

SEGURIDAD DEL PACIENTE CON MARCHA INESTABLE MEDIANTE EL ENTRENAMIENTO DEL USO DE AYUDAS TÉCNICAS

López-Bravo O, Bascón-Galván S, Carrasco-Cárdenas V.
H.U. Virgen del Rocío (Sevilla); A.G.S. Osuna (Sevilla)

INTRODUCCIÓN

Basándonos en nuestra experiencia, la intervención de la Fisioterapia en atención especializada podría ayudar en el abordaje de la seguridad del paciente con inestabilidad de la marcha a través del entrenamiento del uso de ayudas técnicas.

OBJETIVOS

Con este trabajo se pretende mostrar cómo se instruye al paciente en el uso correcto de las ayudas técnicas para tratar de mejorar patrones anormales de movimiento, la eficiencia de la marcha, la funcionalidad del paciente, ...en definitiva, cómo intentar disminuir el posible riesgo de caída, siendo este nuestro principal objetivo.

Actualmente hay un gran avance en el desarrollo del material ortésico, por ello, queremos destacar la importancia de nuestra intervención en el uso adecuado de dicho material.

ENTRENAMIENTO DE AYUDAS TÉCNICAS

1. Cuando el paciente ya es capaz de mantener algo estable el tronco y la pelvis, y hay un tono aceptable en la musculatura de MMII (miembros inferiores), comenzamos con el **BIPEDESTADOR**, que existen **ESTÁTICOS** y **DINÁMICOS**. Este último permite el desplazamiento del paciente.
2. En el momento que observemos estabilidad en la cintura pélvica y escapular, además de un buen tono de la musculatura de MMII, comenzaremos con **ANDADORES**, si lo permite la fuerza a nivel de MMSS (miembros superiores). Por ejemplo, en un hemipléjico que aún no haya recuperado el MS (miembro superior) afecto se pasará directamente a usar un bastón. Los andadores, gracias a sus cuatro puntos de apoyo, ofrecen mayor base de sustentación, por tanto aportan mayor equilibrio y estabilidad. Actualmente se utilizan más los andadores de ruedas, ya que el apoyo es continuo, incrementándose la seguridad.
3. En un tercer paso en la evolución de la estabilidad de la marcha utilizamos el **BASTÓN**. Los bastones más usados son los de un punto de apoyo, en neurofisioterapia, se recomienda el **BASTÓN DE SENDERISMO** o **TREKKING**, ya que permite realizar una marcha con un patrón más normalizado. También existen los bastones de tres y cuatro puntos de apoyo cada vez más en desuso.

Por último señalar el uso del **DICTUS**, para pies equinos, permitiendo un patrón de marcha más estable, mucho más utilizado por los fisioterapeutas que el **RANCHO DE LOS AMIGOS**, ya que consideramos que no permite dar estabilidad al pie en todos los planos.



OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

Observamos:

- La importancia que tiene el uso correcto de cada ortesis en función del estadio de cada patología y del paciente en sí.
- Las precauciones que hay que tener con la colocación y uso del material para evitar problemas de presión, úlceras, edemas, etc...
- La importancia que tiene que, tanto el paciente como la familia y/o los cuidadores, aprendan la correcta colocación del material, así como su funcionamiento.
- Hay que evitar y/o disminuir el miedo al uso de las mismas, para que el paciente se anime a trabajar con ellas.

Concluimos:

Que el uso del material técnico de forma correcta y la adecuación de este en función del estadio y evolución del paciente, ayuda a aumentar la estabilidad y seguridad del mismo, ayudando a disminuir y/o evitar el riesgo de caída.

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Consiste principalmente en la continua revisión de los avances que se producen en el material ortésico para mejorar la seguridad del paciente con alteración de la marcha.

BIBLIOGRAFÍA

- Berta Bobath. *Hemiplejía del adulto: evaluación y tratamiento*. 3ª ed. Editorial Panamericana.
- *Manual "Pregúntame sobre accesibilidad y ayudas técnicas"*.