

**Desarrollo de soluciones formativas innovadoras
en el campo de la valoración funcional centrada
en la actualización del currículo de las facultades
de ciencias de la salud**



MÓDULO: EVALUACIÓN FUNCIONAL

Unidad didáctica C:

Clasificación de las deficiencias funcionales y la discapacidad



ÍNDICE

- Definición de "discapacidad"
- CIF: Clasificación internacional del funcionamiento, la discapacidad y la salud
- Modelo del funcionamiento y la discapacidad
- Modelo CIF
- Clasificación de las deficiencias funcionales y la discapacidad
- WHODAS 2.0
- Premio Ciudad Accesible
- Hechos clave

Desarrollo de la definición de “DISCAPACIDAD”



Desarrollo de la definición de “DISCAPACIDAD”

Discapacidad como término general que engloba los aspectos negativos del funcionamiento que surgen en la interacción con las barreras del entorno.



Desarrollo de la definición de “DISCAPACIDAD”

“Discapacidad es un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones en la actividad y las restricciones en la participación. Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones en la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones en la participación son problemas para participar en situaciones vitales. Por tanto, la discapacidad no es solo un problema de salud, sino un fenómeno complejo que refleja la interacción entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive”.

Organización Mundial de la Salud, 2001



Desarrollo de la definición de “DISCAPACIDAD”

Según la Organización Mundial de la Salud, la discapacidad tiene tres dimensiones:

Deficiencia

cualquier pérdida o anomalía de una estructura corporal o de una función fisiológica, mental o anatómica

Discapacidad

cualquier limitación o incapacidad (derivada de la discapacidad) de llevar una vida activa de la forma o en la medida que se considere normal en una persona

Minusvalía

situación desventajosa para una persona determinada, consecuencia de una deficiencia o una discapacidad, que limita o impide el desempeño de un rol que es normal en su caso (en función de su edad, sexo o factores sociales o culturales)



Desarrollo de la CIF

1972

- La OMS desarrolla un esquema preliminar

1976

- 29.^a Asamblea Mundial de la Salud

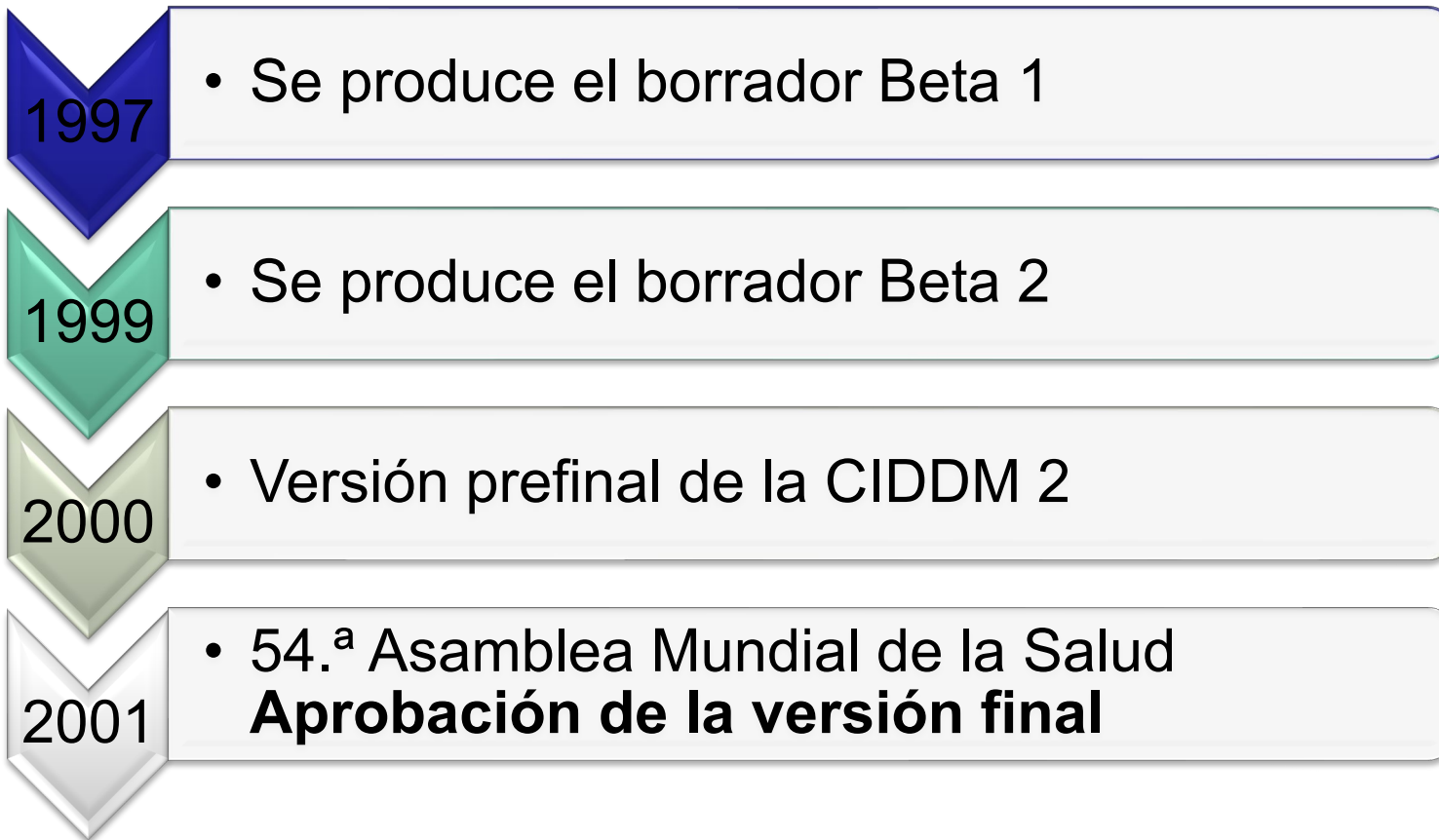
1980

- Publicación de la CIDDM

1993

- Revisión de la CIDDM

Desarrollo de la CIF



CIF: Clasificación internacional del funcionamiento, la discapacidad y la salud

Introducida en 2001

Organización Mundial de la Salud (OMS)

Naciones Unidas (ONU)



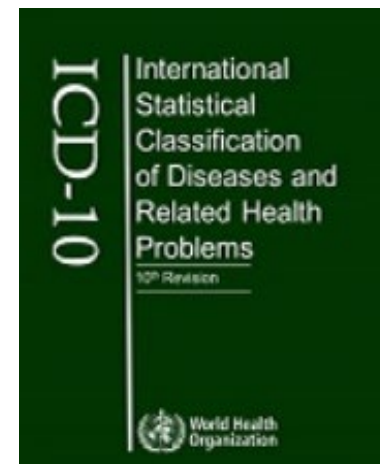
Sistema de codificación del funcionamiento y la discapacidad

