



Instituto
Universitario
Investigación
Envejecimiento



CUIDADOS **EN LA** **PATOLOGÍA NEUROLÓGICA** **Y** **ARTICULAR**

Ana Belén Meseguer Henarejos
Mayo, 2009



ENVEJECIMIENTO

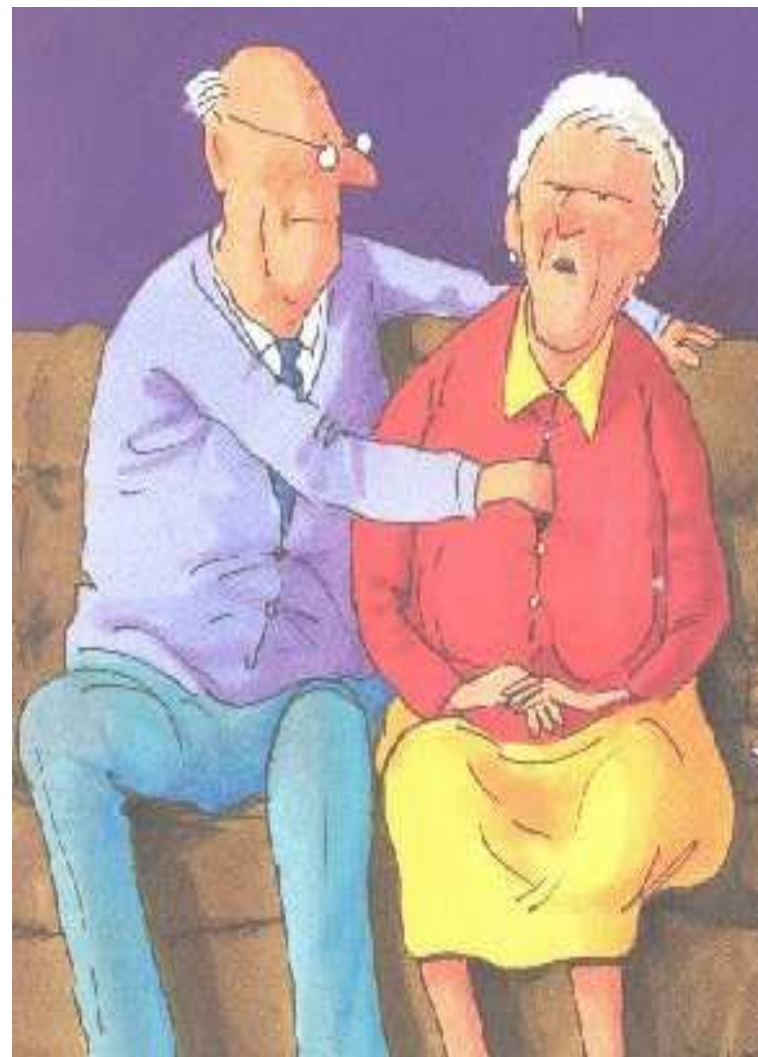


Se asocia a menudo al compromiso de las funciones **COGNOSCITIVAS** y **FISIOLOGICAS**,

lo que hace que los ancianos tengan una mayor susceptibilidad a presentar patologías.

ENFERMEDADES ESPECIFICAS de la edad avanzada

- **Enfermedad de Alzheimer**
- **Enfermedad de Parkinson**
- **Accidente cerebrovascular,**
cuya incidencia está aumentando
(150-250:100.000).
- **Enfermedades cardíacas**
- **Tumores malignos**



ALGUNAS ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS, susceptibles de tratamiento fisioterápico, como

- **Accidente cerebrovascular, sobre todo, isquémico (90%)**
- **Enfermedad de Alzheimer**
- **Enfermedad de Parkinson**

Son las **causas** principales

- ✓ **IMPEDIMIENTOS y LIMITACIONES de actividades en el anciano**
- ✓ **La necesidad de INSTITUCIONALIZACIÓN del anciano**



