



ALUMNA: Alina Anahíd Utrilla Moreno

CATEDRÁTICO: Sergio Jiménez Ruiz

TRABAJO: Rehabilitación en pacientes con esclerosis múltiple

MATERIA: medicina física y de rehabilitación

SEMESTRE: 5 **GRUPO:** A

5/diciembre

Rehabilitación en pacientes con Esclerosis Múltiple

La neurorehabilitación es aquel proceso que ayuda a las personas a alcanzar y mantener las máximas capacidades físicas, psicológicas, sociales, vocacionales y una calidad de vida consistente.

Las alteraciones en el habla y la voz pueden acompañar al cuadro, pues estas funciones dependen principalmente de una adecuada actividad respiratoria por lo que se hace necesario un temprano asesoramiento profesional y tratamiento continuo, lo que previene en el paciente con EM. el desarrollo de insuficiencia respiratoria y secundariamente, problemas en la comunicación oral.

La esclerosis múltiple, es una enfermedad inflamatoria, autoinmune y neurodegenerativa del sistema nervioso central caracterizada por pérdida de la función motora y sensorial; es considerada una de las principales causas de discapacidad en el adulto joven.

21 de marzo / C

El deterioro cognitivo está presente en un 40% a 65% de los pacientes y afecta la velocidad del procesamiento de la información, atención compleja, memoria de trabajo, visual y verbal. Este déficit cognitivo se asocia a la atrofia del tálamo y se ha observado una correlación con las medidas de atrofia y con el volumen lesional cerebral. Existen diferentes herramientas para su evaluación. Hay pruebas de cribado breves de 5 min de duración, hasta de 90 minutos; Respecto al tratamiento farmacológico específico; Sin embargo, se considera que los fármacos modificadores de la enfermedad pueden tener una influencia favorable en la función cognitiva por sus efectos en la reducción de la actividad inflamatoria y la atrofia cerebral. En cuanto a la estimulación cognitiva, no existen datos concluyentes.

Evaluación neuropsicológica del paciente con E.M. Inicialmente, la prueba utilizada era el Mini-mental, sin embargo, a pesar de su amplia utilización, se observó que tenía baja sensibilidad para detectar DC en pacientes con E.M. Una de las pruebas de cribado es el SDMT, y el PASAT.

Paced Auditory Serial Addition Test (PASAT): evalúa principalmente memoria de trabajo y atención, ampliamente utilizado en ensayos clínicos para monitorizar el estado neurológico. Su utilización es controversial, ya que se ha observado que es una prueba difícil, estresante, frustrante y con dificultades para contestarla.

El Symbol Digit Modalities Test (SDMT) es el que valora la atención y la concentración, es la fácil aplicación y no requiere de personal especializado.

Debido a que estas dos pruebas valoran la velocidad del procesamiento de la información, se han realizado estudios de sensibilidad y especificidad para conocer cuál es mejor para la detección del deterioro cognitivo.

Tratamientos no farmacológicos; la rehabilitación cognitiva en la enfermedad aún no se comprende, la eficacia por poca sensibilidad en pruebas

Tratamientos farmacológicos; no se ha demostrado su eficacia.

Tratamientos modifcadores de la enfermedad; tienen influencia favorable, reducen la acumulación de daño neuronal, atrofia y disminución de la actividad. Natalizumab, ha demostrado reducción de atrofia cerebral pero su discontinuación puede llevar a empeoramiento de funciones cognitivas

REFERENCIAS:

- ♥ Real González, Yanelly, López Hernández, Mayda Nelia, Díaz Márquez, Roberto, & Cabrera Gómez, José Antonio. (2011). Efectividad de un programa de rehabilitación respiratoria en pacientes con esclerosis múltiple. *Revista Cubana de Salud Pública*, 37(1) Recuperado en 06 de diciembre de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000100003&lng=es&tlng=es.
- ♥ Custodio, Nilton, Montesinos, Rosa, & López-Góngora, Mariana. (2018). Deterioro cognitivo en pacientes con esclerosis múltiple. *Anales de la Facultad de Medicina*, 79(4), 338-345. <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v79i4.15641>



Ali Utrilla