



CONTENIDOS

//Artículos

Estudio piloto sobre la eficacia de una intervención cognitiva:
Estimulación auditiva en la enfermedad de Alzheimer

El abordaje del linfedema asociado a mastectomía desde la
Terapia Ocupacional

Análisis de la evidencia desde Terapia Ocupacional: Métodos de
valoración y tratamiento en esclerosis lateral amiotrófica

La reforma de la Ley de Dependencia. Repercusión en el
Principado de Asturias



ESTUDIO PILOTO SOBRE LA EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN COGNITIVA: ESTIMULACIÓN AUDITIVA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

PILOT STUDY ON THE EFFICIENCY OF A COGNITIVE INTERVENTION: AUDITORY STIMULATION IN ALZHEIMER'S DISEASE

Artículo original

Roberto Miguel Muñoz Sánchez. Terapeuta ocupacional, Postgraduado en Neurociencias. Terapeuta ocupacional de la Asociación Salmantina de Fibromialgia y fatiga crónica (Afibrosal). Residencia Villa de Ledesma.

rober_2_1990@hotmail.com



Fecha de recepción:
6/12/2013

Fecha de aceptación:
5/2/2014

RESUMEN

La enfermedad de Alzheimer cursa con un deterioro precoz de las capacidades atencionales, como ocurre en la atención arousal, la cual se encuentra afectada dando lugar a una desconexión del paciente con el entorno. Se ha demostrado el uso de la música como estimulación para el cerebro, con el fin de normalizar disfunciones neurocognitivas en los pacientes. La terapia sonora trata de provocar un estímulo neural, el cual activa las vías auditivas y desencadena un cambio gradual en la plasticidad neural del cortex auditivo. Esta plasticidad neural eleva el nivel de arousal y focaliza el proceso atencional. Con estas premisas se propone la utilización de una intervención sensorial musical, con el objetivo de estimular e incrementar el nivel de arousal y, por tanto, la plasticidad neuronal de las personas con enfermedad de Alzheimer. El estudio se ha desarrollado en el Centro de Referencia Estatal de Atención al Alzheimer, con 16 pacientes divididos en grupo control y grupo experimental. Estos últimos se sometieron a la estimulación con un total de 12 sesiones, 9 de ellas de música triste y 3 de ellas de música alegre. Ambos grupos fueron evaluados de manera previa y posterior a la estimulación mediante: Tarea STROOP y Tarea Tresiman y Gelade. Procesando los resultados obtenidos tras estas evaluaciones se observa cómo se produce una mejora en la ejecución en el grupo experimental, mientras el grupo control denota cierto decremento. Con estos datos se observa una mejora de las capacidades atencionales de los enfermos de Alzheimer, gracias a la intervención cognitiva. La estimulación auditiva puede ser una buena herramienta de intervención en las demencias.

ABSTRACT

Alzheimer's disease deals with an early deterioration of attentional capacities, as it happens in Arousal attention, which when is affected follows to a disconnection of the patient with the environment. The use of the music as stimulation for the brain has been proved, in order to normalize patients neurocognitive dysfunctions. Sonorous therapy tries to provoke a neural stimulus, which activates the auditory routes and unleashes a gradual change in the neural plasticity of the auditory cortex. This neural plasticity raises Arousal level and focuses the attentional process. With these premises we propose the utilization of a sensory musical intervention, with the aim to stimulate and increase the level of arousal and, therefore, the plasticity neuronal of people with Alzheimer's disease. The study has developed in CREA center with 16 patients divided into control group and experimental group, which were submitted to stimulation in a total of 12 sessions, 9 of them of sad music and 3 of them of happy music. Both groups were pre and post evaluated by the STROOP Task, the Tresiman Task and the Gelade. After processing the obtained result we observe how an improvement takes place in the execution of the experimental group while the group control denotes certain decline. With this information we observe an improvement of the attentional capacities of the Alzheimer patients, made by to the cognitive intervention. The auditory stimulation can be a good tool of intervention in the demencias.

PALABRAS CLAVE

(DeCS): Atención. Enfermedad de Alzheimer. Estimulación Acústica. Neurociencias. Terapia Ocupacional.

KEY WORDS

(MeHS): Acoustic Stimulation. Alzheimer Disease. Attention. Neurosciencie. Occupational Therapy.