IMPEDIMENTOS y LIMITACIÓN DE ACTIVIDADES

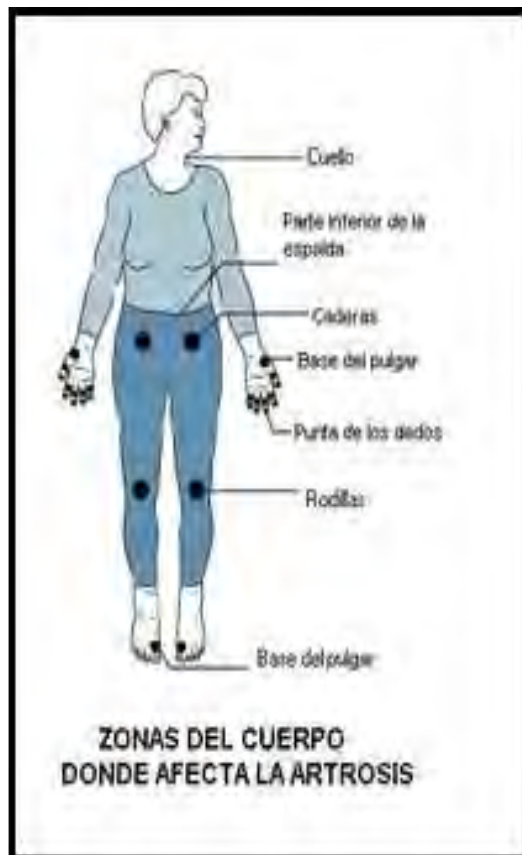
- ❑ **NORMALES**, en pacientes de edad avanzada
- ❑ en pacientes con **ACV** (accidente cerebrovascular)
- ❑ en pacientes con enfermedad de **Alzheimer**
- ❑ en pacientes con enfermedad de **Parkinson**



IMPEDIMENTOS y LIMITACIÓN DE ACTIVIDADES

□ NORMALES, en pacientes de edad avanzada

-Limitación de la flexión y extensión de rodillas y caderas



Ejemplo: ARTROSIS

Pérdida de la flexibilidad articular

Desviación alineación articular

Desequilibrio muscular

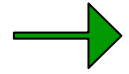


- Inestabilidad articular
- Caídas

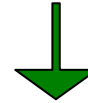
NORMALES, en pacientes de edad avanzada

IMPEDIMENTOS y LIMITACIÓN DE ACTIVIDADES

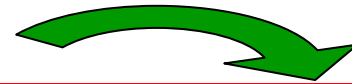
Pérdida de la flexibilidad articular



Desviación alineación articular



Desequilibrio muscular



- **Inestabilidad articular**
- **Caídas**



- Lesiones
- Hospitalización
- Disminución de la movilidad**
- Temor a volverse a caer
- Restricción de actividades**

-Actividades de **VIDA DOMÉSTICA**
(Cocinar, lavar, ...)

-Actividades de **AUTOCAUIDADO**
(Vestirse, alimentarse, ...)

-Actividades de **MOVILIDAD**

NORMALES, en pacientes de edad avanzada

RESTRICCIÓN

Actividades
de
MOVILIDAD

Giros o volteos

Transferencias

Marcha



- ❖ D. supino a d.lateral
- ❖ D. lateral a d.supino



- ❖ D. supino a sedestación
- ❖ Sedestación a d.supino
- ❖ Sedestación a bipedestación
- ❖ Bipedestación a sedestación

- ❖ Hacia delante
- ❖ Hacia lateral
- ❖ Hacia atrás



IMPEDIMENTOS y LIMITACIÓN DE ACTIVIDADES

- NORMALES, en pacientes de edad avanzada**
- en pacientes con ACV (accidente cerebrovascular)**



- en pacientes con enfermedad de Alzheimer**
- en pacientes con enfermedad de Parkinson**