CIE-10 Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud

Introducida en 1990

Organización Mundial de la Salud (OMS)

Diagnóstico de enfermedades y trastornos de la salud



Actual hasta 01-01-2022, que será reemplazada por la **CIE-11**

Clasificaciones internacionales de la OMS sobre la salud y el funcionamiento: CIE y CIF

CIF
Resultados de la salud



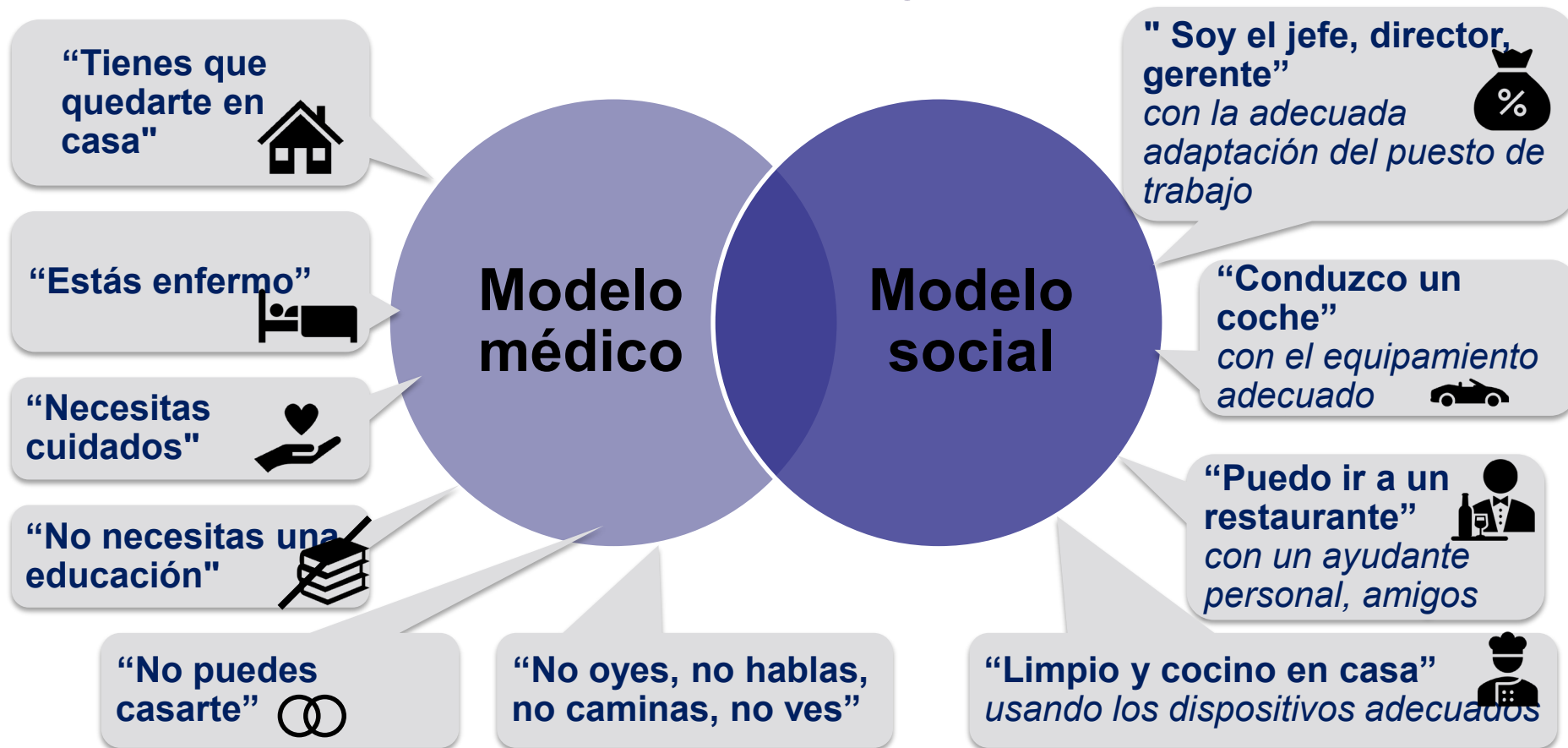
CIE-10
Datos de morbilidad

CIF + CIE-10
Comprensión de la salud y cómo la interacción entre el individuo y el entorno dificulta o facilita una buena vida.



