

TÍTULO: FISIOTERAPIA EN EL PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE TORMENTA HIPERTIROIDEA

Autores: María Miranda Ruíz, Mirian Serrano Lagares, Sara Elisabeth Cuevas Ballén.
Fisioterapeutas Centro de Salud Barrio Alto Sanlúcar de Barrameda

Introducción/objetivos: Paciente derivada desde el hospital por vía clínica para continuar tratamiento en domicilio/sala de fisioterapia tras una larga hospitalización por diagnóstico de tormenta hipertiroidea y otras comorbilidades. El encamamiento prolongado y el propio diagnóstico ha generado en nuestra paciente un importante deterioro a nivel muscular, articular, pulmonar y cardiovascular encontrándonos ante un caso en el que la fisioterapia adquiere un papel muy importante dentro del equipo multidisciplinar para mejorar la calidad de vida de la paciente.

Objetivos propuestos:

- Mejorar capacidad pulmonar mediante el adiestramiento a la paciente y sus familiares de ejercicios respiratorios y en sala con fisioterapia respiratoria.
- Elaborar un plan de recuperación funcional con ejercicios de potenciación adaptados a la paciente teniendo en cuenta su capacidad cardio-respiratoria.
- Determinar si la fisioterapia respiratoria es clave o no en estos pacientes.

Método: Caso clínico de paciente que se deriva a sala de fisioterapia de primaria.

Resultado: Se valora a la paciente para tratamiento en la sala por parte de 2 fisioterapeutas y de médico rehabilitador. En un principio médico rehabilitador y fisioterapeuta en domicilio valoran que la paciente no puede acudir a sala debido a su estado deteriorado balance muscular global miembros inferiores y superiores 1/5, sin control de tronco en sedestación. Se produce una mejoría tras 3 semanas de tratamiento a nivel motor pero un deterioro a nivel pulmonar, se observa descenso de saturación, lo que preocupa al equipo de profesionales. Se decide continuar tratamiento en sala para aumentar número de sesiones de fisioterapia respiratoria. La paciente acudirá 5 días a la semana a recibir tratamiento de fisioterapia respiratoria. Se observa mejoría desde el segundo día de la saturación.

Estado actual: La paciente realiza marcha con andador cortos trayectos. Balance muscular global miembros inferiores y superiores 4/5. Es capaz de realizar transferencias con mínima ayuda y colabora en las actividades de la vida diaria. Respecto a su capacidad respiratoria la paciente ha mejorado en la saturación de forma notable pero continúa necesitando O2.

Conclusiones: La paciente ha mejorado notablemente de forma global. Obviamente si es la fisioterapia respiratoria clave en estos pacientes, porque al mejorar la capacidad pulmonar, aumenta la resistencia a la hora de realizar los demás ejercicios mejorando en tono muscular, balance articular, marcha, etc,... Siendo nuestra paciente en concreto capaz de realizar marcha con ayuda de andador habiendo partido de incapacidad para controlar tronco.

Bibliografía: [Www.https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000400.htm](https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000400.htm)

[Www.https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/thyroid-disease](https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/thyroid-disease)