IMPEDIMENTOS y LIMITACIÓN DE ACTIVIDADES

□ en pacientes con ACV



Tono anormal



Pérdida del equilibrio
Alteración sensibilidad



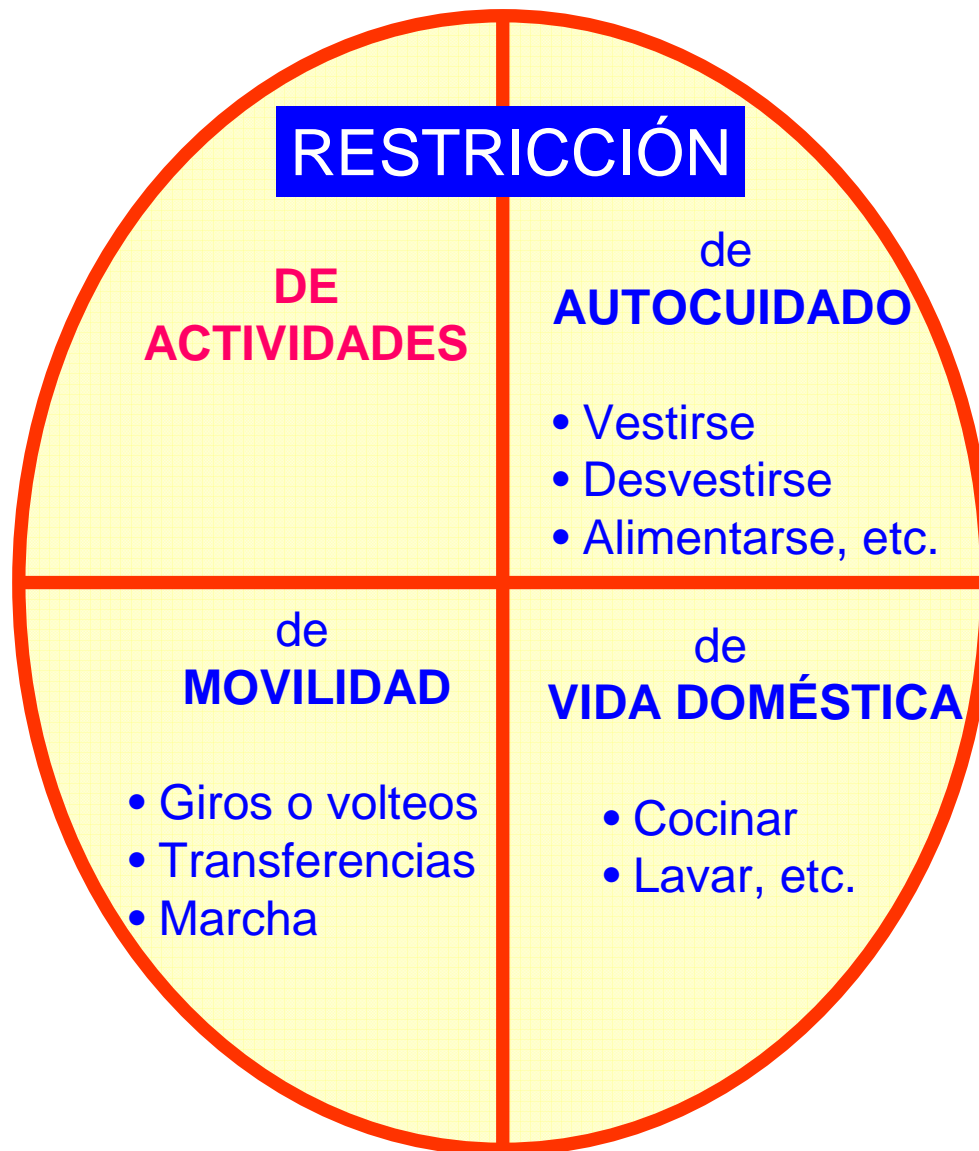
Movimientos
sinérgicos
anormales



Posibles deficiencias indirectas y complicaciones:

- Úlceras por presión
- Subluxación y hombro doloroso
- Trombosis venosa profunda





IMPEDIMENTOS y LIMITACIÓN DE ACTIVIDADES

- NORMALES, en pacientes de edad avanzada**
- en pacientes con ACV (accidente cerebrovascular)**
- en pacientes con enfermedad de Alzheimer**



- en pacientes con enfermedad de Parkinson**

IMPEDIMENTOS y LIMITACIÓN DE ACTIVIDADES

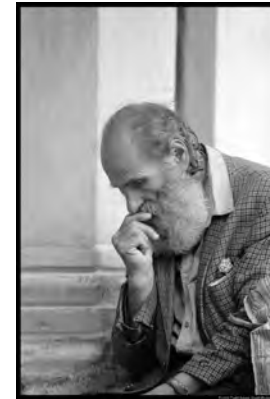
□ en pacientes con enfermedad de ALZHEIMER



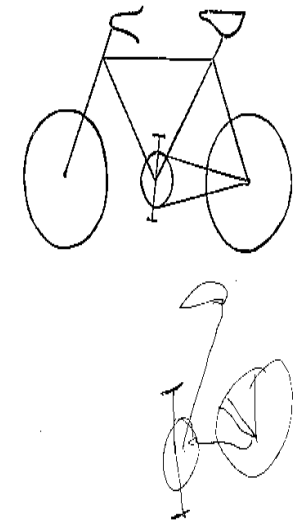
Dificultad para realización de tareas (Apraxia)



