



Manual

Herramienta de lente sobre las F-words:

Presentando una nueva herramienta para
identificar los componentes del
tratamiento





Equipo de Trabajo



Hércules Leite



Ricardo Júnior



Carolynne Miranda



Jayza Silva



Eliane Policiano



Ariane Marques



Arthur Lima



Paula Chagas



Deisiane Souto



Egmar Longo

Información sobre los autores del manual

- **Hércules Ribeiro Leite** – Fisioterapeuta, MSc y PhD (UFMG). Profesor del Departamento de Fisioterapia en la UFMG. Miembro Asociado al CanChild.
- **Ricardo Rodrigues de Sousa Junior** - Fisioterapeuta, MSc y PhD (UFMG)

Información sobre los colaboradores de este manual*

- **Deisiane Oliveira Souto** - Fisioterapeuta, MSc y PhD (UFMG)
- **Jaíza Marques Medeiros e Silva** – Fisioterapeuta, MSc y estudiante de doctorado (UFPB)
- **Arthur Felipe Barroso de Lima** – Estudiante de Grado en Fisioterapia (UFMG)
- **Carolynne de Miranda Drumond** - Fisioterapeuta, estudiante de Máster (UFJF)
- **Eliane Beatriz Cunha Policiano** – Abogada, estudiante de Máster en Derecho (UFJF) y madre de un niño muy inteligente con parálisis cerebral GMFCS nivel III.
- **Ariane Cristina Marques** - Fisioterapeuta, Especialista en Fisioterapia Neurofuncional para Niños y Adolescentes (UFMG).
- **Paula Silva de Carvalho Chagas** – Fisioterapeuta, MSc y PhD (UFMG), Profesora en la Facultad de Fisioterapia de la UFJF. Miembro asociado al CanChild
- **Egmar Longo** - Fisioterapeuta, PhD en Discapacidades (Universidades de Salamanca/Utrecht). Profesora en el Departamento de Fisioterapia de la UFPB

***Todos los participantes contribuyeron al desarrollo de la herramienta, así como a la lectura final de este manual.**

Resumen

1. ¿Qué es la herramienta de razonamiento clínico “Lente sobre las F-words”?	5
2. Comprender los componentes de la intervención (ingredientes, mecanismos de acción, objetivos y metas).....	6
3. ¿Cuáles son los objetivos de la herramienta "Lente sobre las F-words"?	8
4. ¿Cuál es la estructura de la herramienta y cómo completarla?	8
5. Plantilla de la herramienta para completar.....	11
6. ¿Cómo interpretar y compartir la información de la herramienta?	12
7. Contactos.....	14
8. Referencias y Enlaces Útiles.....	15
9. Material suplementario.....	15

¿Cuál es el marco de la herramienta de razonamiento clínico “Lente sobre las F-words”?

Esta herramienta se desarrolló durante la realización de una revisión exploratoria sobre los ingredientes de intervención para niños ambulantes con parálisis cerebral (PC) ¹, utilizando como marco teórico las “**F-Words para el Desarrollo Infantil**” ² y el modelo para identificar componentes de intervención del ***Sistema de Especificación del Tratamiento de Rehabilitación*** (RTSS) ³.

El desarrollo de la herramienta se llevó a cabo mediante el enfoque de Implicación del Paciente y Público (PPI) con la participación de siete investigadores en el campo de la rehabilitación, en asociación con dos fisioterapeutas clínicos y la madre de un niño con PC en el nivel III del Sistema de Clasificación de la Función Motora Gruesa (GMFCS).⁴

Las F-words son un conjunto de seis palabras (**funcionamiento, estado físico, familia, amigos, diversión y futuro**) desarrolladas en 2011 por Rosenbaum y Gorter con el objetivo de traducir el modelo biopsicosocial a través de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF)⁵ en el contexto del desarrollo infantil. Estas F-words tienen como objetivo dar voz a los niños y sus familias y recordarles que deben ser parte de sus terapias y/o de la rutina familiar ^{2,6}. Por otro lado, el RTSS se desarrolló basándose en la necesidad de que los profesionales de la rehabilitación identifiquen con precisión las diferentes "etiquetas" disponibles en las intervenciones y sus respectivos componentes: **ingredientes** (¿qué manipula el terapeuta y/o ofrece?), **mecanismo de acción** (¿cómo funciona el ingrediente?), **objetivos** (¿qué resultado se espera directamente?) y **metas** (¿qué resultado se espera indirectamente?)^{3,7}. A partir de la combinación de estos dos modelos teóricos se desarrolló la herramienta de razonamiento clínico “**Herramienta de lente sobre las F-words**”. Esta estrategia tiene como objetivo combinar ambos modelos, proporcionando una herramienta en un lenguaje accesible para los profesionales y amigable para los niños con discapacidades y sus familias.

