



Descargo de responsabilidad: las opiniones expresadas en los manuscritos son responsabilidad exclusiva de los autores. No necesariamente reflejan las opiniones de la editorial ni la de sus miembros.

Métodos fisioterapéuticos en enfermedades neurodegenerativas geriátricas del departamento de Izabal

Physiotherapy methods in geriatric neurodegenerative diseases in the department of Izabal

Recibido: 28/10/2022

Aceptado: 11/11/2022

Publicado: 15/04/2023

Mario Josué López Rojas

Universidad de San Carlos de Guatemala

mario Rojas0494@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-8511-0708>

Referencia

López Rojas, M. J. (2023). Métodos fisioterapéuticos en enfermedades neurodegenerativas geriátricas del departamento de Izabal. Revista Académica Sociedad Del Conocimiento Cuznac, 3(1), 161–167.

DOI: <https://doi.org/10.46780/sociedadcunzac.v3i1.76>

Resumen

PROBLEMA: establecer cuales son los métodos fisioterapéuticos dirigidos a neurorehabilitación en enfermedades degenerativas geriátricas. **OBJETIVO:** determinar los métodos fisioterapéuticos de neurorehabilitación en enfermedades neurológicas crónicas degenerativas del departamento de Izabal **METODO:** estudio descriptivo de corte transversal en adultos mayores que fueron evaluados en el programa de brigada ambulatoria domiciliar en el departamento de Izabal de la clínica integral del adulto mayor. **RESULTADOS:** en cuanto a la caracterización sociodemográfica el rango etario con mayor frecuencia fue de 60 a 70 años correspondiente al 42%, el género con más predominante fue el masculino con el 52% de la población estudio. Las enfermedades neurológicas encontradas en la población estudio en orden cronológico fueron evento cerebrovascular, neuropatía periférica y diabética, demencia no especificada, síndromes asociados a parkinsonismos plus, enfermedad de Parkinson, ataxia cerebelosa, enfermedad de Alzheimer, esclerosis lateral amiotrofica y esclerosis múltiple. **CONCLUSIÓN:** los métodos aplicados en neurorehabilitación fueron terapia manual aplicada 100%, mecanoterapia 64%, técnicas de facilitación neuroproprioceptivas 62%, electroterapia 57%, hidroterapia 38%, método bobath 37%, método kabat 36% y mecanoterapia 16%.

Palabras clave

neurorehabilitación, fisioterapia, neurociencias, terapias, neurodegeneración

Abstract

PROBLEM: to establish which are the physiotherapeutic methods aimed at neurorehabilitation in geriatric degenerative diseases. **OBJECTIVE:** to determine the physiotherapeutic methods of neurorehabilitation in chronic

degenerative neurological diseases in the department of Izabal METHOD: descriptive cross-sectional study in older adults who were evaluated in the home outpatient brigade program in the Izabal department of the comprehensive clinic for the elderly. RESULTS: Regarding the sociodemographic characterization, the age range with the highest frequency was 60% to 70 years corresponding to 42%, the most predominant gender was male with 52% of the study population. The neurological diseases found in the study population in chronological order were cerebrovascular events, peripheral and diabetic neuropathy, unspecified dementia, syndromes associated with parkinsonism plus, Parkinson's disease, cerebellar ataxia, Alzheimer's disease, amyotrophic lateral sclerosis, and multiple sclerosis. CONCLUSION: the methods applied in neurorehabilitation were 100% applied manual therapy, 64% executed mechanotherapy, 62% neuro-prioceptive facilitation techniques, 57% electrotherapy, 38% hydrotherapy, 37% bobath method, 36% kabat method and 16% mechanotherapy.

