

EFECTO DE LA ELECTROESTIMULACIÓN EN EL TRATAMIENTO DE MANO HEMIPLEJICA ESPASTICA DESPUES DE UN ACV EN ADULTOS MAYORES

Ramirez Areta, Joaquina

Fundación H.A Barceló – Buenos Aires, Argentina.



FUNDACION H.A. BARCELO
FACULTAD DE MEDICINA



FUNDACION H.A. BARCELO
FACULTAD DE MEDICINA

Introducción

El accidente cerebrovascular es un déficit neurológico focal o generalizado que dura más de 24 hs. Es la tercera causa de muerte y la primera causa de discapacidad, más del 85% de los pacientes sufren hemiplejía y más del 69% sufren discapacidad motora funcional de las extremidades superiores, cursando con hemiplejía. La estimulación eléctrica funcional (FES) es una estrategia terapéutica utilizada para mejorar la función de las extremidades deterioradas.

El objetivo de este trabajo fue evaluar los efectos de FES sobre la hemiplejía espástica post ACV para la recuperación de la función de la mano.

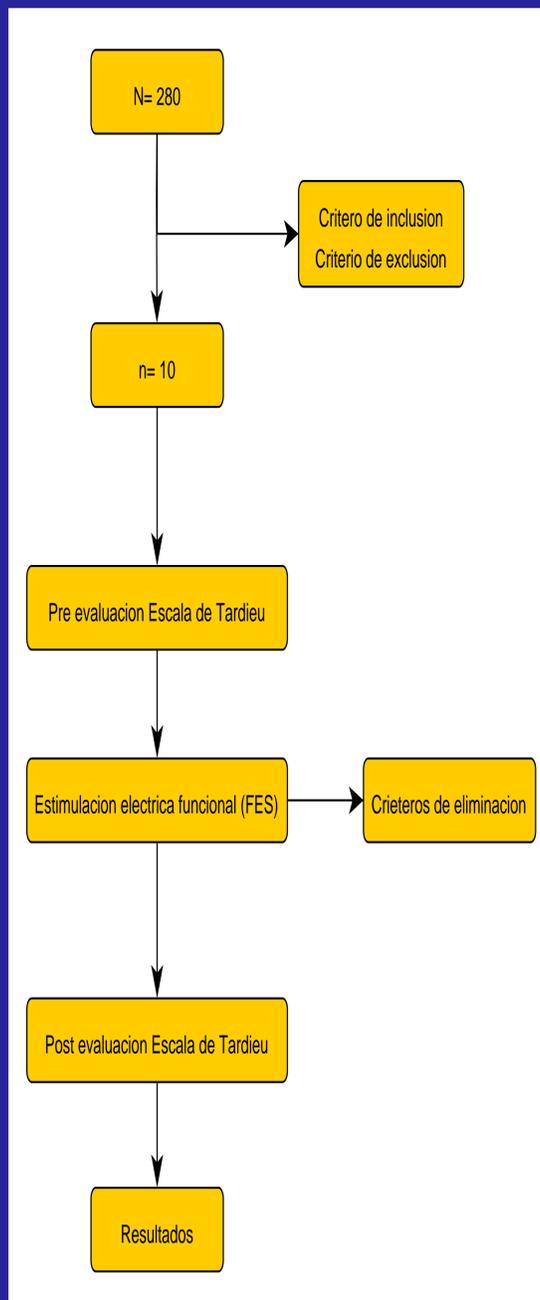
Propósito

El objetivo de este trabajo fue evaluar los efectos de FES sobre la hemiplejía espástica post ACV para la recuperación de la función de la mano.

