

Hochsprung et al, 2017 Abstract

Kinesio Taping o Estimulación Eléctrica en la Prevención del Dolor de Hombro Hemipléjico

Objetivo

Comparar la eficacia a corto y medio plazo de combinar Kinesio Tape (KT) o estimulación eléctrica neuromuscular (NMES) con un enfoque convencional para prevenir el dolor de hombro después de un accidente cerebrovascular.

Resultados

En todos los grupos de estudio, el dolor de hombro no apareció durante el primer mes, pero aumentó posteriormente. En el análisis entre grupos, todos los grupos mejoraron de manera similar la discapacidad y la función, y no se observaron diferencias significativas en ninguna medida. La electroterapia se ha utilizado extensamente en el entorno clínico, pero sigue existiendo cierta duda sobre la eficacia de la estimulación eléctrica neuromuscular superficial (NMES) después de un accidente cerebrovascular.

Algunos estudios han informado de un impacto positivo de NMES en el dolor y la función de la extremidad superior en pacientes con accidente cerebrovascular con un miembro superior no funcional. Un meta-análisis reciente concluyó que NMES puede prevenir la subluxación del hombro en la fase temprana después de un accidente cerebrovascular.

Clínicos y Participantes

Treinta y un sobrevivientes de accidente cerebrovascular que experimentaron su primer evento fueron reclutados en un ensayo piloto controlado aleatorio, algunos asignados a un grupo de control, un grupo de KT o un grupo de NMES. Los investigadores principales fueron Alberto M. Heredia-Rizo, PT, Ph.D., Departamento de Fisioterapia, Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología, Universidad de Sevilla, y Anja Hochsprung.

Métodos

El grupo de control recibió un tratamiento convencional (manejo cuidadoso del hombro y movilizaciones diarias). Este enfoque se combinó con KT o NMES sobre los músculos deltoides en los grupos de KT y NMES, respectivamente. Para el grupo de NMES, se utilizó un estimulador neuromuscular (Neurotract™ ETS, Verity Medical).

Un tratamiento conservador basado en movilizaciones suaves, solo o combinado con electroestimulación y una correcta posicionamiento y manejo del hombro se utiliza con frecuencia en el entorno clínico para prevenir la espasticidad, la subluxación del hombro y el dolor después de un accidente cerebrovascular.

El resumen se puede encontrar en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29254115/>.