

Estudio comparativo de las derivaciones del Enfermero Gestor de Casos al Fisioterapeuta 2012-2013

Autores.- Macarena Casas Pérez Fisioterapeuta. Diego Montero Fernández E.G.C. C.S Dr Tolosa Latour

Introducción:

Con la aparición del decreto de apoyo a la familia en 2002¹ se potenció el tt de fisioterapia a domicilio para los pacientes inmovilizados. En estudios consultados observamos que los diagnósticos principales fueron por secuelas de inmovilización³. En un estudio previo, realizado en 2012, se analizaron las derivaciones del EGC al fisioterapeuta, y ahora queremos comprobar si dichos resultados siguen teniendo el mismo comportamiento en las nuevas derivaciones realizadas durante el año 2013. El estudio del 2012 se realizó sobre dos poblaciones, en 2013 se ha realizado sobre una sola por cambio de EGC, dejamos para un próximo estudio valorar cómo ha afectado.

Metodología:

Estudio observacional descriptivo longitudinal retrospectivo del 100% de las derivaciones de pacientes inmovilizados valorados por E.G.C. al Fisioterapeuta correspondientes al año 2013 comparándolo con los resultados obtenidos en el 2012.

Se ha usado la escala de Ashworth modificada⁴, que clasifica el tono muscular en 5 grados en ambos casos.

Resultados:

Se han analizado el 100% de las derivaciones del EGC al Fisioterapeuta

2012

20 derivaciones que representan el 16,3% de los casos valorados por EGC y el 9,7% de los casos tratados por el fisioterapeuta. El 65% de los casos son Mujeres y el 35% varones, la edad media es de 75 años.

2013

15 derivaciones que representan el 18,75% de los casos valorados por EGC y el 7,2 de los casos tratados por el fisioterapeuta. El 60% mujeres y 40% Varones y la edad media es de 80.2 años.

2012	Familia Colaboradora 75%	Familia No Colaboradora 25%
Paciente Colaborador 35%	35% de los casos -Mejora 93% -Buen tono 5% -Hipertonía 2%	Ningún caso
Paciente no Colaborador 65%	40% de los casos -Mejora 50% -Buen tono 25% -Hipertonía 25%	25% de los casos -Mejoran 0% -Buen tono 20% -Hipertonía 80%

2013	Familia Colaboradora 80%	Familia No Colaboradora 20%
Paciente Colaborador 53%	46,7% de los casos -Mejora 100% -Buen tono 0% -Hipertonía 0%	6,6 de los casos - Mejora 100%
Paciente no Colaborador 47%	40,1% de los casos -Mejora 60% -Buen tono 20% -Hipertonía 20%	6,6% de los casos -Mejoran 0% -Buen tono 0% -Hipertonía 100%

2012	Bipedestación Previa al Tratamiento	Bipedestación Post al Tratamiento
Si	20%	60%
No	80%	40%

2013	Bipedestación Previa al Tratamiento	Bipedestación Post al Tratamiento
Si	7%	66%
No	93%	34%

Conclusiones:

- El número de derivaciones se mantiene, respecto al año anterior.
- Cuando existe colaboración de la familia y es adiestrada por el fisioterapeuta, al igual que en el estudio del 2012, hay un elevado nivel de mejora.
- Se confirma, al igual que en el estudio del 2012, que el 100% de los pacientes colaboradores mejoran con la fisioterapia domiciliaria.
- Confirmamos que si la fisioterapia estuviera incluida en el paquete básico de cuidados domiciliarios junto con la enfermería y medicina de familia, se evitaría el deterioro físico y la rigidez articular que conlleva un encamamiento prolongado.

Bibliografía:

- 1.- Decreto 137/2002 de 30 abril. Boja 52 Sevilla 4 mayo 2002. Disponible en [Http://www.juntadeandalucia.es/boja/2002/52/1](http://www.juntadeandalucia.es/boja/2002/52/1).
- 2.-Martín Sánchez M., Mesa Ruiz AM., Romero Pérez MC., Barroso García P., Peinado Nieves MJ.. Fisioterapia en atención domiciliaria en una zona rural de la provincia de Almería. Samfyc [revista de internet] 2008 Agosto : 9(2):99-109. Disponible en: www.samfyc.es/Revista/PDF/v9n2/05.pdf
- 3.- López-Liria Remedios, Padilla-Gógora David, Catalán-Matamoros Daniel J., Rocamora-Pérez Patricia, Martínez-Cortés M.^a del Carmen, Rodríguez-Martín César R.. Análisis de las patologías con mayor prevalencia en las Unidades Móviles de Rehabilitación y Fisioterapia de la provincia de Almería. Gac Sanit [revista en la Internet]. 2012 Jun [citado 2013 Ene 30] ; 26(3): 284-287. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112012000300018&lng=es
- 4.- Ashworth B. Preliminary trial of carisoprodol in multiple sclerosis Practitioner 1964;192:540-542