

Hochsprung et al, 2017 Abstract

Kinesio Taping o Stimolazione Elettrica nella Prevenzione del Dolore alla Spalla Emiplegica

Obiettivo

Confrontare l'efficacia a breve e medio termine della combinazione di Kinesio Tape (KT) o stimolazione elettrica neuromuscolare (NMES) con un approccio convenzionale per prevenire il dolore alla spalla dopo un ictus.

Risultati

In tutti i gruppi di studio, il dolore alla spalla non è comparso durante il primo mese, ma è aumentato successivamente. Nell'analisi tra i gruppi, tutti hanno migliorato in modo simile disabilità e funzionalità, senza differenze significative in alcuna misura. L'elettroterapia è stata ampiamente utilizzata nel contesto clinico, ma ci sono ancora dubbi sull'efficacia della stimolazione elettrica neuromuscolare di superficie (NMES) dopo l'ictus.

Alcuni studi hanno riportato un impatto positivo della NMES sul dolore e sulla funzionalità dell'arto superiore nei pazienti colpiti da ictus con un arto superiore non funzionale. Una recente meta-analisi ha concluso che la NMES può prevenire la sublussazione della spalla nella fase iniziale dopo l'ictus.

Clinici e Partecipanti

Trentuno sopravvissuti a un primo ictus sono stati reclutati in un trial pilota randomizzato e controllato, assegnati ad un gruppo di controllo, un gruppo NT o un gruppo NMES. I ricercatori principali erano Alberto M. Heredia-Rizo, PT, Ph.D., Dipartimento di Fisioterapia, Facoltà di Infermieristica, Fisioterapia e Podologia, Università di Siviglia, e Anja Hochsprung.

Metodi

Il gruppo di controllo ha seguito un trattamento convenzionale (gestione attenta della spalla e mobilizzazioni giornaliere). Questo approccio è stato combinato con KT o NMES sui muscoli deltoidi nei gruppi KT e NMES, rispettivamente. Per il gruppo NMES è stato utilizzato un stimolatore neuromuscolare (Neurotrac™ ETS, Verity Medical).

Un trattamento conservativo basato su mobilizzazioni delicate, da solo o combinato con elettrostimolazione e un corretto posizionamento e gestione della spalla, è spesso utilizzato nel contesto clinico per prevenire la spasticità, la sublussazione della spalla e il dolore dopo un ictus.

Il riassunto completo può essere trovato su <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29254115/>.