Problemas de memoria



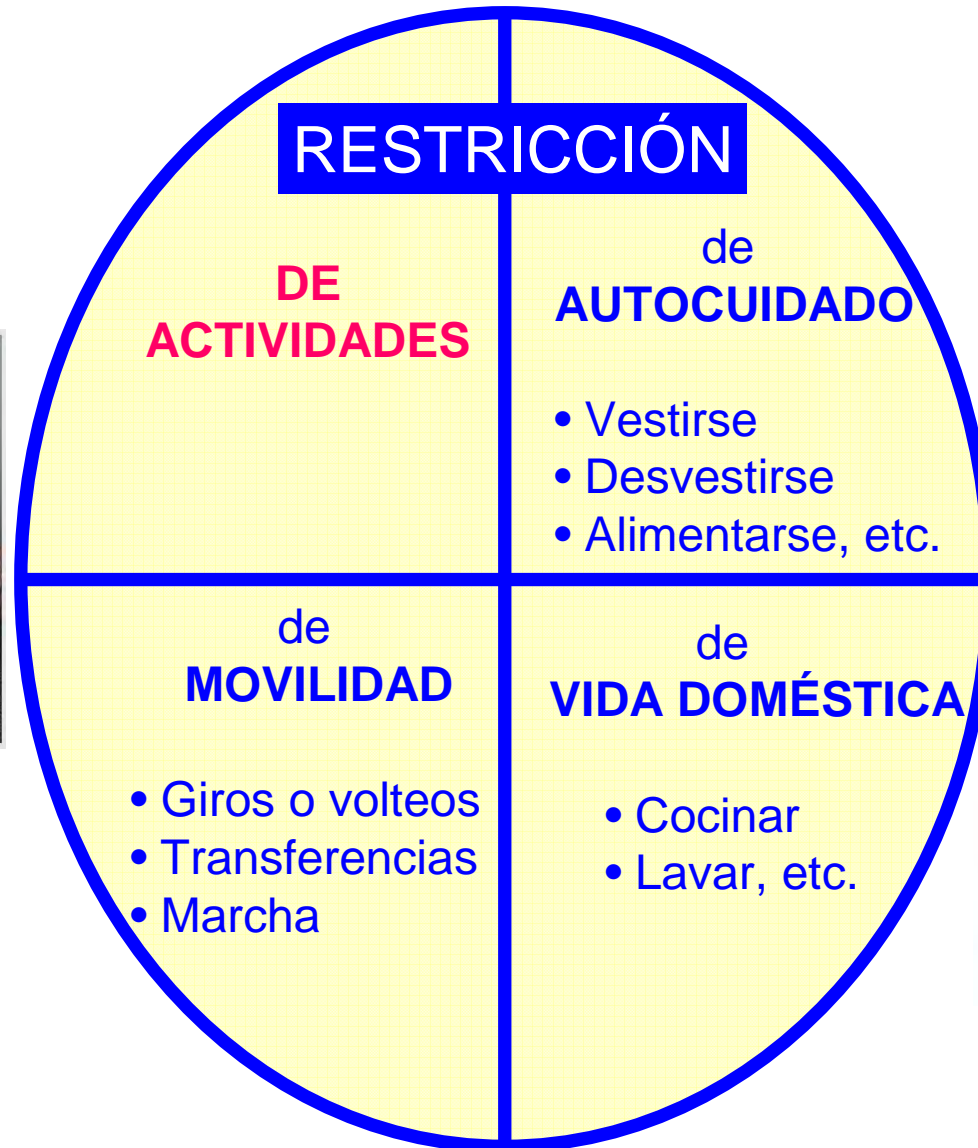
Negligencia corporal (Somatognosia)



Problemas del lenguaje (Afasia)



en pacientes con enfermedad de ALZHEIMER



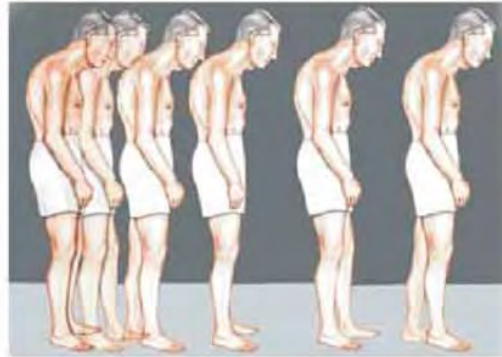
IMPEDIMENTOS y LIMITACIÓN DE ACTIVIDADES

- ❑ **NORMALES**, en pacientes de edad avanzada
- ❑ en pacientes con **ACV** (accidente cerebrovascular)
- ❑ en pacientes con enfermedad de Alzheimer
- ❑ en pacientes con enfermedad de Parkinson



IMPEDIMENTOS y LIMITACIÓN DE ACTIVIDADES

□ en pacientes con enfermedad de PARKINSON

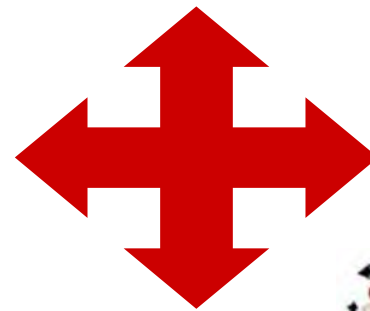


Gait impairment (postural instability, propulsion, festination)

Acinesia o bradicinesia



Rigidez de tronco
(flexión)



Inestabilidad postural
(Pérdida de equilibrio)

Temblor
(manos)



Resting tremor

en pacientes con enfermedad de PARKINSON



Actuación FISIOTERAPÉUTICA

OBJETIVOS

- **Objetivo PRINCIPAL:** que el paciente aprenda a convivir con su afección neurológica, mas que su curación completa.
- **Objetivos SECUNDARIOS:**
 - Mejorar sus impedimentos y limitación de actividades.
 - Prevenir caídas y posibles complicaciones (hombro doloroso, TVP).
 - Mejorar su estado funcional y su calidad de vida.