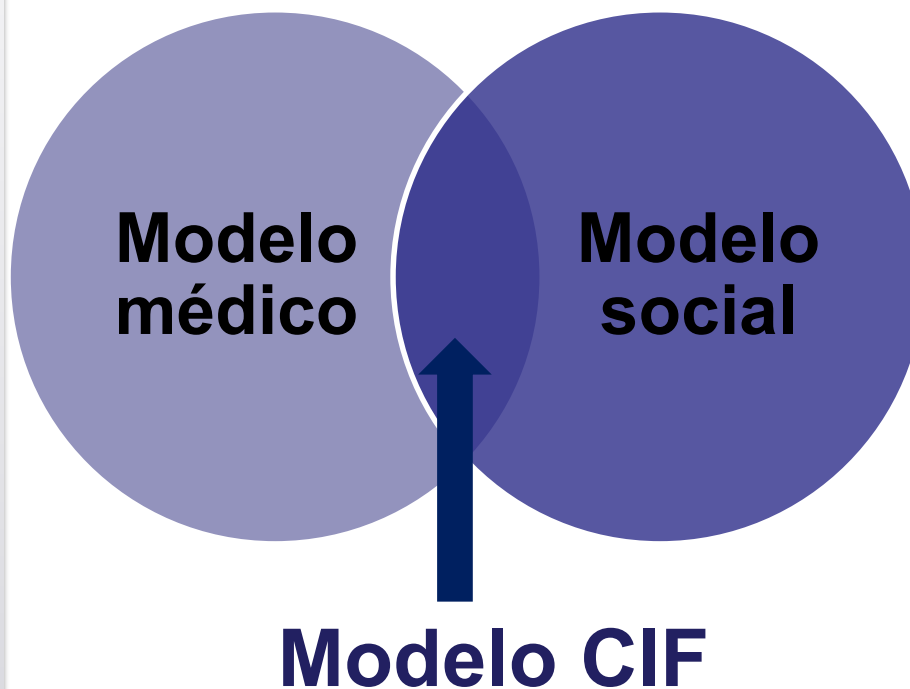
World Health Organization

Modelos médico y social



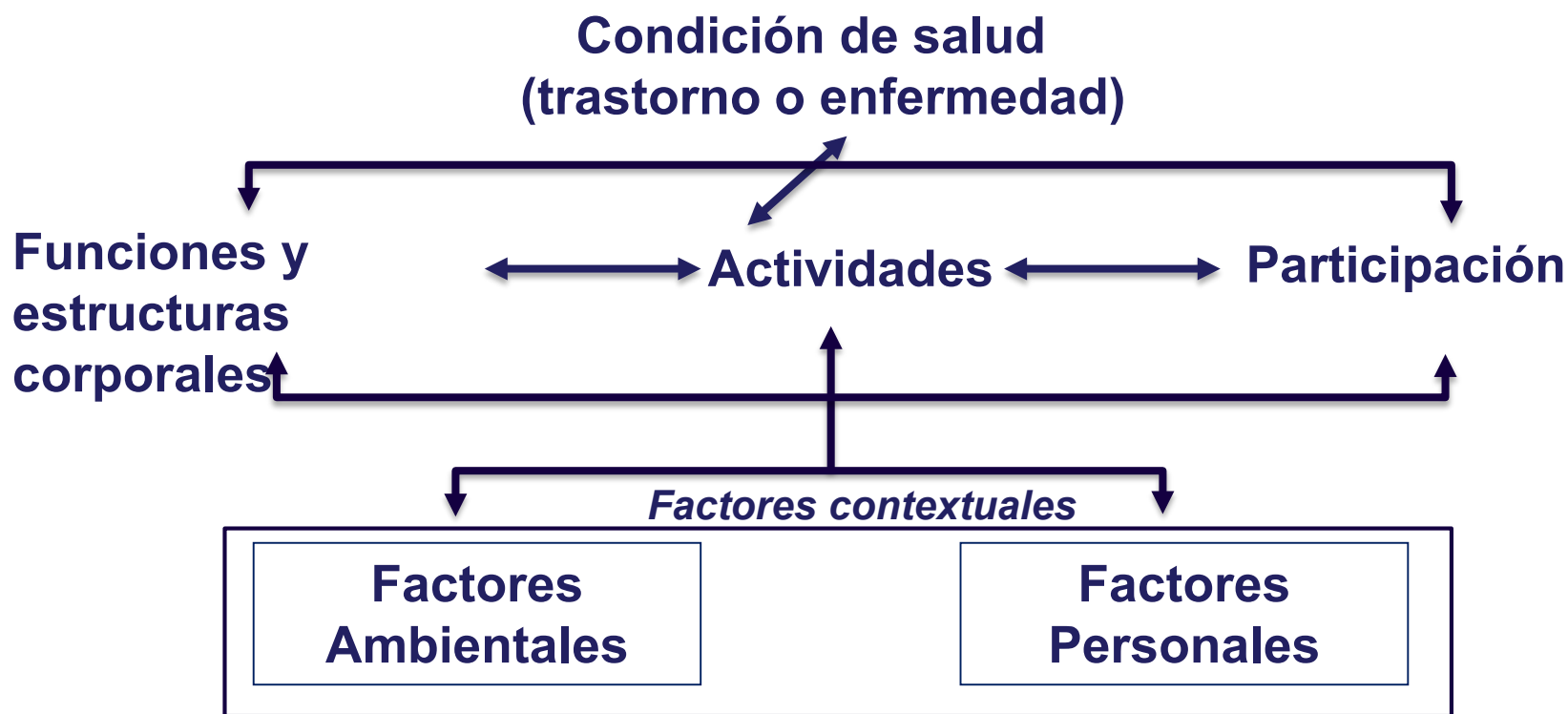
Modelos médico y social

El modelo médico percibe la discapacidad como un problema personal, causado directamente por una enfermedad, lesión u otra condición de salud, que requiere atención médica en forma de tratamiento individual proporcionado por personas profesionalmente preparadas. El objetivo del tratamiento de la discapacidad es curar o adaptar al individuo y cambiar su conducta. La atención sanitaria se considera una cuestión clave y, en el ámbito político, la principal respuesta es modificar o reformar las políticas de atención sanitaria.



El modelo social de la discapacidad, por otro lado, contempla la cuestión como un problema creado por las personas y se centra en la plena integración social. La discapacidad no es una característica de la persona, sino un conjunto complejo de condiciones, muchas de las cuales son resultado del entorno social.

Modelo del funcionamiento y la discapacidad



Modelo del funcionamiento y la discapacidad

La CIF se centra en tres componentes: el cuerpo, actividades y participación (a nivel individual y social) y factores contextuales (personales y ambientales).

Estos tres componentes subrayan la importancia de la interacción y la influencia de los factores internos y externos sobre el estado de salud de cada individuo.

Visión general de los componentes de la CIF

Funciones corporales son los procesos fisiológicos de los sistemas individuales del cuerpo (incluidas las funciones mentales).

Estructuras corporales son las partes anatómicas del cuerpo, tales como órganos, extremidades y sus componentes.

Deficiencias son cambios en las funciones o estructuras corporales, tales como la pérdida o desviación significativa del estado normal.

