

Fernández-Moreno Concepción^{1,2}, Jiménez-García Ángela¹, Granados-Bolívar Montserrat Eugenia¹

1. DUE, 2. Fisioterapeuta

PALABRAS CLAVE: Heminegligencia, trastornos de la percepción, accidente cerebrovascular, pruebas neuropsicológicas.

INTRODUCCIÓN

La heminegligencia (HN) es una de las alteraciones neurológicas más comunes tras el daño cerebral producido por un accidente cerebrovascular (ACV), siendo su incidencia superior al 40%¹. También denominada HN unilateral izquierda (por su mayor prevalencia) o hemi-inatención. La HN es un síndrome en el que el paciente ignora o no presta atención a la región del espacio contralateral al hemisferio cerebral en el que se ha producido la lesión. El auténtico déficit no versa sobre el hemicampo izquierdo, sino sobre la mitad izquierda de cualquier objeto de la atención. No se trata de un problema sensorial ni perceptivo, sino un déficit atencional genuino.² La HN puede ser visual, auditiva o táctil y estar localizada en el espacio o en el cuerpo.³

OBJETIVOS

1. Dar a conocer el Síndrome de HN.
2. Determinar la importancia de la HN en la recuperación de alteraciones del movimiento normal en el paciente afectado de ACV.
3. Describir los métodos de evaluación de la HN a través de test específicos para la inatención.

METODOLOGÍA

-Diseño: Estudio descriptivo, transversal y observacional realizado en marzo de 2015.

- Población diana: 87 usuarios de tres centros de día de Granada capital.

- Muestra: 26 usuarios diagnosticados de Síndrome de HN tras sufrir un ACV en el hemisferio cerebral derecho con hemiparesia izquierda. Muestreo no aleatorio y por conveniencia.

Criterios de inclusión: Adultos mayores de 18 años, ambos sexos, haber sufrido un ACV con diagnóstico de Síndrome de HN, estar consciente y orientado, aceptación de participar en el estudio.

Criterios de exclusión: Haber sufrido un ACV y no tener HN, presentar deterioro cognitivo.

- Instrumentos utilizados: Para evaluar el Síndrome de HN se utilizan una serie de test que cuantifican dicha alteración y son: test de bisección de líneas, test de cancelación de letras, números o signos, análisis de los dibujos a la orden y a la copia, etc.

-Aspectos éticos: Se solicita consentimiento informado por escrito.

CONCLUSIONES

- La HN es una alteración compleja con una gran variabilidad interindividual en cuanto a sintomatología, lugar y extensión de la lesión, modo en el que se evalúa y diagnostica.
- La presencia de HN en una persona con daño neurológico, ejerce una influencia negativa muy potente en su rehabilitación, disminuyendo el grado de participación activa en los programas de intervención, implicando un gran impacto en la vida del usuario y de la familia que lo cuida.
- Los test específicos para la valoración de la HN son indicativos de la situación funcional del usuario y una medida de discapacidad en usuarios que han sufrido un ictus.

3. Allegri RF. Atención y negligencia: bases neurológicas, evaluación y trastornos. Rev. Neurol 2000; 30 (05):491-4.

4. Muñoz-Marrón E, Redolar-Ripoll D, Zulaica-Cardoso A. Nuevas aproximaciones terapéuticas en el tratamiento de la heminegligencia: la estimulación magnética transcraneal. Rev Neurol 2012; 55: 297-305.

RESULTADOS

Test de bisección de líneas: El usuario debe marcar el punto medio de cada línea horizontal. La marca está desplazada a la derecha de la línea. La negligencia es mayor en líneas largas.

Copia de dibujos (margarita, figura geométrica, casa y bicicleta): En las figuras copiadas el usuario omite la parte izquierda del dibujo.

Dibujo a la orden de un reloj: El usuario colocó los números en la mitad derecha del cuadrante, negligiendo la mitad izquierda.

Test de cancelación: El usuario debía marcar signos claves colocados entre otros no claves, pero solo tacharon signos del lado de la lesión cerebral.

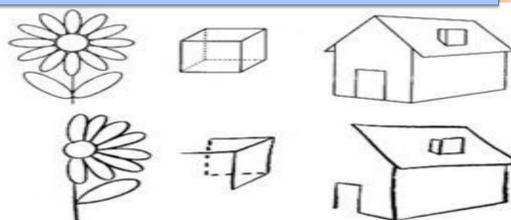
Lectura: Al leer un texto corto omitió las palabras de la cara izquierda.

Extinción sensorial auditiva: Al chasquido de los dedos de ambas manos, el paciente no oye el de la izquierda.

Extinción sensorial táctil: Al tocar a la vez ambos brazos no sintió el izqdo.

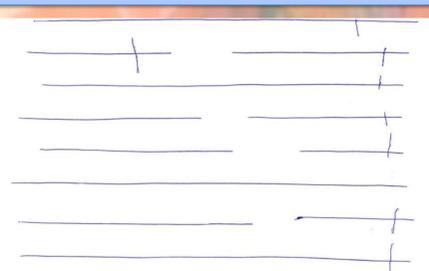
Campimetría por confrontación: El terapeuta con las manos equidistantes colocado frente al usuario examinó ambos ojos independientemente, pero al mover las manos a la misma vez, el paciente solo vio mover la derecha.

Copia de una margarita, una figura geométrica y una casa



Típico dibujo de una persona con heminegligencia

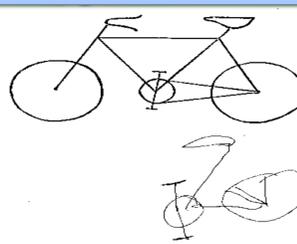
Test de bisección de líneas



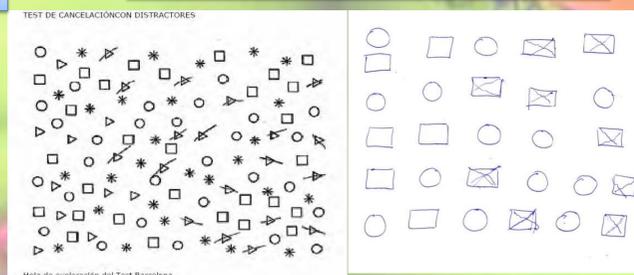
Test de determinación del punto medio de una línea de 18 cm de longitud



Copia de dibujos

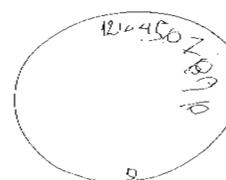


Test de cancelación



Hoja de exploración del Test Barcelona.

Dibujo a la orden de un reloj



BIBLIOGRAFIA

1. Ringman JM, Saver JL, Woolson RF, Clarke WR, Adams HP. Frequency, risk factors, anatomy, and course of unilateral neglect in an acute stroke cohort. Neurology 2004; 63: 468-74.
2. Muñoz Marrón E, Blazquez Alisente J, Galparsoro Izaguirre N, González Rodríguez B, Lubrini G, Perieñez Morales et al. Estimulación cognitiva y rehabilitación neuropsicológica. Barcelona: Editorial UOC; 2009.