Materiales y Métodos

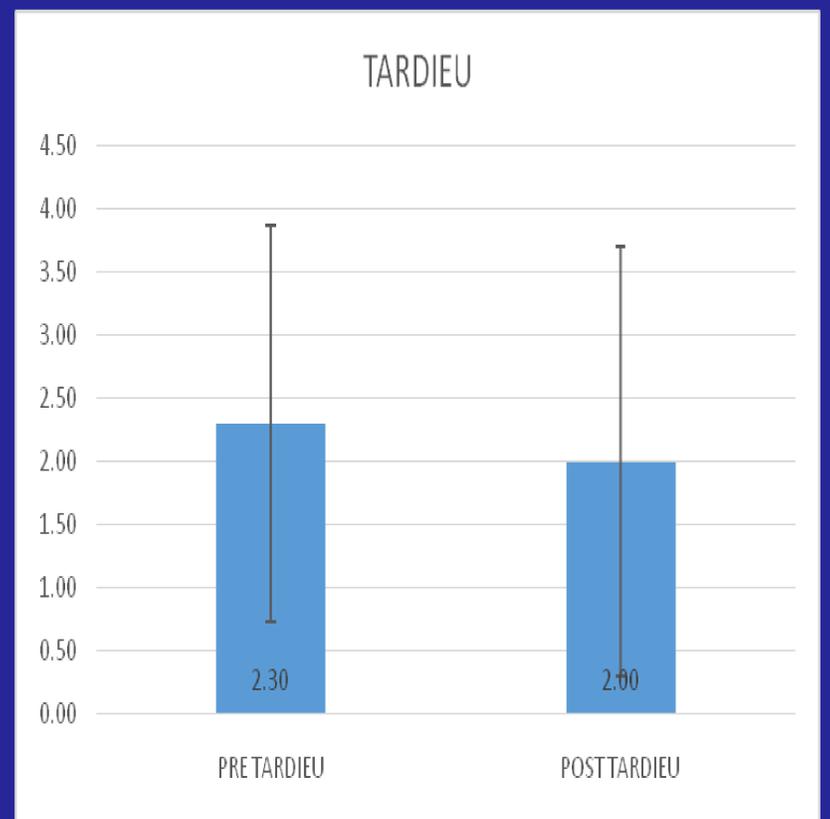
Se realizó un estudio analítico, experimental, longitudinal, y se evaluaron 10 residentes del Hogar San Martín.

La espasticidad fue medida mediante la Escala de Ashworth modificada (MAS) y la Escala de Tardieu Modificada antes y después, de la aplicación de Estimulación Eléctrica Funcional (FES),



Resultados

Según los resultados obtenidos se puede observar un leve descenso del promedio de la espasticidad de 2,3 a 2 con la Escala de Tardieu en comparación con la media de la primera toma. Los resultados no son significativos. Fueron evaluados un total de 10 voluntarios residentes del Hogar San Martín, después de llevar a cabo la aplicación de FES. Los resultados no son significativos.



Conclusión / Discusión

La aplicación de FES sobre los músculos extensores de muñeca y dedos en pacientes hemipléjicos produce un leve aumento del ángulo de extensión de la mano. Para obtener resultados más significativos, sería conveniente considerar la posibilidad de realizar un seguimiento más prolongado del tratamiento con FES en pacientes hemipléjicos.

Referencias

1. Nakicevic A, Alajbegovic S, Alajbegovic L. Tachycardia as a Negative Prognostic Factor for Stroke Outcome. *Mater Sociomed.* 2017;29(1):40-4.
2. Hauer AJ, Ruigrok YM, Algra A, van Dijk EJ, Koudstaal PJ, Luitckx GJ, et al. Age-Specific Vascular Risk Factor Profiles According to Stroke Subtype. *Journal of the American Heart Association.* 2017;6(5).
3. Yetisgin A. Clinical characteristics affecting motor recovery and ambulation in stroke patients. *Journal of physical therapy science.* 2017;29(2):216-20.
4. Sahin N, Ugurlu H, Albayrak I. The efficacy of electrical stimulation in reducing the post-stroke spasticity: a randomized controlled study. *Disabil Rehabil.* 2012;34(2):151-6.
5. Nakipoglu Yuzer GF, Kose Donmez B, Ozgirgin N. A Randomized Controlled Study: Effectiveness of Functional Electrical Stimulation on Wrist and Finger Flexor Spasticity in Hemiplegia. *J Stroke Cerebrovasc Dis.* 2017;26(7):1467-71.
6. Wei W, Bai L, Wang J, Dai R, Tong RK, Zhang Y, et al. A longitudinal study of hand motor recovery after sub-acute stroke: a study combined FMRI with diffusion tensor imaging. *PLoS One.* 2013;8(5):e64154.

Palabras clave

Estimulación Eléctrica Funcional – Hemiplejía – Espasticidad miembro superior – ACV.

Agradecimientos

A mi tutora la Licenciada Wechsler Silvina.

Datos de Contacto

joaquinareta@hotmail.com