Keywords

neurorehabilitation, physiotherapy, neurosciences, therapies, neurodegeneration

Introducción

La Organización de Naciones Unidas (ONU) indican que el incremento de la esperanza de vida en la población adulta mayor, se debe al fenómeno conocido como: envejecimiento demográfico, caracterizado por el tiempo prolongado de vida y la manifestación de los cambios biológicos, psicológicos, genéticos, epigenéticos, bioquímicos, bioestadísticos y del entorno gerontológico del adulto mayor en el envejecimiento exitoso normal y patológico. (Jiménez, et al., 2017).

La valoración fisioterapéutica es totalmente integral iniciando con evaluación de amplitudes articulares y fuerza muscular, seguido de las pruebas de funcionalidad y métodos enfocados a identificar la independencia o dependencia del paciente los cuales son valorados de manera integrada. El fisioterapeuta tiene como objeto identificar la problemática que tienen los adultos mayores que sufren enfermedades neurológicas entre ellas enfermedades cerebrovasculares, demencias tipo Alzheimer, Lewy, vasculares entre otras, trastornos significativos de la marcha y otras patologías añadidas. La atención está centrada en métodos no farmacológicos que son descritos como técnicas de neurorehabilitación, pero asimismo se han realizado programas ambulatorios dirigidos a mejoras de las barreras arquitectónicas e instrumentos para reducir los riesgos de discapacidad y riesgo de caídas.

Se ha demostrado que la neurorehabilitación en pacientes geriátricos ha tenido avances y resultados excelentes por medio del apoyo familiar, diagnóstico clínico y con abordaje fisioterapéutico personalizado, individualizado con la finalidad de crear independencia en estas poblaciones, es por ella que la evaluación fisioterapéutica inicial y de seguimiento es primordial es por ello que diferentes técnicas se utilizan en un mismo paciente según las necesidades y los elementos de aprovechamiento de la terapia. (Hijuelos, 2017).

En el departamento de Izabal, no se han realizado estudios sobre métodos fisioterapéuticos orientados a la población geriátrica enfocándose en las enfermedades neurológicas. Es por ello que la Clínica Integral del Adulto Mayor ubicada en Zacapa ha dirigido un programa de brigada ambulatoria de tipo domiciliar extendido al departamento de Izabal, sin embargo, es

la indexación y publicación necesaria para crear el primer artículo científico sobre fisioterapia y neurociencias como eje potencializador marcando brecha enigmática en la investigación científica de este departamento de Guatemala.

Material y métodos

Se realizó un estudio descriptivo transversal sobre métodos fisioterapéuticos en enfermedades geriátricas del departamento de Izabal con el objeto de identificar los métodos fisioterapéuticos con mayor frecuencia que se implementa en los procesos de neurorehabilitación física en adultos mayores que tienen enfermedades neurodegenerativas. El universo está formado por 156 pacientes atendidos en la región del departamento de Izabal, quienes fueron atendidos por medio de visitas fisioterapéuticas domiciliar, durante el periodo de enero a junio del 2022. Las variables establecidas en la investigación fueron: características sociodemográficas, enfermedades neurodegenerativas, métodos de rehabilitación.

Resultados y discusión

Tabla 1. Características sociodemográficas

Características	Cantidad	Porcentaje
Edad	156	100%
60 a 70 años	65	42%
71 a 80 años	47	30%
81 a 90 años	35	22%
Mayores de 90 años	9	6%
Genero	156	100%
Masculino	81	52%
Femenino	75	48%
Etnia	156	100%
Ladino	115	74%
Maya	26	17%
Garífuna	15	10%
Procedencia	156	100%
Morales	45	29%
Los Amates	39	25%
Puerto barrios	31	20%

El estor	16	10%
Livingston	15	10%
Rio dulce	10	6%

Nota: la presente tabla muestra las características sociodemográficas de la población del estudio "Métodos fisioterapéuticos en enfermedades neurodegenerativas geriátricas del departamento de Izabal".

