscan detectar la presencia objetiva de alteraciones en alguno de los componentes de la capacidad física (traslados, movilidad, equilibrio, fuerza muscular, marcha) que son claves para ejecutar diversas tareas que componen las AVD

Clasificación de MEBE

MEDIDAS DE EQUILIBRIO (BALANCE)	***Prueba de Balance de Berg*** ***Prueba de Romberg Modificada*** ***Alcance funcional***
MEDIDAS DE MARCHA	***Velocidad de la Marcha***
MEDIDAS DE TRASLADOS	***Incorporarse a una silla***
MEDIDAS COMPUESTAS	***Escala de Balance y Marcha de Tinetti (POMA)*** ***Get-Up And Go*** ***Short Physical Performance Battery (SPPB)***

N. Engl J Med 2002; 347 (14): 1068-74.
J Gerontology. Med Sci 2000; 55ª: M221-231

Las Medidas Evaluación Basadas en la Ejecución (MEBE) de Función Física

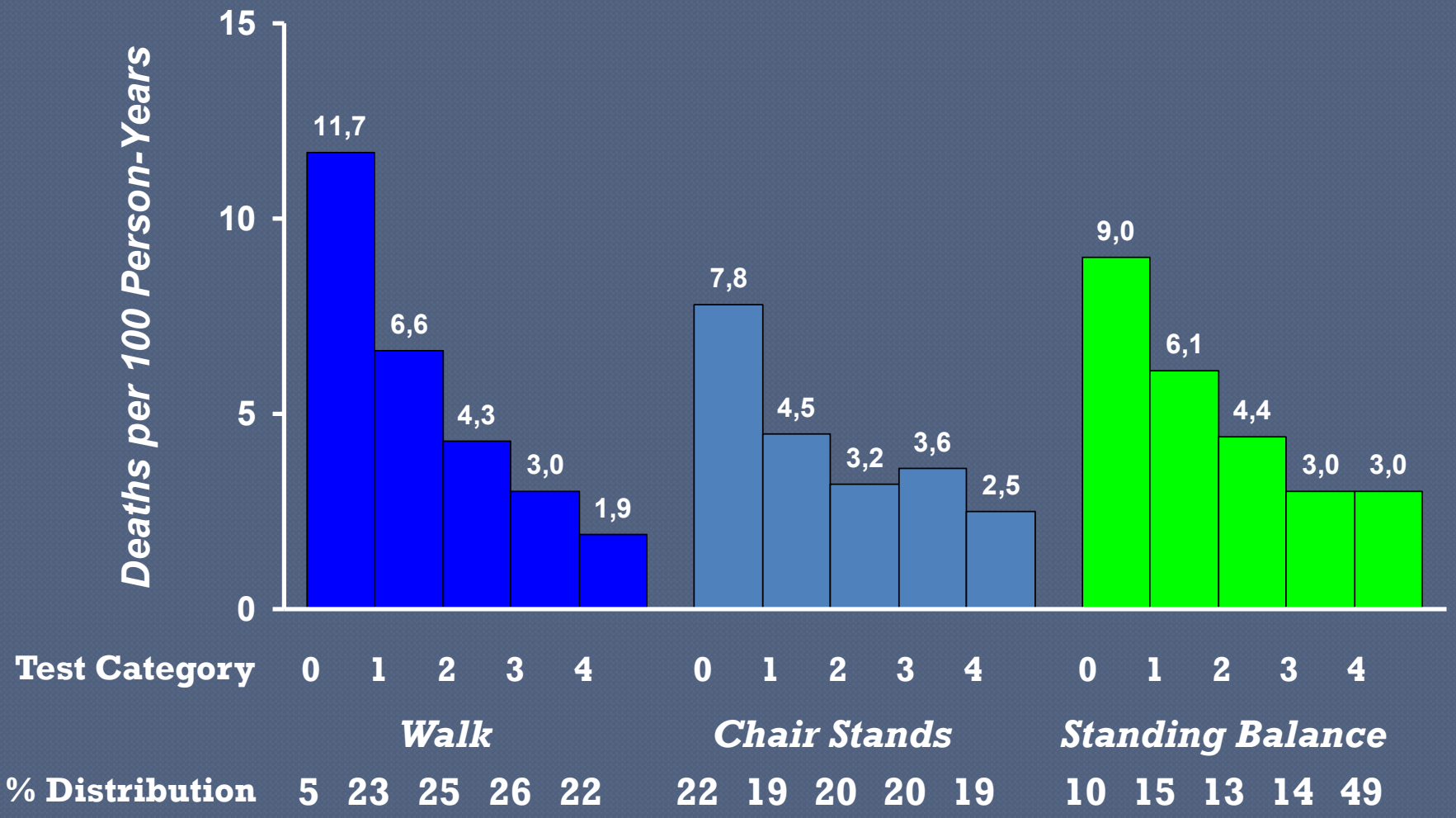
VENTAJAS

- *Observación directa; objetiva y cuantificable*
- *Elimina discrepancias en la evaluación entre el paciente y el informador*
- *Tienen mayor sensibilidad al cambio*
- *Puede ayudar a seleccionar grupos de riesgo para apuntar intervenciones*
- *Predicen eventos como:*
  - *– Caidas*
  - *– Admisión a hogares*
  - *– Mortalidad*

DESVENTAJAS

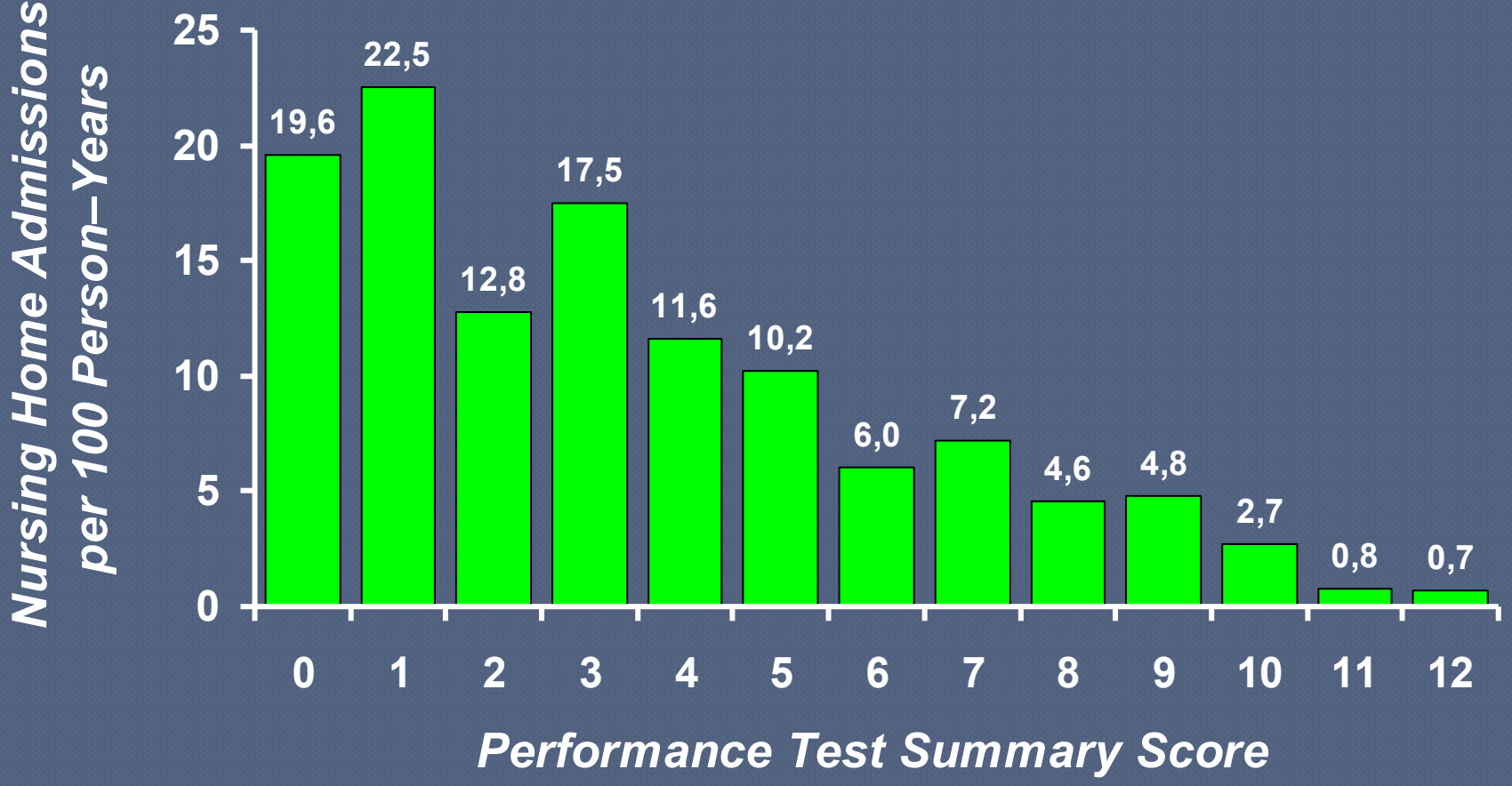
- *Requieren mínima función cognoscitiva*
- *Entrenamiento mínimo*
- *Fatiga, cansancio o no deseo de realizarla*
- *Las MEBE puede fallar en reflejar el funcionamiento típico en el ambiente de casa*
- *Falta de estandarización*