El razonamiento clínico de “La Herramienta de Lente sobre las F-words” también puede utilizarse en investigaciones como una "estructura conceptual" para guiar estudios cualitativos, experimentales, revisiones sistemáticas, etc.

Comprender los componentes de la intervención (ingredientes, mecanismos de acción, objetivos y metas)

Para facilitar la cumplimentación de las “La herramienta de lente sobre las F-words”, es importante que el profesional tenga conocimiento del lenguaje del RTSS y sus componentes de intervención. Por lo tanto, se recomienda leer el Manual del RTSS disponible en línea (<https://acrm.org/acrm-communities/rehabilitation-treatment-specification/manual-for-rehabilitation-treatment-specification/>), y los artículos publicados que proporcionan el marco teórico de este sistema de taxonomía^{3,7,8}. Según Van Stan et al., (2019), el RTSS presenta tres grandes grupos de componentes de intervención: Funciones de los Órganos (intervenciones que tienen como objetivo cambiar el funcionamiento de órganos o sistemas), Habilidades y Hábitos (intervenciones que tienen como objetivo cambiar o modificar habilidades) y Representaciones (intervenciones que tienen como objetivo cambiar las representaciones mentales relacionadas con la motivación y la cognición)³. La "Herramienta de lente sobre las F-words" (The F-Words Lens Tool) presenta grupos de componentes de intervención categorizados dentro de las "Palabras favoritas" para el Desarrollo Infantil: **'Fitness' (Estado de Salud)** se centra en el bienestar mental y físico mediante la participación en actividades físicas u otras oportunidades recreativas; **'Functioning' (Funcionamiento)** se refiere a las actividades que un niño realiza, así como a la participación en juegos o la realización de una tarea; **'Fun' (Diversión)** incluye actividades que el niño desea hacer y disfruta realizando, incluyendo formas de conectarse y divertirse; **'Friendship' (Amistad)** enfatiza la calidad de las interacciones sociales, el interés en las amistades y la disponibilidad de amigos; **'Family' (Familia)** es el principal entorno de un niño y un enfoque esencial para los servicios centrados en la familia; y **'Future' (Futuro)** destaca la importancia de considerar positivamente este concepto de las "Palabras favoritas", relacionado con las expectativas y sueños para el futuro (mañana, la próxima semana, el próximo año o la vida adulta). Por lo tanto, se espera que los elementos de las intervenciones dirigidas a niños y jóvenes con discapacidad aborden una o más de estas seis palabras. Esta tabla se basó en los resultados de nuestra revisión exploratoria que evaluó los ingredientes de intervención para niños pequeños con PC¹.

<u>F-word</u>	<u>Ejemplo de Intervenciones</u>	<u>Ejemplos de Ingredientes (lo que manipula o oferta el terapeuta)*</u>	<u>Mecanismo de Acción (cómo se supone que funciona el ingrediente)</u>	<u>Objetivos (qué cambios se esperan directamente con el ingrediente)</u>	<u>Metas (qué cambios se esperan indirectamente con el ingrediente)</u>
Estado Físico	Órtesis de pie-tobillo	Correcciones de alineación externa	Cambios en la alineación biomecánica de las extremidades inferiores	Alineación de las extremidades inferiores	Desempeño en una tarea motora
	Electroestimulación funcional Entrenamiento de resistencia	Activación muscular inducida	Cambios en el sistema musculoesquelético	Activación muscular	Función motora gruesa
Funcionamiento	Entrenamiento de tareas específicas Terapia de Movimiento Inducido por Restricción Entrenamiento bimanual Educación conductiva	Práctica repetitiva y estructurada de una tarea	Aprendizaje por acción	Desempeño en una tarea motora	Manejo de estructuras y funciones corporales Participación en diferentes contextos
	Entrenamiento orientado a objetivos	Modificación o adaptación de parte de una tarea para asegurar su ejecución	Aprendizaje por acción	Desempeño en una tarea	Manejo de estructuras y funciones corporales Participación en diferentes contextos
Familia	Educación conductiva	Entrenamiento parental Adaptaciones de los factores contextuales	Procesamiento de información cognitiva	Habilidades Parentales**	Desempeño en una tarea motora
	Terapia centrada en el contexto	Adaptaciones de los factores contextuales/ambiental	Reducción de las barreras contextuales	Facilitadores contextuales	Desempeño en una tarea motora Participación en diferentes contextos
Diversión	Terapia de Movimiento Inducido por Restricción Terapia centrada en el contexto	Inclusión de actividades significativas para el niño	Procesamiento de información afectiva e implicación	Implicación del niño en el proceso terapéutico	Desempeño en una tarea motora Participación en diferentes contextos
Amigos	Deportes Modificados	Actividades grupales	Procesamiento de información afectiva e implicación	Implicación del niño en el proceso terapéutico	Desempeño en una tarea motora Participación en diferentes contextos
Future	Educación conductiva	Compartir información educativa sobre expectativas y pronóstico	Procesamiento de información cognitiva	Conocimiento sobre la condición de salud del niño	Manejo de estructuras y funciones corporales Participación en diferentes contextos

