



Título: La terapia logopédica en el lesionado medular cervical. Efecto a largo plazo.

Autoras: MsC. Herrera D,Y ;Lic. González R,Y;
Dra.Hernández L,M;Lic.Gómez P,R.

Centro Internacional de Restauración
Neurológica

Introducción

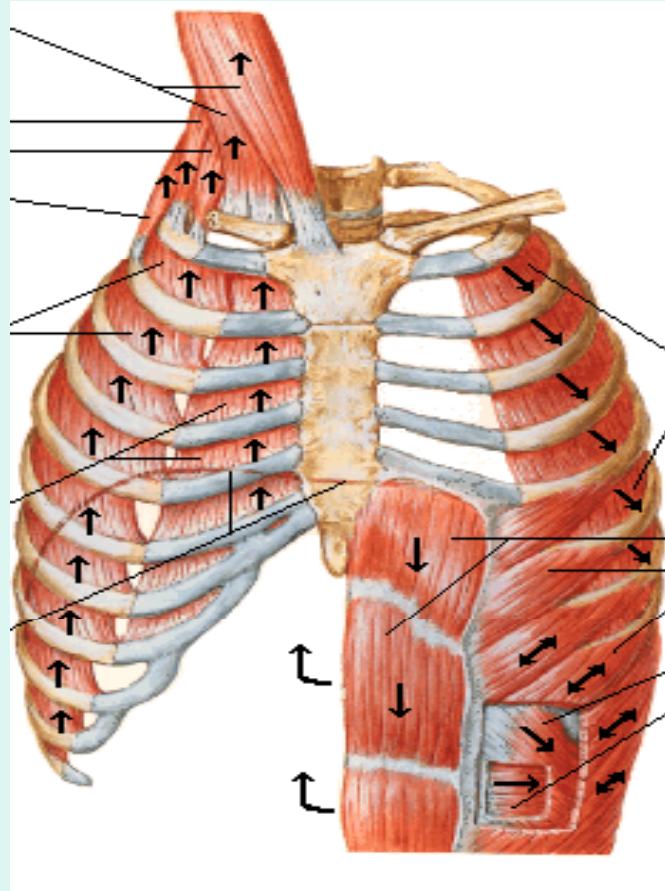
Las secuelas por daños neurológicos actualmente son unas de las causas más frecuentes de discapacidad a nivel mundial, una de las que acumula los mayores índices son los traumas raquimedulares y dentro de ellos las lesiones medulares cervicales, de los que son víctima de forma casi invariable, la población adulta joven. Cuando nos encontramos en presencia de este tipo de lesión, siempre existe insuficiencia respiratoria y la severidad de la misma dependerá de diversos factores tales como: el nivel de la lesión, la gravedad (completa o incompleta), la edad, el tipo de atención médica en el momento del accidente y del tiempo de evolución.

Músculos que intervienen en la respiración

INTERCOSTALES
INTERNOS

INTERCOSTALES
INTERNOS

DIAFRAGMA



ABDOMINALES

Objetivo: Comprobar la estabilidad del resultado obtenido con la terapia logopédica después de seis meses de concluida la misma.

Material y Métodos: Se evaluaron los pacientes por el Laboratorio de Evaluación Integral Psicomotriz (L.E.I.S.) al inicio, al final de la terapia y luego de seis meses de concluida la misma.

Procesamiento estadístico:

- Distribución de frecuencia
- Media aritmética
- Prueba AT

VARIABLES MEDIBLES DE FUNCIÓN RESPIRATORIA:

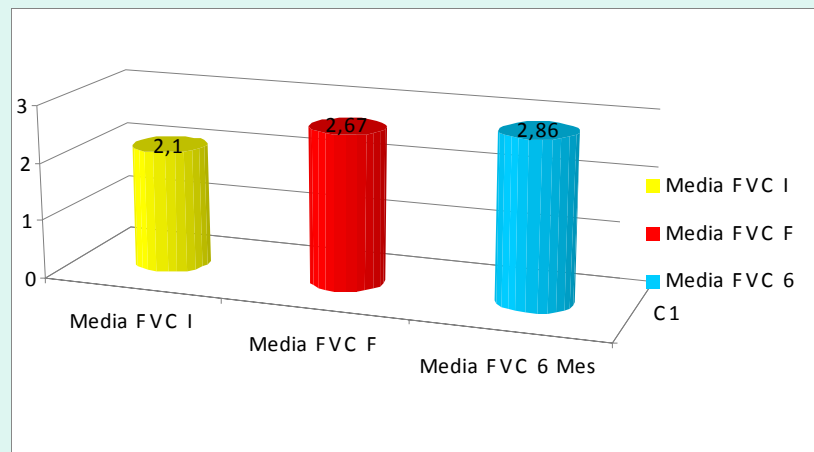
- CAPACIDAD VITAL FORZADA (FVC)
- PICO ESPIRATORIO MÁXIMO (FEV*1)
- CAPACIDAD VITAL INSPIRATORIA FORZADA (FIVC)
- PICO INSPIRATORIO MÁXIMO (FIV*1)
- FRECUENCIA RESPIRATORIA
- TIPO RESPIRATORIO