Tasas de mortalidad de acuerdo al SPPB



Nursing Home Admission Rates According to Performance Test Summary Score

Age and Sex Adjusted



Guralnik JM, et al. *J Gerontol Med Sci.* 1994;49:M85-M94.

ESTUDIO	Número de Sujetos	Conclusión
Fried et. al. ***Preclinica mobility disability predicts incident mobility disability in older woman*** *J Gerontol 2000; 55A: M43-M52*	*Cohorte de 436 mujeres* *70 a 79 años* *(18 meses)*	*El autoreporte de las tareas modificadas y la medida objetiva de la movilidad (tiempo que se requiere a caminar 13 pies, y tiempo para escalar y bajar 14 escalones) predicen la incapacidad en el futuro*
Montero et. al. ***Gait Velocity as Single Predictor of Adverse Events in Healthy Senior Aged 75 Years and Older*** *J Gerontol 2005; 60A: 1304-9*	*Cohorte 102 sujetos de 75 años o mas (Buena función)*	*La medida de Velocidad de la Marcha puede detectar anciano en riesgo para eventos adversos. Estos datos sugieren que valorar Velocidad de Marcha es suficiente para producir eventos adversos.*

ESTUDIO	Número de Sujetos	Conclusión
Curb JD et. al. ***Performance-Based Measures of Physical Function for High-Function Populations.*** *J Am Geriatr Soc 2006, 54(5): 377*	*203 japoneses americanos sin alteraciones funcionales significativas*	*Una batería recomendada:* •*Soporte solo de la solo-pierna,* •*La plataforma "cojín de goma espuma del balance, los ojos cerrados,"* •*La flexión del codo y la fuerza de la extensión de la rodilla (silla de la fuerza* •*La fuerza de prensión,* •*Los soportes sincronizados de la silla* •*La caminata 6-minutos*
Curcio C. L. Gómez J. F. Galeano I. C. ***Validez y reproducibilidad de medidas de evaluación funcional basadas en la ejecución*** *Rev. Española de Geriatría y Gerontología 2000; 35(32): 82-88*	*135 mayores de 60 años, independientes en marcha*	•*Equilibrio estático en posición de pie (prueba de Romberg modificada),* • *Velocidad de la marcha,* • *Incorporarse de una silla y* • *Escala de movilidad de Tinetti (subescala de equilibrio)* *CONCLUSION: Versión en español de las medidas basadas en la ejecución son válidas y confiables para su utilización en el medio (la velocidad de la marcha)*

ESTUDIO	Número de Sujetos	Conclusión
Upper Extremity Function, an Independent Predictor of Adverse Events in Hospitalized Elderly Pedro Abizanda, José L. Navarro, Luis Romero, Matilde León, Pedro M. Sánchez-Jurado, Laura Domínguez Geriatrics Department, Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Albacete, Spain	*Cohorte* *356 pacientes hospitalizados*	*Métodos: Observación de cuatro tareas : levantar un vaso, tocar la escápula, cortar con un cuchillo y desabrochar un cinturón* *Conclusión: Al ingreso la dificultad para realizar 3 de 4 tareas OR 15 para mortalidad. Predictor de eventos adversos*



CONCLUSIONES

- *Las MEBE no sustituyen a las pruebas de autopercepción de capacidad funcional, las complementan.*
- *La velocidad de la marcha tiene la mejor validez y reproducibilidad.*
- *Sirven para predecir discapacidad*
- *Identifican población susceptible de intervención para prevenir deterioro futuro*