

Walker, Dawn-Marie, et al., 2022 Resumen

Estimulación eléctrica temprana en el brazo afectado por un ictus

Objetivo: El estudio tuvo como objetivo explorar las barreras y facilitadores para la implementación del tratamiento temprano con estimulación eléctrica terapéutica (ES) desde la perspectiva tanto de los pacientes como de los terapeutas como parte de un estudio de viabilidad.

Resultados: Las barreras para el tratamiento ES mencionadas por los terapeutas superaron las mencionadas por los pacientes. Las barreras citadas por los terapeutas incluyeron la falta de confianza y conocimiento sobre la ES, así como la presión del tiempo para administrar el tratamiento. Ningún paciente mencionó el tiempo como una barrera y consideraron el régimen de tratamiento aceptable; sin embargo, la falta de apoyo del personal fue mencionada 14 veces por los pacientes.

Aunque la barrera percibida para los terapeutas al principio fue el tiempo, después de analizar los datos parece que la verdadera barrera es la falta de confianza y conocimiento, y el tiempo es una manifestación de esta duda subyacente.

Los pacientes pudieron gestionar el tratamiento de manera autónoma y, aunque no se midió la eficacia, los pacientes proporcionaron información voluntaria sobre los beneficios percibidos y no se informaron efectos adversos.

Participantes e investigadores: Se entrevistó a quince participantes – nueve en el grupo de intervención, tres en el grupo de control y tres cuidadores. Dieciséis terapeutas – nueve terapeutas ocupacionales y siete fisioterapeutas – participaron en tres grupos focales.

Los investigadores fueron: Dawn-Marie Walker, School of Health Sciences, Highfield Campus, University of Southampton, Southampton, Inglaterra; Joanna Fletcher-Smith, Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Nottingham, Nottingham, Inglaterra; Nikola Sprigg, Faculty of Medicine & Health Sciences, Nottingham City Hospital, Nottingham; y Anand Pandyan, School of Health and Rehabilitation, Keele University, Keele, Inglaterra.

Métodos: Se realizaron entrevistas con los pacientes y sus cuidadores, y grupos de enfoque con los terapeutas después del periodo de intervención. Las entrevistas se llevaron a cabo en los hogares de los pacientes y los grupos de enfoque en una unidad especializada en accidentes cerebrovasculares en Nottinghamshire. Los participantes fueron asignados aleatoriamente 1:1 para recibir la atención habitual o la atención habitual más ES a los flexores y extensores de la muñeca utilizando el dispositivo NeuroTrac Rehab (Verity Medical) durante 30 minutos, dos veces al día, de lunes a viernes durante tres meses junto con la atención habitual. Los participantes asignados al grupo de control no recibieron terapia ES, pero recibieron toda la atención habitual, que incluyó todas las intervenciones terapéuticas que son práctica estándar según las pautas clínicas nacionales.

El resumen completo está disponible aquí: [Designing a trial of early electrical stimulation to the stroke-affected arm: Qualitative findings on the barriers and facilitators - Dawn-Marie Walker, Joanna Fletcher-Smith, Nikola Sprigg, Anand Pandyan, 2022.](#)