

# EFICACIA DE LA TERAPIA OCUPACIONAL EN EL ABORDAJE DE LA FUNCIONALIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Lic. TO Scaffa, Myriam<sup>1</sup>; Lic. TO Gualtieri, Carla<sup>1</sup>; Dra. Silva, Berenice<sup>1</sup>; Dra. Saladino, María Laura<sup>1</sup>; Dr. Cáceres, Fernando<sup>1</sup>  
1- Área de Terapia Ocupacional, Clínica de EM, INEBA, Buenos Aires, Argentina

Contacto: [mscaffa@ineba.net](mailto:mscaffa@ineba.net)

## Introducción

La extremidad superior juega un papel importante en el funcionamiento en las actividades de la vida diaria (AVD); estudios muestran que el 66% de personas con esclerosis múltiple (PEM) presentan disfunción de los miembros superiores que influye fuertemente en su calidad de vida y actividades de la vida diaria (AVD). Sin embargo, no existe información en nuestro país acerca de la efectividad de programas de entrenamiento sensoriomotor específico de miembros superiores (MMSS) en PEM (dentro de los niveles funciones corporales y actividad de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, Discapacidad y Salud (CIF-2001, OMS) y su impacto sobre las AVD.

## Objetivo

Investigar los efectos de la intervención sobre el funcionamiento de miembros superiores centrado en la actividad (nivel actividad CIF) en PEM que acuden a un centro especializado en EM.

## Métodos

Sesenta y nueve (n=69) PEM con limitación en la motricidad de MMSS fueron evaluados al inicio y a los tres meses de realizado un tratamiento integral de Neurorehabilitación orientado a la actividad y centrado en la persona. Se midieron: Nine Hole Peg Test (NHPT) dinamometría de puño, keypinch(KP) y Medida de Independencia Funcional (FIM). Se realizó un análisis estadístico descriptivo e inferencial utilizando el SPSS 21.

## Resultados

Promedio de edad: 46.23años, de EDSS5.5 ±1,62; el 58% fueron mujeres; 60% presentaron EM en brotes y remisiones, 18,8% EM primaria progresiva y 18,8% EM secundaria progresiva (Tabla 1). Del total 47,14% de los pacientes mejoraron significativamente el NHPT (p<0.001), de estos el 45,4% el FIM (p<0.001) (Gráfico 1) y 49,27% la dinamometría de puño (p<0.001). De estos últimos, el 47% mejoró en el puntaje de FIM (Gráfico 2). Además, el 47,83% mejoró KP (p<0.001), 45% de los cuales mejoraron FIM (Gráfico 3).

## Conclusión

Los programas de entrenamiento sensoriomotormotor específicos de miembros superiores, orientados a la actividad (tanto en la función corporal de la CIF como en el nivel de actividad) y centrados en el paciente, han demostrado ser una herramienta eficaz para abordar las limitaciones funcionales de los mismos en PEM.

Tabla 1. Datos demográficos

Edad, años (media ±SD)	46,23 ± 12,4
Sexo (mujeres/hombres)	40/29
Tipo EM	
EMPP	13 (18,84%)
EMSP	13 (18,84%)
EMRR	42 (60,87%)
Nivel educativo	
Primario	0
Secundario	23
Universitario/Terciario	46
Estado laboral	
Empleo Full-Time	23
Empleo Part-Time	12
Licencia	11
Jubilado	3
Jubilado por Discapacidad	5
Desempleado	15
EDSS (mediana ±SD)	5,5 ± 1,62

