

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD



Artículo Científico:

“INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN PRESCRIPCIÓN, USO Y MANTENIMIENTO DE SILLA DE RUEDAS APROPIADO EN USUARIO CON DIAGNÓSTICO DE LABERINTITIS DEL OÍDO IZQUIERDO DE ABRIL A SEPTIEMBRE 2022”

Presentado por:

José Miguel Domínguez Acosta

Para optar al título de:

LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL

Asesor:

MsD. Marcelo Cantón Navarrete

Ciudad Universitaria “Dr. Fabio Castillo Figueroa”, El Salvador, noviembre de 2022

ÍNDICE

Resumen	iii
Introducción	iii
Presentación del caso	4
Discusión	6
Fuentes de información	8

Resumen

A continuación se muestra un resumen del presente escrito:

- Introducción: breve incorporación e información sobre el artículo científico.
- Presentación del caso: detalles precisos del caso abordado.
- Discusión: hallazgos clínicos e implicaciones clínicas y sociales.
- Fuentes de información: fuentes consultadas para la elaboración de este artículo científico.

Introducción

El presente artículo científico es producto de la modalidad de diplomados o cursos de especialización desarrollados por la carrera de Licenciatura en Fisioterapia y Terapia Ocupacional durante el período de abril a septiembre de 2022, cuya importancia radica en los procesos de intervención en terapia ocupacional y sus aportes al conocimiento para tratar pacientes con diagnóstico de laberintitis y que necesiten prescripción de silla de ruedas.

Con este trabajo se exponen los resultados obtenidos luego de la debida evaluación, e intervención según sus deficiencias. Es importante resaltar que este trabajo fue desarrollado en el domicilio del paciente y en la Universidad de El Salvador bajo las debidas consideraciones éticas para la discreción y manejo del mismo, también se tomaron en cuenta las medidas de bioseguridad ante ello.

Presentación del caso

El diagnóstico mostrado en este documento, según la CIE-10 está clasificada de la siguiente manera:

H83 Otras enfermedades del oído interno.

H83.09 Laberintitis, oído no especificado (1).

La laberintitis se define como: inflamación del aparato interno del oído o laberinto (2).

Su sintomatología cursa con las siguientes manifestaciones clínicas: mareos, vértigos, movimientos oculares involuntarios y pérdida del equilibrio. Todos ellos afectan la calidad de vida del paciente por ser de naturaleza crónica, son impredecibles y aparecer aún bajo medicación y se caracterizan por ser demandantes tanto para el paciente como para el cuidador o familiar del paciente.

Con respecto al paciente, presentó la siguiente historia clínica: paciente masculino de 82 años, refirió que en el año 2019, presentó mareos y vértigo mientras se encontraba desayunando en un supermercado, que posteriormente le duró aproximadamente por 5 días, ante lo cual fue llevado al médico y fue diagnosticado de laberintitis. En su juventud fue consumidor de alcohol y cigarrillos. Actualmente no es consumidor de cigarrillos, alcohol o drogas.

Para conocer mejor las deficiencias del paciente, se realizaron pruebas básicas y pruebas específicas acorde a la patología abordada que arrojaron diversos resultados. Se muestran en el siguiente orden:

Pruebas básicas

Test de marcha: realiza marcha deficiente con bastón y presenta claudicación.

Test articular: presenta limitación a la flexión de rodilla izquierda.

Test de fuerza muscular: presenta leve disminución en fuerza muscular.

Test de percepción: presenta deterioro en la percepción visual del ojo derecho.

Test de sensaciones: presenta deterioro en la sensación visual del ojo derecho.

Pruebas específicas

Escala de Tinetti para el equilibrio y marcha: presenta equilibrio alterado durante la marcha.

Test de Romberg: positivo.

Test de los índices de Barany: positivo.

Test de Babinsky-Weil: positivo.

Exploración oculomotora: alterada en ojo derecho.

