

EFICACIA DE LA PUNCIÓN SECA SOBRE LA ESPASTICIDAD Y FUNCIONALIDAD DEL MIEMBRO SUPERIOR POST-ICTUS AGUDO.

VALLE BARBA, LORENA / CHECA MAYORDOMO, DANIEL

INTRODUCCIÓN

El Accidente Cerebrovascular (ACV) o ictus es considerado como una de las principales enfermedades neurológicas más presentes en la población, produciendo una gran discapacidad, morbilidad y mortalidad entre los sujetos de todo el mundo, aunque tiene un mayor impacto en los países de ingresos bajos y medianos.

OBJETIVOS

- Determinar la eficacia de la punción seca sobre el control de la espasticidad y funcionalidad del miembro superior que han sufrido un ictus agudo.
- Evaluar la repercusión de la aplicación de punción seca en el abordaje del dolor en pacientes con accidente cerebrovascular agudo.
- Determinar la repercusión de la punción seca en la calidad de vida de los pacientes con accidente cerebrovascular agudo.

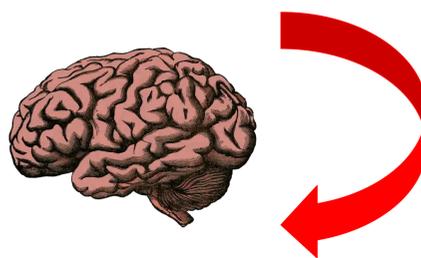


MÉTODO

Se trata de un ensayo clínico no aleatorizado, compuesto por dos grupos. El grupo control sometido a fisioterapia convencional y el grupo intervención sometido a fisioterapia convencional y punción seca en el brazo afecto. Los pacientes fueron evaluados con la escala Fugl-Meyer de extremidades superiores (FM-UE), la escala modificada de Ashworth (MMAS), la escala de resistencia al movimiento pasivo (REPAS) y una escala de dolor de 10 puntos (NPRS 10) antes y después de cada sesión. La recuperación de Brunnstrom se evaluó al comienzo y al final del estudio, mientras que la encuesta de calidad de vida EuroQoL se realizó al inicio, a los 30 días de tratamiento y al final del estudio.

RESULTADOS

- En cuanto a la función del brazo mediante la escala **Fugl-Meyer**, no se encontraron diferencias significativas. Sin embargo, en la escala de **Brunnstrom** se obtuvieron resultados positivos tras la aplicación de punción seca, aunque fueron mínimos.
- La **espasticidad** obtuvo una mejora considerable tras el empleo de punción seca, con una gran diferencia significativa tras la última sesión.
- La **calidad de vida**, obtuvo una leve diferencia de 0,57 entre ambos grupos.
- El **dolor** obtuvo en ambos grupos misma diferencia estadísticamente significativa.



REFERENCIAS

1. Saini V, Guada L, Yavagal DR. Global Epidemiology of Stroke and Access to Acute Ischemic Stroke Interventions. *Neurology* 2021; 97: S6-S16. DOI: 10.1212/WNL.0000000000012781.

2. Lucas-Noll J, Lleixà-Fortuño M, Queralt-Tomas L, et al. Organization and costs of stroke care in outpatient settings: Systematic review. *Aten Primaria*; 55. Epub ahead of print 1 March 2023. DOI: 10.1016/j.aprim.2023.102578

3. Cuenca Zaldívar JN, Calvo S, Bravo-Esteban E, Oliva Ruiz P, Santi-Cano MJ, Herrero P. Effectiveness of dry needling for upper extremity spasticity, quality of life and function in subacute stroke patients. *Acupunct Med.* 2021 Aug;39(4):299-308. doi: 10.1177/0964528420947426. Epub 2020 Aug 20. PMID: 32815384.

CONCLUSIONES

La punción seca demuestra tener un efecto positivo en el manejo de la reducción de la espasticidad y cambios leves en las etapas de recuperación de Brunnstrom. Sin embargo, no proporcionó cambios adicionales en la funcionalidad, el dolor y la calidad de vida.

Aunque este estudio indica que la punción seca es una técnica segura y eficaz, no están totalmente claros los resultados obtenidos. Es por ellos, que se necesitan estudios con mayor evidencia para determinar su aplicabilidad en pacientes que presentan espasticidad en el brazo tras sufrir un accidente cerebrovascular agudo.