

ABORDAJE HOLÍSTICO EN TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO TRAS DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO

Almeida Santamaría M¹. Casado Romo MP². Hombrados Martin JM¹. González Alted C²
¹ Fisioterapeuta. ² Médico Rehabilitador



INTRODUCCIÓN

Una de las secuelas que con frecuencia aparece tras un Daño Cerebral Adquirido (DCA) es el trastorno del equilibrio. Se deriva habitualmente de una lesión localizada en el cerebelo o en el troncoencéfalo. En ocasiones, a este déficit primario, se asocian alteraciones de otras vías de control del equilibrio, provocando una situación muy limitante para el paciente y de difícil abordaje terapéutico.

OBJETIVOS

Implementar **UN PROGRAMA DE TRATAMIENTO** para mejorar las secuelas secundarias a las **ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO EN UN PACIENTE CON PATOLOGÍA COMBINADA** de origen **CENTRAL** (lesión isquémica cerebelosa y protuberancial), **PERIFÉRICO** (vértigo posicional paroxístico benigno) y de la función **VISUAL** (desequilibrio en las habilidades visuales binoculares)

CASO CLÍNICO

Paciente de 56 años. DIAGNOSTICO: **lesión isquémica** en el hemisferio cerebeloso izquierdo, hemiprotuberancia izquierda y porción inferomedial del hemisferio cerebeloso derecho, a causa de una disección de la arteria vertebral derecha. Fecha: Junio 2014

VALORACION OPTOMÉTRICA: asimetría en las capacidades de las habilidades visuales de un ojo y otro, lo que ocasiona desequilibrios en las habilidades visuales binoculares



COMPLICACIONES EN LA EVOLUCIÓN: ORL: Episodios de probable vértigo periférico en relación a Vértigo posicional paroxístico benigno (VPPB): Octubre 2014

MATERIAL Y MÉTODO

Se diseñó un programa de tratamiento que incluye múltiples intervenciones.

Rehabilitación Visual

- Empleo de gafas con lentes ocupacionales.
- Terapia visual: Programa de ejercicios, para igualar las habilidades visuales de ambos ojos y mejorar el rendimiento visual (pautado por optometrista)

Programa de Rehabilitación Vestibular

Objetivos: tratar de compensar la hipofunción vestibular para conseguir la disminución del reflejo vestibulo-ocular (que reduce la estabilidad de la mirada durante el movimiento de la cabeza) y atenuar el vértigo o síntomas asociados durante el reposo o el movimiento

Rehabilitación equilibrio

- Posturografía
- Taller de Equilibrio grupal
- Fisioterapia Individual



Estabilización de la mirada y coordinación entre movimientos cefálicos y oculares



Aumento de la estabilidad y el control postural



Habitación vestibular

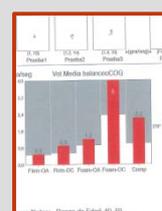
Mejoría en el desempeño de las actividades de la vida diaria



***SECUENCIA DE LA INTERVENCIÓN

Los ejercicios para la **estabilización de la mirada y coordinación entre movimientos cefálicos y oculares** se pueden realizar de forma simultánea a los de **estabilidad y control postural**, posteriormente se realizarían los ejercicios para la **habitación vestibular** y por último ejercicios para **actividades de la vida diaria**

Posturografía inicial



Posturografía final



RESULTADOS

Valoración de resultados al alta

- Escala de Berg: puntuación 55 (independiente, riesgo de caídas bajo).
- Síntomas percibidos: el Paciente manifestaba no tener síntomas de tipo vertiginoso en sus actividades cotidianas
- Dizziness Handicap Inventory: puntuación: Inicial: 50 , Final: 18.
- Valoración Posturografía: alteración de los parámetros de bipedestación estática con ojos abiertos, no con ojos cerrados.
- Optometría: mejoría notable en todas las habilidades visuales trabajadas.
- AVDs: Barthel: Inicial: 75 ; Final: 100.

BIBLIOGRAFIA

- Stokes M. Fisioterapia en la rehabilitación neurológica. Meldrum D, MacConn Walsh R, compiladores. Rehabilitación vestibular y del equilibrio. Madrid: Elsevier; 2006.p 449-467
Gill-Body et al.Rehabilitación cerebelosa: ejercicios de coordinación óculo-cabeza para promover la estabilidad de la Mirada en pacientes con resección de tumor cerebeloso. Physical Therapy Volume 1997 ;77: 552
Han B, Seok H,Soo J.Vestibular Rehabilitation Therapy:review of indications, mechanisms , and key exercises. J Clin Neuril . 2011 ; 7: 184-196.
Barona R.Porgrama de rehabilitación vestibular :indicaciones y posibilidades terapéuticas .Rehabilitación.1994;28,4:257-263



LICENCIA DE USO DE ESTE DOCUMENTO

El presente documento se presentó a la 5ª Jornada Interhospitalaria de Fisioterapia, celebrada el 13 de Noviembre de 2015 en el Hospital Universitario de Fuenlabrada (Madrid, España).

Usted es libre de:

- copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra
- Remezclar — transformar la obra
- Hacer un uso comercial de esta obra

Bajo las condiciones siguientes:

- reconocimiento — Debe reconocer los créditos de la obra de la manera especificada por el autor o el licenciador (pero no de una manera que sugiera que tiene su apoyo o apoyan el uso que hace de su obra).
- Compartir bajo la misma licencia — Si altera o transforma esta obra, o genera una obra derivada, sólo puede distribuir la obra generada bajo una licencia idéntica a ésta.

Entendiendo que:

- Renuncia — Alguna de estas condiciones puede no aplicarse si se obtiene el permiso del titular de los derechos de autor
- Dominio Público — Cuando la obra o alguno de sus elementos se halle en el dominio público según la ley vigente aplicable, esta situación no quedará afectada por la licencia.
- Otros derechos — Los derechos siguientes no quedan afectados por la licencia de ninguna manera:
- Los derechos derivados de usos legítimos u otras limitaciones reconocidas por ley no se ven afectados por lo anterior:
 - Los derechos morales del autor;
 - Derechos que pueden ostentar otras personas sobre la propia obra o su uso, como por ejemplo derechos de imagen o de privacidad.

Aviso — Al reutilizar o distribuir la obra, tiene que dejar bien claro los términos de la licencia de esta obra

<http://creativecommons.org/licenses/by-sa/3.0/es/>