

Título del Trabajo:

RECUPERACIÓN NEUROLÓGICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL ATENDIDOS EN EL INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA

Título del Trabajo en Inglés:

NEUROLOGICAL RECOVERY IN PATIENTS WITH CEREBROVASCULAR STROKE TREATED AT THE NATIONAL REHABILITATION INSTITUTE LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA

Nombre: IRMA GUADALUPE

Apellidos: LOZANO RODRÍGUEZ

ORCID: 009-0006-18-10-8505

País de Residencia: MEXICO

Área de Investigación: MÉDICA Y PARAMÉDICA

Institución a la que Pertenece: INR

Área de Adscripción: REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA

Correo Electrónico: lorikmf@gmail.com

Datos de los(as) coautores(as) del Trabajo

MARLENE RODRÍGUEZ BARRAGÁN, CLAUDIA HERNÁNDEZ ARENAS, ANA GUADALUPE RAMÍREZ NAVA, JIMENA QUINZANOS FRESNEDO

REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA, INR, MEXICO, opus.mars@gmail.com,
0000-0002-3234-4815

REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA, INR, MEXICO, clausen1302@hotmail.com,
0000-0001-8705-6717

REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA, INR, MEXICO, neurany.inv@gmail.com,
0000-0002-3426-0295

REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA, INR, MEXICO, jimenaquinanzas@gmail.com,

Palabras en Español:

Enfermedad vascular cerebral, recuperación neurológica, escala Fugl Meyer

Palabras en Inglés:

cerebrovascular stroke, neurological recovery, Fugl Meyer scale

Título del Trabajo:

RECUPERACIÓN NEUROLÓGICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL ATENDIDOS EN EL INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA

Título del Trabajo en Inglés:

NEUROLOGICAL RECOVERY IN PATIENTS WITH CEREBROVASCULAR STROKE TREATED AT THE NATIONAL REHABILITATION INSTITUTE LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA

Área de Investigación:

REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA

Introducción:

Pregunta de investigación: ¿Cuáles son los cambios en la recuperación de la función sensoriomotora en los pacientes con secuelas de enfermedad vascular cerebral atendidos en el INR? Antecedentes: La enfermedad vascular cerebral (EVC) es causa de discapacidad severa y permanente. Conocer el comportamiento en cuanto a la recuperación sensorio-motora puede ayudar a planear un manejo integral, centrado en el paciente, además de establecer un pronóstico.

Objetivo:

Describir la recuperación en la función sensoriomotora y las variables clínicas y sociodemográficas asociadas en pacientes con EVC tratados en el servicio de Daño Cerebral Adquirido del Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra.

Metodología:

Estudio descriptivo, retrospectivo, observacional. Se revisaron expedientes electrónicos de sujetos atendidos en el servicio de daño cerebral adquirido de la división de Rehabilitación neurológica del INR, con diagnóstico de EVC de cualquier etiología, mayores de 18 años y menos de un año de evolución. Se describieron las características clínicas y sociodemográficas iniciales y la escala de Fugl-Meyer (FM) a los 6 meses. Análisis descriptivo con medidas de tendencia central y de dispersión de las variables sociodemográficas. Se hicieron comparaciones entre variables cualitativas usando la prueba de Chi cuadrada y entre variables cuantitativas usando la prueba T de Student. Posteriormente se buscaron asociaciones y correlaciones entre variables. Se verificaron los datos dentro del expediente con la historia clínica y notas médicas. Este estudio se considera sin riesgo de acuerdo al artículo 17 del reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud.

Resultados:

Se estudiaron 132 sujetos, en su mayoría hombres (57.1%) y edad promedio de 57.37 años. 86 mostraron mejoría en la escala de FM, 57 de ellos mejoraron en al menos 10 puntos, 28 no mostraron cambios y en 18 disminuyó la puntuación. Se realizó regresión múltiple para evaluar el peso de las diferentes variables y se encontró la siguiente regla de predicción: $FM \text{ a los 6 meses} = (\text{edad paciente} \times 0.64) - (\text{tiempo evol} \times 0.64) + (\text{FM inicial} \times 0.920)$ Con una $p = 0.001$, $r^2 = 0.75$

Conclusiones:

Se encontró una mejoría significativa en la recuperación de función sensoriomotora influenciada por edad menor, menor tiempo de evolución y mejor puntaje inicial de FM. Este conocimiento facilita la toma de decisiones e intervenciones de rehabilitación y proporciona un pronóstico confiable