

Medios alternativos para la rehabilitación ambulatoria de pacientes hemipléjicos

Alternative means for the ambulatory rehabilitation in hemiplegic patients

Juan Carlos-Porto¹

¹ *M. Sc Prof. Instructor: Combinado Deportivo de Bayate Plan Turquino del INDER. El Salvador, Guantánamo, Cuba porto@inder.gtmo.cu*

Fecha de recepción: 26 de octubre de 2012

Fecha de aceptación: 14 de diciembre de 2012

RESUMEN

Este trabajo aborda aspectos esenciales de la rehabilitación ambulatoria en pacientes hemipléjicos, presentándose una propuesta de medios alternativos para la rehabilitación de pacientes en zonas de difícil acceso, donde no existen salas de rehabilitación, en función de mejorar su salud, rehabilitándolos en su propia casa, utilizando medios propuestos por el autor, teniendo en cuenta el grado de discapacidad en que se encuentre el paciente dentro de la sintomatología. La validación de los medios se comprobó a través del criterio de usuario, y se ha logrado una disminución del grado de discapacidad en los diez pacientes tratados, reflejando mayor independencia en las actividades de la vida diaria. La implementación de los medios alternativos para la rehabilitación ambulatoria contribuyen a disminuir el grado de discapacidad de los pacientes, logrando de esta forma una mayor independencia en las actividades de la vida diaria y su empleo es factible en el tratamiento rehabilitador en zonas de difícil acceso, donde no existen salas de rehabilitación.

Palabras clave: Medios alternativos; Rehabilitación ambulatoria; Pacientes hemipléjicos; Salud

ABSTRACT

This work discusses essential aspects of ambulatory rehabilitation in hemiplegic patients, with a proposal of alternative means for patients' rehabilitation at zones of difficult access, where there is a need of rehabilitating people at home, using the means

proposed by the author, taking into account the degree of disability that the patient has. The means have been validating through user's opinion and they decreased the disability in ten hemiplegic patients treated, who enhanced independence in daily life activities. It was concluded that with an ambulatory adequate rehabilitation the hemiplegic patients can get better functional capabilities in the muscles affected by the disease. This job is feasible at zones of difficult access, where rehabilitative complexes do not exist.

Key words: Alternative means; Ambulatory rehabilitation; Hemiplegic patients; Health

INTRODUCCIÓN

Los cambios ocurridos en Cuba, a partir de 1959, han favorecido extraordinariamente las posibilidades de las personas discapacitadas, logrando una mayor integración social.

En este sentido son enormes los recursos dedicados por la Revolución Cubana a favor de las personas afectadas, el incremento de la educación de nuestro pueblo; el sentimiento de solidaridad humana, el desarrollo en un sistema de salud, educación y deporte para todo nuestro pueblo sin excluir de ellos a los que padecen de alguna minusvalidez, algo que ni en los países más ricos y desarrollados del mundo existe. Lo que ha mejorado la inserción social del discapacitado.

La discapacidad es un fenómeno de incidencia cada vez mayor y aún sin resolver de gran trascendencia social y económica que requiere atención a fondo para lograr su disminución como política de prioridad social, en Cuba el minusválido tiene todos los derechos a vivir plenamente, aún cuando manifieste problemas de salud que dañen seriamente su desenvolvimiento biológico, psicológico y social. El estado cubano se ocupa de la formación y desarrollo de los recursos humanos en salud, educación y deporte como elemento prioritario en la atención y educación de los minusválidos. El gobierno ofrece una amplia protección social en la que se destacan la preservación de la vida, la salud, la educación y la seguridad social; aspecto que constituye una prioridad y una responsabilidad del estado cubano.