*Pueden estar presentes otros ingredientes en las intervenciones de ejemplo. **Habilidades que los padres aprenden para ayudar a sus hijos a realizar la tarea.

Tabla 1. Menú de componentes de intervención de acuerdo con cada palabra favorita

¿Cuáles son los objetivos de la “Herramienta de lente sobre las F-words”?

- Ofrecer al profesional una herramienta que le permita organizar y comunicar su razonamiento clínico basado en una estructura conceptual reconocida internacionalmente.
- Proporcionar al profesional una herramienta que pueda ser compartida con la familia para presentar los posibles componentes de la intervención y la justificación detrás de ellos.
- Fomentar un modelo colaborativo entre la familia y el profesional, ayudando a identificar los componentes de las intervenciones que son relevantes para los niños y sus familias.
- Promover un cambio de actitud y capacitar a los profesionales, niños y sus familias para ver las intervenciones disponibles más allá de "etiquetas y marcas", enfocándose en la participación en actividades cotidianas.
- Ayudar a los profesionales, niños y miembros de la familia a identificar los elementos de las intervenciones que pueden aplicarse en la rutina y el contexto familiar, basándose en las fortalezas existentes y el potencial de la familia.

IMPORTANTE: “Una Lupa sobre mis palabras favoritas” (The F-words Lens Tool) no es una herramienta que tiene como objetivo evaluar la eficacia de una intervención. En cambio, ofrece una estructura accesible para profesionales, niños y sus familias, en un lenguaje sencillo, que facilita el razonamiento clínico a través de una lente que analiza los componentes de la intervención.

¿Cuál es la estructura de la herramienta y cómo completarla?

Antes de empezar a cumplimentarla, el profesional debe:

- Identificar, junto con los niños y sus familias, cuáles son sus objetivos y sus respectivas palabras favoritas. Una estrategia sería, por ejemplo, usar otras herramientas de F-words (Rueda de la Vida u Hoja de Objetivos, disponibles en el F-words Hub) (<https://www.canchild.ca/en/resources/347-f-words-knowledge-hub>)
- Identificar durante la evaluación y la entrevista el potencial de la familia y el niño, así como las principales barreras y desafíos que podrían interferir en el logro de los objetivos (modelo biopsicosocial)

- **Se espera que la** herramienta sea completada conjuntamente por los profesionales y las familias.
- **Rol del profesional:** Guiar a la familia en la identificación de objetivos, evaluar cuidadosamente los aspectos funcionales del paciente, identificar los componentes de intervención de acuerdo con los objetivos establecidos por la familia, asesorar sobre las intervenciones que pueden dirigirse a esos objetivos, informar sobre posibles componentes de intervención basados en la mejor evidencia científica disponible y compartir la herramienta cumplimentada con la familia (pdf o impreso);
- **Rol del niño/familia:** Reflexionar, de manera colaborativa, y evaluar con el profesional si los componentes listados están alineados con el objetivo establecido por las familias y decidir sobre qué enfoques terapéuticos les gustaría explorar para alcanzar los objetivos.

Para entender mejor cómo cumplimentar la herramienta, el equipo que desarrolló esta herramienta sugiere descargar [la plantilla de la herramienta](#) y leer los [casos clínicos complementarios publicados](#) en el artículo de Leite et al., (2024).¹ **Proponemos** el uso de esta herramienta ampliamente en diferentes escenarios de rehabilitación, condiciones de salud, niños sin un diagnóstico definido y grupos de edad.

