

Estrategia para la atención físico-terapéutica de beneficiarios con hemiparesia en periodo de covid-19*

Strategy for the physical-therapeutic care of beneficiaries with hemiparesis in times of COVID-19

[Artículos]

Yoelis Gutiérrez Sosa**
Gustavo Feraud Temó***
Noralmis Frómeta Moreira****

Recibido: 19 de enero de 2022
Aceptado 20 de marzo de 2022

Citar como:

Gutiérrez Sosa, Y., Feraud Temó, G. y Frómeta Moreira, N. (2022). Estrategia para la atención físico-terapéutica de beneficiarios con hemiparesia en período de Covid-19. *Revista de Investigación Cuerpo, Cultura y Movimiento*, 12(2).
<https://doi.org/10.15332/2422474X.7887>



Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo diseñar una estrategia terapéutica para beneficiarios con hemiparesia pertenecientes al centro urbano Abel Santamaría en Santiago de Cuba, con el fin de disminuir las secuelas de la enfermedad y el logro de una vida social activa, teniendo en cuenta las medidas correspondientes en el actual período de covid-19. Entre los antecedentes relacionados con el tratamiento de las secuelas de accidente cerebrovascular se destacan las técnicas de facilitación neuromuscular propioceptiva, el método de

* Artículo de investigación. Santiago de Cuba, Cuba, Universidad de Oriente, Facultad de Cultura Física y Deporte, la investigación pertenece al proyecto institucional titulado "Cultura científica"

** Magíster y profesor asistente de la Universidad de Oriente, Cuba. Correo electrónico: ygutierrez@uo.edu.cu; ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7405-9174>

*** Magister y profesor asistente de la Universidad de Oriente, Cuba. Correo electrónico: gferaud@uo.edu.cu; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7932-008X>

**** Doctora en ciencias. Profesora titular de la Universidad del Oriente, Cuba. Correo electrónico: nfrometam@uo.edu.cu; ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9094-0666>

Bobath, y diferentes propuestas que en su mayoría van a la atención individualizada de personas con afecciones neurológicas. Se emplearon métodos de investigación científica, tales como la observación, analítico-sintético, medición, sistémico-estructural-funcional, y técnicas como la entrevista y la encuesta. Se seleccionó una muestra de 16 beneficiarios, que fueron sometidos a evaluación en dos momentos, con un intervalo de 14 meses entre cada momento. Se obtuvieron cambios cualitativos y cuantitativos positivos en los momentos de su aplicación, lo que les permitió una mayor independencia y desempeño durante las actividades de la vida diaria. Entre los resultados más significativos después de la elaboración y aplicación de la estrategia se resaltan la optimización en el tiempo de recuperación, así como la atención terapéutica sistemática en el entorno familiar.

Palabras clave: atención físico-terapéutica, covid-19, estrategia, hemiparesia.

Abstract

This research aimed to design a therapeutic strategy for beneficiaries with hemiparesis belonging to the Abel Santamaría urban center in Santiago de Cuba, in order to reduce the sequelae of the disease and the achievement of an active social life, taking into account the corresponding measures in the current COVID-19 times. Among the antecedents related to the treatment of the sequelae of cerebrovascular accident, we emphasize the proprioceptive neuromuscular facilitation technique, Bobath's method, and different proposals that are mostly meant to the individualized care of people with neurological conditions. Scientific research methods such as observation, analytical-synthetic, measurement, systemic-structural-functional, and techniques such as interview and survey were used. A sample of 16 beneficiaries was selected, who underwent evaluation at two moments in time, with an interval of 14 months between each time. Positive qualitative and quantitative changes were obtained at the moments of application, which allowed them greater independence and performance during daily life activities. Among the most significant results after the development and application of the strategy, the optimization of the recovery time and the systematic therapeutic care in the family environment are highlighted.

Keywords: physical-therapeutic care, COVID-19, strategy, hemiparesis.

Introducción

Las enfermedades cerebrovasculares (ECV) constituyen la cuarta causa de muerte en más del 50 % de los países del mundo, después de la covid-19, el cáncer y las enfermedades cardiovasculares, así como la primera de invalidez de origen

neurológico en los adultos, dadas las secuelas sensitivas, motoras y cognitivas que dan lugar a la mayoría de los pacientes que sobreviven al ictus.

La hemiparesia se encuentra entre las secuelas menos grave de afección por accidente cerebrovascular. A decir por Colectivo de Autores (2006a), Gutiérrez (2017) y Gutiérrez-Sosa y Frómeta-Moreira (2021), la hemiparesia es un síndrome neurológico que afecta a la mitad vertical del cuerpo (media cara, el brazo y la pierna de un mismo lado del cuerpo), con pérdida de la fuerza, limitación de movimientos, poca amplitud de estos y alteración en la coordinación, como consecuencia de un daño en una estructura del sistema nervioso central.

