



192 - EFICACIA DE LA ESTIMULACIÓN NEUROMUSCULAR FUNCIONAL EN LA RECUPERACIÓN DEL MIEMBRO SUPERIOR TRAS ICTUS SUBAGUDO SEVERO: UN ESTUDIO COMPARATIVO Y PREDICTIVO

Garcia Calleja, A.; Cáceres Salegui, A.; Ibáñez Perez, J.; Zelaia Bolinaga, L.; Muñoz Olaizola, N.; Marín Ojea, J.; Murie Fernandez, M.

Servicio de Daño Cerebral y Neurorrehabilitación. Ospitalarioak Fundazioa Euskadi.

Resumen

Objetivos: Comparar la eficacia de la estimulación neuromuscular funcional combinada con la rehabilitación convencional frente a la terapia convencional aislada, en términos de recuperación funcional del miembro superior en pacientes con ictus en fase subaguda y afectación severa. Identificar factores demográficos y clínicos que se asocien a una mejor evolución motora. Esto permitirá desarrollar un modelo predictivo que ayude a seleccionar los pacientes que más probablemente se beneficiarán del uso del FES.

Material y métodos: Se realizó un estudio comparativo prospectivo-retrospectivo con 31 pacientes divididos en grupo control ($n = 12$) y grupo experimental ($n = 19$). Se aplicaron escalas funcionales (Fugl-Meyer motor y sensitivo, Barthel y FIM + FAM) al ingreso y al alta. Se definió como respuesta clínica alcanzar > 22 puntos en Fugl-Meyer motor. Se realizaron análisis comparativos, cálculo de tamaños del efecto (SMD), y un modelo de regresión logística para identificar predictores.

Resultados: El 81% del grupo experimental respondió clínicamente, frente al 8% del grupo control ($OR = 16,5$; $p = 0,014$). El grupo experimental presentó mayores tamaños del efecto en Fugl-Meyer motor ($SMD = 1,32$ vs. $0,62$) y Barthel ($SMD = 3,6$ vs. $1,48$). Una menor puntuación motora inicial se asoció significativamente con una mayor probabilidad de respuesta. El modelo predictivo alcanzó un AUC de 0,85.

Conclusión: La adición de FES a la rehabilitación convencional mejora significativamente la recuperación funcional del miembro superior en pacientes con ictus subagudo y afectación severa. El modelo predictivo desarrollado podría servir para optimizar la selección de candidatos a FES en la práctica clínica.