



Seguridad , Promoción y Prestación de Cuidados de Fisioterapia en Pacientes con Fenómeno de Raynaud. Revisión Bibliográfica.

Tapia Haro Rosa María

INTRODUCCIÓN

- ❑ **Fenómeno de Raynaud:** Descrito por el médico francés Maurice Raynaud en 1862. Se puede presentar en dos formas: **Primaria** y **Secundaria**
- ❑ Se debe a un **deterioro de la perfusión** producido por un trastorno vasoespástico de las arterias y arteriolas que llevan la sangre a la piel.
- ❑ Afecta a **zonas periféricas**, sobre todo a dedos de las **manos y pies**, aunque también se puede presentar en zonas como la nariz, orejas, labios y lengua.



- ❑ **Clínica:** Episodios de **crisis** en respuesta a un estímulo térmico (frío) y/o emocional. Durante unos 15 minutos. Se producen de forma secuencial en **Tres Fases: Palidez (Blanca), Cianótica (Azul) e Hiperemia Reactiva (Roja)**, se acompaña de entumecimiento, hormigueo, dolor y limitación funcional.
- ❑ En la actualidad, sólo se dispone de tratamientos paliativos. Se está investigando el **uso de terapias alternativas**, como la **electroterapia en fisioterapia**, en el tratamiento del Fenómeno.
- ❑ El **Fisioterapeuta**, como profesional de la salud, tiene la responsabilidad de **promover e implementar estrategias y actividades** encaminadas a lograr **servicios de salud con calidad y seguridad**, **minimizar al máximo la ocurrencia de eventos adversos** y **proteger al paciente** de riesgos evitables que derivan de los procesos de atención y de su propia patología.

OBJETIVO: Realizar una revisión de la bibliografía científica actual para determinar si hay evidencia sobre la promoción, seguridad y prestación de cuidados de Fisioterapia en pacientes con Fenómeno de Raynaud.

MÉTODO

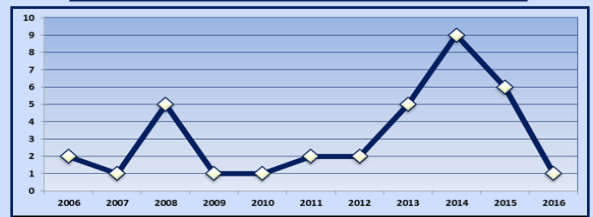
- ❑ Planteo este trabajo como un **Estudio de Revisión Bibliográfica**.
- ❑ Se realizaron búsquedas entre Diciembre de 2015 y Marzo de 2016 en las siguientes **Bases de Datos** disponibles en la Biblioteca Electrónica de la Universidad de Granada: **Pubmed, WEB OF SCIENCE y COCHRANE LIBRARY PLUS**.
- ❑ Se confeccionaron **Estrategias de Búsqueda** diferentes adaptándose a la fuente consultada usando los siguientes **Términos:**

Términos MeSH	DeCS (Descriptor en Ciencias de la Salud)
• Raynaud Disease [MeSH]	• Enfermedad de Raynaud
• Patient Safety [MeSH]	• Seguridad del Paciente
• Physical Therapy Speciality [MeSH]	• Fisioterapia
• Physical Therapy Modalities [MeSH]	• Modalidades de Fisioterapia
• Therapeutics [MeSH]	• Terapéutica

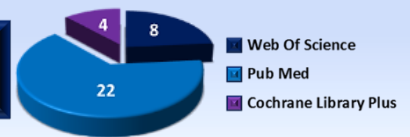
- ❑ **Criterios de Inclusión y Filtros:** Revisiones sistemáticas, artículos originales y estudios relacionados con la patología que incluyan tratamientos o protocolos de actuación de fisioterapia, en español o inglés, publicados en los últimos diez años, disponibles a texto completo.
- ❑ Tras realizar la búsqueda en cada base de datos un **total de 34** textos fueron revisados y analizados en detalle.

RESULTADOS

EVOLUCIÓN TEMPORAL DE LOS ESTUDIOS



BASES DE DATOS Y ARTÍCULOS



TIPO DE ARTÍCULO



CONCLUSIONES

- ❑ La mayor parte de la información recopilada se obtiene de **Revisiones** que coinciden en que la **educación** es fundamental en los **planes de cuidados** de pacientes con **Raynaud**, llevar a cabo las medidas generales recomendadas y modificar el estilo de vida son la base del **tratamiento**.
- ❑ El papel del **Fisioterapeuta** es: **dar a conocer al paciente medidas generales y promover hábitos saludables** para evitar los desencadenantes de las crisis (evitar estrés emocional y exposición al frío, limitar la exposición a vibraciones, usar prendas de abrigo de forma adecuada, suspensión de los medicamentos vasoconstrictores, evitar el tabaco y la cafeína, recomendar ejercicio físico), **asesorar e informar** al paciente en el caso de que necesite **tratamientos complementarios y aplicar de forma segura y con calidad** los tratamientos y técnicas disponibles de su especialidad.
- ❑ El **Fisioterapeuta** debe **educar** al paciente para que pueda afrontar su enfermedad, **promover** la participación del paciente y su familia en la **prevención y autocuidado**, darles **información, apoyo y promover** en el resto de profesionales del equipo de atención la importancia de estas medidas.
- ❑ Son **pocos** los estudios referidos a la **Fisioterapia** en este aspecto. Creo que **serían necesarias investigaciones futuras** donde se evalúe el **papel del Fisioterapeuta en la promoción, seguridad y prestación de cuidados** en general y de forma más específica en la **Enfermedad de Raynaud**.

BIBLIOGRAFÍA

- ❑ Hughes M , Ong VH, Anderson ME, Hall F, Moizadeh P, Griffiths B, et al. Consensus best practice pathway of the UK Scleroderma Study Group: digital vasculopathy in Systemic Sclerosis. Rheumatology. 2015; 54: 2015- 24
- ❑ Kadan M, Erol G, Karabacak K, Kaya E, Arslan G, Doganci S et al. How Can Follow-Up of Patients with Raynaud Phenomenon be Optimized?. Med Sci Monit Basic Res. 2015; 21: 47-52