

Tratamiento de pie equino con taping neuromuscular en pacientes con polineuropatía en internación prolongada

Equipment foot treatment with neuromuscular taping in polyethopathy's patients with prolonged internal

Heredia, Yamila

Tutor disciplinar: Conti, Mariangeles

Tutor metodológico: Gallardo, Guillermo

Carrera: Licenciatura en Kinesiología y Fisioterapia. Universidad Juan Agustín Maza

Contacto: yamiheredia97@gmail.com

Palabras clave: pie equino, polineuropatía, internación prolongada

Key Words: equine foot, polyneuropathy, prolonged hospitalization

La Polineuropatía del Paciente Crítico, es un síndrome caracterizado por presentar debilidad muscular que acontece en aquellos pacientes con estancia hospitalaria prolongada. Dicho síndrome, trae consigo consecuencias que perjudican a la rehabilitación en sí. Por tratarse de pacientes críticos y priorizar su vida, ante todo, no se tienen en cuenta detalles, que tienen repercusión en la rehabilitación futura del paciente, una de esas alteraciones es el Pie Equino. Dicha secuela, se conoce como la deficiencia funcional en el plano sagital, en donde existe una limitación en la dorsiflexión de la articulación del tobillo, lo que impide una correcta alineación corporal, bipedestación y marcha.

Por otro lado, el Taping Neuromuscular, es una nueva técnica de vendaje neuromuscular, que puede ejercer efectos sobre la función muscular y articular, disminuir el dolor e influir en la circulación linfo-venosa.

El objetivo principal de este trabajo, fue demostrar el posible efecto que produce en el pie equino, la aplicación de taping neuromuscular en pacientes con polineuropatía. Se realizó un trabajo de investigación de campo, en la cual se obtuvieron 10 pacientes mediante un muestreo aleatorio. Se dividió en dos grupos, el primero constituido por 5 pacientes, quienes se sometieron al tratamiento convencional, el cual consistió en realizar elongaciones de tibial anterior y tríceps sural más la utilización del cajón antiequino. El segundo grupo conformado de igual manera que el primero por 5 pacientes, a los cuales se les aplicó el tratamiento convencional sumando la aplicación de taping neuromuscular.

Se efectuó una evaluación para todos los pacientes, donde se tuvieron en cuenta escalas estandarizadas a nivel mundial como la Medical Research Council (MRC) propia de la Polineuropatía del Paciente Crítico, también se evaluó la Fuerza Muscular, con la escala de Lovett-Kendall y los rangos articulares evaluados mediante Goniometría. Así mismo, se tuvieron en cuenta datos pertinentes como los días de internación, edad, sexo, marcha y bipedestación. Estos datos fueron registrados y comparados para verificar la homogeneidad de la muestra en estudio.

Como conclusión del estudio no se observaron datos estadísticamente significativos en las variables planteadas para cada muestra, debido al «n» escaso que se obtuvo. Sin embargo, a la diferencia del pre y post tratamiento preventivo se observó mayor mejoría en el grupo experimental que en el grupo control tanto en fuerza muscular de tibial anterior derecho e izquierdo, tríceps sural derecho e izquierdo y en la MRC.

Si bien la muestra en esta investigación es pequeña, resta decir que sirve como punto de partida para futuras investigaciones donde la muestra podría ser mayor y así presentar resultados estadísticamente significativos.