La primera columna de la izquierda de la herramienta contiene preguntas orientativas que te ayudarán a completar el proceso. **La primera pregunta se refiere a los objetivos del niños y su familia**, relacionados con las “F-Words”. **La parte superior de la herramienta** presenta una columna para cada una de las “F-Words”, donde el profesional debe colocar inicialmente los objetivos enumerados junto con el niño y su familia (primera línea). **Este es el punto de partida para cumplimentarla.**



Número de licencia de Copyright: 5857000266014, John Wiley and Sons

IMPORTANTE: La herramienta no debe ser utilizada de manera rígida. Apoya e incentiva el proceso de razonamiento clínico del profesional y ofrece una forma para que el profesional comparta este conocimiento con las familias. Por ejemplo: aunque la imagen muestra las seis palabras con F, es común que las familias tengan objetivos para solo algunas de estas palabras. El profesional debe entonces centrarse únicamente en las palabras favoritas que la familia percibe como importantes para mejorar y definir objetivos para estas. La tabla 1 es solo una referencia con ejemplos teóricos de lo que serían los mecanismos e ingredientes, y no siempre/no se espera que la familia pueda decir todos estos términos técnicos al terapeuta. Por lo tanto, use la tabla como una guía, pero esté abierto a que la familia pueda determinar los posibles componentes; seguramente se sorprenderá con la riqueza de la información que se puede aportar.

Después de llenar los objetivos, deben seguirse las preguntas orientadoras restantes, numeradas del 1 al 6. Estas preguntas siguen una línea de razonamiento clínico para que las partes interesadas puedan ampliar su visión sobre los componentes de una intervención, comenzando inicialmente por sus ingredientes.

IMPORTANTE: Recuerde que, para un objetivo específico, puede ser necesario utilizar más de un ingrediente dentro de una palabra favorita con F. Ingredientes diferentes funcionarán a través de diferentes mecanismos de acción. Por ejemplo, para un niño que desea beber de un vaso sin derramar el jugo, las intervenciones pueden necesitar incluir elementos como la práctica repetitiva y estructurada de una tarea, pero también adaptaciones de factores contextuales/modificaciones ambientales.

IMPORTANTE: La herramienta debe ser utilizada de forma colaborativa después de todo el proceso de evaluación y entrevista con las familias basado en el modelo biopsicosocial. La herramienta de lupa tiene como objetivo ayudar al profesional a organizar su razonamiento después de este proceso.

No siempre será necesario elegir una intervención clásica que ocurra en un entorno terapéutico. Brinde a los cuidadores la oportunidad de ver los ingredientes de la intervención en sus rutinas habituales de niño y familia y el poder de cambiar la actividad o el entorno para apoyar la participación del niño.

IMPORTANTE: La herramienta de Lupa no reemplazará la importancia de definir posteriormente metas SMART (Específicas, Medibles, Alcanzables, Relevantes, con Plazo) y la Escala de Logro de Metas (GAS). Aunque estas herramientas y estrategias son ampliamente utilizadas, es crucial tener en cuenta que no deben alejarnos de la intención del objetivo identificado por los padres/niño, a menos que el niño y la familia estén activamente involucrados en la determinación de los indicadores de éxito. Estas estrategias frecuentemente no se implementan de forma colaborativa, y debe prestarse especial atención a abordar esta cuestión.

Herramienta de Lente sobre as F-words: Identificación de los componentes de tratamiento

	ESTADO FÍSICO	FUNCIONAMIENTO	AMIGOS	DIVERSIÓN	FAMILIA	FUTURO
¿Cuál es tu meta dentro de "mis palabras favoritas"?						
1 ¿Qué ingredientes de intervención debes seleccionar?	1	1	1	1	1	1
2 ¿Cómo debe funcionar este ingrediente?	2	2	2	2	2	2
3 ¿Qué aspectos esperas que cambien directamente?	3	3	3	3	3	3
4 ¿Qué aspectos esperas que cambien indirectamente?	4	4	4	4	4	4
5 Ejemplos de intervenciones que presenten estos ingredientes.	5	5	5	5	5	5
6 Próximos pasos	La familia y los terapeutas deben discutir la mejor intervención basada en las recomendaciones de las directrices internacionales y determinar la dosis apropiada y la dosificación necesaria para alcanzar los objetivos seleccionados.					

Leite, H.R. R., Junior, R. R. S., Souto, D. S., Silva, J. M. M., Lima, A. F. B., Drumond, C. M., Policiano, E. B. C., Marques, A. C., Chagas, P. S. C., Longo, E. F-words ingredients of non-invasive interventions for young ambulant children with cerebral palsy using the F-words: A scoping review. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 2024.

¿Cómo interpretar y compartir la información de la herramienta?

