

Inés Gago Fernández
Jesús Seco Calvo

Escuela Universitaria de Ciencias
de la Salud. Universidad de León
(Campus de Ponferrada).

Correspondencia:
Dr. J. Seco Calvo.
Departamento de Enfermería
y Fisioterapia.
Universidad de León
(Campus de Ponferrada).
Correo electrónico:
jesus.seco@unileon.es

Fecha de recepción: 15/2/08
Aceptado para su publicación: 2/7/08

Programa de fisioterapia mejora a largo plazo las habilidades motoras en pacientes con enfermedad de Parkinson

*Physical therapy program
improves motor skills
in the long term in patients
with Parkinson's disease*

RESUMEN

El objetivo es reflejar la influencia que tiene el tratamiento fisioterapéutico en pacientes con enfermedad de Parkinson (EP). Se evaluó a 19 pacientes aplicando la Unified Parkinson's Disease Rating Scale (UPDRS). La UPDRS es una escala multidimensional con 4 secciones: estado mental, comportamiento y estado de ánimo; actividades de la vida diaria; examen motor; complicaciones de la terapia. También se aplicó la escala Hoehn-Yahr modificada. Las complicaciones motoras de la EP sobre la capacidad física y funcional son notables. Los resultados relativos al examen motor en la etapa preintervención y postintervención se presentan mediante regresión lineal, utilizando la herramienta informática SPSS versión 14.0. Las medidas de tendencia central de la puntuación global alcanzada en la etapa preintervención y postintervención son: en el estadio *on* la media \pm desviación estándar pasa de $64,22 \pm 16,383$ antes de la intervención fisioterapéutica a $50,89 \pm 19,499$ tras la intervención;

ABSTRACT

The objective of this study is to examine the effect physical therapy on patients with Parkinson's Disease (PD). Nineteen patients were evaluated with the Unified Parkinson's Disease Rating Scale (UPDRS). UPDRS is a multidimensional scale composed of four sections: 1) mental state, behavior and attitude; 2) daily activities; 3) motor examination; 4) therapeutic complications and modified Hoehn-Yahr scale. The motor complications caused by the PD have an important effect on physical and functional capacity.

The results relative to motor examination in the stage pre-intervention and post-intervention are shown with the linear regression, using SPSS software version 14.0[®]. Measurements of central trend of the global punctuation reached in the pre-intervention and post-intervention stages are: in the on stage, the average goes from 64.22 ± 16.383 before physical therapy intervention to 50.89 ± 19.499 after the intervention; in the off stage, the value of the average goes from 85.78 ± 12.549 to 75.78 ± 17.745 .

82 en el estadio *off* el valor de la media \pm desviación estándar pasa de $85,78 \pm 12,549$ a $75,78 \pm 17,745$. La reducción cuantitativa de fuerza muscular en la espalda, la cadera y el tobillo, con daño en la propiocepción y el sentido visual, y una menor base de apoyo, son las causas principales para la inestabilidad postural en los pacientes con EP. Observamos que, al incrementar hasta un rango de 7-12 el número de sesiones (grupos 3 y 4), las puntuaciones en la subescala motor son mayores, lo que indica que la rigidez de cuello, la postura, el equilibrio y la marcha mejoran, y esta mejoría es más duradera.

PALABRAS CLAVE

Enfermedad de Parkinson. Fisioterapia. Escala de valoración UPDRS.

Quantitative reduction of muscular strength in the back, hips, ankles, with damage in propioception, visual sense and the lowest support base, are the main causes of instability in patients with Parkinson's Disease. If the number of sessions (groups 3 and 4) are increased to a range of 7-12, the scores on the motor examination are higher. This indicates that neck stiffness, body posture, balance and gait improve, and this improvement is longer-lasting.

KEY WORDS

Parkinson's disease. Physical therapy. Unified Parkinson's Disease Rating Scale.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Parkinson (EP) es una enfermedad degenerativa dominada por una alteración (trastorno) del movimiento, consistente en bradicinesia (enlentecimiento del movimiento), hipocinesia (movimientos reducidos), temblor, rigidez y alteraciones del paso y de la postura; los cambios de humor constituyen también un componente principal de la enfermedad Parkinson¹. Se asocia igualmente inestabilidad postural y a menudo, déficit cognitivos². La memoria de trabajo, la capacidad de mantener, de supervisar y usar la información interna para dirigir el comportamiento son habilidades fundamentales cognoscitivas que son la base de otras funciones más complejas "ejecutivas" que se afectan en la EP³. Desde 1987, el Grupo de Estudio de Parkinson ha realizado una serie de pruebas aleatorias controladas. En estos estudios, los investigadores usaron escalas clínicas estandarizadas para examinar el impacto de intervenciones farmacéuticas en la progresión de los síntomas de la EP². Otros autores⁴ han estudiado las modificaciones en el equilibrio, y han demostrado que ejercicios de equilibrio conducen a mejoras de la función de equilibrio estáti-

co, y que ejercicios de marcha causan mejoras en el equilibrio dinámico y en las funciones de deambulación de ancianos frágiles o dependientes⁴.

En relación con la marcha, Herman et al⁵ han evaluado los efectos de 6 semanas de cinta rodante que permite entrenar el paso rítmicamente, la movilidad funcional y la calidad de vida en pacientes con la EP; sus resultados muestran el potencial para mejorar el paso rítmicamente en pacientes con la EP y sugerir que un programa de adiestramiento de cinta progresivo e intensivo pueda usarse reducir las alteraciones del paso, disminuir el riesgo de caída y aumentar la calidad de vida en estos pacientes⁵. En este sentido, algunos autores⁶ mostraron la eficacia potencial a corto plazo del abordaje rehabilitador en el enlentecimiento del paso en la EP. El resultado positivo fue documentado por las escalas de posición clínica y la evaluación objetiva del paso. La rápida pérdida de la ventaja clínica sugiere que son necesarios futuros estudios para definir mejor la frecuencia óptima y la duración de tratamiento⁶. Para reducir la bradicinesia, la combinación de imágenes motoras y la práctica real de movimiento motor puede ser eficaz en el tratamiento de la EP, la puesta en práctica de este régimen de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2627973>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2627973>

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