Lo comprobado mediante instrumentos investigativos en la etapa inicial de la investigación permitió detectar que el problema fundamental para rehabilitar a los

pacientes hemipléjicos de la comunidad rural de Bayate situada en el municipio El Salvador en la provincia Guantánamo consistía: en la insuficiente disponibilidad de medios para la rehabilitación de los mismos ; unido al desconocimiento de los procedimientos para tratar al paciente por parte de la familia a su cuidado, algo que es de vital importancia en estos casos y más cuando no contamos con sala de rehabilitación en la comunidad, para resolver esta problemática el investigador elaboró medios alternativos con madera y otros materiales de fácil adquisición permitiendo su cómoda manipulación por parte de los pacientes y del rehabilitador; la propuesta de medios alternativos constituye un aporte para la rehabilitación ambulatoria en pacientes hemipléjicos por ayudar a disminuir el grado de discapacidad en el paciente, facilitándole una mejor independencia en las actividades de la vida diaria, al favorecer a los pacientes que no cuentan con sala de rehabilitación en su comunidad, con la implementación de los medios alternativos en el tratamiento de pacientes hemipléjicos se logra atender al enfermo en su entorno comunitario en zonas donde no existen instituciones de rehabilitación.

Los métodos empleados permitieron el estudio de las concepciones teóricas sobre la estrategia de la rehabilitación física en pacientes hemipléjicos en zonas de difícil acceso y el análisis en cada uno de los instrumentos o medios aplicados, todo lo cual permitió realizar niveles de generalización y exclusión de toda la información tabulada, para evaluar el grado de discapacidad de los pacientes, al inicio del proceso de rehabilitación y la evolución que lograron durante el tratamiento de rehabilitación ambulatoria con la aplicación de los medios propuestos; facilitando evaluar la viabilidad y perspectiva de la propuesta y conocer el estado físico y mental de los pacientes, tener una idea más exacta del pronóstico rehabilitador y su disposición para contribuir con su tratamiento en el hogar.

A pesar de que la comunidad rural de Bayate solo cuenta con los medios alternativos propuesto por el autor para el tratamiento rehabilitador en pacientes hemipléjicos, con el empleo de los mismos los diez pacientes tratados disminuyeron su grado de discapacidad logrando una mayor independencia en las actividades de la vida diaria.

DESARROLLO

Unas de las prioridades del Combinado Deportivo de Bayate ubicado en las zonas rurales del municipio El Salvador en la provincia Guantánamo, es apoyar en el

tratamiento rehabilitador de los pacientes en su propio hogar con el personal calificado en estas funciones, al no existir instalaciones de rehabilitación siempre tratando a los pacientes de la manera que lo indique el fisiatra.

La rehabilitación ambulatoria juega un papel muy importante en la recuperación del paciente hemipléjico y su incorporación a la sociedad de una manera activa, ya que por lo general son personas que pueden llevar mucho tiempo encamadas, tienen un alto grado de dependencia, no realizan la marcha y muchos de los casos presentan problemas psicológicos a consecuencia de su afectación.

Los medios alternativos que propone el investigador son de gran ventaja al poder ser utilizados en el tratamiento rehabilitador de los pacientes hemipléjicos, según necesidad del caso y orientación del fisiatra, son similitud a los utilizados en las salas de rehabilitación para el tratamiento rehabilitador de pacientes hemipléjicos, lo que más sencillo pero funcionales, elaborados con madera y otros materiales de fácil adquisición, permitiendo su cómoda manipulación por parte de los pacientes y del rehabilitador, facilitando un mejor traslado hasta el hogar de los pacientes.

Los procedimientos empleados facilitaron el intercambio con los diez pacientes atendidos, conocer su estado físico y mental, además poder tener una idea más clara del pronóstico rehabilitador y su disposición para contribuir con su tratamiento en el hogar; la valoración se dirigió fundamentalmente a los aspectos de la recuperación de los pacientes al disminuir su grado de discapacidad como elemento preliminar, para lograr independencia en las actividades de la vida diaria y valorar la posibilidad de extender la experiencia a otros Combinados Deportivos.

En sentido general la observación sistemática, la participación en actividades metodológicas, en eventos científicos, en el intercambio con médicos fisiatras, Licenciados en Cultura Física, rehabilitadores y con los propios pacientes hemipléjicos. Permitió determinar que los mismos mostraron un proceder favorable con la utilización de la propuesta de medios alternativos en el tratamiento rehabilitador de los pacientes hemipléjicos.