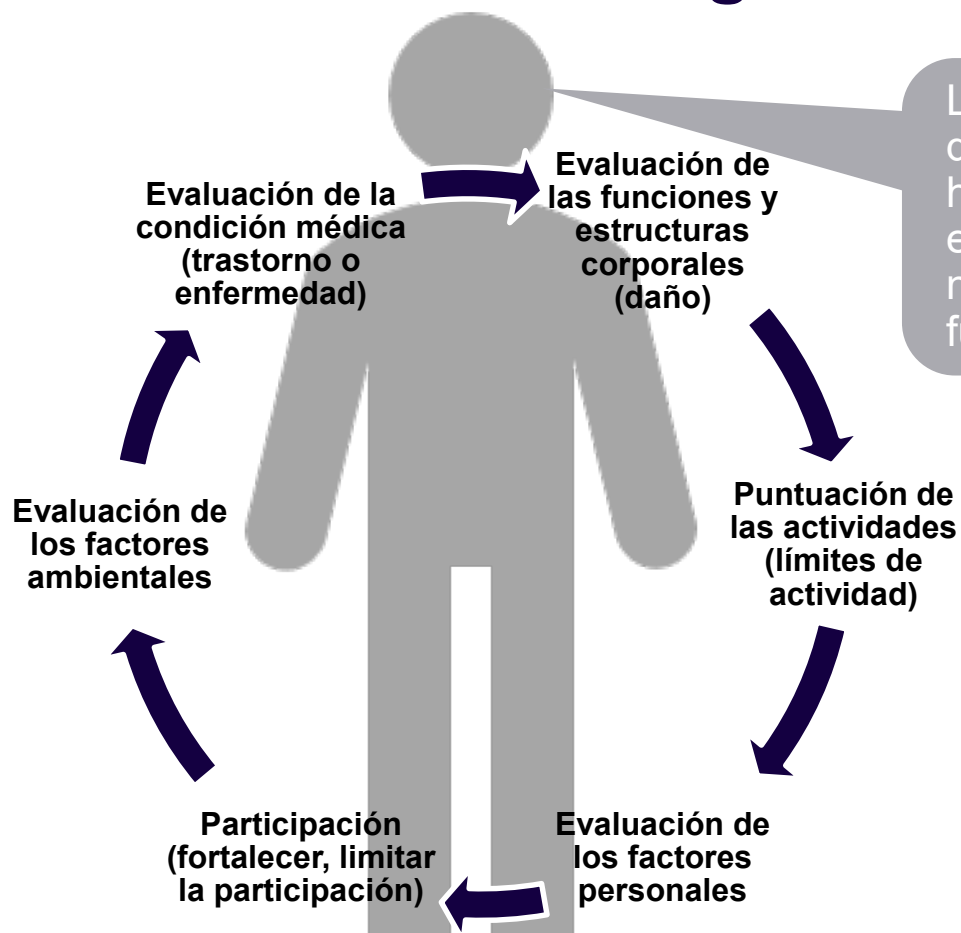
Actividad es la realización de una tarea o una acción por parte de una persona. **Participación** es la implicación de una persona en determinadas situaciones de la vida.

Limitaciones en la actividad son las dificultades que una persona puede tener en el desempeño o realización de actividades.

Restricciones en la participación son problemas que dificultan a una persona involucrarse en situaciones de la vida .

Factores ambientales son factores que crean un entorno físico y social y un sistema de actitudes en el que viven las personas.

Evaluación funcional según la CIF



Lo más importante no es qué enfermedad nos han diagnosticado y sus efectos, ¡sino cuáles son nuestras capacidades funcionales!

Objetivos de la clasificación CIF

Proporcionar una base científica para la comprensión y el estudio de la salud y los estados relacionados con ella, los resultados y los determinantes.

Establecer un lenguaje común para describir la salud y los estados relacionados con ella a fin de agilizar la comunicación entre los diferentes usuarios, como por ejemplo, profesionales de la salud, investigadores, responsables de política sanitaria y la sociedad en general, incluidas las personas discapacitadas.

Permitir la comparación de datos entre diferentes países, disciplinas sanitarias, servicios y momentos a lo largo del tiempo.

Desarrollo de un esquema de codificación estructurado para sistemas de información en el ámbito de la salud.

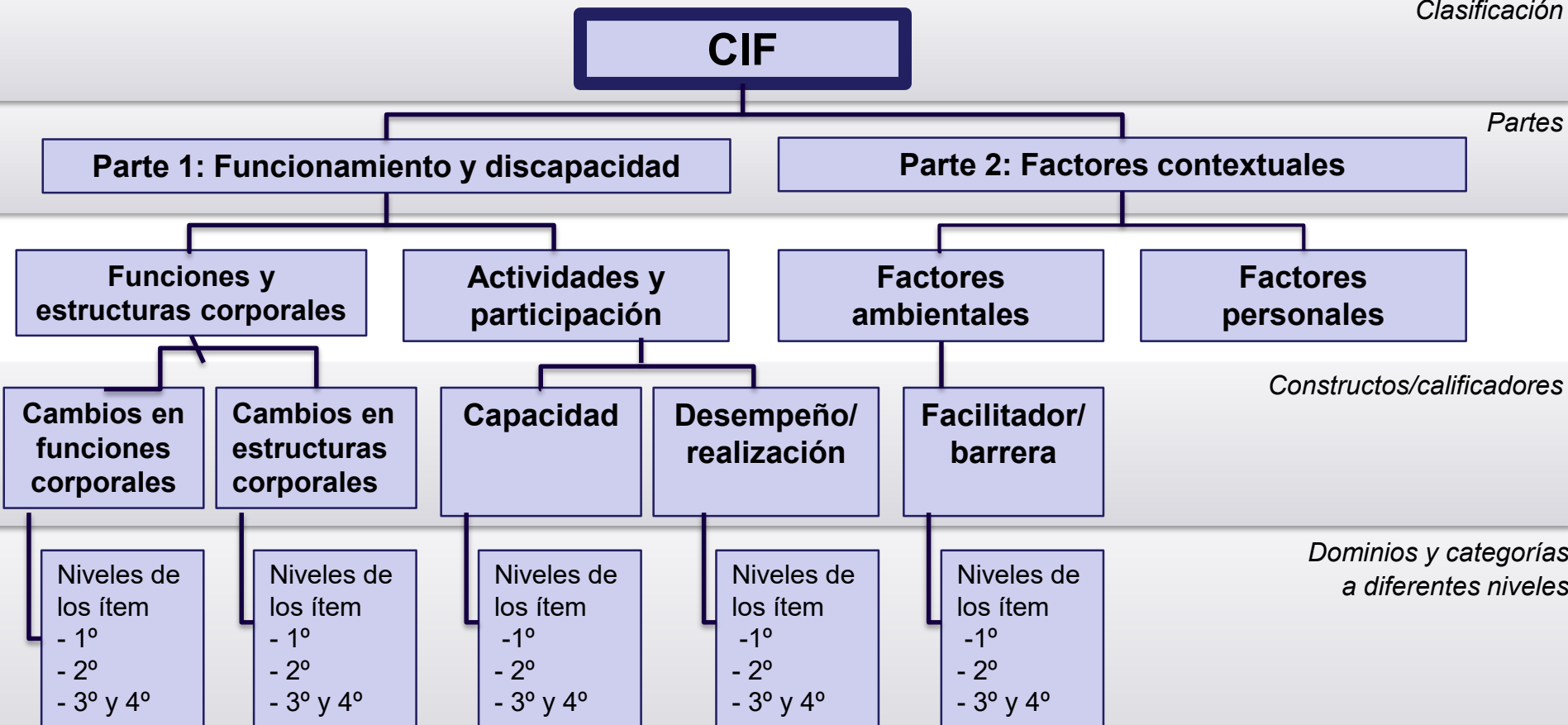
Clasificación CIF

Clasificación

Partes

Constructos/calificadores

Dominios y categorías a diferentes niveles



Clasificación detallada con definiciones

En el sitio web:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42407/9241545429.pdf>

