Rehabilitación de los trastornos de la sensibilidad de la mano

B. Valembois, M. Blanchard, B. Miternique, L. Noël

La rehabilitación de la sensibilidad es un aspecto fundamental de la recuperación funcional de la mano. En primer lugar, se hará un resumen de la anatomía y la fisiología del sistema nervioso sensitivo protopático, epicrítico, propioceptivo y vegetativo que regula la sensibilidad de la mano. Después se tratarán las distintas lesiones de origen traumático que pueden afectar a los nervios de la mano. Por último, con la finalidad de circunscribir la problemática de cada una de estas lesiones, se describirán en detalle las técnicas de rehabilitación.

© 2006 Elsevier SAS. Todos los derechos reservados.

Palabras Clave: Mano; Sensibilidad de la mano; Rehabilitación de la mano

Plan

■ Introducción	1
■ Glosario de la Agence Nationale d'Accréditation et d'Évaluation en Santé (ANAES)	2
■ Piel	2
Epidermis	2
Dermis	2
Hipodermis	2
Peculiaridades de la piel de la región palmar	2
■ Anatomía de la sensibilidad de la mano	3
Sensibilidad protopática	3
Sensibilidad epicrítica	4
Sensibilidad propioceptiva	5
Funciones vegetativas	5
Inervación troncular de la mano	6
Mano: órgano sensitivo	7
■ Lesiones del sistema nervioso periférico	7
Clasificación de los distintos tipos de lesiones nerviosas	7
Evolución del nervio tras la sección	7
Tratamiento quirúrgico de las lesiones nerviosas	8
Síndromes de compresión nerviosa	8
■ Valoración de la sensibilidad cutánea de la mano	8
Principios generales de la valoración sensitiva	8
Técnicas de cartografía del déficit sensitivo	9
Valoración de la regeneración nerviosa	9
Valoración de la sensibilidad de protección	10
Valoración de la sensibilidad vibrotáctil	10
Escala internacional de la sensibilidad	11
■ Rehabilitación	12
Tratamiento de la zona de anestesia	12
Rehabilitación de los territorios hiposensibles	14
Rehabilitación de los territorios hiperestésicos y disestésicos	15
Cicatrices	16

■ Autonomía-readaptación	17
Definición de la autonomía	17
Anestesia	18
Hiperestesia y disestesias	18
Déficit de discriminación	19

■ Introducción

La mano es un órgano de relación que se encuentra en contacto permanente con el medio exterior. Desde el punto de vista psicológico, anatómico y funcional tiene una amplia representación en la corteza cerebral.

La causa de esta representación es la función que cumple la mano en la exploración y en la relación de la persona con el mundo que la rodea, así como la participación de la sensibilidad en esa exploración.

Una lesión de la mano que altere el sistema sensitivo puede ser la causa de su exclusión total o parcial y de una discapacidad funcional considerable, incluso en presencia de una recuperación motora perfecta.

Por tanto, la rehabilitación de la sensibilidad de la mano es un aspecto indispensable del tratamiento.

Tras una reseña de la anatomía de la piel, se tratarán los componentes neurológicos de la sensibilidad de la mano, así como los tipos de informaciones que transmiten, el modo en que lo hacen y las lesiones de origen traumático que pueden modificar su sensibilidad. Por último, se analizarán las modalidades de la rehabilitación de acuerdo con el tipo de lesión y la fase de la recuperación nerviosa. Respecto al futuro de la mano, las secuelas son un elemento significativo, y de su magnitud depende el pronóstico funcional.

“ Para recordar

Glosario ANAES.

Acroparestesia ^[2]: parestesia que afecta a los extremos de los miembros.

Alodinia: dolor debido a un estímulo que habitualmente no lo provoca.

Analgesia: ausencia de dolor ante un estímulo normalmente doloroso.

Anestesia dolorosa: dolor en una zona anestesiada y totalmente desprovista de sensibilidad.

Causalgia: síndrome compuesto por dolor crónico en forma de quemadura, alodinia e hiperpatía después de una lesión nerviosa traumática, a menudo asociada a una disfunción de la vasomotricidad y de la sudoración y, de manera más tardía, a trastornos tróficos.

