

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD
LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL



TEMA

ETAPA III

**TERAPIA OCUPACIONAL EN PACIENTE CON DIFICULTAD EN LA MOVILIDAD
UN ABORDAJE PARA LA ADECUADA PRESCRIPCION, USO Y MANTENIMIENTO
DE LA SILLA DE RUEDAS**

DOCENTE ASESOR

Mtro. Marlon Marcelo Cantón Navarrete

PRESENTADO POR

Margarita Ester Flores López

San salvador, 28 de noviembre de 2022

Maestro Roger Armando Arias Alvarado

Rector de la Universidad

Php. Raúl Ernesto Azcunaga López

Vicerrector Administrativo

Ing. Juan Rosa Quintanilla

Vicerrector Administrativo

Ing. Francisco Antonio Alarcón Sandoval

Secretaria General

Msc. Josefina Sibrian de Rodríguez

Decana

Doctor Saúl Díaz Peña

Vicedecano

Licdo. José Eduardo Zepeda Avelino

Director de la Escuela de las Ciencias Salud.

Licda. Ana Catalina Mejía de Guardado

Director de la Carrera de Fisioterapia y Terapia Ocupacional

TRABAJO DE GRADO APROBADO POR

Lic _____

Docente Asesor de Procesos de Graduación

Lic. Jesica Yasmín López Villalta

Coordinadora General de Procesos de Grados

RESUMEN

En el presente trabajo se aborda la terapia ocupacional en paciente con dificultad en la movilidad y su abordaje para la prescripción, uso y mantenimiento de la silla de ruedas.

Dicho trabajo conlleva una serie de evaluaciones dentro de las cuales se encuentra el proceso de terapia ocupacional y los 8 pasos para el servicio de silla de ruedas que recomienda la Organización Mundial de la salud para una adecuada prescripción de silla de ruedas.

INTRODUCCIÓN

La hidrocefalia es una excesiva acumulación de líquido cefalorraquídeo (LCR) dentro de la cavidad craneal acompañada de una expansión de los ventrículos cerebrales. Esta condición se debe a una alteración en la formación, circulación o reabsorción del líquido cefalorraquídeo (1)

La hidrocefalia puede ser congénita y adquirida por causas como traumatismos en la cabeza, derrames cerebrales, infecciones, tumores y hemorragia cerebral.

Los síntomas que se presenta en la hidrocefalia pueden incluir (2) :

- Dolor de cabeza,
- Vómitos y náusea
- Visión borrosa
- Problemas de equilibrio
- Problemas para controlar la vejiga
- Problemas con el pensamiento y la memoria.
- La hidrocefalia puede causar daños permanentes en el cerebro y provocar problemas con el desarrollo físico y mental.

El Diagnostico se realiza por medio de estudios radiológicos (3):

- Ecografía prenatal
- Recién nacidos: ecografía craneal
- Lactantes y niños mayores: TC o RM

En cuanto al tratamiento de la hidrocefalia depende de la etiología, la gravedad y de si la hidrocefalia es progresiva (3)

JUSTIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN DESDE TERAPIA OCUPACIONAL

Las razones por las cuales se ha llevado a cabo el trabajo de fin de grado se basa principalmente en poder llevar a la práctica la prescripción de la silla de ruedas en un paciente con dificultad en la movilidad y de esta forma poder intervenir desde terapia ocupacional y los 8 pasos que recomienda la OMS brindando al usuario una silla de ruedas adecuada.

Dichos aspectos son imprescindibles para el mejoramiento de la movilidad del usuario. En efecto se refleja que en la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD), promueve “medidas efectivas para asegurar que las personas con discapacidad gocen de movilidad personal con la mayor independencia posible”(4)

DESCRIPCIÓN GENERAL

Este proceso se ha llevado a cabo en cooperación con la fundación nuevos horizontes para los pobres para la donación de sillas de ruedas quien es una organización no gubernamental que trabaja por las personas de escasos recursos en El Salvador cabe recalcar que esta fundación fue creada el 05 de octubre de 2002(5).

Sin duda alguna es de suma importancia la realización de estos pasos ya que nos permite llevar un recuento cronológico del estudio del caso clínico para la adecuada prescripción, uso y mantenimiento de las sillas de ruedas.

