



# Neurology perspectives



## 20377 - REHABILITACIÓN DE LAS HEMIANOPSIAS SECUNDARIAS AL ICTUS. REVISIÓN NARRATIVA

Muñoz Carvajal, M.; Bádenas Fernández, E.

Servicio de Rehabilitación. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo principal es describir el tratamiento de rehabilitación actual para la hemianopsia homónima contralateral secundaria a un ictus. Como objetivos secundarios pretendemos evidenciar la falta de protocolización y demostrar la necesidad de realizar un ensayo clínico a mayor escala.

**Material y métodos:** Se realizó una búsqueda exhaustiva de evidencia en PubMed, PEDro y Scielo con las palabras clave en términos MesH combinados con operadores booleanos AND, OR. Se escogieron ensayos clínicos aleatorizados publicados en revistas indexadas a texto completo de los últimos 15 años: fueron seleccionados 17 artículos. Debían puntuar mínimo 6/10 en la escala PEDro y/o 3 en la escala JADAD. Finalmente fueron seleccionados 8 artículos para lectura crítica.

**Resultados:** Los artículos disponían de muestra de participantes escasa ( $n = 33,5 \pm 17,5/63,5$ ). Combinan diferentes técnicas de rehabilitación visual: VRT, estimulación transcraneal, realidad virtual, práctica de lectura; cada uno con protocolo propio de intervención, grupos control diversos y sesiones de mínimo 60 minutos/6 veces por semana. La duración total de las intervenciones varía entre 1-6 meses. En 6 de los 8 artículos sugieren que el entrenamiento visual hace mejorar los déficits visuales, aunque no se objetivan diferencias significativas entre grupos.

**Conclusión:** Los estudios sugieren que la VRT mejora los déficits visuales, pero no incluyen suficientes participantes como para extrapolar datos, invitando a hacer un estudio con mayor muestra y consensuar la rehabilitación visual: cuándo empezar, técnicas de elección, duración de las sesiones y del tratamiento. Actualmente no existen protocolos de rehabilitación visual establecidos a nivel hospitalario ni ambulatorio.