

BOLETÍN DE NOVEDADES

del Servicio de Documentación



Nº 48. Marzo 2015



SUMARIO

- Pág. 2 Desde el Centro
- Pág. 5 Novedades bibliográficas
- Pág. 6 Eventos
- Pág. 7 Artículo del mes

DESDE EL CENTRO

Recuperación del miembro superior tras el ictus

Resumen de la sesión bibliográfica llevada a cabo por las MIR Isabel M^a Jiménez Cubero (Hospital Universitario 12 Octubre) y J. Judith Morante García (Hospital Universitario Fuenlabrada) sobre el artículo:

Buma, F., Kwakkel, G., Ramsey, N. Understanding upper limb recovery after stroke. *Restorative Neurology and Neuroscience*, vol. 31, nº 6 (2013), pp. 707-722.

Se denomina ictus al trastorno brusco del flujo sanguíneo cerebral que altera de forma transitoria o permanente la función de una o varias regiones del encéfalo, considerándose por tanto una urgencia médica.

Esta revisión trata de explicar los mecanismos implicados en la readquisición de habilidades del miembro superior en pacientes que han presentado un ictus.

Se propone un modelo fenomenológico en el que se intentan correlacionar los mecanismos de recuperación espontánea (no aprendizaje-dependientes) con los mecanismos aprendizaje-dependientes, implicados en la realización de una tarea específica. Se ha observado que la recuperación neurológica está relacionada con estos dos tipos de mecanismos, pero a día de hoy no es posible diferenciar si la readquisición de habilidades motoras se debe a procesos de reparación espontánea o, por el contrario, a mecanismos de compensación.

Hay una creciente evidencia sobre los patrones naturales de recuperación funcional que pueden ser modificados por práctica de ejercicios orientados a tareas preferiblemente iniciadas dentro de los seis primeros meses tras el ictus. Sin embargo, el impacto de la

práctica en el aprendizaje-dependiente y los mecanismos intrínsecos de recuperación neurológica son poco conocidos.

EJERCICIO DE REHABILITACIÓN DEL MIEMBRO SUPERIOR

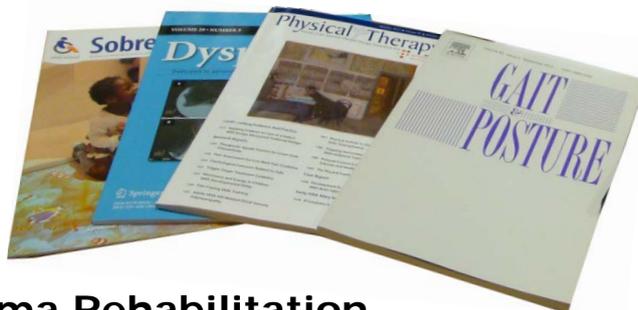


Este estudio es especialmente útil desde el punto de vista de la mejora del conocimiento sobre lo que los pacientes aprenden cuando estos presentan una mejoría funcional después del ictus.

Este conocimiento debería servir como base para optimizar la sincronización, el período y la intensidad de tratamiento de rehabilitación necesario que nos permitan diseñar estrategias innovadoras para así mejorar la recuperación después del ictus.

NOVEDADES BIBLIOGRÁFICAS

REVISTAS



The Journal of Head Trauma Rehabilitation

Vol. 30, nº 1, Enero-Febrero 2015

Neurorehabilitation & Neural Repair

Vol. 29, nº 3, Marzo-Abril 2015

Restorative Neurology and Neuroscience

Vol. 33, nº 1, Marzo 2015

CATÁLOGOS

Nueva sección en la biblioteca para **catálogos de productos**:

- Generales: DJO Global, Invacare, Thera Trainer, Enraf Nonius, etc.
- De mobiliario: Karinter, Adom, Samarit, Oihana, equipamiento Cambridge, etc.
- Nuevas tecnologías: Rehub Health, HandyCat, SonoScape, EMS, Otometrics, Emo, Samarit, Tyromotion, Hocoma, equipamiento Cambridge, Optomic, Médica (Medizintechnik GMBH), Reck Medizintechnik, Guidosimplex, APDM movement monitoring solutions, Biodex, LabHuman, Kinetec, NeuroatHome, BJ Adaptaciones, etc.

EVENTOS

❖ **Jornada monográfica “Técnicas y métodos de intervención en MO para aplicación de la práctica clínica del logopeda”**

11 de abril

Organiza: Instituto EPAP

Lugar de celebración: Madrid

Más información: <http://goo.gl/Gsj180>

❖ **XV Jornadas de Apeto: “Mente y movimiento”**

16 a 18 de abril

Organiza: Asociación Profesional Española de Terapeutas Ocupacionales (Apeto)

Lugar de celebración: Madrid

Más información: <http://goo.gl/u4oYWR>

❖ **Jornada Científica “La cognición social, un abordaje multidimensional”**

17 de abril

Organiza: Hermanas Hospitalarias-Red Menni de Daño Cerebral y Universidad de Deusto

Lugar de celebración: Bilbao

Más información: <http://goo.gl/ez0qXA>

❖ **2º Curso/taller de EMG de Superficie, Análisis del Movimiento, Equilibrio y Ergonomía**

