



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

“Compromiso funcional post enfermedad cerebrovascular, en pacientes del Instituto Nacional de Rehabilitación, en el año 2010-2012”

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Medicina de Rehabilitación

AUTOR

María Carolina MUÑOZ MALDONADO

Lima, Perú

2014

1. RESUMEN

Descripción del problema: hay pocos estudios que evalúen la repercusión funcional de una ECV en el individuo y en su participación social. Y aunque no está del todo claro se ha determinado que son las variables clínicas las que tienen un poder predictivo mayor en la evolución del ictus.

Justificación: La enfermedad cerebro vascular, ocasiona importantes secuelas. Determinar el compromiso funcional nos permitirá plantear programas dirigidos a grupos de pacientes con características clínicas similares, estableciendo programas terapéuticos en base a objetivos realistas de recuperación.

Objetivo: Determinar el compromiso funcional post ECV, en los pacientes atendidos en el departamento de Rehabilitación de lesiones centrales.

Metodología: Es un estudio descriptivo transversal, retrospectivo observacional. Los datos se recogieron de la historia clínica, en un modelo de ficha que incluye datos epidemiológicos, comorbilidad, etiología, déficit y discapacidades encontradas, y compromiso funcional según el índice de Barthel. Se obtienen estadísticos descriptivos y de correlación.

Resultados: Se recopiló la información de 95 pacientes, siendo 50 de sexo masculino (52.6%). El grupo etario afectado fue personas entre los 40-50 años (45.3%). Las variables asociadas a dependencia fueron: compromiso orofacial (ORa=4.1; IC95%:1.35-12.38; p<0.05), disfagia (ORa=4.33; IC95%:1.71-10.95; p<0.05) disartria (ORa=3.09; IC95% 1.31-7.26; p=0.05), Compromiso de las reacciones automáticas (ORa=9.2; IC95%:1.10- 76-76; p<0.05), afasia (ORa=4.5; IC95%:1.59-12.73, p<0.05), e incontinencia de esfínteres (ORa=6.56; IC95% 1.74-24.76; p=0.05).

Conclusiones: los pacientes acudían para realizar un programa de rehabilitación integral, antes de los 3 meses, y pasado el año de ocurrido el evento, es decir de forma tardía; El compromiso funcional predominante fue leve a moderado; Entre los factores de Riesgo cardiovascular más importantes destaca la hipertensión arterial y la dislipidemia; factores asociados a mayor dependencia están:, mayor déficit motor, compromiso para hablar o entender el lenguaje, incontinencia de esfínteres y la incapacidad para realizar marcha de forma independiente.

Palabras clave: Funcionalidad, Ictus, deficiencia, discapacidad.

ABSTRACT

Problem Description: There are few studies evaluating the functional impact of CVD on the individual and their social participation. And although it is not clear that it has determined are the clinical variables which have a higher predictive power in the evolution of stroke.

Rationale: Cerebrovascular disease causes major sequelae. To determine the functional commitment will allow us to raise programs for groups of patients with similar clinical characteristics, by providing therapeutic programs based on realistic recovery goals.

Objective: To determine the functional compromise post CVD in patients treated at the Department of Rehabilitation central lesions.

Methodology: A descriptive cross-sectional, retrospective observational study. Data were collected from the clinical history, a record that includes model epidemiological data, comorbidity, etiology, deficits and disabilities found, and functional compromise as the Barthel Index. Descriptive statistics and correlation are obtained.

Results: 95 patients the information was collected, with 50 male (52.6%) sex. The people affected age group was between 40-50 years (45.3%). The variables associated with dependence were orofacial involvement (AOR = 4.1, 95% CI :1.35-12.38, $p < 0.05$), dysphagia (aOR = 4.33, 95% CI :1.71-10.95, $p < 0.05$) dysarthria (aOR = 3.09, 95% 1.31- 7.26, $p = 0.05$), Commitment automatic reactions (aOR = 9.2, 95% CI :1.10-76.76, $p < 0.05$), aphasia (aOR = 4.5, 95% CI :1.59-12.73, $p < 0.05$), and incontinence of sphincters (aOR = 6.56, 95% CI 1.74-24.76, $p = 0.05$).

Conclusions: Patients attending for a comprehensive rehabilitation program before 3 months, and last year the event occurred, ie belatedly; The predominant functional impairment was mild to moderate; Among the most important factors of cardiovascular risk highlights hypertension and dyslipidemia; factors associated with dependence are: greater motor deficit, speaking engagement or understanding speech, sphincter incontinence and inability to form independent.

Keywords: Functionality, stroke, impairment, disability.