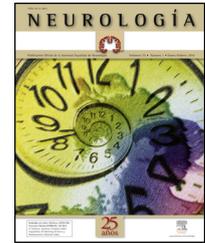




NEUROLOGÍA

www.elsevier.es/neurologia



ORIGINAL

Predictores de funcionalidad en el daño cerebral adquirido



E. Huertas Hoyas^{a,*}, E.J. Pedrero Pérez^b, A.M. Águila Maturana^c,
S. García López-Alberca^d y C. González Alted^e

^a Universidad Rey Juan Carlos, Departamento de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Rehabilitación y Medicina Física, Alcorcón, Madrid, España

^b Instituto de Adicciones de Madrid, Ayuntamiento de Madrid, Madrid, España

^c Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Universidad Rey Juan Carlos, Departamento de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Rehabilitación y Medicina Física, Alcorcón, Madrid, España

^d Centro de Rehabilitación integral a personas con daño cerebral adquirido, POLIBEA, Madrid, España

^e Centro de Referencia Estatal de Atención al Daño Cerebral Adquirido, CEADAC, Madrid, España

Recibido el 25 de octubre de 2013; aceptado el 16 de enero de 2014

Accesible en línea el 21 de febrero de 2014

PALABRAS CLAVE

Funcionalidad;
Daño cerebral
adquirido;
Especialización
hemisférica;
Hemisferio derecho;
Hemisferio izquierdo;
Independencia
funcional

Resumen

Introducción: La mayoría de las personas que han sobrevivido a un daño cerebral presentan secuelas que afectan a componentes sensoriomotores, cognitivos, emocionales o conductuales. Estos déficits repercuten en la correcta ejecución de actividades de la vida diaria. El objetivo de este estudio es identificar diferencias funcionales entre personas con daño cerebral adquirido (DCA) unilateral, mediante la independencia funcional, la capacidad y la realización de las actividades cotidianas.

Método: Diseño transversal descriptivo con una muestra de 58 personas con lesiones derechas (n = 14 TCE, n = 15 ECV) e izquierdas (n = 14 TCE, n = 15 ECV), diestros, con una media de edad de 47 años y una media de $4 \pm 3,65$ años de evolución. Las medidas utilizadas fueron la FIM FAM y la CIF.

Resultados: Los datos apuntan hacia la existencia de diferencias significativas ($p < 0,000$) y un elevado tamaño del efecto ($d_r = 0,78$) en las estimaciones transversales, otorgando una menor restricción en la participación en las personas con lesión derecha. Las diferencias más destacadas se encuentran en las variables «recepción de mensajes hablados», «escritura» y «habla inteligible». Al hacer una regresión lineal, los resultados muestran que solo 4 variables de la FIM FAM predicen, en su conjunto, un 44% la variancia de la CIF que mide la capacidad del individuo y hasta un 52% de la CIF que mide la realización del sujeto. Tan solo la marcha predeciría un 28% de la variancia.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: elisabet.huertas@urjc.es (E. Huertas Hoyas).

KEYWORDS

Functionality;
Acquired brain injury;
Hemispheric
specialisation;
Right hemisphere;
Left hemisphere;
Functional
independence

Conclusiones: Se sugiere que las personas con DCA en el hemisferio izquierdo presentan importantes diferencias en variables funcionales y de la comunicación. Los aspectos motores representan un gran factor pronóstico para la rehabilitación funcional.

© 2013 Sociedad Española de Neurología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Functionality predictors in acquired brain damage**Abstract**

Introduction: Most individuals who have survived an acquired brain injury present consequences affecting the sensorimotor, cognitive, affective or behavioural components. These deficits affect the proper performance of daily living activities. The aim of this study is to identify functional differences between individuals with unilateral acquired brain injury using functional independence, capacity, and performance of daily activities.

Method: Descriptive cross-sectional design with a sample of 58 people, with right-sided injury (n=14 TBI; n=15 stroke) or left-sided injury (n = 14 TBI, n = 15 stroke), right handed, and with a mean age of 47 years and time since onset of 4 ± 3.65 years. The functional assessment/functional independence measure (FIM/FAM) and the International Classification of Functioning (ICF) were used for the study.