Los profesores de Cultura Física que se desempeñan como rehabilitadores en la comunidad han logrado una mayor interrelación con el paciente y su familia, así como con los profesionales de la salud de los consultorios del médico y la enfermera de la familia y del hospital de la comunidad.

Se trabajó con un total de diez usuarios a partir de la estrategia trazada, los que ofrecieron sus valoraciones y recomendaciones en relación con la propuesta, para ello se tuvo en cuenta las funciones de los implicados en el proceso y la experiencia profesional en este campo, coincidiendo de manera unánime en que los medios alternativos propuestos por el autor son imprescindibles en la rehabilitación ambulatoria de pacientes hemipléjicos en zonas de difícil acceso.

Medios que propone el autor para la rehabilitación ambulatoria de pacientes hemipléjicos:

1. Tablero de terapia ocupacional
2. Poleas colgantes.
3. Escalera de dedos o escalera digital.
4. Barras paralelas de marcha.

Los medios sugeridos anteriormente no pertenecen al grupo de equipos móviles en las salas de rehabilitación, sin embargo los confeccionados por el autor, todos son móviles y de fácil traslado.

Ventajas que brindan la utilización de estos medios alternativos en la rehabilitación ambulatoria:

1. El tratamiento es individualizado.
2. Instalar los mismos es poco costoso y de fácil aplicación
3. Se pueden utilizar bajo techo o al aire libre.
4. Se utilizan teniendo en cuenta las posibilidades del paciente.
5. Brindar confianza y desenvolvimiento.

El interés actual de esta propuesta es que el paciente pueda realizar ejercicios utilizando los medios alternativos propuestos con una finalidad curativa, para ello fue necesario el trabajo en equipo conformado por el rehabilitador, el médico de la familia y el fisiatra este último para supervisar e indicar el tratamiento al que será sometido el paciente en los ejercicios a realizar y su posible evolución en el tiempo.

Características de los medios propuestos:

1)-Tableros de terapia ocupacional. Para su confección se utilizó madera se emplean con el propósito de contribuir a la evaluación y recuperación de las funciones y a la utilización funcional de las capacidades residuales, con el logro de la máxima independencia social posible en pacientes con afecciones físicas y/o mentales.



2)- Poleas colgantes. Para su confección utilizamos una rueda acanalada de madera o metal por donde pasa una sogá o cuerda, con este sistema de poleas pueden lograrse movimientos auto-asistidos por el paciente, la contracción de los músculos más potentes de un lado del cuerpo ayuda a los más débiles del otro lado, estos ejercicios pueden realizarse de forma repetitiva con poca fatiga y requerirá bastante coordinación para llevarlos a cabo suavemente y mantener tirante el circuito, los ejercicios son siempre bilaterales.



3). Escaleras de dedos o escalera digital. Este medio consiste en un listón de madera, en el que se han cortado una serie de muescas o salientes a una distancia de 25 a 40 mm entre sí, en los que el paciente debe ir colocando sus dedos; la escalera se situará en la pared a 75 cm del suelo teniendo en cuenta las condiciones del paciente se utiliza primordialmente para aumentar la amplitud de movimientos en el hombro, mejora la coordinación y amplitud articular de los dedos de las manos, han de realizarse pocas repeticiones es un ejercicio muy útil para aumentar la movilidad del hombro.



4)- Barras paralelas de marcha. A diferencia de las que se utilizan en las salas de rehabilitación, que son fijas y pesadas, construidas con madera y metal, las que propone el autor, se utilizan en la rehabilitación ambulatoria en pacientes hemipléjicos, son paralelas móviles, se pueden regular en largo y altura, construidas solo con madera liviana lo que facilita su traslado, son de fácil adaptación por parte de los pacientes que la utilizan, las mismas facilitan que el paciente pase de la fase de ambulación, para continuar con rampas y escaleras auxiliándose de otros medios, usándolos en ocasiones de manera intermitente en la etapa de recuperación casi total. En sustitución del espejo cuadriculado que poseen algunas salas de rehabilitación.



