

Fletcher-Smith, Joanna C., et al, 2019 Resumen

Estimulación eléctrica temprana (ES) para prevenir complicaciones post-ictus en el brazo parético

Objetivo Establecer la viabilidad de iniciar el tratamiento de estimulación eléctrica (ES) de los extensores y flexores de la muñeca en pacientes poco después del ictus para prevenir contracturas musculares dolorosas.

Resultados El estudio demostró que es factible reclutar pacientes poco después del ictus (dentro de las 72 horas) y que los fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales pueden iniciar el tratamiento de ES de los extensores y flexores de la muñeca y los dedos con una mejora considerable en la función. Además, una vez iniciado el tratamiento, fue posible continuar administrándolo de acuerdo con el protocolo.

Participantes e Investigadores Cuarenta pacientes (edad media de 72 años) con hemiparesia del brazo, reclutados dentro de las 72 horas posteriores al ictus, participaron en el estudio.

Los investigadores fueron: Joanna C Fletcher-Smith, Kate Allatt, Nikola Sprigg, Marilyn James, Sonia Ratib, Carla Richardson y Janet Boadu, todos de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Nottingham, Nottingham, Inglaterra; Dawn-Marie Walker, Escuela de Ciencias de la Salud, Campus Highfield, Universidad de Southampton, Southampton, Inglaterra; y Anand Pandyan, Escuela de Salud y Rehabilitación, Universidad de Keele, Keele, Inglaterra.

Métodos Los participantes fueron asignados aleatoriamente para recibir atención habitual o atención habitual y ES en los flexores y extensores de la muñeca durante 30 minutos, dos veces al día, cinco días a la semana durante tres meses. El tratamiento inicial fue administrado por un terapeuta ocupacional o fisioterapeuta que entrenó al paciente para que autogestionara los tratamientos posteriores.

Para el tratamiento de estimulación eléctrica, los investigadores y terapeutas utilizaron dispositivos NeuroTrac Rehab (Verity Medical).

Los datos de los resultados sobre el rango de movimiento de la muñeca, el dolor, la función del brazo, la independencia, la calidad de vida y el uso de recursos se midieron a los tres, seis y doce meses después de la aleatorización, y los resultados mostraron una mejora significativa entre los participantes.

El resumen completo puede encontrarse en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31423822/>