Cabe recalcar que el proceso de entrega fue satisfactorio para el paciente y al finalizar el proceso de entrega de la silla de ruedas se inició con el seguimiento para verificar la evolución del usuario.

Como propósito de trabajo se intervino desde el proceso de terapia ocupacional en conjunto con las 8 pautas de OMS para favorecer la autonomía y la movilidad funcional del usuario .

DESCRIPCIÓN DE CASO CLÍNICO

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA

Paciente masculino de 28 años de edad con diagnóstico de hidrocefalia +Esquizofrenia que presenta una hemiparesia derecha paciente nació el 23 de agosto de 1993 en el Hospital Nacional Alvarenga en el municipio de Cojutepeque que actualmente se designa con el nombre del Hospital Nacional Nuestra "Señora de Fátima ", el nació por parto vía vaginal paciente que lloro al nacer y peso 9 libras.

Madre refiere que durante los dos primeros años de edad fue observando un crecimiento anormal del cráneo en el usuario por lo cual consulto en una clínica privada en donde le refirieron a su hijo al Hospital Nacional de Niños "Benjamín Bloom" el recibió atención médica durante 4 años y fue referido al Hospital Nacional Alvarenga para la atención en fisioterapia.

A los 14 de años de edad paciente presentó un estado de salud grave y estuvo en control durante 6 años y estuvo medicado con promatil.

A los 16 años de edad fue diagnosticado con Esquizofrenia actualmente el paciente se encuentra medicado con xypresa.

INTERROGATORIO

Se entrevistó al usuario junto al cuidador para conocer el perfil ocupacional como referencia se utilizó la entrevista de OPHI 2

Usuario con antecedentes ocupacionales él estudio educación básica de primero a sexto grado en el Centro Escolar la Ermita Los Naranjos desde el 2000 al 2006 a él le gustaba salir a jugar fútbol. Usuario describe que su mejor etapa hasta la fecha a sido su niñez ya que no presentaba ninguna dificultad de movimiento. Actualmente paciente permanece en su casa y le gustaría aprender a manejar la silla de ruedas para poder salir con su familia. Madre refiere que su hijo a sido usuario de silla de ruedas anteriormente y que él se desplazaba con ayuda.

EXPLORACIÓN FÍSICA

Se realizó la evaluación de aspectos físicos funcionales en terapia ocupacional a nivel motor y neuromuscular.

A NIVEL NEUROMUSCULAR

Paciente presenta reflejos abdominales superficiales normales y reflejos osteotendinosos con hiperreflexia además presento signo de Babinski durante la estimulación de la planta del pie y posee una buena integridad en los tejidos blandos.

Los arcos de movimientos se encuentra conservados en un rango normal en el hemicuerpo izquierdo en el lado contralateral se encuentro una leve dificultad al realizar los rangos de movimiento para la flexión, extensión, abd , add , rotación externa e interna debido al tono muscular aumentado.

La fuerza muscular se encontró en grado 3/5.

Adopta la posición de sedestación y mantiene la cabeza, cuello, tronco y miembros superiores e inferiores alineados presenta leve reacciones de enderezamiento en la posición de sedestación con un buen control oral motor .

Adopta la posición de bipedestación con ayuda endereza cabeza y cuello, mantiene esta posición con flexión de tronco.

El integra bilateralmente los miembros superiores e inferiores por momentos, realiza movimientos con poca calidad durante la realización de una actividad determinada por ejemplo en la actividad de vestuario de miembro superior.

Paciente presenta una postura flexora con una leve cifosis cadera en retroversión rodillas en genuvarum tobillo izquierdo en flexión plantar, tobillo derecho en posición neutra y pies cavos.

También paciente presenta una apraxia ideomotora .

A NIVEL MOTOR: MIEMBROS SUPERIORES

Paciente que realiza las siguientes prensiones.

PRENSIONES FINAS

Paciente realiza prensiones bidigitales termino pulpejo pulpejo, lateral pulpejo-pulpejo e interdigital latero lateral

PRENSIONES GRUESAS

Paciente que realiza las prensiones tetradigitales y pentadigitales .