Los datos reflejos en la presente tabla, demuestra las características sociodemográficas apreciadas en el estudio, demostrando que el grupo etario de 60 a 70 años con una población de 65 pacientes quienes conforman el 42% de la población en general, el grupo de 71 a 80 años está formado por 33 pacientes los cuales forman el 22%, el grupo mayores de 90 años se representa por 9 pacientes creando el 6%. Por otro lado los resultados sociodemográficos reflejados dividido por género son, género femenino con 75 pacientes formando el 42% del estudio y el género masculino con 81 pacientes conformando el 52%.

En cuanto al grupo étnico se conforma según a la población atendida en el departamento de Izabal, dividiéndose en etnia ladina fue conformada por 115 pacientes reflejando el 74%, maya 26 pacientes creando el 17%, garífuna formada por 15 pacientes conformando el 10%. De igual manera se demuestra el área de procedencia evidenciando que el municipio de Morales estuvo conformado por 45 pacientes congregando el 29%, Los Amates 39 pacientes estableciendo el 25%, Puerto barrios 31 pacientes creando el 20%, El estor 16 pacientes formando el 10%, Livingston 15 pacientes organizando el 10%, Rio dulce 10 pacientes integrando 6%.

Tabla 2. Enfermedades neurológicas que necesitan neurorehabilitación

Parámetros de enfermedades	Cantidad	Porcentaje
Evento cerebro vascular (ECV)	38	24%
Neuropatía periférica	25	16%
Neuropatía diabética	23	15%
Demencia no especificada	14	9%
Síndrome asociados a parkinsonismos plus	14	9%
Enfermedad de Parkinson	13	8%
Ataxia cerebelosa	13	8%

Enfermedad Alzheimer	12	8%
Esclerosis lateral amiotrofia	3	2%
Esclerosis múltiple	1	1%

Nota: la presente tabla muestra las enfermedades neurodegenerativas geriátricas en las que se necesitan métodos fisioterapéuticos dirigidos a la neurorehabilitación de la población del estudio "Métodos fisioterapéuticos en enfermedades neurodegenerativas geriátricas del departamento de Izabal".

En la presente tabla se evidencia las enfermedades neurológicas que tuvieron mayor prevalencia en la investigación demostrando los siguientes resultados, evento cerebrovascular 38 pacientes los cuales forman el 24%, neuropatía periférica 25 pacientes creando el 16%, neuropatía diabética 23 pacientes organizando el 15%, demencia no especificada 14 pacientes integrando el 9%, párkinson plus 14 pacientes conformando el 9%, párkinson 13 pacientes creando el 8%, ataxia cerebelosa 13 pacientes integrando el 8%, alzhéimer 12 pacientes estableciendo 8%.

Tabla 3. Clasificación de métodos de rehabilitación

Método de rehabilitación	Cantidad	Porcentaje
Método	156	100%
Terapia manual	156	100%
Mecanoterapia	100	64%
Técnicas de facilitación neuropropioceptiva (FNP)	97	62%
Electroterapia	89	57%
Hidroterapia	60	38%
Método bobath	58	37%
Método kabat	56	36%
Masoterapia	25	16%

Nota: la presente tabla muestra las terapias y métodos terapéuticos en enfermedades neurodegenerativas de la población del estudio "Métodos fisioterapéuticos en enfermedades neurodegenerativas geriátricas del departamento de Izabal"

La tabla demuestra los métodos aplicados en neurorehabilitación, demostrando los siguientes datos, terapia manual aplicada en 156 pacientes formando el 100%, mecanoterapia ejecutada en 100 pacientes creando el 64%, técnicas de facilitación neuropropioceptivas realizado en 97 pacientes formando 62%, electroterapia desarrollado en 89 personas integrando el 57%,

hidroterapia aplicado en 60 pacientes desarrollando el 38%, método bobath aplicado en 58 pacientes integrando el 37%, método kabat suministrado a 56 pacientes conformando el 36%, y masoterapia en 25 pacientes creando el 16%.

