

# Universidad del Sureste

## Licenciatura de Medicina

**Nombre de la alumna:**

**Victoria Belén de la Cruz Escobar**

**Nombre del profesor:**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz**

**Nombre del trabajo:**

**Control de lectura “Rehabilitación del paciente con Esclerosis múltiple”**

**Materia:**

**Medina Física y de rehabilitación**

**Grado: 5 Grupo: “A”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de noviembre de 2021.

## Rehabilitación en Pacientes con EM

El manejo actual de la esclerosis múltiple no se concibe sin el tratamiento por un equipo interdisciplinario efectivo en el cual se otorgue tratamiento integral que abarque desde el aspecto clínico, rehabilitatorio, psicológico y social. El equipo debe incluir:

- 1 Médico Neurólogo y/o Médico Internista para el tratamiento clínico farmacológico integral.
- 2 Médico Rehabilitador o Fisiatra, el cual realizará la evaluación de cada caso en particular, indicará el tratamiento dependiendo del estadio y condiciones clínicas de cada paciente (espositicidad, parálisis, parésia, flacidez, etc.) y realizará el control y seguimiento con reevaluación del paciente por los menos cada bloque de 10 sesiones indicadas, realizando escalas de medición funcional como indicadores de la funcionalidad, evolución y mejoría.
- 3 Terapeutas físicos, Terapias de lenguaje en caso de afectación a articulación del lenguaje.
- 4 Psicólogos, enfermeras con entrenamiento y orientación
- 5 Trabajadores sociales y Técnicos ortesistas para la confección de férulas.

Es importante considerar que dependiendo del sitio afectado al SNC y de las afectaciones secundarias habrá

De predominio sensitivo De predominio motor

- |                          |                               |
|--------------------------|-------------------------------|
| > Entumecimiento         | > Debilidad                   |
| > Parestesias            | > Dificultad en la marcha     |
| > Disestesias            | > Dificultad en el equilibrio |
| > Intolerancia al calor  | > Fatiga                      |
| > Alteraciones urinarias | > Espasticidad y temblor      |
| > Diplopia               |                               |

## A - Técnicas Especiales para Iniciar Rehabilitación con el Paciente con EM

- Escuchar al paciente, orientarlo en la evolución de su enfermedad y dar apoyo en cada fase de la enfermedad
  - Reunirse con otras personas con EM, crear grupos de autoayuda
  - Asociaciones civiles de pacientes con EM
  - Dar información con un sustento académico y científico, evitando falsas expectativas terapéuticas tan comunes en estos casos
  - Mantenimiento del estado físico mental, social y psicológico
- A pesar de que no existe curación, los pacientes de EM sí que reciben tratamiento: tratamiento con base inmunológica, sintomático y rehabilitador.

**Tratamiento con base inmunológica** ya que se trata de una enfermedad autoinmune. Lo que se pretende es:

- Acelerar la recuperación tras los brotes (corticosteroides)
- Disminuir el número y gravedad de los brotes
- Disminuir la progresión de la enfermedad (inmunosupresores e inmunomoduladores)

**Tratamiento Sintomático:** Trata de aliviar los síntomas típicos de los EM (Espasticidad, fatiga, síntomas vesicales...)

**Tratamiento Rehabilitador:** debido a la sintomatología tan variada que presentan los afectados por la EM, es importante realizar un abordaje interdisciplinario.

- La neurorehabilitación es una intervención terapéutica centrada en la estimulación del sistema nervioso para que formen nuevas conexiones neuronales tras una

lesión neurológica, estimulando una capacidad que se conoce como neuroplasticidad. Este potencial adaptativo del sistema nervioso permite que el cerebro y las neuronas puedan recuperarse de un trastorno o lesión. Así, el peor escenario para una enfermedad neurodegenerativa es la inactividad, ya que el cerebro y los nervios, al no recibir estímulos, no crean nuevas conexiones, ni inician por tanto el proceso adaptativo de revertir los efectos del brote o, como mínimo, la minimización de las secuelas.

## B. Rehabilitación Física

Busca la mejora de la capacidad del cuerpo para moverse y funcionar, con especial énfasis en el caminar, y la movilidad general, la fuerza, el equilibrio, la postura, la fatiga y el dolor. La terapia puede incluir un programa de ejercicio, entrenamiento en determinadas

La fisioterapia se recomienda cuando hay un problema en específico o síntomas en curso que afectan a las actividades cotidianas, la movilidad y la independencia.

Puede ayudar a cualquier enfermedad/discapacidad. Puede ayudar a cualquier nivel de discapacidad. Los problemas de la vejiga, el dolor y los espasmos musculares, y la rigidez también puede ser objeto de fisioterapia.

Por ejemplo, Estimulación Eléctrica Funcional (EEF), un método terapéutico donde se estimulan los nervios con corriente eléctrica mediante electrodos de superficie para causar una contracción muscular. El objetivo es producir un movimiento funcional en las extremidades deterioradas.

Con el FES se permite entrenar los músculos incluso cuando se ha perdido parcial o totalmente su control voluntario.

- Relajación de espasmos musculares.
- Prevención o retraso de la atrofia por desuso.
- Incremento local de la circulación de la sangre.
- Mantener o aumentar el rango de movimiento.

### Actividad Física terapéutica

La rehabilitación física en la esclerosis múltiple es como una carrera de larga distancia, lo más importante es mantener una práctica constante.

### Hipoterapia o Equinoterapia

En las patologías que afectan al sistema nervioso, un método de terapia muy utilizado es el uso de animales para ayudar a mejorar alguno de los síntomas, modular conductas y ayudar a convivir con efectos secundarios de tipo más emocional, tales como el estrés o la fatiga.

La hipoterapia se basa en el uso del caballo como herramienta de rehabilitación. En este caso el simple hecho de estar sentado sobre el caballo produce la transmisión de un patrón de marcha bidimensional equivalente al patrón de marcha humana, y esto provoca la activación de reacciones coordinadas y equilibrio, así como la aparición de reflejos posturales. El patrón fisiológico de la marcha que la persona realiza.

## Bibliografía

Research, F. G. (12 de Junio de 2018). *Fundación GAEM MS Research*. Obtenido de Fundación GAEM MS Research: <https://fundaciongaem.org/terapias-rehabilitacion-en-esclerosis-multiple/>