INTRODUCCIÓN

DEFINICIÓN

La enfermedad de Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa la cual se caracteriza por un deterioro cognitivo y conductual de inicio insidioso y progresivo de aparición en la edad adulta. La prevalencia de esta enfermedad aumenta con el transcurso de los años,

alcanzando un 6,4% de afectados de esta patología en los pacientes mayores de 65 años y llegando hasta el 10,8% en pacientes mayores de 80 años (Fundación del cerebro-FEEN, 2006). Atendiendo a los criterios establecidos por la American Psychological Association (APA-2000), se pueden clasificar los síntomas clínicos de la enfermedad de Alzheimer, en tres grupos: neurológicos, psicológicos y psiquiátricos. Los síntomas que aquí se recogen, son de naturaleza muy variada,

EL ABORDAJE DEL LINFEDEMA ASOCIADO A MASTECTOMÍA DESDE LA TERAPIA OCUPACIONAL

THE BOARDING OF LYMPHEDEMA ASSOCIATED TO MASTECTOMY FROM THE OCCUPATIONAL THERAPY POINT OF VIEW

Artículo de revisión

Andrea Fernández Machado.

Graduada en Terapia Ocupacional. Oviedo
andreato2011@hotmail.com



Recibido: 16-12-2013
Aceptado: 30-1-2014

● RESUMEN

Los pacientes con una mastectomía (extirpación quirúrgica de una o ambas mamas), tienen un alto riesgo de desarrollar un linfedema. Cuando no tiene un tratamiento precoz y adecuado puede ocasionar dificultades en la autonomía e independencia para las actividades de la vida diaria, además de tener consecuencias sociales, laborales y familiares. La Terapia Ocupacional tiene un papel importante para promover la autonomía e independencia de estos pacientes.

● ABSTRACT

Patients with a mastectomy (surgical removal of one or both breasts), have a high risk of developing lymphedema. When there is an early and appropriate treatment, may cause difficulties in the autonomy and independence in activities of daily living, social, work and family. Occupational Therapy have an important role in promoting the autonomy and independence of these patients paper.

● PALABRAS CLAVES

(DeCS): Linfedema. Mastectomía. Terapia Ocupacional.

● KEY WORDS

(MeHS): Lymphedema. Mastectomy. Occupational Therapy.

INTRODUCCIÓN

Según la Real Academia Nacional de Medicina (RANM) se define el linfedema como «*incremento de líquido intersticial que sigue a la obstrucción o alteración de los vasos linfáticos de una región determinada*». El linfedema es una patología crónica que genera discapacidad y limitación en las actividades básicas de la vida diaria. El linfedema secundario al cáncer de mama, por su frecuencia, es el más estudiado en cuanto a sus efectos sobre la calidad de vida de las pacientes afectadas⁽¹⁾. Esta enfermedad produce sensación de tensión, disminución de la fuerza y bloqueo de movimiento articular. La Terapia Ocupacional busca estrategias terapéuticas para mejorar la capacidad funcional, que se verán reflejadas en el desempeño de las actividades básicas de la vida diaria.

FISIOPATOLOGÍA DEL LINFEDEMA

La aparición del linfedema se debe a una insuficiencia funcional, que depende del equilibrio de dos factores: la carga linfática y la capacidad de transporte del sistema linfático. Ante la alteración de este equilibrio se acumulan proteínas y líquido en el espacio intersticial, y cuando el volumen acumulado supera el 20% de lo normal aparece clínicamente el edema. De no tratarlo adecuadamente, con el paso del tiempo las proteínas acaban por incorporarse al espacio intersticial, se produce una fibrosis y el consecuente edema precursor de esta patología. Es conveniente mitigar sus efectos inmediatamente a través de terapias de drenaje, pues de lo contrario pasa a constituir un edema fibroso muy rebelde al tratamiento. Típico de esta fase final del linfedema es el signo de Stemmer (consiste en la incapacidad para pellizcar un pliegue de piel en la raíz de los dedos de la mano, en concreto el segundo).

ANÁLISIS DE LA EVIDENCIA DESDE TERAPIA OCUPACIONAL: MÉTODOS DE VALORACIÓN Y TRATAMIENTO EN ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA

OCCUPATIONAL THERAPY EVIDENCE ANÁLISIS ON AMYOTROPHIC LATERAL SCLEROSIS ASESMENT AND TREATMENT METHODS

Artículo de revisión

Sergio Rodríguez Menéndez y Blanca Isabel Marín León.