EVALUACIÓN DE LOS 8 PASOS SEGÚN LA OMS

PASO 1 DERIVACIÓN Y CITAS

Se realizó el llenado del formulario de derivación de silla de ruedas en este paso se detalla el motivo por el cual se deriva al usuario de los cuales podemos mencionar : el deterioro de silla de ruedas y porque no satisface las necesidades ,el paciente manifestó estar de acuerdo con dicha derivación .

PASO 2 ESTUDIO

Paciente que fue diagnosticado con hidrocefalia que ha sido usuario de silla de ruedas anteriormente el hará uso de la silla de ruedas para salir con su familia e ir a la iglesia.

La distancia recorrida en silla de ruedas es aproximadamente un 1 km durante un lapso de 1-3hrs .El usuario cuando no hace uso de la silla de ruedas utiliza de preferencia una silla con respaldo porque se siente más cómodo y las trasferencias las realiza con asistencia por ejemplo cuando se dirige a la letrina y cuando hace uso de transporte.

Actualmente paciente no posee antecedentes de ulcera y no presenta alteración en la sensibilidad. La silla de ruedas que posee el usuario se encuentra deteriorada y no cumple con las necesidades del usuario.

PASO 3 PRESCRIPCIÓN (SELECCIÓN)

Se prescribe una silla de ruedas para exterior, talla L de armazón rígido con un cojín para alivio de presión.

PASO 4 FINANCIAMIENTO Y PEDIDO

El pedido se realizó a la Fundación Nuevos Horizontes Para los Pobres

PASO 5 PREPARACIÓN DEL PRODUCTO

Se realizó el proceso de montaje y armado de la silla de ruedas durante dos días este proceso se llevó a cabo con la capacitación que proporciono la Fundación Nuevos Horizontes Para los Pobres .

PASO 6 PRUEBA DE AJUSTE

Se realizó la prueba de ajuste para la verificación del tamaño, calce , postura y presión de la silla de ruedas.

PASO 7 CAPACITACIÓN DEL USUARIO

Se brindó charla educativa al usuario y a los cuidadores sobre el uso y mantenimiento de la silla de ruedas y los cuidados que se tiene que tener para prevenir úlceras por presión.

PASO 8 MANTEAMIENTO, REPARACIÓN Y SEGUIMIENTO

Se realizó el seguimiento para verificar la evolución que ha tenido el usuario con el uso y el mantenimiento de la silla de ruedas. El usuario y cuidador manifestaron estar satisfechos con la silla de ruedas ya que les ha sido útil para trasladarse.

Actualmente la silla de ruedas se encuentra en buen estado.

a. ESTUDIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y RESULTADOS

No se tuvo acceso a exámenes de gabinete debido a que estos se encuentran en el Hospital Nacional de niños "Benjamín Bloom"

b. DIAGNOSTICO

Hidrocefalia

DIAGNOSTICO TERAPÉUTICO

- Dificultad para la deambulación.
- Intolerancia a los cambios de posición.
- Alteración de equilibrio

c. INTERCONSULTAS

No aplica en el caso del usuario.

d. TRATAMIENTO

OBJETIVOS	PLAN DE TRATAMIENTO
<ul style="list-style-type: none"> • Prescribir al usuario una silla de ruedas apropiada. 	<ul style="list-style-type: none"> • Prescripción de silla de ruedas para exterior talla L de tipo plegable.
<ul style="list-style-type: none"> • Educar al usuario y al cuidador sobre la movilidad en la silla de ruedas, transferencias, prevención de úlceras y los cuidados de la silla de ruedas y del cojín en el hogar. 	<ul style="list-style-type: none"> • Explicar al usuario y al cuidador sobre la posición adecuada de sus miembros superiores que debe ser entre las 10 am y 2:00pm según las agujas del reloj, técnica para subir y bajar gradas y para cruzar hacia los lados cuando se requiera hacer un desplazamiento determinado. <p>Transferencias :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Transferencia independiente desde la posición sentada (de la silla de ruedas a la cama) . • Transferencia asistida desde posición sentada con una tabla de transferencia (de la silla de ruedas a la cama). • Transferencia asistida de pie (de la cama a la silla de ruedas) • Transferencia independiente del piso a la silla de ruedas <p>Educación para prevención de úlceras por presión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnicas de alivio de presión de forma independiente y con asistencia. • Los cuidados de la silla de ruedas y del cojín en el hogar.