VARIABLES MEDIBLES DE COORDINACIÓN FONORRESPIRATORIA:

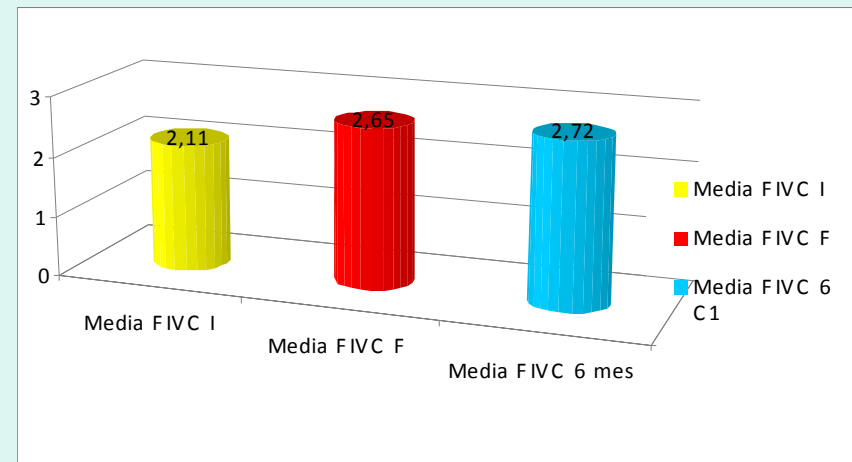
- TIEMPO MÁXIMO DE FONACIÓN
- CONTEO NUMÉRICO
- EMISIÓN DE PALABRAS BISÍLABAS

Resultados

Comparación de los parámetros de función respiratoria

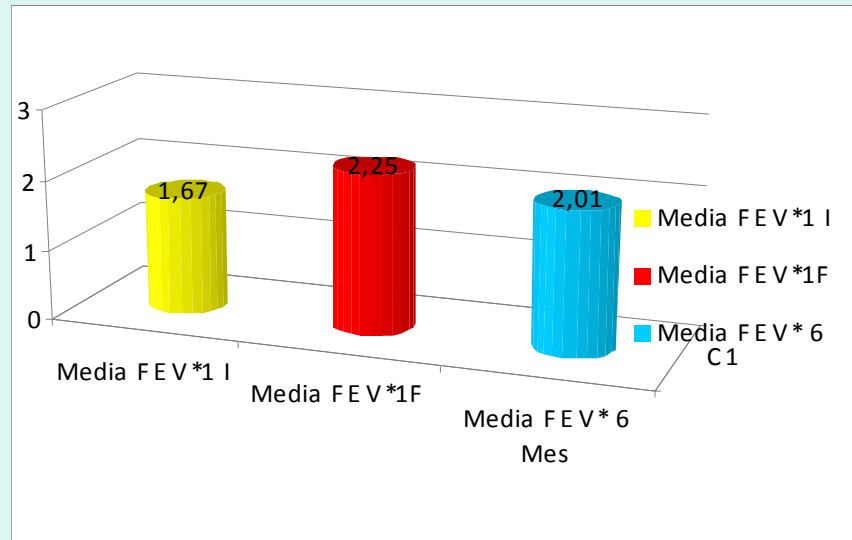


CAPACIDAD VITAL FORZADA (F.V.C)