- El paciente debe mirar hacia el lado afecto
- Para hablarle debemos ubicarnos del lado afectado.
- Al ubicarlo en la posición de sed estación, debemos tratar que el lado afecto esté apoyado.

Antes de someter al paciente hemipléjico al tratamiento rehabilitador debemos de tener presente los grados de discapacidad para determinar el modo empleo de los medios alternativos:

Grado I: discapacidad nula. La deficiencia no limita las actividades de la vida diaria.

Grado II: discapacidad leve. Presenta alguna dificultad en las actividades de la vida diaria pero puede realizar en la práctica, la totalidad de las mismas.

Grado III: discapacidad moderada. La deficiencia causa una imposibilidad o disminución importante de la capacidad de la persona para realizar algunas actividades de la vida diaria, siendo independientes en las actividades de auto cuidado.

Grado IV: discapacidad severa. Disminución importante e imposibilidad para la realización de la mayoría de las actividades de la vida diaria, pudiendo estar afectada alguna de las actividades de auto cuidado.

Grado V: discapacidad grave. Imposibilita todas las actividades de la vida diaria. Los resultados positivos alcanzados en los diez pacientes tratados, logrando que disminuyan su grado de discapacidad, consiguiendo una mayor independencia en las actividades de la vida diaria, muestran la aceptación de la propuesta de medios alternativos para instrumentarla en el tratamiento rehabilitador ambulatorio de los pacientes hemipléjicos favorecen a través de su implementación la recuperación de los mismos, ampliando la perspectiva en el campo de la rehabilitación ambulatoria.

CONCLUSIONES

La hemiplejía es una afección capaz de generar sufrimientos en el individuo, depresión, problemas sociales y disminución de la capacidad productiva, y teniendo en cuenta que es un síndrome invalidante, que con una rehabilitación ambulatoria adecuada puede mejorar las capacidades funcionales afectadas, se ha demostrado la necesidad de concebir estrategias encaminadas a materializar esta modalidad de rehabilitación en nuestro país.

La implementación de los medios alternativos para la rehabilitación ambulatoria contribuye a disminuir el grado de discapacidad de los pacientes hemipléjicos, logrando de esta forma una mayor independencia en las actividades de la vida diaria.

La importancia de la construcción y empleo de estos medios alternativos no está dada sólo por el aporte económico, al ser confeccionados a un costo mínimo, con materiales existentes en la comunidad, sino también por el valor social al facilitarle a los pacientes afectados con esta patología la posibilidad de rehabilitarse en sus propios hogares, aún en los más apartados lugares de la geografía del municipio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adams, R.D y Maurice V. (2008). *Principios de Neurología*. La Habana: Científico-Técnica
- Adler S.S, B. y BUCK, M. (2002). *La Facilitación Neuromuscular Propioceptiva en la práctica*. Guía Ilustrada 2da ed.
- Álvarez Sabin, J. y col. (2006). *Manual de enfermedades vasculares cerebrales*. Barcelona: Rivera.

- Baudino, N, y Fleury, J. (2007). Rehabilitación de las personas afectadas por accidentes cerebro vasculares. Valoración y Tratamiento. En *Enciclopedia Médico -Quirúrgica*. Madrid: Rivera
- Becerra, L. y Hugo, B. (2009). *El proceso de socialización. Apuntes para su exploración en el campo psicosocial*. Tesis para optar el título de profesional de: *especialista en medicina de rehabilitación* .Lima- Perú.
- Bobath, B. (2007). *Hemiplejia del adulto. Valoración y Tratamiento*. Buenos Aires: Panamericana.
- Bobath, T. B. (2008). *Hemiplejía del adulto: Evolución y Tratamiento*. Buenos Aires: Médica Panamericana.
- Caillet R. (2008). *El hombro en la hemiplejía* La Habana: el Manual Moderno. Propioceptiva en la práctica. Madrid, Mes. Panamericana.