



326 - EVALUACIÓN DE LAS PROPIEDADES DE MEDIDA DE LA EVALUACIÓN WOLF MOTOR FUNCTION TEST EN ICTUS

E. Casaña, A. Sánchez, E. Huertas, J. Llisterri, E. Llorente, D. Valera, E.M. Navarrete

Grupo InTeO-UMH; Servicio de Rehabilitación, Hospital Universitario Fundación Alcorcón; Departamento de Fisioterapia, Terapia ocupacional, Rehabilitación y Medicina física-URJC; Grupo PROACT-URJC; Servicio de Rehabilitación, Hospital General de Ontinyent; Daño Cerebral Adacea; ISABIAL.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El ictus es la principal causa de discapacidad adquirida en población adulta en España, entre un 50-85% de la población que lo han sufrido presentan secuelas motoras. En este contexto, disponer de instrumentos de medida válidos y fiables resulta esencial para la evaluación funcional y la investigación poblacional. El Wolf Motor Function Test (WMFT) es una herramienta estandarizada ampliamente utilizada para evaluar la funcionalidad de la extremidad superior afectada tras un ictus. El objetivo del estudio fue evaluar las propiedades de medida de la versión española del WMFT en personas con ictus.

Métodos: Se incluyeron 139 personas con ictus, reclutadas en centros de neurorrehabilitación o asociaciones de personas con daño cerebral adquirido, que completaron el WMFT. Esta herramienta consta de 17 tareas, dos de fuerza y quince de ejecución funcional, medidas mediante el tiempo de realización y una escala ordinal de capacidad funcional (CF) de 5 puntos. La CF fue determinada mediante la visualización de los vídeos grabados, realizada por terapeutas ocupacionales con amplia experiencia, quienes valoraron la calidad del movimiento de la mano afectada durante la ejecución de la tarea en comparación con la mano no afectada. En 108 participantes se realizaron dos evaluaciones del WMFT en un intervalo de dos semanas, y se incluyeron 96 personas sin afectación neurológica ni motora que también completaron la prueba. Se examinó la consistencia interna mediante el estadístico alfa de Cronbach (?), la estabilidad test-retest mediante el coeficiente de correlación intraclase (ICC) y la validez discriminante entre población general y personas con ictus según la dominancia mediante curvas ROC.

Resultados: La consistencia interna para la escala de tiempo fue de $\alpha = 0,85$ y para la CF fue $\alpha = 0,94$. El ICC para el test-retest fue de 0,73 y 0,98 para la fuerza de hombro y dinamómetro respectivamente mientras que para el total de las 15 tareas restantes fue de 0,98 para el tiempo y 0,99 para CF. El WMFT mostró valores de AUC superiores a 0,92 en las medidas de tiempo de ejecución, tanto en la extremidad dominante como no dominante y valores entre 0,88 y 0,91 en la fuerza de flexión de hombro. En la fuerza de prensión, los valores de AUC oscilaron entre 0,66 y 0,76, con los valores más bajos en la extremidad no dominante.

Conclusiones/Recomendaciones: La evidencia obtenida apoya el uso del WMFT como una herramienta fiable y discriminante, lo que favorece su aplicación en estudios poblacionales y de resultados en salud en personas con ictus.

Financiación: VIPROY23/08 y VIPROY23/10. INVEST/2023/184. FPU22/02594.