Results: The data showed significant differences ($P < .000$), and a large size effect ($d = 0.78$) in the cross-sectional estimates, and point to fewer restrictions for patients with a lesion on their right side. The major differences were in the variables 'speaking' and 'receiving spoken messages' (ICF variables), and 'Expression', 'Writing' and 'intelligible speech' (FIM/FAM variables). In the linear regression analysis, the results showed that only 4 FIM/FAM variables, taken together, predict 44% of the ICF variance, which measures the ability of the individual, and up to 52% of the ICF, which measures the individual's performance. Gait alone predicts a 28% of the variance.

Conclusions: It seems that individuals with acquired brain injury in the left hemisphere display important differences regarding functional and communication variables. The motor aspects are an important prognostic factor in functional rehabilitation.

© 2013 Sociedad Española de Neurología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El daño cerebral adquirido (DCA) se define como una lesión producida de forma inesperada en el encéfalo. Los datos más recientes del Instituto Nacional de Estadística¹ indican que en España residen 420.064 personas con DCA, de las cuales un alto porcentaje se debe a ictus, el 78%. La mayoría de las personas que han sobrevivido a un DCA presentan secuelas que afectan a componentes sensoriomotores, cognitivos, emocionales o conductuales. Estos déficits repercuten directamente en el desempeño ocupacional de las actividades de la vida diaria². Tanto las actividades como la participación del individuo se ven alteradas, llegando incluso a producirse el abandono de las mismas. Por ello, uno de los objetivos primordiales de la rehabilitación se centra en alcanzar la mayor independencia posible, tanto en su hogar como en su comunidad.

Entre las alteraciones más habitualmente descritas en lesiones cerebrales unilaterales se encuentran afasia, apraxia y limitaciones motoras del hemicuerpo derecho en lesiones del hemisferio izquierdo (HI) y limitaciones visuoespaciales, heminegligencia y afectación motora en el hemicuerpo izquierdo para las lesiones en el hemisferio derecho (HD)³⁻⁵. Estos déficits repercuten de forma desigual en el funcionamiento diario de la persona. Ambas lesiones provocan secuelas emocionales o afectivas. Titus et al.⁶ llevaron a cabo un estudio sobre el desempeño en las

actividades de la vida diaria (AVD), si bien con una muestra reducida (n = 25) y seleccionada de un único hospital, de pacientes con enfermedad cerebro vascular (ECV), comparando los resultados entre los afectados en el HD y en el HI. Ambos grupos de pacientes mostraban déficits en el desempeño de las AVD, pero no se diferenciaban estadísticamente uno del otro, aunque sí recogen que los afectados del HD mostraban principalmente déficits en la percepción visuoespacial, mientras que en los afectados del HI se apreciaban errores en la praxis. En la Universidad de Nuevo México, en el 2011, se llevó a cabo un estudio⁷ en el que se contaba con un grupo control de adultos sanos (n = 63) y un grupo de casos con 2 tipos de pacientes afectados de ECV, con lesión derecha (n = 16) y con lesión izquierda (n = 30). Los resultados indicaron que el grupo con afectación en el HI presentaba, además de la afasia, peor nivel de independencia, peor tiempo de ejecución y peor rendimiento motor que el grupo de HD. Ambos grupos indicaban déficits cognitivos y motores, pero se presentaba mayor deterioro en las lesiones del HI. No obstante, este estudio muestra limitaciones importantes, como la falta de realidad contextual de la ejecución de las tareas funcionales, que podría perjudicar el desempeño de alguno de los grupos.

Como indica Bausela, Goldberg y Costa⁸ consideran que el HI es superior en la utilización de códigos ya adquiridos, es decir, respecto a todas aquellas tareas que resulten conocidas y/o aprendidas, como es el caso del desempeño de las

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3075729>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3075729>

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