17 y 18 de abril

Organiza: Universidad Politécnica de Madrid, Trimédica y Delsys

Lugar de celebración: Madrid

Más información: <http://goo.gl/g1EHsl>

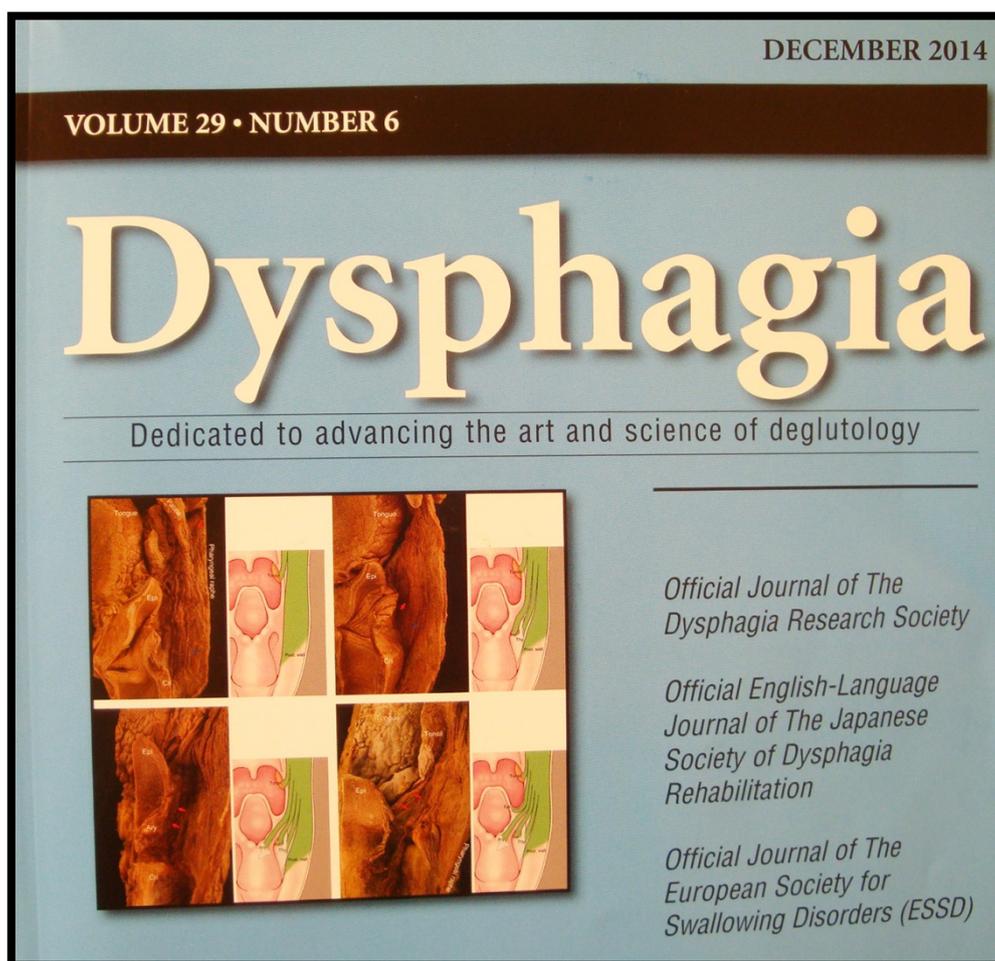
ARTÍCULO DEL MES

Mejorar los resultados de la disfagia post ictus mediante un protocolo multidisciplinar y estandarizado: un estudio de cohorte

Marialuisa Gandolfi, [et al.]

Dysphagia (2014) vol. 29, nº 6, pp. 704-712

Descriptores: ictus, rehabilitación, resultado, mortalidad, deglución, trastornos deglutorios



Resumen: El ictus es una causa importante de disfagia. Pocos estudios hasta la fecha han informado sobre intervenciones estandarizadas, multidisciplinares y protocolizadas para el manejo de la disfagia post ictus.

Propósito del estudio: El objetivo de este estudio de cohorte retrospectivo fue evaluar el impacto de un protocolo estandarizado multidisciplinar sobre los resultados clínicos en pacientes con disfagia post ictus.

Estrategia y selección de estudios: Se realizó una revisión retrospectiva de las historias clínicas de los pacientes con disfagia admitidos en el área de neurología del Hospital Universitario de Verona, de 2004 a 2008. Los resultados tras el tratamiento habitual de la disfagia (grupo T-) fueron comparados con los resultados obtenidos tras aplicar el nuevo protocolo (grupo T+). Los resultados medidos fueron la mortalidad, neumonía, necesidad de soporte respiratorio y la proporción de pacientes con nutrición enteral al alta.

Síntesis de resultados: De los 378 pacientes admitidos, 84 tenían disfagia y fueron incluidos en el estudio. Se registró una cifra significativamente menor en cuanto al riesgo de mortalidad, neumonía, necesidad de soporte respiratorio y nutrición enteral al alta al comparar los resultados del grupo T+ (N=39) con el grupo T- (N=45). Al ajustar la OR no se encontraron diferencias entre los dos grupos para la mortalidad en el ingreso y la nutrición enteral al alta.

Conclusiones: El uso de un enfoque estandarizado, multidisciplinar y protocolizado en la gestión de la disfagia post ictus puede reducir significativamente la tasa de neumonía por aspiración, la mortalidad intrahospitalaria y la nutrición enteral tras el ictus. Por lo tanto, los hallazgos sugieren que el protocolo multidisciplinar aplicado en este estudio ofrece un modelo de manejo efectivo de la disfagia tras el ictus.



Centro de Recursos del Ceadac

www.ceadac.es
info@ceadac.es
centro.recursos@ceadac.es
blogceadac.imserso.es
www.facebook.com/ceadac
www.twitter.com/CreCeadac