Discusión de los resultados

Las enfermedades neurodegenerativas son el epicentro de la necesidad de neurorehabilitación y en conjunto con la neurociencia forma la base de su fundamento para la realización de estudios neurocientíficos encaminados a la neurodegeneración y el envejecimiento celular. Según Vásquez Resino (2020), indica el declive de la capacidad física y mental apuntando que 50 millones de personas desarrollan demencia y se pueda triplicar en 2050, clasificando las enfermedades neurodegenerativas en orden de prioridad siendo, de la siguiente manera demencia tipo Alzheimer, demencia vascular, origen mixto, enfermedad de pick, enfermedad de Huntington, enfermedad de Parkinson y demencia de Creutzfeldt-Jakob.

Sin embargo, en relación con el estudio realizado se identificaron las enfermedades neurodegenerativas en orden de frecuencia evento cerebrovascular con el 24%, neuropatía periférica con 16%, neuropatía diabética 15%, demencia no especificada 9%, síndromes asociados a parkinsonismos plus 9%, enfermedad de Parkinson y ataxia cerebelosa que igualan al 8% de los casos cada una, notando que en este estudio existe diferencia entre la frecuencia a lo descrito por Vásquez Resino.

Según la Revista Española de Geriátrica y Gerontología en el 2019 "Rehabilitación geriátrica multidisciplinar en el paciente con fractura de cadera y demencia" publicado por Romero Pisonero y Mora Fernández, indican que los recursos de rehabilitadores como beneficios para los pacientes adultos mayores en servicios sanitarios identificando que la rehabilitación en un centro residencial fue de 31% cumplida a cabalidad. En relación con este estudio la atención fue domiciliaria utilizando mecanoterapia en un 64%, técnicas de facilitación propioceptiva 62%, electroterapia 57%, hidroterapia 38%, método Bobath 37%, método Kabat 36% y masoterapia 16%.

Referencias

- Hijuelos, L. (2017). Importancia del proceso de evaluación fisioterapéutica en neurorehabilitación. *Revista Colombiana De Rehabilitación*, 16(1), 40-49.<https://doi.org/10.30788/Rev-ColReh.v16.n1.2017.65>
- Jiménez Carpi, S., Abreus Mora, J.L., González Curbelo, V.B., Bernal Valladares, E.J., y Del Sol Santiago, F.J. (2020). Integración de componentes terapéuticos en la rehabilitación de pacientes con enfermedad de Parkinson. *Revista Finlay*, 10(2), 179-190.http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342020000200179&lng=es&tlng=es

Romero Pisonero, E. y Mora Fernández, J. (2019) Rehabilitación geriátrica multidisciplinar en el paciente con fractura de cadera y demencia. Revista Sociedad Española de Geriatria y Gerontología 54(4) 220-229. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-rehabilitacion-geriatrica-multidisciplinar-el-paciente-S0211139X18307108>

Vásquez Resino, M. (2020). Enfermedades neurodegenerativas, una prioridad de salud en la sociedad actual. Revista geriatricarea. <https://www.geriatricarea.com/2020/02/19/enfermedades-neurodegenerativas-una-prioridad-de-salud-en-la-sociedad-actual/>

Sobre el autor

Licenciado Mario Josué López Rojas

Licenciatura en fisioterapia, experiencia en adultos y adultos mayores con enfermedades neurodegenerativas geriátricas, brindado atención domiciliares e institucionalizados, con especialización de Neurociencia con énfasis en Neurocognición.

Declaración de intereses

El autor declara no tener ningún conflicto de intereses, que puedan haber influido en los resultados obtenidos o las interpretaciones propuestas.

Declaración de consentimiento informado

El estudio se realizó respetando el Código de ética y buenas prácticas editoriales de publicación.

Derechos de uso

Copyright© 2023 por Mario Josué López Rojas

Este texto está protegido por una licencia Creative Commons 4.0

Este texto está protegido por la [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).



Este texto está protegido por una licencia
[Creative Commons 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de atribución: debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.