Clasificación de las deficiencias funcionales y la discapacidad según la CIF

Enfermedades neurológicas, incluidas las neurodegenerativas	Discapacidad motriz	Discapacidad intelectual	Enfermedades de los sistemas respiratorio y circulatorio
Discapacidad del órgano de la visión y sordoceguera	Discapacidad auditiva o del habla	Trastornos metabólicos	Enfermedades del sistema genitourinario
Enfermedades genéticas	Cánceres	Trastornos mentales	Obesidad

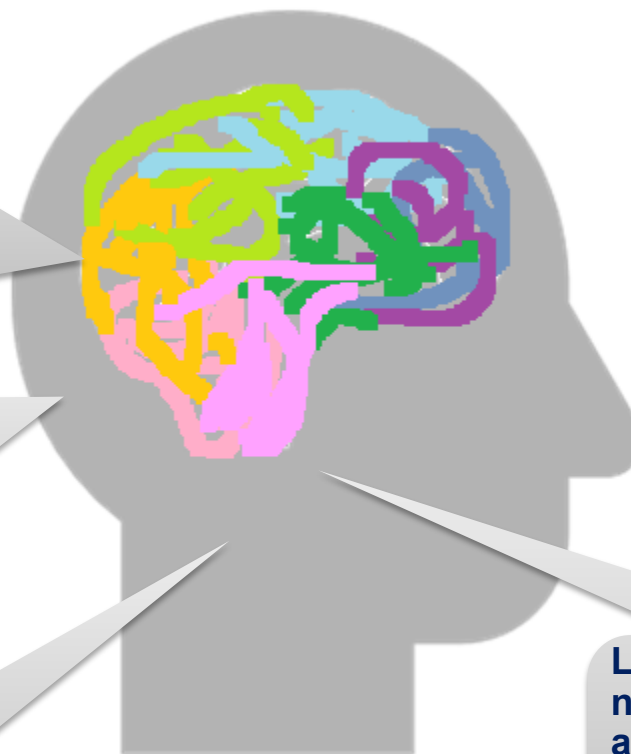
1. Enfermedades neurológicas, incluidas las neurodegenerativas

El sistema nervioso es un sistema complejo que controla todos los procesos de nuestro cuerpo y nos permite registrar y percibir lo que está sucediendo tanto dentro como fuera de nosotros.

Las enfermedades del sistema nervioso pueden ser el resultado de:

- defectos del desarrollo,
- lesiones mecánicas,
- infecciones,
- cambios degenerativos.

Las enfermedades pueden afectar a la parte central (como la epilepsia), la parte periférica (como el daño y la inflamación de los nervios) o ambas.



Tipos de enfermedades:

- Esclerosis múltiple
- Parálisis cerebral
- Ictus
- Epilepsia
- Enfermedad de Alzheimer y demencias
- Enfermedad de Parkinson

Las enfermedades neurodegenerativas van asociadas a un daño progresivo de las células que forman las estructuras del sistema nervioso.

2. Discapacidad motriz

Una discapacidad motriz es una condición que reduce las capacidades de movimiento del cuerpo de una persona



Tipos de enfermedades:

- Paraplejia y tetraplejia
- Amputaciones
- Enfermedades reumáticas



3. Discapacidad intelectual

“La discapacidad intelectual implica una reducción significativa del nivel general de funcionamiento intelectual, así como dificultades en el comportamiento adaptativo, lo cual se produce antes de los 18 años”

Trastornos del desarrollo relacionados con la discapacidad intelectual:

1. Trastornos condicionados genéticamente
2. Trastornos generalizados del desarrollo
3. Trastornos neurológicos
4. Condiciones posteriores a infecciones en el período prenatal



4. Enfermedades de los sistemas respiratorio y circulatorio

Enfermedades cardiovasculares: enfermedades de los órganos y tejidos del sistema circulatorio, en particular del corazón, las arterias y las venas.

Enfermedades respiratorias: todas las afecciones médicas que afectan o están relacionadas con el tracto respiratorio.



Enfermedades más comunes del sistema respiratorio:

- Enfermedades infecciosas
- Cáncer
- Enfermedades profesionales
- Enfermedades genéticas

Enfermedades más comunes del sistema circulatorio:

- Aterosclerosis
- Cardiopatías isquémicas
- trastornos del ritmo y la conducción
- Defectos cardíacos (congénitos y adquiridos)
- Enfermedad endocárdica
- Enfermedades del músculo cardíaco

5. Discapacidad del órgano de la visión y sordoceguera

Según la clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en las personas con discapacidad visual, se pueden distinguir:

1. Personas ciegas, que son personas:

- completamente ciegas
- con percepción de la luz
- con visión residual
- con una reducción significativa del campo de visión

2. Personas con una discapacidad visual, que son personas:

- con una reducción de la agudeza visual de 0,06 a 0,3
- con el campo de visión reducido a 30 grados

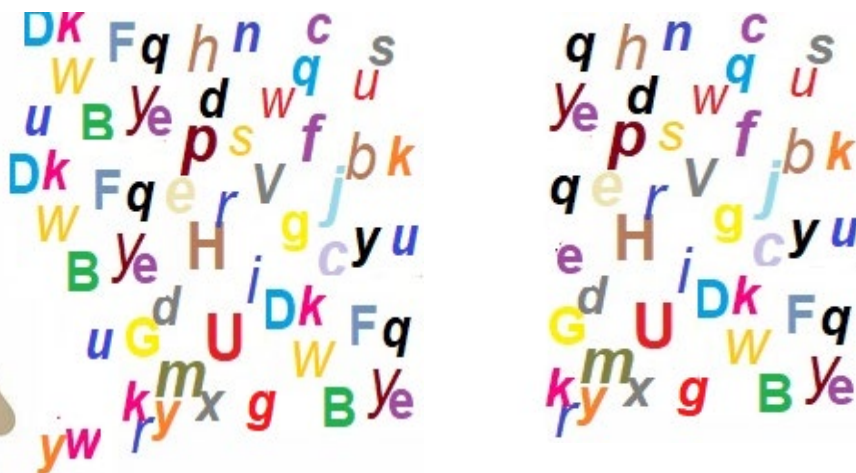
“Una persona sordo-ciega es una persona que tiene una pérdida auditiva y daño visual, lo cual hace que encuentre dificultades específicas en su funcionamiento diario, especialmente en la comunicación, el acceso a la información y el desplazamiento”

Centro nórdico de formación de personal en servicios para personas con sordoceguera (NUD, 2006)



6. Discapacidad auditiva o del habla

Pérdida auditiva: deficiencia auditiva que implica una transmisión o percepción incorrecta de los sonidos. La incidencia de la pérdida auditiva aumenta con la edad.