Luego de conocer las deficiencias del paciente a través de las pruebas básicas y pruebas específicas, se le dio tratamiento aplicado desde el área de terapia ocupacional y que constó de 3 etapas que son detalladas a continuación:

Etapa Temprana:

- Actividades según la tolerancia del paciente: caminar, tai chi.
- Higiene postural en sedestación, bipedestación, decúbito supino, lateral y prono.
- Realizar una charla informativa acerca de las patologías y de los cuidados necesarios para una dar mejor calidad de vida al paciente.

Etapa Intermedia:

- Entrenamiento en sillas de ruedas en casa, ejercicios con optotipo, ejercicios para la memoria.
- Ejercicios de quitar y colocar ganchos, ejercicios con toalla, amasar masa.
- Ejercicios para tronco y miembros superiores con pelota terapéutica.

Etapa Final:

- Ejercicios en silla de ruedas dentro y fuera de la casa, ejercicios con tarjetas de colores y ejercicios con crucigramas.

- Realizar actividades como armar tarjetas decorativas y figuras geométricas de cartulina, apilar libros y platos en orden, realizar planas o cartas.

A través del tratamiento dado, el paciente presentó mejoría en su fuerza muscular y mayor equilibrio. Al momento ha mejorado en el uso de la silla de ruedas gracias al equilibrio de tronco, aunque sigue necesitando asistencia de su familiar para usarla en superficies irregulares como bajadas y cuestas. También presenta más independencia para ir al baño, ya que ahora lo hace por sí solo de vez en cuando. Mantiene sensación y percepción visual deterioradas de ojo derecho y exploración oculomotora alterada en el mismo ojo.

Discusión

Los hallazgos principales del caso clínico nos permiten conocer las particularidades por las que destaca, sus implicaciones clínicas como los factores que giran alrededor de la patología y estado de salud del paciente y las implicaciones sociales como los factores que envuelven la autoestima y la forma de relacionarse con los demás.

A continuación se presenta un recuento de los hallazgos principales del caso clínico abordado así como sus implicaciones clínicas y sociales:

1. Marcha: la marcha del paciente estuvo deficiente previo al tratamiento debido a que el bastón no era el acorde a su tipo y a la altura de su empuñadura.
2. Amplitud articular: la limitación hacia la flexión de su rodilla izquierda no le permitía realizar una adecuada marcha con el miembro inferior izquierdo.
3. Fuerza muscular: la leve disminución de la fuerza muscular no le permitía al paciente hacer varias de sus actividades como normalmente lo haría.
4. Equilibrio: la alteración en el equilibrio debido a su patología de naturaleza crónica no le permite mantenerse en bipedestación y sedestación, cuando el vértigo y los mareos se intensifican en los días que la medicina no hace su efecto.

5. Sensación visual, percepción visual y exploración oculomotora: en el caso de su ojo derecho, estas funciones se encuentran afectadas por degeneraciones de la vista y que debido a su edad no pueden ser operadas.

Las implicaciones clínicas son las siguientes:

1. La patología abordada por ser de naturaleza crónica, es de pocos cambios en el aspecto de equilibrio y por lo tanto es necesario el uso de silla de ruedas.
2. La edad del paciente es una edad susceptible para los padecimientos crónicos.

Las implicaciones sociales son:

1. Al tener una silla de ruedas funcional, el paciente va a tener menos problemas para ser llevado de visita con su familia y las consultas.
2. Mejora su autoestima, ya que al tener un medio seguro para trasladarse, no se sentirá limitado ni aislado para realizar sus actividades junto a otras personas.

Fuentes de información

1. tuotromedico. (2021). CIE-10: Enfermedades del oído interno (H80 a H83). CIE-10: Enfermedades del oído interno (H80 a H83). Retrieved 09 22, 2022, from: <https://www.tuotromedico.com/CIE10/Enfermedades-del-oido-interno-H80-H83/>
2. tuotromedico. (2021). Laberintitis. Neuronitis vestibular. Laberintitis serosa. Laberintitis infecciosa. TuOtroMedico. Retrieved 09 22, 2022, from: <https://www.tuotromedico.com/temas/laberintitis.htm>