Dolor: experiencia sensorial y emocional desagradable, relacionada con una lesión tisular existente o potencial, o que se describe en referencia a esa lesión.

Dolor central: dolor procedente del sistema nervioso central, causado por una lesión o una disfunción del mismo.

Dolor de neuropatía: dolor procedente del sistema nervioso, causado por una lesión o una disfunción del mismo.

Dolor neurogénico: dolor procedente de los sistemas nerviosos periférico o central, causado por una lesión, una disfunción o una perturbación transitoria de los mismos.

Disestesia: sensación desagradable anómala, espontánea o provocada.

Hiperalgnesia: respuesta dolorosa exagerada a un estímulo normalmente doloroso.

Hiperestesia: sensibilidad exagerada a un estímulo somestésico (táctil, térmico, doloroso), con excepción de los estímulos sensoriales específicos.

Hiperpatía: síndrome doloroso caracterizado por una reacción anormalmente dolorosa ante un estímulo (en especial, un estímulo repetitivo) y de umbral aumentado.

Hipoalgnesia: respuesta dolorosa disminuida ante un estímulo normalmente doloroso.

Hipoestesia: sensibilidad disminuida ante un estímulo somestésico, con excepción de las estimulaciones sensoriales específicas.

Nociceptor: receptor preferentemente sensible a un estímulo capaz de producir una lesión tisular o que se vuelve nocivo si es prolongado.

Parestesia: sensación anómala, desagradable o no, espontánea o provocada.

Sensoriodiscriminativo: corresponde al carácter cualitativo del dolor (pinchazo, quemadura, torsión, etc.) y a su duración, intensidad y localización.

■ Glosario de la Agence Nationale d'Accréditation et d'Évaluation en Santé (ANAES)

Extraído casi en su totalidad de la página web de la ANAES ^[1], este glosario tiene el mérito de aclarar un buen número de términos que a veces no están bien definidos y que se prestan a confusión.

■ Piel

La piel está formada por tres capas distintas y una fascia ^[3]. Desde la superficie hasta la profundidad, se observan la epidermis, la dermis, la fascia superficialis y la hipodermis. Cada capa cumple una función especial.

Epidermis

Es la capa más externa y se renueva a partir de la base que la separa de la siguiente capa, la dermis. Está formada por cinco capas avasculares sucesivas, que desde la superficie hasta la profundidad son:

- la capa córnea, formada por células aplanadas desprovistas de núcleos. Es la interfase entre el cuerpo y el mundo exterior. La descamación permite su renovación;
- el estrato lúcido, compuesto por dos o tres capas de células anucleadas y llenas de eleidina;
- la capa granulosa, formada por 1-3 niveles de células queratinizadas;
- el estrato de Malpighi, una capa gruesa multicelular y unida por puentes;

- la capa basal, que se asienta sobre la capa profunda de la membrana basal y une la epidermis con la dermis a través de una red de fibrillas colágenas y reticulares.

Dermis

Es la capa intermedia. Habitualmente se distinguen dos capas principales, paucielulares y provistas de fibras colágenas. Estas zonas están vascularizadas y contienen la mayoría de los receptores sensitivos:

- la dermis superficial está pegada a la epidermis. Presenta un relieve formado por invaginaciones epidérmicas que se corresponden con las crestas dérmicas (respectivamente, papilas epidérmicas y dérmicas). En las últimas corren, en sentido axial, los capilares procedentes del plexo vascular superficial;
- la dermis media y la dermis profunda, compuestas por fibras colágenas gruesas y fibras elásticas orientadas en dirección paralela a la superficie de la piel. Es la zona de los conos fibrosos que unen la dermis con la fascia subyacente.

Hipodermis

Está formada por células adiposas y cumple una función de aislante de los tejidos subyacentes.

Peculiaridades de la piel de la región palmar ^[3]

Es la zona destinada a la presión y a la exploración. Aquí se produce la discriminación más fina de la piel de la mano. Es la zona que recibe, toma y entrega, y la que mejor información proporciona acerca de lo que se sostiene.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2617181>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2617181>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)