Se hace inminente la atención terapéutica integral a la hemiparesia, conociendo que resultan mejores los resultados cuando se aplica de forma temprana. La rehabilitación físico-terapéutica constituye una de las vías más efectivas en la recuperación de los pacientes, sin embargo, este tipo de tratamiento se ha tornado complejo en la actual situación a la que se enfrenta el mundo y es la amenaza de contagio por covid-19, enfermedad que está influyendo de forma negativa en todos los renglones de la economía y la sociedad (Moré, 2008, p. 43).

El accionar de los especialistas en rehabilitación no está exento a esta situación, por la necesidad de distanciamiento físico, razones que requieren del diseño y aplicación de tratamientos terapéuticos efectivos donde el contacto físico sea el menor (León, 2017).

Para ello resulta un pilar importante el empleo de tecnologías que coadyuven a visualizar formas de realización de ejercicios físicos y puedan realizarlos de forma individual o con ayuda de otros familiares o personas a cargo.

Por los motivos antes expuestos, se procedió a mantener la atención fisioterapéutica con 16 beneficiarios que presentaban diagnóstico de hemiparesia y conviven en el centro urbano Abel Santamaría Cuadrado del municipio Santiago de Cuba, a quienes se les realizó un diagnóstico que contempló las pruebas de evaluación motriz, según el programa nacional para la hemiplejía, y que reflejó los resultados siguientes:

Los beneficiarios hemiparésicos presentan limitaciones motoras que repercuten desfavorablemente en la ejecución de acciones motrices y en las actividades de la vida diaria.

Persisten limitaciones en la atención físico-terapéutica a las secuelas motoras de beneficiarios con hemiparesia, perteneciente al centro urbano Abel Santamaría, lo

cual los limita en la disminución de las secuelas de la enfermedad y un buen desempeño en las actividades de la vida diaria.

No se evidencian acciones para la sistematización del tratamiento fisioterapéutico en el período de confinamiento que garanticen la reducción de las alteraciones motoras.

Durante la evaluación del estado inicial se tuvo en cuenta lo siguiente:

- Se emplearon métodos de investigación, entre los teóricos (analíticosintético, inductivo-deductivo y sistémico estructural funcional), dentro de los empíricos (la observación y medición).
- Encuesta realizada a los beneficiarios con hemiparesia
- Entrevistas a profesores, directivos del Inder, familiares y factores de la comunidad (CDR y FMC).
- Protocolo de observación a las actividades desarrolladas.
- Aplicación de mediciones y pruebas funcionales.
- Para el procesamiento de los datos se aplicó la *dócima paramétrica t-Students* y el cálculo porcentual.
- La observación se ajustó a la recolección de datos referidos a la forma de aplicación de la estrategia, así como a los problemas que se suscitaron durante el desarrollo de las actividades.

Método y metodología

La investigación se desarrolló con 16 beneficiarios del centro urbano Abel Santamaría, del municipio Santiago de Cuba, siendo esta una zona urbana, en la que existe una población de 23 personas afectadas con la enfermedad. Para la selección de la muestra se tuvo en cuenta que estuvieran diagnosticados con hemiparesia, que obtuvieran un mínimo de 60 puntos en el Índice de Barthel y que puedan contar con medios audiovisuales como televisor, reproductor de memoria USB o de CD, y teléfonos celulares que puedan reproducir videos y grabaciones.

De los 16 beneficiarios, 11 pertenecen al sexo femenino para un 68.75 % y 5 al sexo masculino representando el 31.25 %. El 100 % ha sido atendido por especialistas del Inder, ninguno ha dado positivo al covid-19, el 100 % poseen limitaciones motoras y bajo desempeño en las actividades de la vida diaria, según lo demuestran los resultados del Índice de Barthel.

Resultados y discusión

Se encuestó al 100 % de los beneficiarios, los cuales reflejaron su satisfacción por la iniciativa mostrada por el personal que los atiende, así como el apoyo mostrado por los familiares y personas a cargo de ellos en la mayor parte de los casos. Esto sugiere en pocos casos pensar en otras variantes para los que no cuentan con suficientes medios audiovisuales, además de mayor ajuste de ejercicios físicos a las condiciones de sus hogares.

Además de las pruebas indicadas por el programa nacional para pacientes con hemiplejía, se procedió a aplicar una prueba de Romberg simple y una prueba dinámica dedo-nariz en dos momentos (inicial y otra al cabo de 14 meses). La estrategia para la atención terapéutica está compuesta por cuatro períodos, según se muestra a continuación.

