

ABORDAJE FISIOTERÁPICO EN PACIENTES QUE SUFREN DISFAGIA Y ATROFIA MUSCULAR ESPINAL

Mellado Sánchez-Manjavacas, G; Catalán Catalán, E.; Cabañas Linares, J.;

INTRODUCCIÓN

La atrofia muscular espinal es una patología de origen genético de herencia autosómica con una afectación neuromuscular con afectación en las neuronas motoras de la medula. La atrofia muscular espinal se clasifica o se divide en tres subcategorías diferentes, tipo 1, tipo 2 y tipo 3. Dentro de las subcategorías la atrofia muscular espinal de tipo 1 es la que presenta más rápido síntomas y la de deterioro más grave. De los posibles síntomas que presenta este tipo de patología encontramos debilidad muscular, parestesias y disminución de los reflejos. Estos problemas neuromusculares y motores llevan a complicaciones funcionales como es la disfagia. El tratamiento de la deglución a través de técnicas inhibitorias y funcionales de la ATM ha demostrado múltiples beneficios para los pacientes que sufren de disfagia.



OBJETIVOS

La Realizamos una búsqueda bibliografía por las distintas bases de datos para comprobar los últimos avances y abordajes de tratamiento en pacientes que padecen atrofia muscular espinal, aunque nuestro objetivo se marcaba en un inicio en la clasificación de tipo 1, realizamos una revisión más global debido a los pocos estudios que cumplían nuestros criterios de inclusión.

METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda bibliográfica en las diferentes bases de datos (Pubmed, Pedro, y Google académico). En las que se utilizaron las palabras clave ("SPINAL MUSCULAR ATROPHY" and "treatment" and "physiotherapy"). Los criterios de inclusión para el estudio eran la búsqueda de bibliografía científica en la cual el estudio analizado contemplase el tratamiento de fisioterapia en pacientes que sufran atrofia muscular espinal y estudios que no superasen los diez años de antigüedad.

RESULTADOS

En el primer estudio analizado "Multidisciplinary physical rehabilitation program of individuals with spinal muscular atrophy in an inclusive school setting" se llevó a cabo un seguimiento de un paciente con atrofia muscular espinal tipo 2, que fue sometido a fisioterapia durante un año con una duración de 45 minutos dos días por semana. Las variables analizadas llegaron a la conclusión que el tto fisioterapéutico mediante ejercicio terapéutico mejora la capacidad física y las habilidades motoras gruesas.

En el segundo artículo analizado Vibration-Assisted Home Training Program for Children With Spinal Muscular Atrophy realizó una intervención con vibración en pacientes con atrofia muscular espinal de tipo 2 y 3 sumado a la fisioterapia tradicional en este tipo de pacientes. El tratamiento fue realizado durante 6 meses. Los resultados obtenidos fueron positivos en cuanto a la ganancia de movilidad según la escala de movilidad funcional de Hammersmith tras un periodo de 12 meses en niños con atrofia muscular espinal de tipo 1 y 2.

En un tercer estudio "Strategy of physiotherapy in dysphagia associated with spinal muscular atrophy type 1b: Case study" se analizó el estudio de un paciente con atrofia muscular espinal 1b diagnosticada al nacer que presentaba una complicación por disfagia. Se realizó un tratamiento centrado en mejorar la disfagia, a través de estiramientos cervicales, masaje en la articulación temporomandibular, inhibición de la musculatura del masetero, relajación postisométrica de la musculatura, así como técnicas específicas para el trabajo de la deglución. El resultado obtenido mostró una mejoría en la movilidad de la articulación temporomandibular, así como una mejora subjetiva de la calidad de vida en la deglución.

CONCLUSIÓN

Una vez realizada la búsqueda bibliográfica en las diferentes bases de datos de la literatura científica y analizados los artículos seleccionados que cumplían con los criterios de inclusión hemos llegado a la conclusión que el tratamiento de fisioterapia durante un año con sesiones de 45 minutos mejora la calidad de vida de los pacientes con atrofia muscular espinal de tipo 2. Además observamos que el abordaje mediante técnicas vibratorias en pacientes con atrofia muscular espinal de tipo 2 y 3 mejora la movilidad funcional. Por último observamos que el tratamiento de articulación temporomandibular más tratamiento de deglución mejora la calidad de vida de los pacientes con atrofia muscular espinal.

BIBLIOGRAFÍA

- Ahmed F, Islam A, Akter S, Al Zubayer MA, Mahmud MN, Yeasmin H, Mawa Z. Multidisciplinary physical rehabilitation program of individuals with spinal muscular atrophy in an inclusive school setting. *J Pediatr Rehabil Med*. 2023 Nov 23. doi: 10.3233/PRM-230008. Epub ahead of print. PMID: 38007681.
- Gallegos, A. S. M., & Viteri, E. J. M. (2022). Atrofia Muscular Espinal, Una Afección Neuromotora. *E-IDEA 4.0 Revista Multidisciplinar*, 4(13), 71-80.