EVALUACIÓN	REEVALUACIÓN
<ul style="list-style-type: none"> • Paciente que fue diagnosticado con hidrocefalia que ha sido usuario de silla de ruedas anteriormente el hará uso de la silla de ruedas para salir con su familia e ir a la iglesia. • La distancia recorrida en silla de ruedas es aproximadamente un 1 km durante un lapso de 1-3hrs .El usuario cuando no hace uso de la silla de ruedas utiliza de preferencia una silla con respaldo porque se siente más cómodo y las trasferencias las realiza con asistencia por ejemplo cuando se dirige a la letrina y cuando hace uso de transporte. • Actualmente paciente no posee antecedentes de ulcera y no presenta alteración en la sensibilidad. La silla de ruedas que posee el usuario se encuentra deteriorada y no cumple con las necesidades del usuario. 	<ul style="list-style-type: none"> • Los resultados globales se identificaron a través de una entrevista estructurada como parte del seguimiento a la prescripción de la silla de ruedas en donde nos afirmó el cuidador y el usuario que se siente satisfecho con la entrega de la silla de ruedas y como ponderación de una escala del 1 al 5 (1 es insatisfecho y 5 muy satisfecho) ha indicado cuidador la ponderación de 5. Cuidador indico no tener problemas con el uso y el mantenimiento de la silla de ruedas. El usuario de silla de ruedas no presenta ninguna ulcera por presión en su cuerpo.

DISCUSIÓN

Por lo que se refiere ha sido un proceso satisfactorio de mucho aprendizaje en donde se intervino desde la dualidad del proceso de terapia ocupacional y los 8 pasos de la OMS para la prescripción de la silla de ruedas.

El proceso de entrega de la silla de ruedas a sido de mucha ayuda al usuario para poderse movilizar con su familia y desplazarse a diferentes lugares y así también se presentaron algunas limitaciones debido a que en un primer momento fue difícil obtener respuesta de organizaciones donadoras de silla de ruedas no obstante se logró el apoyo de parte de Fundación Nuevos Horizontes Para Los pobres .

Para empezar se define la terapia ocupacional como el arte y la ciencia de ayudar a las personas a realizar las actividades diarias que sean importantes y significativas para su salud y bienestar a través de la participación en ocupaciones valoradas (6)

Así pues, mencionar que fue un proceso de arduo trabajo en donde se prescribió la silla, se dio a conocer al usuario y cuidador sobre el uso y mantenimiento de la silla de ruedas.

En efecto es de mucha importancia capacitar al profesional en rehabilitación para poder prescribir una silla de ruedas adecuada.

La silla de ruedas apropiada es una silla que satisface las necesidades del usuario, se adapta a las condiciones del entorno del usuario, es la mejor opción para el usuario, ofrece buen apoyo postural, puede mantenerse y repararse en el ámbito local(7)

La OMS calcula que de los 1000 millones de personas que necesitan al menos un producto de asistencia, nueve de cada diez se quedan sin él. Los niños con lesiones que viven en países frágiles y de ingresos bajos y medianos dependen principalmente de sillas de ruedas donadas, que a menudo son de mala calidad e inapropiadas para el usuario o su entorno (8)

La OMS recomienda 8 pautas para el suministro de sillas de ruedas que el personal que presta servicios de sillas de ruedas debe seguir :

1. Derivación y citas
2. Estudio
3. Prescripción(selección)
4. Financiamiento y pedido
5. Preparación del producto (silla de ruedas)
6. Prueba de ajuste
7. Capacitación del usuario
8. Mantenimiento, reparación y seguimiento

OMS en su esfuerzo para expandir el conocimiento de los efectos, de la enfermedad por la inhabilidad para llevar a cabo actividades y participar en situaciones de la vida, causadas por barreras ambientales, así como por problemas que existen con estructuras corporales y funciones corporales (9)

Así pues, es de mucha relevancia la prescripción, uso y mantenimiento de silla de ruedas en el usuario ya que es importante dar a conocer a la población el proceso que se lleva a cabo para poder prescribir una silla de ruedas adecuada.