El profesional debe explicar a las familias, en un lenguaje accesible, cómo se llevará a cabo el proceso de completar la herramienta. La siguiente analogía puede ser muy útil para entender los componentes de la intervención:

“Para entender si una intervención es efectiva para su hijo, es importante comprender sus componentes, como sus ingredientes y mecanismos de acción... Pensemos en las intervenciones como si fueran un pastel y necesitáramos dar la receta... Los ingredientes de la intervención son como los ingredientes del pastel (harina, leche, huevos); y sus mecanismos de acción serían cómo cada ingrediente en el pastel funciona para hornearlo, como la levadura que hace que el pastel suba... Por lo tanto, para saber si una intervención funciona para alcanzar nuestros objetivos, primero debemos entender sus componentes y ver si son necesarios para nuestro 'pastel'...” [Leite et al., 2024]

“Además, también es importante entender que cada pastel será único, considerando que cada casa tiene un horno diferente o incluso puede usar ingredientes diferentes (leche sin lactosa, harina de almendra, sin gluten, etc.)...” [Peter Rosenbaum, 2024]

Conversar y explicar a las familias cómo cada ingrediente puede funcionar y qué cambios deben esperar los niños y las familias, tanto directa como indirectamente:

“Para que su hijo alcance el objetivo de _____, sería importante elegir una intervención que incluya el ingrediente _____, que funciona a través del mecanismo _____, lo que puede hacer que su hijo mejore directamente aspectos de _____ e indirectamente también mejore indirectamente los aspectos de _____...”

Al final de completar la herramienta de lupa F-words, hay una pregunta sobre: ¿Cuál es el siguiente paso? A partir de este proceso, los clínicos deben hablar con sus familias sobre las mejores terapias, la dosis (duración total) y la dosificación (frecuencia e intensidad de la sesión), siempre de acuerdo con los recursos disponibles, las pautas y las buenas prácticas.

“... pensando en estos componentes, las intervenciones _____ pueden ser útiles, funcionan cuando se ofrecen ____ días por semana, durante ____ minutos en cada sesión, trayendo resultados después de _____ semanas de tratamiento.”

Contactos

Si tienes alguna pregunta, deseas capacitación o conferencias, contacta al investigador principal

Hércules Ribeiro Leite, PhD

Programa de Posgrado en Ciencias de la Rehabilitación

Escuela de Educación Física, Fisioterapia y Terapia Ocupacional, Universidad Federal de Minas Gerais

Avenida Presidente Antônio Carlos 6627, Pampulha, Belo Horizonte, MG, Brazil

Código postal: 31270-901; e-mail: hercules@ufmg.br/herculesdtnaa@gmail.com

Referencias

1. Leite, HR, Sousa Junior RR, Souto DO, Silva JMM, Lima AB, Drummond CM et al. F-words ingredients of non-invasive interventions for young ambulant children with cerebral palsy using the F-words: A scoping review. *Dev Med Child Neurol* . Published online 2024. doi:10.1111/dmcn.16074
2. Rosenbaum P, Gorter JW. The “F-words” in childhood disability: I swear this is how we should think. *Child Care Health Dev* . 2012;38(4):457-463. doi:10.1111/j.1365-2214.2011.01338.x
3. Van Stan JH, Dijkers MP, Whyte J, et al. The Rehabilitation Treatment Specification System: Implications for Improvements in Research Design, Reporting, Replication, and Synthesis. *Arch Phys Med Rehabil* . 2019;100(1):146-155. doi:10.1016/j.apmr.2018.09.112
4. Rosenbaum P. The F-words for child development functioning, family, fitness, fun, friends, and future. *Dev Med Child Neurol* . 2022 Feb;64(2):141-142. doi: 10.1111/dmcn.15021.
5. Hart T, Dijkers MP, Whyte J, et al. A Theory-Driven System for the Specification of Rehabilitation Treatments. *Arch Phys Med Rehabil* . 2019;100(1):172-180. doi:10.1016/j.apmr.2018.09.109
6. Hart J, Whyte J, Dijkers M, Packel A, Turkstra L, Zanca J et al. Manual for Rehabilitation Treatment Specification. 2018. Available from: https://acrm.org/wp-content/uploads/2019/02/Manual_Treatment_Specification_v6.2_confidential.pdf

Material suplementario

La plantilla para completar la herramienta, así como los casos clínicos para una mejor comprensión del instrumento de razonamiento clínico, están disponibles como material suplementario en el siguiente enlace:

- Para descargar la plantilla de la “Herramienta de lente F-word”, [haga clic aquí](#).
- To upload the case studies, [haga clic aquí](#).

Agradecimientos

Este manual fue traducido por Álvaro Hidalgo - Universidad de La Rioja (España).