Graduados en Terapia Ocupacional. Máster en Neurocontrol Motor.

Teléfono/ fax : 651929691 / 657224763

sergio89rm@gmail.com / blanki_15@hotmail.com



Recibido: 26-11-2014

Aceptado: 5-2-2014

● RESUMEN

La esclerosis lateral amiotrófica es una enfermedad del sistema nervioso central que afecta a las neuronas que controlan los músculos voluntarios. Se caracteriza por una degeneración progresiva de las neuronas motoras en la corteza cerebral (neuronas motoras superiores), tronco del encéfalo y médula espinal (neuronas motoras inferiores). El tratamiento de estos pacientes debe ser integral desde el momento en que se diagnostica la enfermedad hasta su fase terminal. Ha de plantearse desde un punto de vista multidisciplinar que incluye el tratamiento farmacológico de base sintomático y el rehabilitador. La Terapia Ocupacional desempeña una función única e importante desde una perspectiva multidisciplinar en el tratamiento rehabilitador de la esclerosis lateral amiotrófica. El terapeuta ocupacional evalúa el impacto que las alteraciones físicas, sensoriales o psicológicas tienen en las actividades cotidianas.

● ABSTRACT

The amyotrophic lateral sclerosis is a nervous central system disease that concerns neurons that control the voluntary muscles. It is characterized by a progressive motoneuron degeneracy in the cerebral cortex (superior motoneurons), trunk of the encephalon and spinal cord (inferior motoneurons). These patients treatment must be integral from the moment in which the disease is diagnosed, until the terminal phase. A multidisciplinary point of view that includes the base pharmacological treatment and rehabilitation must be considered. Occupational Therapy recovers a unique and important function from a multidisciplinary perspective in rehabilitation of the amyotrophic lateral sclerosis. The occupational therapists assess the impact that the physical, sensory or psychological alterations have in the daily living activities.

● PALABRAS CLAVES

(DeCS): Esclerosis Amiotrófica Lateral. Evaluación del Impacto en la Salud. Práctica Clínica Basada en la Evidencia. Rehabilitación. Terapia Ocupacional.

● KEYWORDS

(MeHS): Amyotrophic Lateral Sclerosis. Evidence-Based Practice. Health Impact Assessment. Occupational Therapy. Rehabilitation.

INTRODUCCIÓN

La esclerosis lateral amiotrófica (ELA) es una enfermedad del sistema nervioso central que afecta a las neuronas que controlan los músculos voluntarios⁽¹⁾. Se caracteriza por una degeneración progresiva de las neuronas motoras en la corteza cerebral (neuronas motoras superiores), tronco del encéfalo y médula espinal (neuronas motoras inferiores).

Se manifiesta clínicamente con debilidad y atrofia muscular, hiperreflexia y espasticidad. En consecuencia se producen deficiencias físicas (pérdida de fuerza, alteración del lenguaje, deglución, insuficiencia respiratoria y pérdida de agilidad motora). El paciente necesita cada vez más ayuda para realizar las actividades de la vida diaria (AVD), volviéndose más dependiente a medida que la enfermedad avanza y llegando incluso a la muerte por insuficiencia respiratoria en un plazo de 2 a 5 años desde su aparición, aunque en el 10% de los casos la supervivencia es superior^(2,3).

La ELA es también conocida como enfermedad de Charcot, enfermedad de Lou Gehrig o enfermedad de la motoneurona. Su origen es idiopático, con una incidencia de 1-2 casos por 100.000 habitantes/año y una prevalencia de 4-6 casos por 100.000 habitantes. Esta patología aparece en la edad adulta (40-60 años) y presenta un pico de máxima incidencia entre los 60-70 años. Sólo entre un 5 y un 10 % de los casos son hereditarios, mientras que el resto se consideran esporádicos⁽⁴⁾.

