

Estudio de caso sobre la repercusión de la terapia intensiva con robótica en un paciente con parálisis braquial obstétrica.

Irene Arredondo Arenillas^{1,2}, Alba Navarro Sánchez^{1,2,3}, María Teresa Vega Escolar^{1,2,4,5}

1. Glavic Clinic, Madrid, España
2. MSc, Madrid, España
3. Colaborador Asociación Brazos de trapo, Madrid, España
4. Profesor Universidad Francisco de Vitoria, Madrid, España
5. Doctorando Universidad de Alcalá de Henares, Madrid, España

Correspondencia:

Irene Arredondo Arenillas.
Glavic Clinic, Madrid, España

Conflicto de Intereses:

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses. Este proyecto no ha sido presentado en ningún evento científico.

Financiación:

Los autores declaran no haber recibido financiación/compensación para el desarrollo de esta investigación.

DOI: 10.37382/jomts.v6i2.1562

Licensed under:
CC BY-NC-SA 4.0



[Access the summary of the license](#)
[Access to legal code](#)

RESUMEN

Introducción: la parálisis braquial obstétrica (PBO) es una patología en la que se ven afectadas las raíces ventrales del plexo braquial a causa de una lesión. Las alteraciones derivadas, provocan una limitación de la funcionalidad y restricciones en la participación. Su prevalencia es de 1,44 por cada 1.000 nacidos vivos. Los tratamientos de fisioterapia actuales incluyen técnicas convencionales, como movilizaciones articulares o ejercicios activos y pasivos, actividades bimanuales y terapia por restricción del lado sano. El tratamiento intensivo, sustentado por las bases del aprendizaje motor, ha demostrado mejoras en la rehabilitación de la extremidad superior. En base a ello, el propósito de este caso es describir las mejoras funcionales conseguidas en la extremidad superior tras combinar dosis altas de tratamiento junto con dispositivos robóticos.

Objetivos: evaluar los efectos de la terapia intensiva combinada con dispositivos robóticos para el trabajo de la movilidad funcional y la fuerza en parálisis braquial obstétrica.

Métodos: paciente de once años con diagnóstico de parálisis braquial obstétrica tipo Erb-Duchenne, que realizó un programa de tratamiento de 30h de fisioterapia y 30h de robótica (amadeo(r), myro y Dwall) en combinación con electroterapia, durante un mes. La evaluación se realizó al inicio y final del tratamiento con la Active Movement Scale (AMS), Escala Mallet, Brachial Plexus Outcome Measure (BPOM) y las mediciones de fuerza y rango del dispositivo Amadeo(r).

Resultados: muestran un aumento del 9,26% en extensión de dedos y de 1kg en fuerza de prensión en Amadeo(r). Alcanzó rangos funcionales en las articulaciones de la extremidad superior reflejados en la AMS, Escala Mallet y BPOM.

Conclusiones: los resultados obtenidos sugieren la necesidad de realizar futuras investigaciones que evalúen y confirmen la eficacia de la terapia intensiva con robótica en casos de parálisis braquial obstétrica.