Actuación FISIOTERAPÉUTICA

OBJETIVOS

➤ Objetivos SECUNDARIOS:

- Mejorar sus impedimentos y limitación de actividades:

- **Facilitación** de los **giros o volteos**
- Facilitación del **decúbito supino a sedestación**
- Facilitación de **sedestación a decúbito supino**
- Facilitación de **sedestación a bipedestación**
- Facilitación de la **marcha**

Actuación FISIOTERAPÉUTICA

OBJETIVOS

- **Objetivo PRINCIPAL:** que el paciente aprenda a convivir con su afección neurológica, mas que su curación completa.
- **Objetivos SECUNDARIOS:**
 - Mejorar sus impedimentos y restricción de actividades.
 - Prevenir caídas y posibles complicaciones (hombro doloroso, TVP).
 - Mejorar su estado funcional y su calidad de vida.

Actuación FISIOTERAPÉUTICA

OBJETIVOS

➤ Objetivos SECUNDARIOS:

- **Prevenir caídas**
- **Prevenir úlceras por presión**
- **Prevenir contracturas**

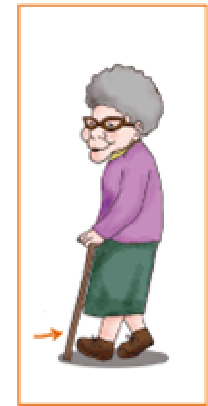
- **Prevenir posibles complicaciones:**
 - **Subluxacion** de hombro
 - **Hombro doloroso**
 - **Trombosis venosa profunda**

Actuación FISIOTERAPÉUTICA

Prevención de caídas

✓ RECOMENDACIONES respecto al entorno:

- Eliminar alfombras.
- Evitar uso de escaleras.
- Alertar cuando el suelo este mojado.
- Colocar los objetos que utiliza más frecuentemente en zonas mas accesibles



✓ Estiramiento musculatura acortada (isquiotibiales) (Artrosis)

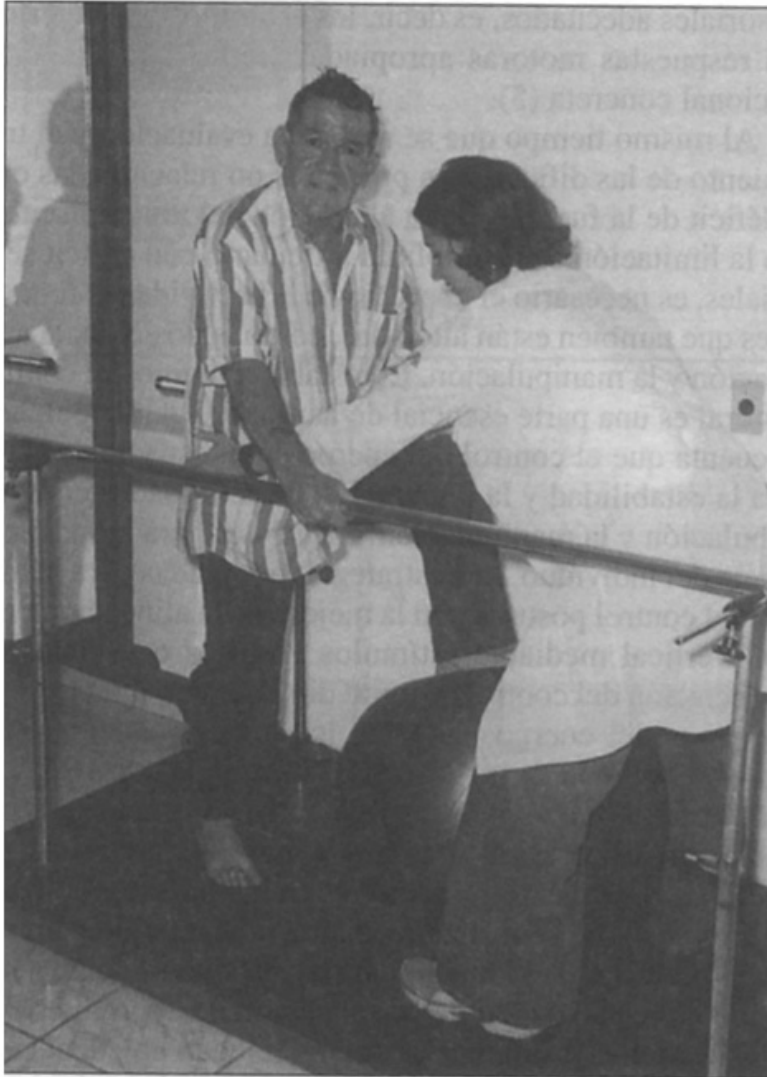
✓ Activación musculatura débil (cuádriceps) (Artrosis)

✓ Ejercicios de equilibrio (sobre superficies inestables)