Los síntomas iniciales de la ELA son muy inespecíficos lo que dificulta su diagnóstico diferencial dada la baja incidencia de la enfermedad⁽⁵⁾. Los primeros síntomas se manifiestan con un cansancio excesivo y sin motivo, caídas frecuentes, falta de movilidad en los dedos, cambios en la forma de andar por falta de fuerza en las piernas, entre otros. El progreso de la enfermedad no es igual en todos los pacientes, siendo en algunos de ellos más lento e incluso puede detenerse⁽³⁾. La incapacidad funcional que condiciona este tipo de

LA REFORMA DE LA LEY DE DEPENDENCIA. REPERCUSIÓN EN EL PRINCIPADO DE ASTURIAS

THE DEPENDENCE LAW REFORM. IMPACT IN THE PRINCIPALITY OF ASTURIAS

Artículo de revisión

Carolina Hidalgo Pulpeiro

Graduada en Terapia Ocupacional Máster en Gerontología Social. Centro Socio-Sanitario Larrañaga. El Quirinal. Avilés.

carolinahidalgo86@hotmail.com.



Recibido: 23-1-2014

Aceptado: 28-2-2014

● RESUMEN

El 13 de julio de 2012 el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad publica en el Boletín Oficial del Estado una nueva resolución respecto a la Ley de Dependencia que modificará sustancialmente dicha ley en lo posterior: «Resolución de 13 de Julio de 2012, de la Secretaría de Estado de Servicios Sociales e Igualdad, por la que se publica el Acuerdo del Consejo Territorial del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia para la mejora del sistema para la autonomía y atención a la dependencia». El propósito de esta investigación es analizar la aplicación de los principios de la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia en España y más concretamente en el Principado de Asturias. La tipología elegida para este estudio es la investigación documental.

● ABSTRACT

On July 13, 2012 the Ministry of Health, Social Services and Equality publishes in the Official Bulletin of the State a new resolution with regard to the Law of Dependence that will modify the above mentioned law in the future: « Resolution of July 13, 2012, of the Secretariat of State of Social Services and Equality, by which is published the Agreement of the Territorial Advice of the System for the Autonomy and Attention to the Dependence for the improvement of the system for the autonomy and attention to the dependence ». The intention of this investigation is to analyze the application of the Law of Promotion of the Personal Autonomy and Attention to the persons in situation of dependence in Spain and more concretely in Asturias. The typology chosen for this study is a documentary investigation.

● PALABRAS CLAVES

(DeCS): Aplicación de la Ley. Dependencia. Evaluación de la Discapacidad. Legislación & jurisprudencia.

● KEY WORDS

(MeHS): Dependency. Disability Evaluation. Law Enforcement. Legislation & jurisprudence.

INTRODUCCIÓN

El 13 de julio de 2012 el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad publica en el Boletín Oficial del Estado una nueva resolución respecto a la Ley de Dependencia que modificará sustancialmente dicha ley en lo posterior. «Resolución de 13 de Julio de 2012, de la Secretaría de Estado de Servicios Sociales e Igualdad, por la que se publica el Acuerdo del Consejo Territorial del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia para la mejora del sistema para la autonomía y atención a la dependencia».

El objetivo de este estudio consiste en analizar la aplicación de la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia en España y más concretamente cómo afectan estas medidas al Principado de Asturias, considerando este un tema de interés para todos aquellos profesionales sanitarios que trabajan a diario con personas en situación de dependencia.

METODOLOGÍA

La tipología elegida para este estudio es la investigación documental.

Los instrumentos para la recogida de datos que se utilizarán serán: documentos encontrados en páginas web pertenecientes a organismos oficiales y no oficiales, además de información proveniente de la Consejería de Bienestar Social y Vivienda obtenida a través de entrevistas con trabajadores sociales de este organismo.

RESULTADOS

Motivos que han llevado al Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad a llevar a cabo esta reforma

- Las comunidades autónomas no han aplicado de la misma manera la Ley por lo que se ha producido una importante desigualdad. La prestación de servicios, los procedimientos, el tiempo en acceder a las prestaciones y servicios, la determinación de la capacidad económica del usuario y su aportación al coste de las mismas, etc., es muy dispar entre unas comunidades y otras. Por ello es necesario desarrollar una normativa mínima, común y homogénea para garantizar el principio de igualdad entre las comunidades españolas.
- En muchos casos no existe relación entre las situaciones personales de dependencia con los

XI BECA PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN, ESTUDIO O INTERVENCIÓN EN TERAPIA OCUPACIONAL SUSANA RODRÍGUEZ

