

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Materia: Medicina Física y de Rehabilitación

Tema: Síndrome de compresión medular

Docente: Dr. Sergio Jiménez Ruíz

Alumna: Vanessa Estefanía Vázquez Calvo

Semestre y grupo: 5 B

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 14 de

octubre 2021.

Rehabilitación en pacientes con esclerosis múltiple.

La neurorehabilitación es una intervención terapéutica centrada en la estimulación del sistema nervioso para que forme nuevas conexiones neuronales tras una lesión neurológica, estimulando una capacidad que se conoce como neuroplasticidad. Este es importante considerar que dependiendo del sitio de afectación al sistema nervioso central y de la afectación secundaria habrá que particularizar el tratamiento.

Predominio sensitivo: entumecimiento, parestesias, disestesias, intolerancia al calor, alteraciones urinarias y diplopía.

Predominio motor: Debilidad, dificultad para la marcha, dificultad para mantenerse en equilibrio, fatiga (cansancio inusual), temblor, espasticidad.

Manejo de la espasticidad: Crioterapia, terapia física con técnicas de facilitación neuromuscular propioceptiva para mejorar el tono muscular.

Signo de Babinski: Normalmente los tractos corticoespinales producen la flexión plantar de los dedos del pie en respuesta a la estimulación sensitiva de la piel de la planta.

Escala de discapacidad ampliada de Kurtzke: Es una escala específica de EM para la valoración de los déficits,

la cual evalúa las ocho áreas deficitarias que pueden afectarse estos ptes.

• Busca dar un índice de discapacidad entre 0 y 10 basándose en la exploración neurológica antes vista de los ocho sistemas, junto con la valoración de la capacidad de marcha.

1- Función piramidal = EM puede afectar a la movilidad de las cuatro extremidades.

2- Función cerebelosa = la falta de coordinación es un síntoma frecuente de la EM. Puede tratarse de una ataxia leve o de una incapacidad para realizar movimientos coordinados.

3- Función tronco cerebral = La EM puede afectar el habla y la deglución. La persona con la enfermedad puede sufrir una afección leve o, en el caso más grave, ser incapaz de articular palabras (anartria) o tener problemas para tragar (disfagia).

4- Función mental: alteración del humor sintoma de la EM.

5- F. Sensitiva = La pérdida de la sensibilidad táctil, algésica o astrocineética puede aumentar con el agravamiento de la EM. El caso más severo es la pérdida de la sensibilidad por debajo de la cabeza.

6. F. visual: La EM puede provocar la pérdida de agudeza visual. La OMS considera que una visión $< 20/60$ es visión baja.

7. F. Intestinal: Los problemas intestinales pueden derivar en la pérdida de la función intestinal voluntaria.

8. F. Vesical: La afectación de la función vesical puede empezar por una ligera disfunción urinaria. En caso de agravamiento, el paciente necesita sonda.

Trastorno de discapacidad por vértigo (DIZZINESS HANDICAP INVENTORY O DHI)

El DHI es un instrumento ampliamente difundido y usado en todo el mundo en pacientes con vértigo, mareo o inestabilidad y mide cómo estos síntomas afectan a la calidad de vida del individuo. Su mayor utilidad al identificar problemas específicos de orden funcional, emocional o físico, relacionados con el trastorno del equilibrio.

- Consta de 25 preguntas, que se dividen en 3 grupos: 9 en la escala funcional (incapacidad de realizar tareas básicas asociadas a la vida diaria, profesionales, ocupacionales y recreacionales), 9 en la escala emocional (consecuencias psicológicas que

surgen como resultado de la patología) y siete en la escala física (limitaciones que afectan a la movilidad y/o agilidad motora de un individuo).

El cuestionario de calidad de vida específico de EM (MS QoL-54-77)

Es un cuestionario de calidad de vida relacionada con la salud específico para EM. Diseñado para ser autoadministrado y el tiempo para completarlo es 15 a 20 min. Consta un total de 54 ítems, 52 distribuidos en 12 dimensiones, + 2 ítems individuales que miden el cambio en el estado de salud (comparación de la salud actual con la de hace un año) y la satisfacción con la función sexual. La puntuación total de cada una de las dimensiones tiene un recorrido de 0 a 100, donde un valor más elevado indica mejor calidad de vida relacionada con la salud.

FOUR SQUARE STEP TEST (FSST)

El objetivo de evaluar el equilibrio dinámico en bipedestación del sujeto evaluado. En este el paciente debe dar pasos y cambiar de dirección lo más rápido posible dentro de 4 cuadrantes señalados en el suelo, siguiendo indicaciones.

Bibliografía

1.- <https://www.efdeportes.com/efd152/esclerosis-multiple-y-ejercicio-fisico.htm>

❖ <https://blogsclerosismultiple.wordpress.com/2017/12/20/escalas-de-medicion-de-la-discapacidad-en-la-esclerosis-multiple/>