Trastornos del habla: grupo de trastornos que incluye varios tipos de dificultades del habla: defectos del habla, uso de palabras inapropiadas, por lo que se relacionan con la articulación, fonación, tono de voz, fluidez, etc. Esto dificulta la comprensión del mensaje hablado. Los trastornos del habla también pueden ir asociados a trastornos del lenguaje más generales.

7. Trastornos metabólicos

Las enfermedades metabólicas (trastornos metabólicos) son un grupo de enfermedades que se caracterizan por un curso anormal de los procesos metabólicos del cuerpo.

Tipos de enfermedad:

- Diabetes
- Enfermedad de Crohn



8. Trastornos mentales

Trastornos mentales, enfermedades mentales: patrones o conjuntos de comportamientos, formas de pensar, sentir, percibir y otras actividades mentales y relaciones con otras personas, que son fuente de sufrimiento o dificultades en el funcionamiento individual de la persona afectada.

Los factores que pueden causar trastornos incluyen:

- Factores genéticos**
- Daños en el sistema nervioso**
- Historial médico**
- Estrés, frustración, limitaciones del desarrollo, abuso mental**
- Sucesos de una vida dura**
- Disminución del bienestar, baja autoestima, tristeza prolongada**
- Falta de apoyo emocional**
- Fatiga persistente**

Tipos de trastorno:

- Adicciones**
- Neurosis**
- Depresión**
- Esquizofrenia**
- Anorexia**

9. Enfermedades genéticas

10. Cánceres

11. Obesidad

12. Enfermedades del sistema genitourinario



¿Por qué aprender y utilizar una medida de la discapacidad?

El diagnóstico y la evaluación de la discapacidad resultan valiosos puesto que pueden predecir factores que el diagnóstico médico (asignando una etiqueta de enfermedad) por sí solo no puede predecir. Dichos factores incluyen:

SERVICIOS QUE NECESITA: ¿Qué necesidades tiene el paciente?

NIVEL DE CUIDADOS:
¿El paciente debe estar en atención primaria, atención especializada, rehabilitación u otro entorno?

RESULTADO DE LA CONDICIÓN: ¿Cuál será el pronóstico?

DURACIÓN DE LA HOSPITALIZACIÓN:
¿Cuánto tiempo permanecerá el paciente hospitalizado?

BENEFICIOS POR DISCAPACIDAD:
¿Percibirá el paciente alguna pensión?

RENDIMIENTO LABORAL: ¿Volverá el paciente al trabajo y rendirá como antes?

INTEGRACIÓN SOCIAL: ¿Volverá el paciente a la comunidad y se desenvolverá como antes?

¿Por qué aprender y utilizar una medida de la discapacidad?

Por tanto, la evaluación de la discapacidad es útil para las decisiones sobre atención médica y política sanitaria en términos de:

**Identificar
necesidades**

**Relacionar
tratamientos e
intervenciones**

**Medir los
resultados y la
efectividad**

**Establecer
prioridades**

**Asignar
recursos**

WHODAS 2.0

Instrumento genérico de la evaluación de la salud y la discapacidad. Una herramienta para producir niveles y perfiles de discapacidad estandarizados. Aplicable en todas las culturas, en todas las poblaciones adultas. Vinculada directamente con los conceptos de la Clasificación internacional del funcionamiento, la discapacidad y la salud (CIF)

Se utiliza en todas las enfermedades, incluidos los trastornos mentales, neurológicos y adictivos

Breve, sencilla y fácil de administrar (5 a 20 minutos)

Aplicable tanto en entornos clínicos como en la población general

Una herramienta para producir niveles y perfiles de discapacidad estandarizados

Aplicable en todas las culturas, en todas las poblaciones adultas

Vinculada directamente con los conceptos de la Clasificación internacional del funcionamiento, la discapacidad y la salud (CIF)

WHODAS 2.0 ABARCA 6 DOMINIOS DE FUNCIONAMIENTO, QUE INCLUYEN:



WHODAS 2.0 (versión de 36 preguntas)

Áreas:

1. Comprensión y comunicación
2. Moverse por el entorno
3. Cuidado personal
4. Relacionarse con otras personas
5. Actividades de la vida
6. Participación en la sociedad

ESCALA:

- 0 – Ninguna dificultad
 1 – Dificultad leve
 2 – Dificultad moderada
 3 – Dificultad severa
 4 – Dificultad extrema o no puede hacerlo

- Proporciona más detalles.
- Permite calcular puntuaciones de funcionamiento generales y específicas de 6 dominios.
- Puede administrarla la propia persona, un entrevistador o un representante.
- Duración media de la entrevista: 20 min.

WHODAS 2.0 (versión de 12 preguntas)

- Útil para valoraciones breves del funcionamiento general en encuestas
- Permite calcular puntuaciones generales para el funcionamiento
- Explica el 81% de la varianza de la versión de 36 preguntas
- Puede administrarla la propia persona, un entrevistador o un representante.
- Duración media de la entrevista: 5 minutos

ESCALA:

- 0 – Ninguna dificultad
- 1 – Dificultad leve
- 2 – Dificultad moderada
- 3 – Dificultad severa
- 4 – Dificultad extrema o no puede hacerlo



A quien le interesa:

El artículo de Lee H.H. et al., 2017: [Is WHODAS 2.0 useful for colorectal cancer survivors?](#) compara el nivel de discapacidad de personas con diferentes enfermedades usando la versión de 12 preguntas de WHODAS 2.0.

		Score
S1	Standing for long periods such as 30 minutes?	0
S2	Taking care of your household responsibilities?	0
S3	Learning a new task, for example, learning how to get to a new place?	0
S4	How much of a problem did you have in joining in community activities (for example, festivities, religious or other activities) in the same way as anyone else can?	0
S5	How much have you been emotionally affected by your health problems?	0
S6	Concentrating on doing something for ten minutes?	0
S7	Walking a long distance such as a kilometre [or equivalent]?	0
S8	Washing your whole body?	0
S9	Getting dressed?	0
S10	Dealing with people you do not know?	0
S11	Maintaining a friendship?	0
S12	Your day-to-day work/school?	0
Overall Score		0,00%
H1	Overall, in the past 30 days, how many days were these difficulties present?	
H2	In the past 30 days, for how many days were you totally unable to carry out your usual activities or work because of any health condition?	
H3	In the past 30 days, not counting the days that you were totally unable, for how many days did you out back or reduce your usual activities or work because of any health condition?	

