

## **SLOVAK, Martin et al 2016 Abstract**

### SBS en el Tratamiento de la Espasticidad del Codo

#### Objetivo

El estudio se centró en el uso de dos tipos diferentes de estimulación eléctrica: un tipo convencional de estimulación eléctrica transcutánea (TENS) y un concepto novedoso de Estimulación por Barrage Sensorial (SBS) para el tratamiento de la espasticidad que afecta a los músculos flexores del codo.

#### Resultados

Inmediatamente después de la estimulación, la espasticidad mostró una reducción significativa en ambos grupos, TENS y SBS, evaluada mediante la Escala de Ashworth Modificada (MAS). En total, se identificaron siete respondientes al SBS y cuatro respondientes al TENS.

Los investigadores concluyeron que el estudio demuestra la viabilidad y la practicidad de aplicar el nuevo concepto de Estimulación por Barrage Sensorial. Los resultados prometedores indican que causa una reducción en la espasticidad.

#### Participantes e Investigadores

Diez participantes con espasticidad de los músculos flexores del codo de grado 2 o superior en la Escala de Ashworth Modificada (MAS) fueron reclutados para el ensayo cruzado doble ciego y aleatorizado.

Los investigadores fueron: Martin Slovak, Joseph Chindo, Krishnan Padmakumari Sivaraman Nair, Mark L. Reeve, Ben Heller y Anthony T. Barker, todos de la Sheffield Hallam University, Sheffield, Inglaterra.

#### Métodos

Los participantes recibieron dos sesiones de intervención (SBS y TENS), separadas por una semana, en un orden aleatorio. Ambas intervenciones se aplicaron sobre el tríceps braquial en el brazo afectado durante una duración de 60 minutos. La intervención TENS se realizó con el NeuroTrac MultiTENS (Verity Medical).

La espasticidad se midió utilizando la MAS. Los resultados secundarios fueron el cambio auto-informado en la espasticidad, medido en una Escala Visual Analógica (VAS, 0-100), y la fuerza de extensión del codo (SEE) y la fuerza de flexión del codo (SEF) evaluadas por el terapeuta. Las mediciones se tomaron inmediatamente antes de aplicar cada intervención, inmediatamente después de la intervención y una hora después de la intervención.

El resumen completo se puede encontrar en <http://shura.shu.ac.uk/11757/> o en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26890016/>.