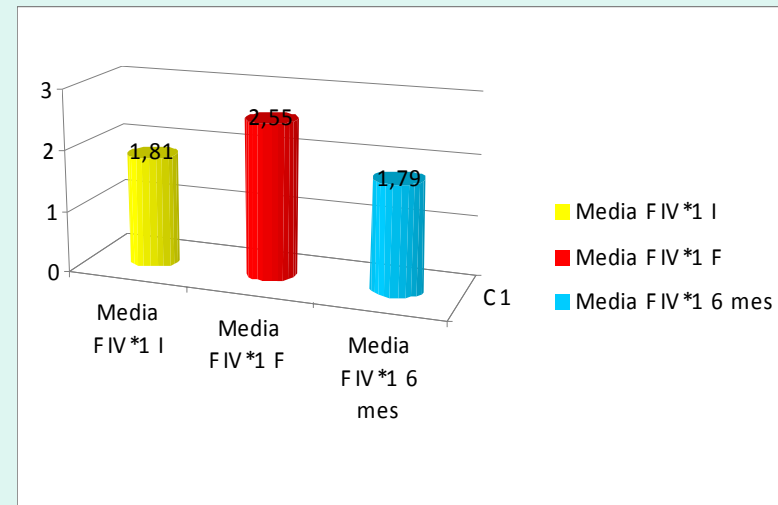


CAPACIDAD VITAL INSPIRATORIA FORZADA (F.I.V.C.)

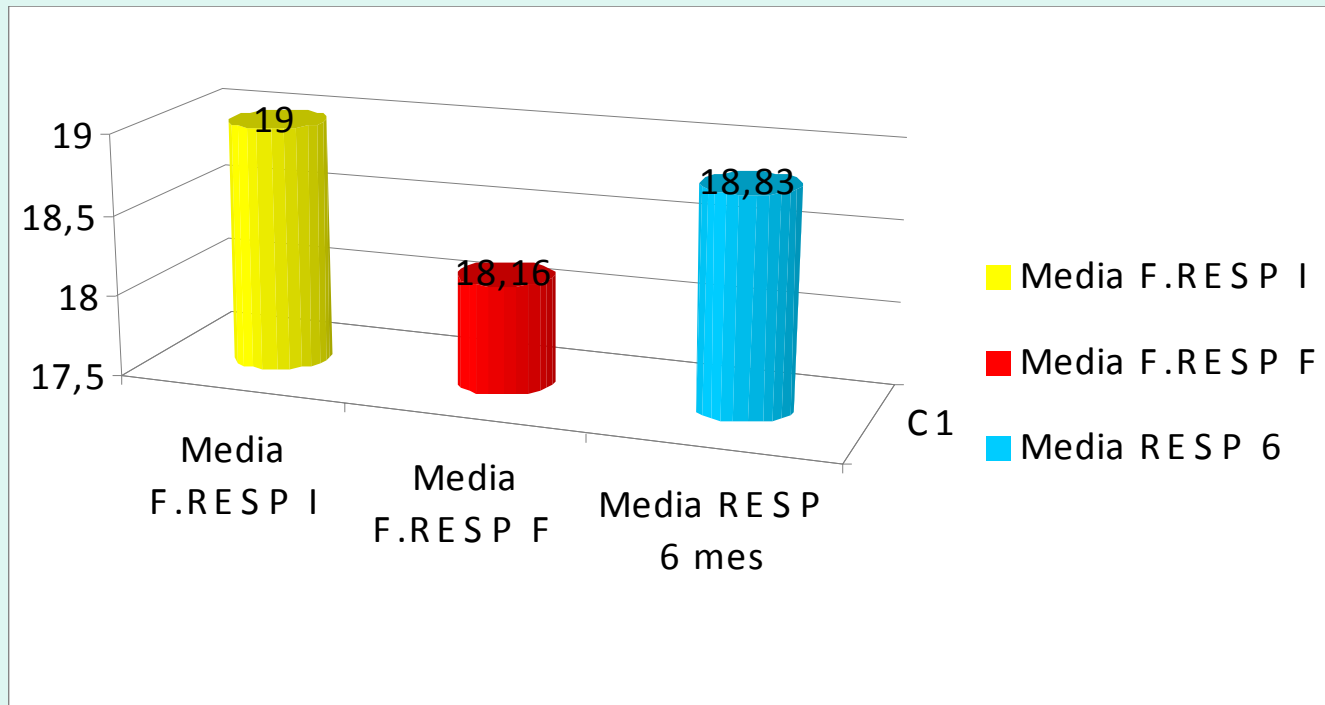
PICO ESPIRATORIO MÁXIMO (F.E.V*1)