Interpretación de la puntuación global de la discapacidad por rangos de gravedad CIF

0-4% ningún problema

5-24% discapacidad leve

25-49% discapacidad moderada

50-100% discapacidad severa/extrema

Más información sobre “medir la salud y la discapacidad”

En el sitio web:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43974/9789241547598_eng.pdf?sequence=1

PREMIO CIUDAD ACCESIBLE



PREMIO CIUDAD ACCESIBLE

Alemania:

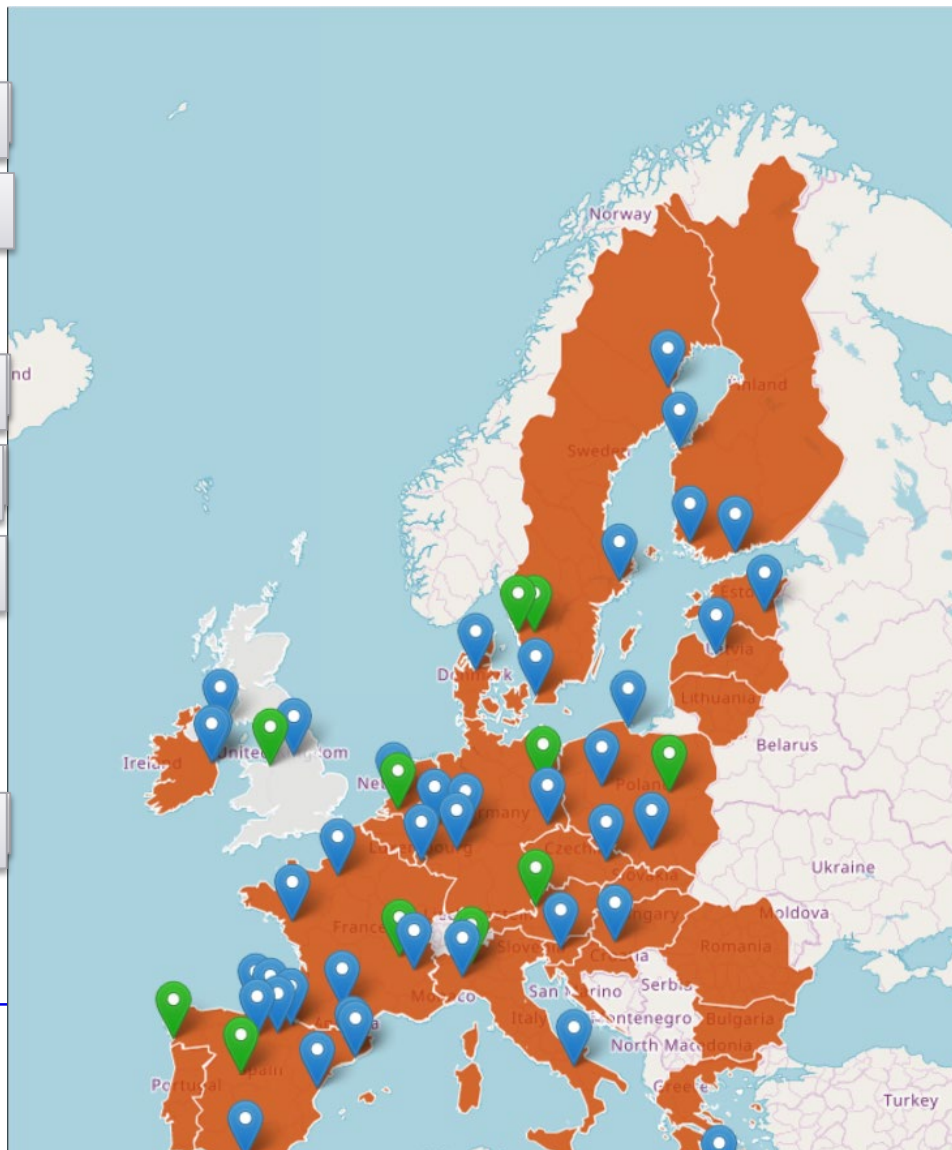
Colonia 2011	Marburg 2012	Berlín 2013
Dresden 2014	Luxemburgo 2015, 2018	Wiesbaden 2016

España:

Barcelona 2011	Ávila 2011	Terrassa 2012
Santander 2012	Pamplona 2013	Bilbao 2013
Málaga 2014	Logroño 2015	Vigo 2019
Castellón de la Plana 2020		

Polonia:

Cracovia 2012	Gdynia 2013, 2019	Poznan 2014
---------------	-------------------	-------------



