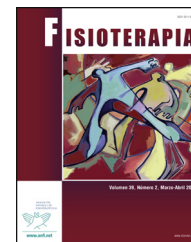




ASOCIACION
ESPAÑOLA DE
FISIOTERAPEUTAS

Fisioterapia

www.elsevier.es/ft



REVISIÓN

Efectividad de la terapia acuática en pacientes con accidente cerebrovascular: una revisión sistemática

J.A. Lozano-Puertas, I. Torres-Sánchez*, I. Cabrera-Martos, A. Ortiz-Rubio, L. López-López y M.C. Valenza

Departamento de Fisioterapia, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Granada, Granada, España

Recibido el 9 de septiembre de 2017; aceptado el 10 de abril de 2018

PALABRAS CLAVE

Modalidades de fisioterapia;
Accidente cerebrovascular;
Equilibrio postural;
Marcha

Resumen

Antecedentes y objetivos: A pesar del avance científico existe una gran cantidad de pacientes con discapacidad tras sufrir un accidente cerebrovascular. Desde la fisioterapia y la terapia acuática se han llevado a cabo diferentes investigaciones. El objetivo de este estudio fue revisar de forma sistemática la efectividad de la terapia acuática en el tratamiento del paciente con accidente cerebrovascular.

Métodos: Se llevaron a cabo búsquedas en las bases de datos PubMed, Scopus y Web Of Science sobre terapia acuática y su efectividad. Se seleccionaron ensayos clínicos aleatorizados sin limitación en el tiempo y publicados en inglés o español. Se evaluó la calidad de los artículos seleccionados con la escala Physiotherapy Evidence Database.

Resultados: Trece ensayos clínicos aleatorizados cumplieron los criterios de selección. Se incluyeron un total de 336 participantes, de los cuales un 64% habían sufrido un incidente isquémico. Ciento noventa y siete participantes se encontraban en fase crónica. Las intervenciones se llevaron a cabo en una piscina terapéutica en 11 de los estudios y en una piscina de natación en 2. Se evaluaron los efectos de las intervenciones sobre: equilibrio, marcha, función cardiorrespiratoria, fuerza muscular, función muscular, tono muscular, funcionalidad y calidad de vida.

Conclusión: La terapia acuática es efectiva en el tratamiento de pacientes con accidente cerebrovascular en todas las variables analizadas.

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

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: irenetorres@ugr.es (I. Torres-Sánchez).

<https://doi.org/10.1016/j.ft.2018.04.001>

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

KEYWORDS

Physical therapy modalities;
Stroke;
Postural balance;
Gait

Effectiveness of aquatic therapy in stroke patients: A systematic review

Abstract

Background and objectives: Despite scientific advances there are a great number of patients with disability after suffering stroke. Previous studies have investigated the effects of physiotherapy and aquatic therapy. The objective of this study was to systematically review the effectiveness of aquatic therapy in the treatment of stroke patients.

Methods: The searches were performed in PubMed, Scopus, and Web of Science, and the topic was aquatic therapy and its effectiveness on stroke patients. Randomised controlled trials were selected without limitation over time, and published in English or Spanish. The quality of the selected articles was evaluated using the Physiotherapy Evidence Database scale.

Results: A total of 13 randomised controlled trials met the selection criteria. A total of 336 participants were included, of whom 64% had suffered an ischaemic event, with 197 participants in the chronic phase. The interventions were carried out in therapeutic pool in 11 of the studies, with 2 using swimming pool. The effects of interventions were assessed on: balance, gait, cardiorespiratory function, muscle strength, muscle function, muscle tone, functionality, and an evaluation of the quality of life.

Conclusion: Aquatic therapy is effective in the treatment of stroke patients in all the variables analysed.

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

Introducción

Un accidente cerebrovascular (ACV) implica la rápida pérdida de la función cerebral debido a una perturbación en el suministro de sangre al cerebro, producida por la isquemia causada por una obstrucción o por un episodio hemorrágico¹. Presenta un importante desafío de salud pública a nivel mundial. Junto con la cardiopatía isquémica, es uno de los principales generadores de morbimortalidad a nivel mundial²⁻⁴.

El 80% de los pacientes con ACV muestran daños motores⁵ que implican paresia, alteración del tono muscular, falta de control motor selectivo, reflejos anormales y pérdida de equilibrio⁶.

Uno de los principales problemas que se asocian con hemiparesia después del ACV es la disminución del equilibrio, que puede afectar las actividades de la vida diaria (AVD) y especialmente la marcha⁷. Las alteraciones del equilibrio y la marcha se observan con frecuencia en este grupo poblacional, reduciendo la actividad y limitando la movilidad⁸. Las principales causas de deterioro de la marcha son la reducción de la actividad muscular, la dificultad en la carga de peso, la espasticidad y la disminución de la propiocepción⁹.

La severidad de los efectos del ACV depende de la localización de la arteria dañada, la extensión de la lesión, la edad, el nivel de actividad previo, la presencia de comorbilidades y el tipo de tratamiento aplicado¹⁰.

A pesar de que el tratamiento del ACV ha mejorado en los últimos años¹¹⁻¹³, y aunque las tasas de mortalidad han disminuido¹¹, un gran número de pacientes siguen siendo discapacitados, independientemente del tiempo que ha transcurrido después del ACV. Solo el 12% de los pacientes con ACV son independientes en las AVD básicas al final de la

primera semana¹⁴. A largo plazo, el 25-74% son dependientes en las AVD básicas¹⁵. Solo el 25% recupera un patrón de marcha normalizada después de 6 meses¹⁴.

Por lo tanto, el desarrollo de un programa de entrenamiento es fundamental¹⁶. Las intervenciones de rehabilitación multidisciplinarias^{17,18} representan un pilar básico de la atención de estos pacientes¹⁹. Una de las disciplinas clave es la fisioterapia²⁰, que se inicia a partir de los primeros días y, a menudo, continúa en la fase crónica¹⁹. La rehabilitación puede incluir el entrenamiento en cinta^{21,22}, en cicloergómetro adaptado²³ o en circuitos²⁴, encontrándose efectos beneficiosos.

La realización de terapia acuática implica la utilización de otro medio de entrenamiento, el agua, con una gran cantidad de beneficios^{25,26}. La comprensión de las propiedades físicas del agua y la fisiología del ejercicio acuático han hecho que se utilice la hidroterapia como herramienta para facilitar el movimiento y la recuperación de la funcionalidad²⁷.

En los últimos años se han llevado a cabo numerosos estudios que incluyen la realización de un programa de ejercicio acuático en el tratamiento de pacientes con ACV. Sin embargo, no existe hasta la fecha una revisión sistemática que recoja esta información. Por tanto, el objetivo de este estudio fue revisar de forma sistemática la evidencia existente sobre los efectos de la terapia acuática en diferentes variables evaluadas en el paciente con ACV.

Métodos

Se llevó a cabo una revisión sistemática siguiendo las directrices de la guía Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA)²⁸. Se desarrolló una estrategia de búsqueda para cada base de datos utilizada:

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8950292>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8950292>

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