PICO INSPIRATORIO MÁXIMO (F.I.V.*1)



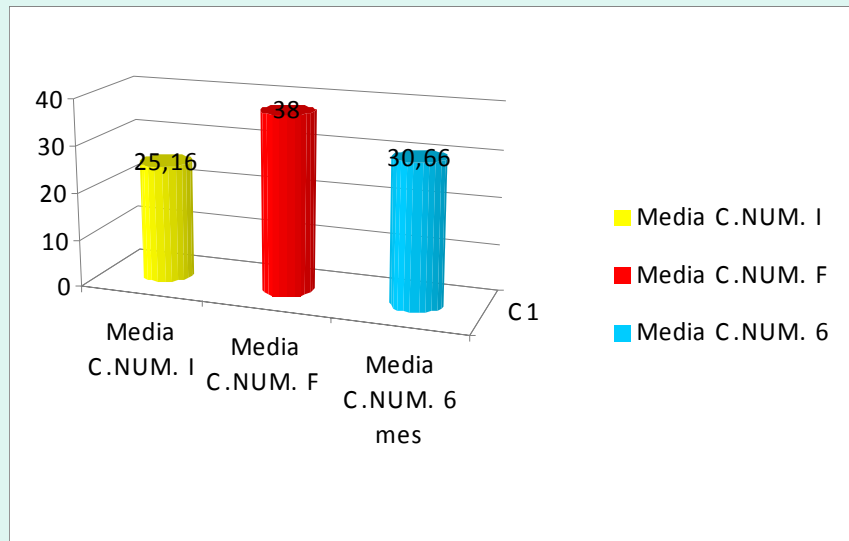
FRECUENCIA RESPIRATORIA



TIPO RESPIRATORIO

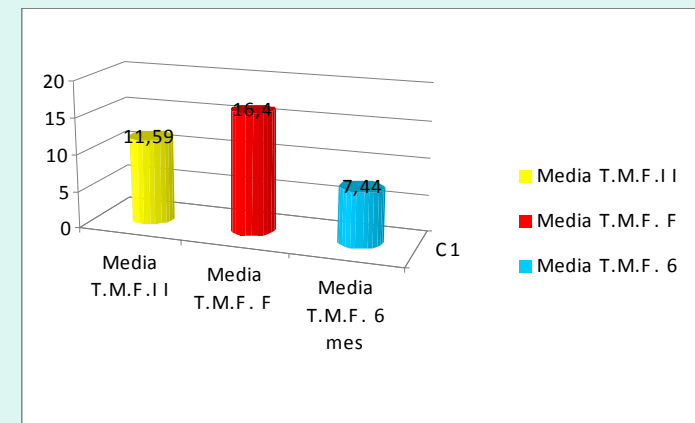
Pacientes	Inicial	Final	Después de 6 meses
1	Clavicular	Diaf-abddominal	Diaf-abddominal
2	Torácico	Diaf-abdominal	Diaf-abdominal
3	Torácico	Diaf-abdominal	Torácico
4	Torácica	Diaf-abdominal	Diaf-abdominal
5	Torácico	inferior o abdominal	inferior o abdominal
6	Torácico	Medio o diafragmática	Medio o diafragmática

Comparación de los parámetros de coordinación fonorrespiratoria



Conteo numérico

Tiempo máximo de fonación



Comparación de los parámetros medibles

Variables de función respiratoria	Inicial(M.D)	Final(M.D)	Después de 6 meses(M.D)
FVC	2.1L	2.67 L	2.86 L
FIVC	2.11 L	2.65 L	2.72 L
FEV*1	1.67 L	2.25 L	2.01 L
FIV*1	1.81 L	2.55 L	1.79 L
Frecuencia respiratoria	19	18.16	18.83

Variables de coordinación fonorrespiratoria	Inicial (M.D)	Final (M.D)	Después de 6 meses (MD)
Conteo numérico	25.16	38	30.66
Tiempo máximo de fonación	11.59	16.4	7.44
Lectura de palabras	21.83	32	25.83

Conclusiones:

Los parámetros logopédicos medidos se mantienen estables, después de seis meses sin tratamiento por lo tanto podemos concluir que la terapia es efectiva.

Recomendaciones:

Realizar evaluaciones logopédicas a pacientes lesionados medulares cervicales, a los seis meses y al año, sin tratamiento.