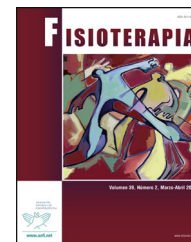




Fisioterapia

www.elsevier.es/ft



ESTUDIO DE CASOS

Efecto del vendaje neuromuscular en un paciente con sialorrea

B. Gutiérrez-Martín y A.M. Martín-Nogueras*

Área de Fisioterapia, Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Salamanca, Salamanca, España

Recibido el 27 de julio de 2017; aceptado el 24 de enero de 2018

PALABRAS CLAVE

Sialorrea;
Trastornos de la
deglución;
Daño encefálico
crónico;
Adulto

Resumen

Antecedentes y objetivo: La sialorrea es la pérdida no intencional de saliva a través de la cavidad oral que afecta a la calidad de vida de los pacientes. El objetivo del trabajo fue comprobar, conocer y describir la posible utilidad del vendaje neuromuscular en un paciente neurológico con sialorrea.

Descripción del caso: Varón de 54 años con daño cerebral que presentaba sialorrea y disfagia evaluada a través del *Swallowing Disturbance Questionnaire*, la *Generic Scale for Dysphagia-Related Outcomes Quality of Life*, la *Drooling Rating Scale*, la *Sialorrhea Clinical Scale for Parkinson's Disease* y la *Drooling Severity and Frequency Scale*.

Intervención: Se aplicó un vendaje neuromuscular sobre la musculatura suprahioides con el objetivo de estimular el proceso de deglución y así evitar el acúmulo de saliva. Se colocó una tira 5,5 x 2,5 cm mediante aplicación con tracción desde los extremos y tensión aproximada del 50%. Se mantuvo la venda adherida 24 h al día durante 4 semanas.

Resultados: La evolución del paciente fue satisfactoria, aumentó 16 puntos en la *Generic Scale for Dysphagia-Related Outcomes Quality of Life*, redujo 7 puntos en la *Swallowing Disturbance Questionnaire* y 6 puntos en la *Sialorrhea Clinical Scale for Parkinson's Disease* y pasó a 0 en la *Drooling Rating Scale*. El número de veces/semana que mojaba la ropa se redujo de 52 a 18.

Conclusión: En el caso clínico presentado el vendaje neuromuscular reduce la severidad y frecuencia de la sialorrea, por lo que debe contemplarse como una herramienta barata, fácil de aplicar y sin complicaciones en el tratamiento de esta.

© 2018 Asociación Española de Fisioterapeutas. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: anamar@usal.es (A.M. Martín-Nogueras).

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2018.01.006>

0211-5638/© 2018 Asociación Española de Fisioterapeutas. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Gutiérrez-Martín B, Martín-Nogueras AM. Efecto del vendaje neuromuscular en un paciente con sialorrea. *Fisioterapia*. 2018. <https://doi.org/10.1016/j.ft.2018.01.006>

KEYWORDS

Sialorrhoea;
Deglutition disorders;
Chronic brain
damage;
Adult

The effects of kinesio taping on a patient suffering from sialorrhoea

Abstract

Background and objective: Drooling is the unintentional loss of saliva from the mouth which seriously affects patient quality of life. The aim of this study was to verify, to determine, as well as to describe the possible usefulness of Kinesio Taping in a patient suffering from sialorrhoea.

Patient description: The case concerns a 54 year old male with brain damage and also suffers from sialorrhoea and dysphagia evaluated by the Swallowing Disturbance Questionnaire, Generic Scale for Dysphagia-Related Outcomes Quality of Life, Drooling Rating Scale, Sialorrhoea Clinical Scale for Parkinson's disease, and the Drooling Severity and Frequency Scale.

Intervention: Kinesio Taping method was applied on the suprahyoid muscles in order to stimulate the swallowing process and thus avoid the accumulation of saliva. A 5.5x2.5 cm strip was placed by applying traction from the ends until approximately 50% of stretch was obtained. It remained attached 24 hours a day for 4 weeks.

Results: Patient outcome was satisfactory, with an increase of 16 points in Generic Scale for Dysphagia-Related Outcomes Quality of Life, a decrease 7 points in Swallowing Disturbance Questionnaire, 6 points in Sialorrhoea Clinical Scale for Parkinson's disease, and 0 in the Drooling Rating Scale. The number of times/week his clothes were damp was reduced from 52 to 18.

Conclusion: In the clinical case presented Kinesio Taping method reduces severity and frequency of sialorrhea and consequently it should be considered as a cheap tool, easy to apply and with no complications in its treatment.

© 2018 Asociación Española de Fisioterapeutas. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Antecedentes y objetivo

La sialorrea es la pérdida no intencional de saliva a través de la cavidad oral. Puede ser debida a exceso de producción de saliva o a deficiencia en la deglución de la misma, siendo un síntoma común en población con patología neurológica¹. Sus consecuencias afectan seriamente la calidad de vida de los pacientes^{2,3}.

Aunque el tratamiento es amplio y variado, describiéndose tratamientos conservadores, terapias menos inocuas y técnicas más invasivas como las quirúrgicas, ninguno de ellos es la solución definitiva y desencadenan numerosos efectos adversos³. Actualmente se ha comenzado a describir el uso del vendaje neuromuscular (VN) en el tratamiento de la sialorrea⁴⁻⁶, con la idea de generar un estímulo propioceptivo constante que mejoraría la contracción muscular haciendo frente al problema de deglución de la saliva y eludiendo el babeo, sin describirse complicaciones o efectos secundarios, pero sin la suficiente evidencia en sujetos adultos.

El objetivo de este estudio fue comprobar, conocer y describir la posible utilidad del VN en la sialorrea, en el intento de dar respuesta de tratamiento fisioterápico a la misma en un paciente adulto con daño cerebral adquirido.

Descripción del caso

Varón de 54 años que sufre sialorrea como consecuencia de daño cerebral, causado por la rotura de una válvula cardiaca que le fue colocada nueve años atrás. En el momento de este estudio recibía tratamiento de fisioterapia

de mantenimiento para el déficit motórico y funcional que presentaba como consecuencia del daño cerebral.

Se evaluó la disfagia a través del Swallowing Disturbance Questionnaire (SDQ), la Generic Scale for Dysphagia-Related Outcomes Quality of Life (SWAL-QOL) y la sialorrea a partir de la Drooling Rating Scale (DRS), la Sialorrhoea Clinical Scale for Parkinson's Disease (SCS-PD) y la Drooling Severity and Frequency Scale (DSFS)⁷⁻⁹.

Firmado el consentimiento informado, los cuestionarios fueron cumplimentados al inicio y al final del tratamiento por el paciente con ayuda de su mujer. Además se creó una hoja de registro semanal a partir de la DSFS⁹ para contabilizar el número de veces que el paciente llegaba a mojar la ropa al día.

Intervención

Para crear el estímulo propioceptivo que produjese una respuesta en la musculatura del suelo de la boca para activar o facilitar la deglución⁶, se colocó una tira de VN de 7x3,5 cm con bordes recortados sobre el hueso hioides y la musculatura suprahiodea, con tracción desde los extremos, una tensión aproximada del 50% y en un eje derecha-izquierda. La cabeza y cuello se mantuvieron en posición neutra durante la colocación.

Se estableció que el vendaje se mantendría 24 h al día, los siete días de la semana. Se concretaron dos días a la semana para reemplazar la venda por parte del fisioterapeuta. Durante las dos primeras semanas se registraron problemas de adherencia y el vendaje no se mantuvo más de 24-48 h tras cada aplicación. La primera semana se modificó

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8558653>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8558653>

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