

Nivel de actividad física entre pacientes con accidente cerebrovascular hospitalizados en una unidad de rehabilitación

Justine Lacroix, MsC, Jean-Christophe Daviet, MD, PhD, Benoit Borel, PhD, Benjamin Kammoun, MsC, Jean-Yves Salle, MD, PhD, Stéphane Mandigout, PhD

[http://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482\(15\)00319-6/fulltext](http://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482(15)00319-6/fulltext)

Antecedentes: La bibliografía actual contiene poca información sobre el nivel de actividad física de pacientes hospitalizados que han sufrido accidentes cerebrovasculares. Mejorar el conocimiento en el área podría ayudar a optimizar la rehabilitación.

Objetivos: Determinar el nivel de actividad física de pacientes hospitalizados que han tenido un accidente cerebrovascular con el fin de descubrir si alcanzaron la cantidad recomendada de 30 minutos de actividad física por día (equivalente a 142 kcal) en sesiones de 10 minutos consecutivos.

Contexto: Unidad de medicina física y rehabilitación del Hospital Jean Rebeyrol, Limoges, Francia.
Participantes: durante un período de 7 meses, se incluyó a todos los pacientes (N=88) que habían tenido un accidente cerebrovascular en el plazo de 6 meses antes del estudio.

Principales mediciones obtenidas: Se calculó la duración de la actividad física y el gasto energético a partir del uso de un brazalete SenseWear (BodyMedia [Jawbone]). Los sujetos utilizaron el sensor sobre el brazo no paralizado durante 2 días consecutivos de 9 a. m. a 4:30 p. m., correspondiente al período diario que se pasó en rehabilitación. Se realizaron la prueba de correlación de Fisher y la prueba no paramétrica de Mann-Whitney.

Resultados: En el estudio se inscribieron un total de 88 pacientes de 66 ± 17 años con una media de período posterior al accidente cerebrovascular de 43 ± 34 días y una media del índice de Barthel de $61 \pm 25/100$. Entre las 9 a. m. y las 4:30 p. m., los pacientes participaron en un promedio de 23 ± 30 minutos de actividad física (equivalente a 91 ± 122 kcal). Se encontraron correlaciones entre el tiempo de actividad física en el hospital y la actividad física antes de que se produjera el accidente cerebrovascular ($r=0,345$, $P<0,0001$), el índice de Barthel ($r=0,284$, $P=0,0002$), el índice de masa corporal ($r=-0,440$, $P<0,0001$) y el tiempo hasta el alta médica ($r=-0,183$, $P=0,0194$).

Conclusión: Se descubrió que el 62 % de los pacientes no alcanzó la cantidad recomendada de actividad física. Las sesiones dedicadas a la actividad física podrían motivar a los pacientes que han tenido un accidente cerebrovascular y podrían ayudarlos a cumplir con las recomendaciones antes de que dejen la unidad de rehabilitación.

Investigación original

Estudio controlado aleatorizado de los efectos del ejercicio aislado de la extensión lumbar sobre la variabilidad del patrón cinemático lumbar durante la marcha en dolores lumbares crónicos

James Steele, PhD, Stewart Bruce-Low, PhD, Dave Smith, PhD, David Jessop, PhD, Neil Osborne, PhD

[http://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482\(15\)00320-2/fulltext](http://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482(15)00320-2/fulltext)

Antecedentes: El dolor lumbar crónico (Chronic low back pain, CLBP) es una afección multifactorial con una variedad de síntomas, uno de los cuales es la marcha anormal. La columna lumbar y su musculatura son importantes para controlar la marcha y, cuando se padece CLBP, los extensores lumbares suelen estar en mal estado. Debido a esta extensión lumbar aislada y específica, a menudo se recomienda realizar ejercicio. Nace entonces el interés por examinar sus efectos en la variabilidad de la marcha.

Objetivo: Examinar los efectos del entrenamiento de resistencia aislado de la extensión lumbar sobre la variabilidad cinemática lumbar durante la marcha en pacientes con CLBP.

Diseño: Estudio aleatorizado y controlado.

Contexto: Laboratorio universitario de salud, ejercicio y ciencia deportiva.

Participantes: Veinticuatro participantes con CLBP no específico.

Intervenciones: Los participantes fueron asignados aleatoriamente a un período de control sin entrenamiento o intervenciones de ejercicio aislado de extensión lumbar de 12 semanas (1 vez por semana, se realizó un solo grupo de fallo muscular momentáneo con una carga equivalente al 80 % de torsión máxima comprobada).

Mediciones principales obtenidas: Se examinaron la cinemática lumbar durante la marcha, incluido el desplazamiento angular, el patrón de la forma de onda cinemática (CVp) y la variabilidad de desplazamiento (CVo) a través de análisis tridimensional.

Resultados: No hubo cambios importantes en el desplazamiento o CVo como resultado de la intervención; no obstante, hubo una reducción pequeña pero importante en el CVp del plano sagital ($-20,90 \pm 3,53$ %, tamaño del efecto=0,48, $P=0,044$), lo que indica una replicación mejorada del patrón motor a través de este plano de movimiento.

Conclusiones: En virtud de la función de los extensores lumbares en la marcha y su mal estado en el CLBP, una intervención de ejercicios de resistencia aislados de la extensión lumbar puede reducir la variabilidad de la marcha. Estos resultados sugieren que el ejercicio aislado de la extensión lumbar puede reducir específicamente la variabilidad del plano sagital, lo que indica una mejor replicación en el patrón motor a través de este plano de movimiento, quizás debido al plano de movimiento utilizado durante el ejercicio.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2706634>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2706634>

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