Actuación FISIOTERAPEUTICA

Prevención de caídas

- ✓ Ejercicios de equilibrio (sobre superficies inestables)



PREVENCIÓN de Deficiencias Indirectas y Complicaciones

- **Contracturas**
- **Úlceras por presión**
- **Subluxación y Dolor de hombro**

**Estrategias de
Posicionamiento**

- **Tromboembolismo venoso**

ESTRATEGIAS DE POSICIONAMIENTO

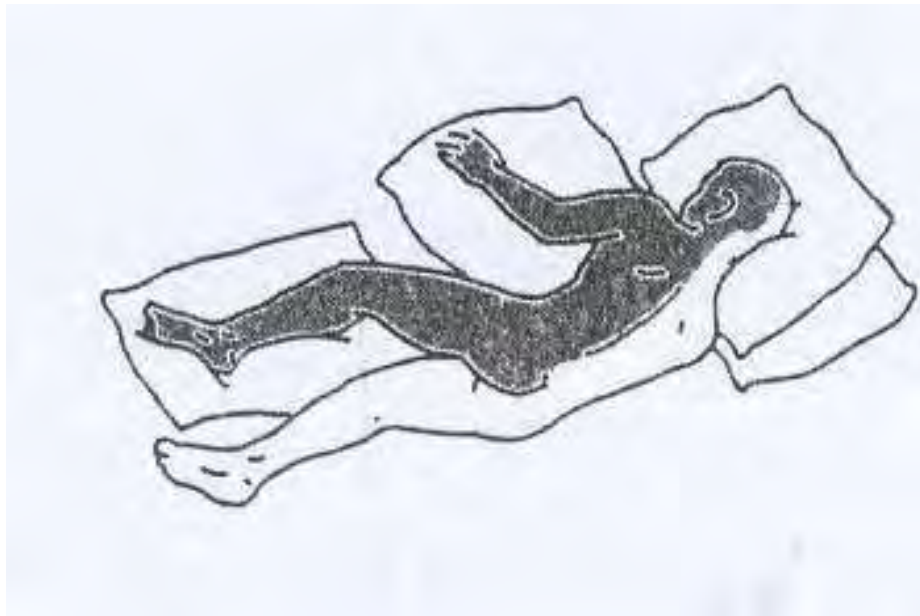
National Clinical Guidelines for Stroke

- **Decúbito Supino**
- **Decúbitos Laterales**
- **Sedestación**

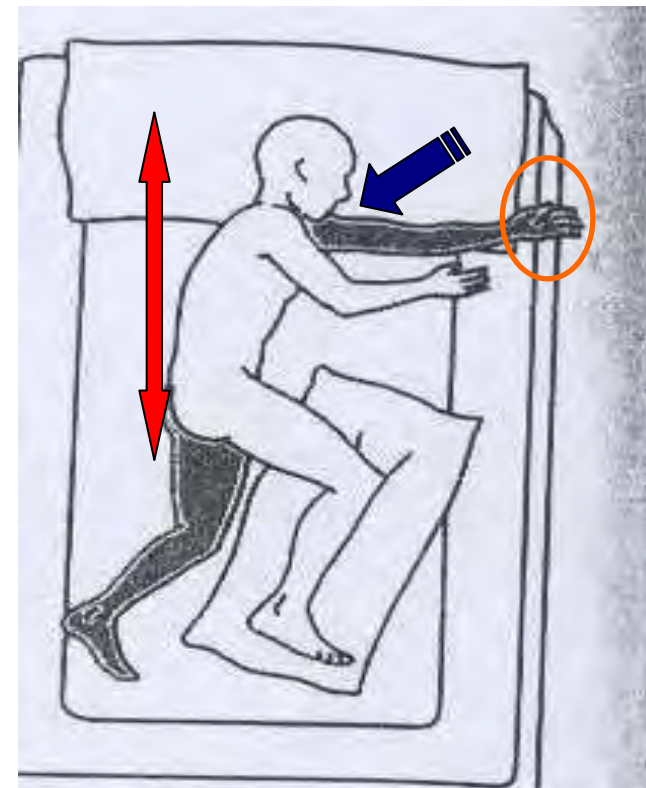
ESTRATEGIAS DE POSICIONAMIENTO

National Clinical Guidelines for Stroke

