



EFFECTIVIDAD DE LA TERAPIA RESTRICTIVA EN EL TRATAMIENTO DE LA PARÁLISIS CEREBRAL

Nuria Caraballo Camacho, Amparo Palanco Parreño, Rocío Echávarri González. AGS Norte de Huelva. SAS.

Email: nuria.caraballo.sspa@andaluciajunta.es

Introducción

La terapia de movimiento inducido por restricción, más conocida como terapia restrictiva (TR), consiste en contener o restringir el uso del brazo sano aumentando el uso del brazo afectado a través de la práctica de actividades repetitivas y funcionales. Aunque existe gran variedad de protocolos de TR, se suelen emplear aquellos con un número reducido de horas de restricción al día y prolongados en el tiempo ya que obtiene mayor adherencia a la terapia.

Objetivo

Determinar la efectividad de la TR en el tratamiento de la extremidad superior afectada en niños con parálisis cerebral (PC) hemipléjica.

Método

Se realizó una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: MEDLINE, PEDro, y The Cochrane Library. Se emplearon los siguientes términos MESH: “cerebral palsy”, “treatment” y el término libre “constraint-induced movement”.



Resultados

La TR produce un aumento de actividad de la extremidad afectada significativa y un aumento de la participación en el tratamiento en comparación con la no intervención. La TR no aumentó la actividad de la extremidad afectada ni la participación en comparación con la misma dosis de otra terapia de miembros superiores.

Los estudios analizados muestran un efecto positivo de la TR en la subescala de movimiento disociado de la prueba de calidad de la función de la extremidad superior (QUEST) y un efecto significativo del tratamiento tras dos y seis meses usando la Assisting Hand Assessment (AHA). Un estudio mostró un efecto significativo del tratamiento a las seis semanas en el componente autocuidado del WeeFIM usando el método Forced.

Conclusiones

La TR es una manera eficaz de mejorar la función de las extremidades superiores aunque el beneficio se obtiene realizando grandes cantidades de práctica independientemente de la que sea con o sin restricción. Dada la escasa evidencia existente, el uso de la TR debe ser considerado como experimental en el tratamiento de niños con PC hemipléjica. Es necesario realizar ensayos clínicos de calidad metodológica para proporcionar evidencia al empleo de la TR en el tratamiento de niños con PC.



Bibliografía

- Chiu HC, Ada L. Constraint-induced movement therapy improves upper limb activity and participation in hemiplegic cerebral palsy: a systematic review. *J Physiother*. 2016 Jul;62(3):130-7.
 Hoare BJ, Wasiak J, Imms C, Carey L. Constraint-induced movement therapy in the treatment of the upper limb in children with hemiplegic cerebral palsy. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2007, Issue 2. Art. No.: CD004149.



Asociación Protectora de Personas con Discapacidad Intelectual de la Cuenca Minera.

www.congresoaspromin.org

Lugar de edición: Huelva.

Edita: ASPROMIN. 2017

