

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



**TEMA:**

**EVALUACION DESDE UNA VISTA DE TERAPIA OCUPACIONAL EN  
PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS CON LESION MEDULAR A NIVEL T12-L1**

**INTEGRANTES:**

**DIEGO ALEJANDRO SAMAYOA GOMEZ**

**INFORME FINAL TRABAJO DE GRADO EN MODALIDAD CURSO DE  
ESPECIALIZACION PARA OPTAR AL GRADO DE LICENCIATURA EN  
FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL**

**DOCENTE ASESOR:**

**MARLON MARCELO CANTON NAVARRETE**

**SAN SALVADOR, EL SALVADOR, MAYO 2022**

## RESUMEN:

Cuando se habla de una lesión medular se debe tomar en cuenta que es preciso una intervención multidisciplinaria, ya que no solo se toma en cuenta la fase aguda sino también complicaciones secundarias a dicha lesión que se pueden manifestar en el o la paciente.

En el presente trabajo se aborda la intervención desde el punto de vista de la terapia ocupacional y aspectos del desenvolvimiento del usuario de la silla de ruedas en su entorno social. Así mismo se abordan los lineamientos dados por la Organización Mundial de la Salud para una correcta evaluación de la silla de ruedas en uso, con el propósito de establecer ajustes que sean necesarios en la silla de ruedas.

## INTRODUCCION

Hoy en día se le da más importancia a las enfermedades discapacitantes ya que como sociedad se busca eliminar los estereotipos que se tiene sobre esta población; que son una carga o que no pueden retomar sus obligaciones según el rol que cumplen en la sociedad. Dentro de estas afecciones encontramos la lesión medular completa, que se refiere a daños en la médula espinal ya sea por un traumatismo o enfermedad. No existen estimaciones fiables de su prevalencia mundial, pero se calcula que su incidencia mundial anual oscila entre 40 y 80 casos por millón de habitantes. Hasta un 90% de esos casos se deben a causas traumáticas, aunque la proporción de lesiones medulares de origen no traumático parece ir en aumento. 1

Los síntomas, que dependen de la gravedad de la lesión y su localización en la médula espinal, pueden incluir la pérdida parcial o total de la sensibilidad o del control motor en

todo el cuerpo. Las lesiones más graves afectan a los sistemas de regulación del intestino, la vejiga, la respiración, el ritmo cardíaco y la tensión arterial.

Ya que este estudio se hace desde la terapia ocupacional se debe recalcar lo indispensable que se vuelve en la intervención multidisciplinar de un paciente con lesión medular. Las personas que sufren una lesión medular sea por la causa que sea, se ven obligadas a cambiar la óptica desde la cual ven sus expectativas de vida ya que se ven en la necesidad de adaptarse a una forma de vivir. Todas las personas desempeñamos un rol dentro de la sociedad que nos lleva a desempeñar diferentes ocupaciones según nuestro rol y estas lesiones influyen sobre el desempeño ocupacional de las personas lesionadas. El papel de la terapia ocupacional se ve dirigido a lograr la mayor independencia posible de la persona para poder reintegrarse a la sociedad aunque se haya modificado su desempeño ocupacional, y el uso de silla de ruedas se vuelve indispensable para estas personas y es por eso que durante el proceso de la terapia ocupacional hay una preparación del usuario de la silla de ruedas para que tenga una silla que se adapte a sus necesidades y que tenga los conocimientos necesarios para el mantenimiento y uso correcto de la silla de ruedas.

#### PRESENTACION DEL CASO CLINICO

Paciente con antecedente de haber sufrido accidente de auto en la fecha 29/08/2020, la cirugía de estabilización de columna vertebral se la realizaron el 8/09/2020, recibiendo el alta el 14/09/2020. La radiografías que le tomaron dieron como resultado fracturas en vertebras T12 y L1 teniendo como consecuencia lesión medular completa en dicho nivel neurológico. Presentó pérdida de sensibilidad y control motor desde el nivel de miotoma L1.

Comenzó a recibir fisioterapia desde 28/09/2020, aumentando fuerza en las extremidades funcionales y en tronco, aumentando equilibrio y su movilidad funcional. Como parte de terapia ocupacional se le ayudo a poder ser independiente en sus avd's y al uso correcto de la silla de ruedas. Al cabo de 6 meses ella consiguió la independencia que se buscaba y hasta la fecha lo sigue siendo. También se prescribió el uso de un cojín para aliviar la presión, como parte del tratamiento, ya que no contaba con uno y se requería para evitar úlceras en los puntos de presión.

Del día 8 de julio de 2022 que se entregó el cojín y se dio el entrenamiento del uso de silla de ruedas enfocado en las transferencias, hasta el día 22 de julio de 2022 que se hace una reevaluación de la usuaria de silla de ruedas, ella manifiesta mayor comodidad al estar en la silla de ruedas, así mismo se observa mejora en su desempeño cotidiano al igual que en las destrezas para hacer las transferencias de la cama a la silla y viceversa; de la silla al inodoro y viceversa, de la silla a un sillón y viceversa. Hay alivio en dolores a nivel de ambos hombros al realizar las transferencias de forma errónea.

Luego de 14 días de haberse hecho la entrega del cojín y el entrenamiento en el uso y mantenimiento de la silla de ruedas la usuaria manifiesta mayor comodidad y conformidad en el uso de la silla de ruedas ya que ella hace uso de la silla la mayor parte del día debido a la lesión medular que sufrió. Ahora hace mejor uso de la silla, da mejor mantenimiento tanto a la silla como a los dispositivos de apoyo postural que posee la silla de ruedas. Manifestó ya no haber tenido molestias a nivel de los hombros y brazos.

## DISCUSION

Usuaria de silla de ruedas con antecedente de haber sufrido accidente en automóvil, le tomaron radiografías las cuales mostraron resultados de haber sufrido fractura en vertebras T12-L1, causándole así una lesión medular completa en dicho nivel. Provocando así una discapacidad (paraplejia). Le realizaron cirugía para estabilizar la columna. Recibiendo el alta 6 días postoperatorio y comenzando fisioterapia 7 días después de recibir el alta. Dicha situación de discapacidad provoco que ya no pudiera trabajar ya que vive en área rural donde el acceso es sumamente difícil y no cuenta con transporte propio para desplazarse, esta situación la obligo a centrarse en ayudar en el negocio de su mama y estar pendiente de su hija, desenvolviéndose así solo dentro de su hogar.