Algunos autores sugieren que en la prescripción y selección esta debe ser realizada por un equipo multidisciplinar, incluyendo en este conjunto al usuario y sus familiares con el fin de optimizar el uso, obteniendo una satisfacción más amplia con el equipo y reduciendo la posibilidad de abandono del mismo. Para minimizar el abandono de un dispositivo de tecnología asistencial, es necesaria la colaboración de profesionales y usuarios, siendo también importante considerar la satisfacción de los mismos con el dispositivo¹⁰. Por lo tanto, es importante considerar aspectos tales como la característica permanente o temporal de la lesión, la edad del paciente, su condición física y funcional, sus expectativas con el equipo, las actividades diarias, durante la prescripción de una silla de ruedas. (10)

BIBLIOGRAFÍA

1. Paulina Araya Albornoz FD-L. Hidrocefalia e inflamación. Revista Cubana de Investigaciones Biomedicas. jul-set. 2016;

2. Biblioteca Nacional de Medicina. Hidrocefalia [Internet]. Medline Plus. Última actualización 22 octubre 2021. Available from: <https://app.bibguru.com/p/3f52b56c-4f2b-418f-8149-49c041dac184>

3. . Por Stephen J. Falchek , MD, Nemours/Alfred I. duPont Hospital for Children. Hidrocefalia [Internet]. Manual MSD Version Para Profesionales. Última modificación del contenido dic. 2018. Available from: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/anomal%C3%ADas-cong%C3%A9nitas-del-sistema-nervioso/hidrocefalia>.

4. . Scheffler y Rebecca Jackson Stoeckle SFKMJNE. Paquete de capacitación en servicio de sillas de ruedas nivel básico [Internet]. Disponible en: <file:///D:/Servicio%20de%20sillas%20de%20ruedas%20NIVEL%20B%C3%81SICO.pdf>

5. . Fundación Nuevos Horizontes Para los Pobres [Internet]. Yellow.Place. [citado el 13 de junio de 2022]. Disponible en: <https://yellow.place/es/fundaci%C3%B3n-nuevos-horizontes-para-los-pobres-san-salvador-elsalvador>

6. Edición W y. S. Terapia Ocupacional cap 22 , página 217. Editorial medica Panamericana;

7. Scheffler y Rebecca Jackson Stoeckle, Sarah Frost ,kylie Mines,jamie Noon ,Elsje. Paquete de Capacitación en Servicio de Sillas de Ruedas.Manual de Referencia del participante Nivel Básico .USAID , OMS [Internet]. 2012. Disponible en: <https://classroom.google.com/w/MjUzMDQ2MjMwNjgw/t/all>

8. Primera guía mundial de tecnología de asistencia para mejorar la vida de millones de personas [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2 de marzo de 2021. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/first-ever-global-guide-for-assistive-technology-to-improve-t8>. Colaboración: Adriana Ávila Alvarez, Rosa Martínez Piedrola, Rosa Matilla Mora, Núria Máximo Bocanegra, Betsabe Méndez Méndez, Miguel Ángel Talavera Valverde, Natalia Rivas Quameti e Ines Viana Moldes, editor. Marco para la práctica de Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso 2a Edición. publicación y Divulgación: www.terapia-ocupacional.com www.atopr-online.org; 2009. he-life-of-millions.
9. Colaboración: Adriana Ávila Alvarez, Rosa Martínez Piedrola, Rosa Matilla Mora, Núria Máximo Bocanegra, Betsabe Méndez Méndez, Miguel Ángel Talavera Valverde, Natalia Rivas Quameti e Ines Viana Moldes, editor. Marco para la práctica de Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso 2a Edición. publicación y Divulgación: www.terapia-ocupacional.com www.atopr-online.org; 2009.
10. F. O. Medolaa, V. M. C. Eluia, b, C. S. Santana, Programa de Postgrado Interunidades Bioingeniería, EESC/FMRP/IQSC, Universidad de São Paulo, São Carlos, SP, Brasil Departamento de Neurociencia y Ciencias del Comportamiento, FMRP, Universidad de São Paulo, Brasil, editor. Revista Iberoamericana de Fisioterapia y Kinesiología .La selección de la silla de ruedas y la satisfacción de individuos con lesión medular. Enero - Junio 2010.