- **Decúbitos Laterales**



Sobre lado MENOS afecto



Sobre lado MÁS afecto

ESTRATEGIAS DE POSICIONAMIENTO

National Clinical Guidelines for Stroke

- **Decúbitos Laterales**



Sobre el lado MENOS afecto

ESTRATEGIAS DE POSICIONAMIENTO

National Clinical Guidelines for Stroke

- **Decúbitos Laterales**

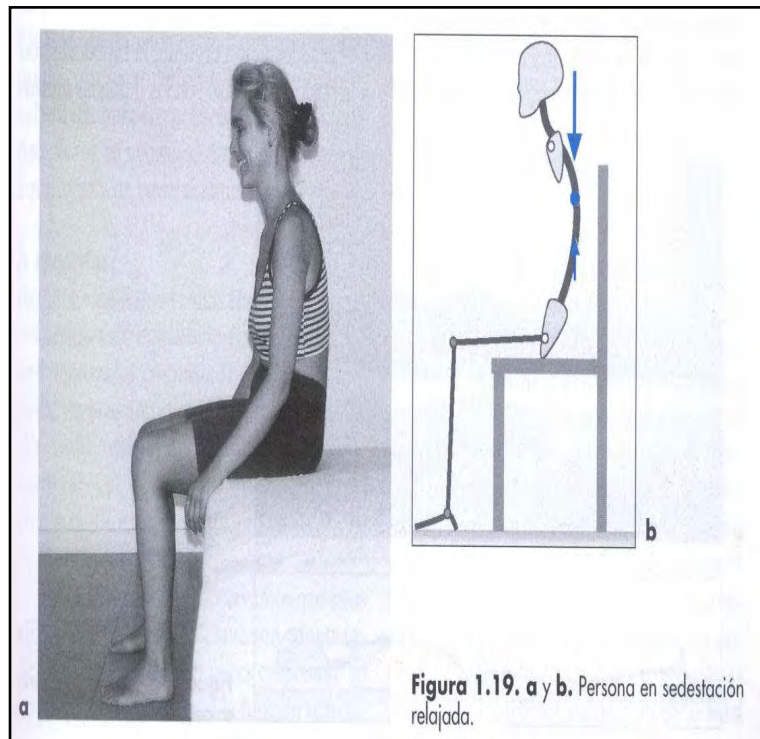


Sobre lado MÁS afecto

ESTRATEGIAS DE POSICIONAMIENTO

National Clinical Guidelines for Stroke

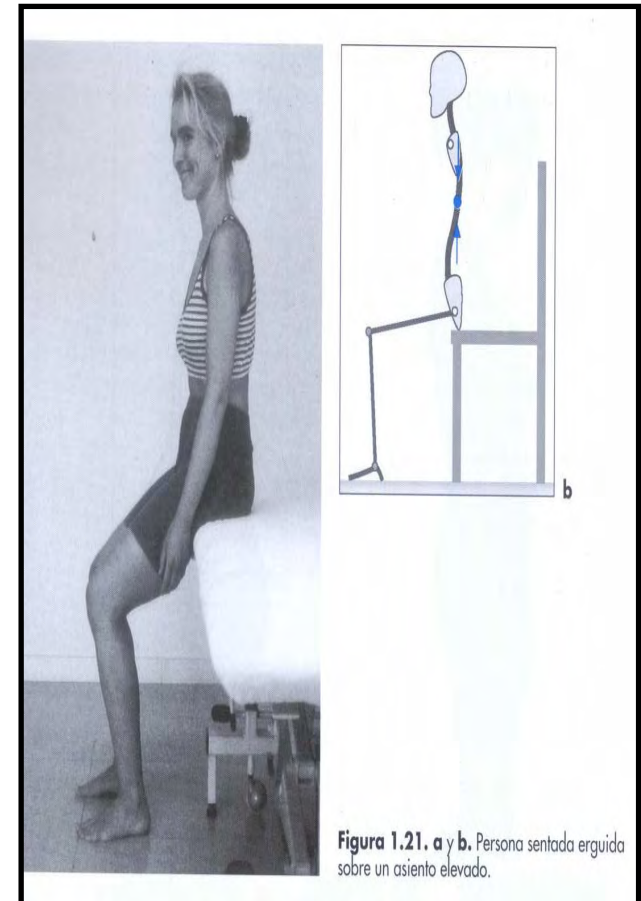
- **Sedestación**



NO



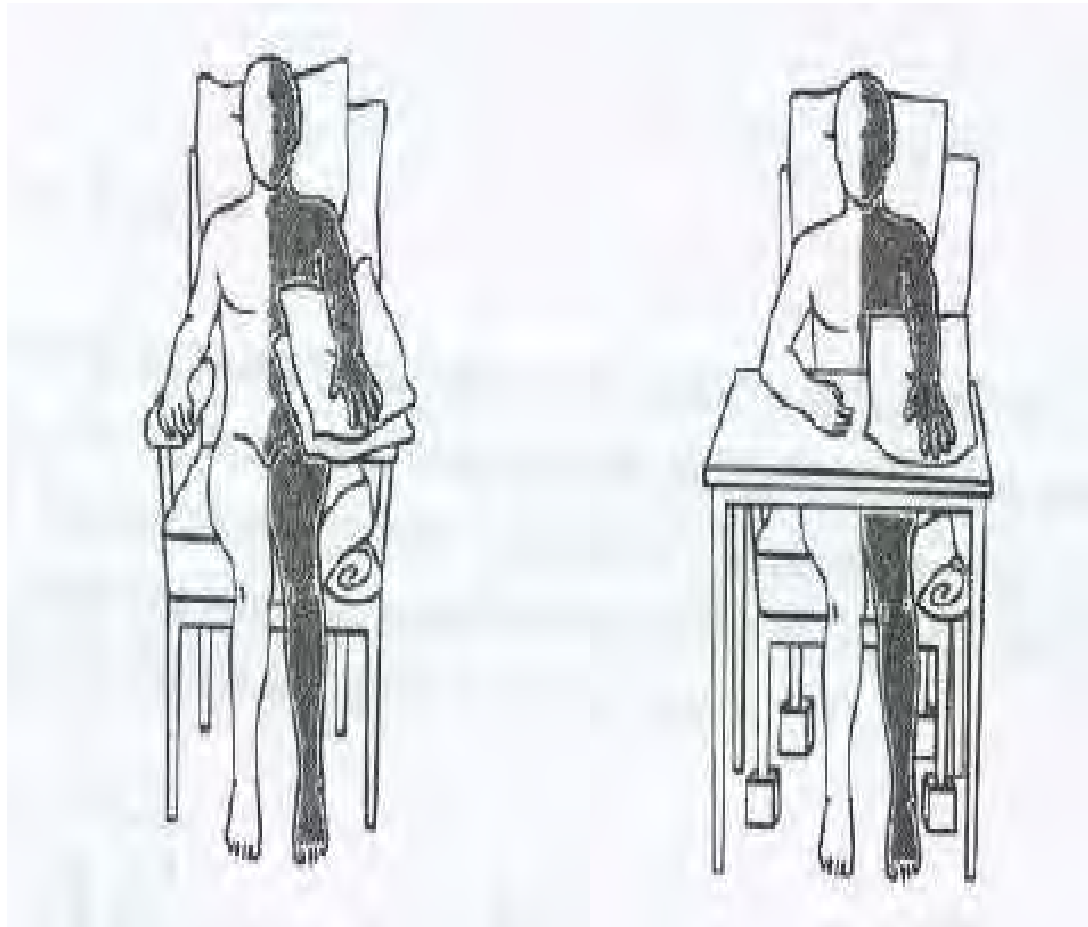
NO



ESTRATEGIAS DE POSICIONAMIENTO

National Clinical Guidelines for Stroke