HECHOS CLAVE

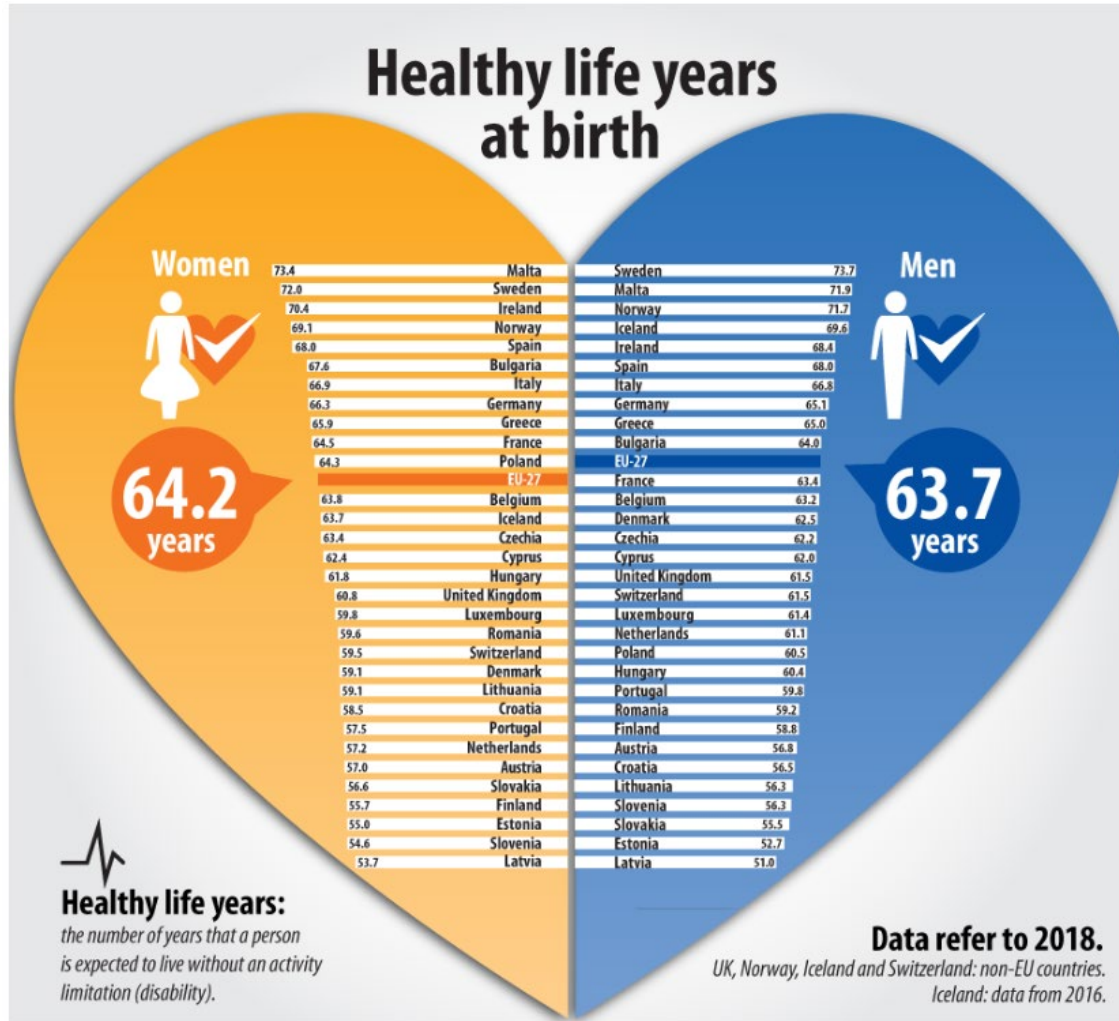
Día Internacional de las Personas con Discapacidad 3/12

Más de mil millones de personas, aproximadamente el 15% de la población mundial, tienen algún tipo de discapacidad.

Entre 110 millones y 190 millones de adultos tienen dificultades importantes en su funcionamiento.

Las tasas de discapacidad están aumentando debido al envejecimiento de la población y al aumento de las enfermedades crónicas, entre otras causas.

Las personas con discapacidad tienen menos acceso a los servicios de atención médica y, por tanto, no satisfacen sus necesidades de atención médica.



TAREAS

En equipos de dos, ved el estudio de caso presentado en la siguiente diapositiva. Una de las personas interpretará el papel de un paciente al que le hicieron una colecistectomía hace 14 días, y la otra hará de entrevistador que evalúa el grado de discapacidad. Para ello, usad el cuestionario [12-item Instrument Scoring Sheet.xlsx](#). Después de la entrevista y de haber completado el cuestionario, presentad y discutid los resultados de la medición.

INFORMACIÓN DE LA PACIENTE

Una paciente acudió al servicio de cirugía general para una colecistectomía planificada. Paciente: mujer de 35 años, IMC: 38, comorbilidades: diabetes tipo 2, profesionalmente activa. El procedimiento se realizó mediante laparoscopia con técnica de 4 incisiones. Se siguió el procedimiento, no ocurrió ningún evento adverso. La paciente recibió el alta al tercer día tras la cirugía.

¡BUENA SUERTE!



		Puntuación
S1	¿Estar de pie por largos períodos como, por ejemplo, <u>30 minutos</u> ?	3
S2	¿Ocuparse de sus <u>responsabilidades domésticas</u> ?	2
S3	¿Aprender una <u>nueva tarea</u> , por ejemplo, aprender cómo llegar a un sitio nuevo?	2
S4	¿Participar en <u>actividades de su comunidad</u> (por ejemplo, festividades, actividades religiosas o de otro tipo) de la misma forma que cualquier otra persona?	3
S5	¿Cuánto le ha <u>afectado emocionalmente</u> su condición de salud?	1
S6	¿Concentrarse en hacer algo durante <u>10 minutos</u> ?	1
S7	¿Caminar <u>largas distancias</u> como <u>1 kilómetro</u> (o equivalente)?	4
S8	¿Lavarse o bañarse todo el <u>cuerpo</u> ?	1
S9	¿Vertirse?	1
S10	¿Relacionarse con personas que no conoce?	0
S11	¿Mantener una amistad?	0
S12	¿Desarrollar su <u>trabajo/estudios</u> ?	1
Puntuación general		39,58 %

SOLUCIÓN DE LA TAREA

**Puntuación general:
39,58%**

SOLUCIÓN DE LA TAREA

RESULTADO: 39,58%

Como resultado de la encuesta, se puede afirmar que existe una discapacidad moderada. Cabe señalar que las limitaciones derivadas de la obesidad de la paciente tienen un impacto significativo sobre el grado de discapacidad obtenido.

Bibliografía:

1. Comisión Europea: <https://ec.europa.eu/>
2. Informe mundial sobre discapacidad, WHO 2011: <https://www.who.int/>
3. Margareta Adolfsson: Applying the ICF-CY to identify everyday life situations of children and youth with disabilities, Jönköping 2011
4. Michael Linden: Definition and Assessment of Disability in Mental Disorders under the Perspective of the International Classification of Functioning Disability and Health (ICF) DOI: 10.1002/bsl.2283
5. Jonas-Sébastien Beaudry: Beyond (Models of) Disability? DOI: 10.1093/jmp/jhv063
6. WHO Disability Assessment Schedule 2.0 (WHODAS 2.0):
https://www.who.int/classifications/icf/more_whodas/en/
7. Mohammad Imran Younus, Di-Miao Wang, Fang-fang Yu, Hua Fang, Xiong Gu: Reliability and validity of the 12-item WHODAS 2.0 in patients with Kashin–Beck disease. DOI 10.1007/s00296-017-3723-4
8. Beata Trębicka-Postrzygacz: About disability in definitions and regulations in the perspective of social inclusion.
9. Stefano Federicia, Marco Bracalenta, Fabio Melonia, Juan V. Lucianob: World Health Organization disability assessment schedule 2.0: An international systematic review, DOI 10.1080/09638288.2016.1223177
10. Discapacidad: <http://www.niepelnosprawni.pl/>

Gracias por tu atención



El apoyo de la Comisión Europea para la producción de esta publicación no constituye una aprobación del contenido, el cual refleja únicamente las opiniones de los autores, y la Comisión no se hace responsable del uso que pueda hacerse de la información contenida en la misma.