Período de diagnóstico. Tiene como objetivo explorar e identificar la problemática existente en lo referido a la atención de beneficiarios con hemiparesia durante las rutinas de ejercicios físicos en el hogar. Así como los conocimientos y las condiciones materiales para sistematizar los ejercicios físicos, con el apoyo familiar, los factores socializadores de la comunidad, todos bajo la guía del profesor/terapeuta y el médico.

Período de planificación. Coordinar las acciones con la familia y los factores de la comunidad en apoyo a los beneficiarios durante las sesiones, con énfasis en la planificación de ejercicios, actividades físicas a desarrollar, video-tape, donde se refleje el accionar de todo el personal involucrado en la atención a estos beneficiarios.

Período de ejecución. Dar cumplimiento a las acciones planteadas en correspondencia con las necesidades e intereses de los beneficiarios hemiparésicos.

Período de evaluación. Evaluar el resultado obtenido posterior a la aplicación parcial de la estrategia. Con la divulgación de estos para su socialización y perfeccionamiento. A partir del período de ejecución, se ponen en práctica tres etapas, las cuales se describen a continuación.

Primera etapa (de familiarización). Los objetivos en esta etapa están encaminados fundamentalmente a lograr el equilibrio y la coordinación durante la bipedestación y la marcha, insistiendo en:

- Normalizar el tono muscular

- Mejorar la amplitud articular
- Incrementar el rendimiento físico
- Mejorar el equilibrio en sedestación y bipedestación
- Comenzar el trabajo en bipedestación

Segunda etapa (de desarrollo). Los objetivos van encaminados a continuar el trabajo realizado y desarrollar nuevas actividades con vista a la recuperación del adulto mayor.

- Continuar el trabajo de la etapa anterior.
- Trabajar la fuerza en el hemicuerpo sano fundamentalmente.
- Desarrollar la resistencia.
- Mejorar e instaurar patrones de marcha estáticos y dinámicos.
- Desarrollar capacidades coordinativas.

Tercera etapa (de independencia funcional). Los objetivos fundamentales de esta etapa son:

- Continuar con el trabajo de la etapa anterior.
- Perfeccionar el trabajo de equilibrio y coordinación.
- Mejorar la fuerza y tono muscular.
- Todo lo cual le permitirá al beneficiario perfeccionar la marcha.

Conclusiones

La estrategia terapéutica para beneficiarios con hemiparesia es una expresión práctica de los referentes y fundamentos que la sustentan, pues permite implementar varias acciones en condiciones de confinamiento a través de sus etapas, cuyos objetivos particulares se articulan coherentemente para lograr la atención integral de estos beneficiarios, donde se involucren a los especialistas del Inder, familia, personal de salud del consultorio médico y los factores de la comunidad.

La estrategia terapéutica aplicada es considerada pertinente, en tanto logró transformaciones en los beneficiarios con hemiparesia al disminuir las secuelas de la enfermedad y logró una vida social activa, además de optimizar el tiempo de recuperación de estos.

Referencias

- Colectivo de autores. (2006a). *Programa nacional para las áreas terapéuticas*. Pueblo y Educación.
- Colectivo de autores. (2006b). *Ejercicios físicos y rehabilitación* (tomo I). Editorial Deportes. <https://isbn.cloud/9789597133551/ejercicios-fisicos-y-rehabilitacion-tomo-i/>
- Colectivo de autores. (2020). *Indicaciones metodológicas de actividad física comunitaria*. Pueblo y Educación.
- Gutiérrez, Y. (2017). Metodología terapéutica para la atención a adultos mayores con hemiparesia. *Arrancada*, 17, (32), 147-157.
- Gutiérrez-Sosa, Y. y Frómata-Moreira, N. (2021). *Fundamentos epistémicos de la cultura física terapéutica en las secuelas motoras de accidente cerebrovascular*. Universidad de Holguín. <https://doi.org/10.36996/delectus.v4i1.99>
- León, R, M. (2017). *La enseñanza de la cultura física terapéutica con el uso del tai chi*. KS OmniScriPtum. https://www.todostuslibros.com/libros/la-ensenanza-de-la-cultura-fisica-terapeutica-con-el-uso-del-tai-chi_978-620-2-25452-6
- Moré, C, J. (2008). *Programa de orientación para la rehabilitación física del paciente hemiparésico crónico en el contexto de las áreas de cultura física terapéutica y profiláctica*. (Tesis doctoral). Instituto Superior de Cultura Física. <https://doi.org/10.15332/s2248-4418.2017.0001.06>