- **Sedestación**



ESTRATEGIAS DE POSICIONAMIENTO

National Clinical Guidelines for Stroke

- **Sedestación**



ESTRATEGIAS PARA SUBLUXACIÓN Y HOMRO DOLOROSO

- Evitar Movimientos

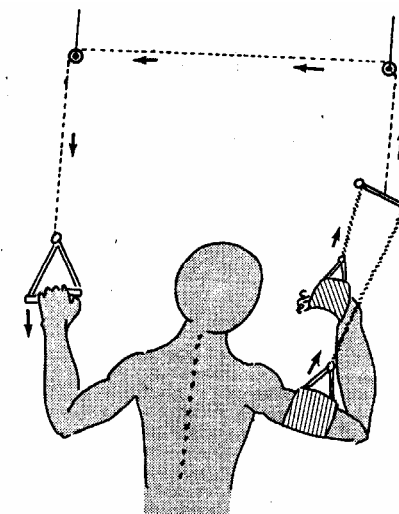
Prohibidos



- Evitar Tracciones



Evitar el uso de poleas

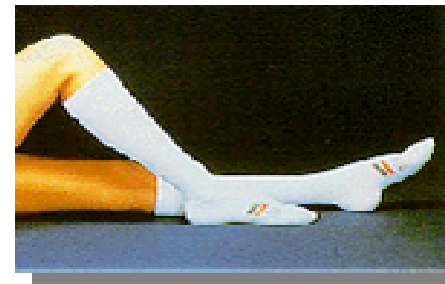
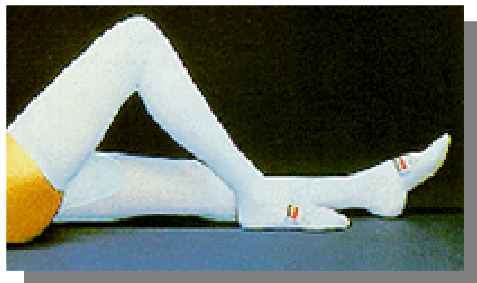


ESTRATEGIAS PARA EL TROMBOEMBOLISMO

- **MOVILIZACIÓN** (National Clinical Guidelines for Stroke)



- **MEDIAS DE COMPRESIÓN** (National Clinical Guidelines for Stroke)





Lindacreation

***¡Muchas gracias
por vuestra atención!***