Gráfico 1

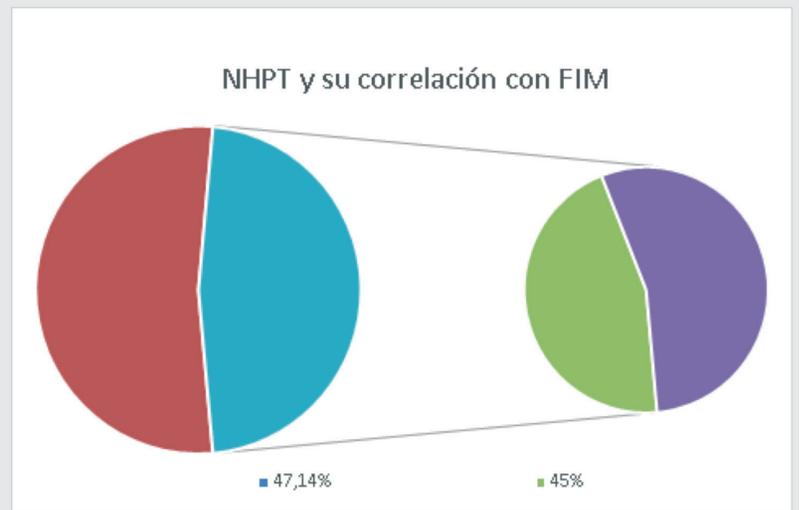


Gráfico 2

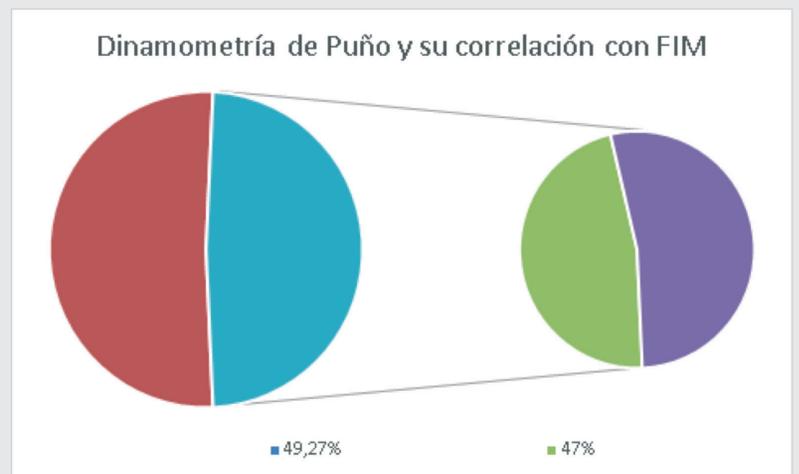
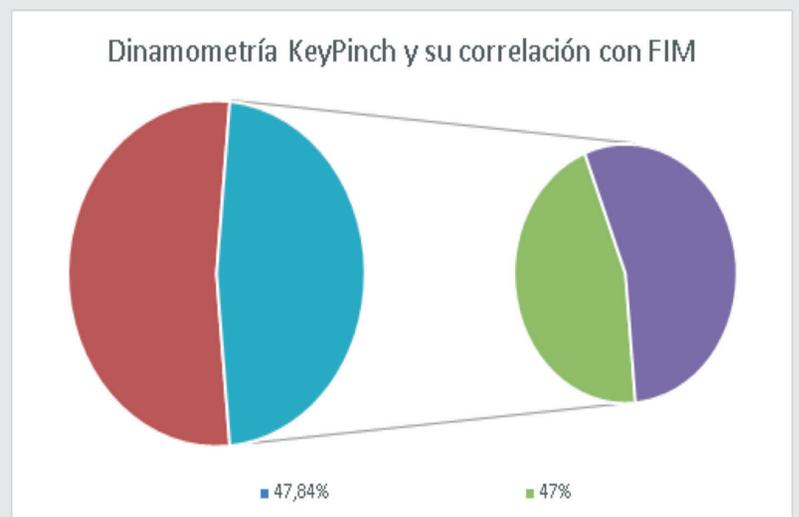


Gráfico 3



## Bibliografía

- 1.N. Yozbatiran, F. Baskurt, Z. Baskurt, S. Ozakbas, E. Idiman, Motor assessment of upper extremity function and its relation with fatigue, cognitive function and quality of life in multiple sclerosis patients, J. Neurol. Sci. 246 (1–2) (2006) 117–122, [http://dx.doi.org/10.1016/j.jns.2006.02.018\(S0022-510X\(06\)00081-5](http://dx.doi.org/10.1016/j.jns.2006.02.018(S0022-510X(06)00081-5) [pii]
2. M.W. Koch, T.J. Murray, J. Fisk, J. Greenfield, V. Bhan, P. Jacobs, M. Brown, L.M. Metz, Hand dexterity and direct disease related cost in multiple sclerosis, J. Neurol. Sci. 341 (1–2) (2014) 51–54 [http://dx.doi.org/10.1016/j.jns.2014.03.047S0022-510X\(14\)00208-1](http://dx.doi.org/10.1016/j.jns.2014.03.047S0022-510X(14)00208-1) [pii]
- 3.L. Bonzano, A. Tacchino, G. Bricchetto, L. Roccatagliata, A. Dessypris, P. Feraco, M.L. Lopes De Carvalho, M.A. Battaglia, G.L. Mancardi, M. Bove, Upper limb motor rehabilitation impacts white matter microstructure in multiple sclerosis, NeuroImage 90 (2014) 107–116 <http://dx.doi.org/10.1016/j.neuroimage.2013.12.025>
4. A. Kalron, M. Greenberg-Abrahami, S. Gelav, A. Achiron, Effects of a new sensory reeducation training tool on hand sensibility and manual dexterity in people with multiple sclerosis, NeuroRehabilitation 32 (4) (2013) 943–948 <http://dx.doi.org/10.3233/nre-130917>
- 5.I. Lamers, P. Feys, Assessing upper limb function in multiple sclerosis, Mult. Scler. (2014) <http://dx.doi.org/10.1177/1352458514525677>.  
[10] C.P. Kamm, H.P. Mattle, R.M. Muri, M.R. Heldner, V. Blatt