La Asociación Profesional de Terapeutas Ocupacionales del Principado de Asturias, con objeto de fomentar el estudio e investigación de la Terapia Ocupacional, y de cualquier aspecto que la rodea, además de rendir un cálido y sincero homenaje a nuestra compañera desaparecida Susana Rodríguez, convoca esta Beca bajo las siguientes bases:

- 1) Podrán participar terapeutas ocupacionales y estudiantes de 3^{er} y 4^o curso de Terapia Ocupacional de cualquier nacionalidad, con obra u obras inéditas escritas en castellano o asturiano. Los autores que presenten más de una obra deberán cumplir de forma independiente y separada para cada uno de los proyectos las formalidades que las bases establecen.
- 2) El objetivo de los trabajos versará sobre la Terapia Ocupacional y cualquier aspecto relacionado con esta disciplina.
- 3) La modalidad será la de Proyecto de Investigación, Estudio y/o Intervención. Dicho proyecto no superará los veinte folios mecanografiados a doble espacio por una sola cara y deben ser presentados por duplicado, formato papel y formato digital (CD con archivo en formato PDF).
- 4) Los proyectos se presentarán en sobre cerrado, incluyendo en el interior los datos del autor/es: nombre y apellidos, dirección, teléfono, email de contacto y breve curriculum vitae. A fin de asegurar el anonimato no se incluirán dichos datos en el proyecto, ni en el formato físico ni en el digital.
- 5) Los proyectos se enviará **antes del 31 de Octubre de 2014** a la siguiente dirección:

Asociación Profesional de Terapeutas Ocupacionales del Principado de Asturias. Apdo.de Correos 1834 C.P. 33008 Oviedo. Asturias. España. Indicando en el sobre "XI Beca Susana Rodríguez". Los proyectos no seleccionados serán destruidos inmediatamente después del fallo del jurado.

- 6) El jurado estará compuesto por tres terapeutas ocupacionales, designados por la Junta Directiva de APTOPA y un secretario con voz pero sin voto. Sus nombres se harán públicos no antes de la semana anterior al fallo de la Beca. El jurado fijará en su primera reunión los procedimientos para la sucesiva selección de proyectos, siendo solo uno el proyecto seleccionado.
- 7) El jurado se reserva el derecho de designar la Beca desierta en el caso de que los proyectos presentados no tengan la calidad requerida para ser ganadores de esta beca.
- 8) El fallo del jurado, que será inapelable, se hará público en la primera quincena del mes de Diciembre de 2014.
- 9) Se establece una Beca de 500 euros para el proyecto premiado. Se entregará 400€ cuando sea público el fallo. El resto se hará entrega tras la creación de la Licencia Creative Commons oportuna entre el autor del trabajo y la APTOPA, cuyos costes (en caso de haberlos) se descontarán de la cuantía del premio.
- 10) El trabajo ya finalizado será propiedad del autor que podrá decidir qué tipo de licencia Creative Commons permitirá distribuir su trabajo a la APTOPA, organizadora de la beca. APTOPA se reserva el derecho a la primera publicación en la Revista Asturiana de Terapia Ocupacional y el derecho de cita de esta versión original.

MEMORIAS DEL IV CICLO DE SESIONES CLÍNICAS

Las **Memorias del IV Ciclo de Sesiones Clínicas** organizado por la Revista Asturiana de Terapia Ocupacional ya está disponible en su formato impreso. Revisada y compilada por Gabriel Sanjurjo Castela y José Ángel Gutiérrez Sevilla recoge, a modo de capítulos, las diferentes ponencias ofrecidas en el IV Ciclo durante el año 2013:

1. «Intervención en enfermedad pulmonar obstructiva crónica desde un centro de día»
2. «¡Sensación de vivir!: Conceptos básicos de la teoría de la integración sensorial a tener en cuenta con el paciente adulto»

3. «Lesión tendinosa traumática en la mano: Evaluación y tratamiento rehabilitador en Terapia Ocupacional»

4. «Hipoterapia y rehabilitación de las actividades de la vida diaria en el contexto ecuestre»

5. «Intervención de Terapia Ocupacional en daño cerebral en el medio rural».

La versión en acceso abierto a texto completo la podrán encontrar en www.therapeutica.es.

