

los valores durante la valoración final puede deberse al estoma traqueal abierto. Este estudio pone en relevancia la importancia de implementar programas que combinen el entrenamiento de resistencia junto con la fisioterapia respiratoria en el tratamiento de la lesión medular. La aplicación de estas estrategias en la práctica clínica proporciona un enfoque integral y efectivo en la rehabilitación, mejorando su calidad de vida y promoviendo su autonomía.

20678. EFECTO DEL ENTRENAMIENTO LOCOMOTOR MEDIANTE EXOSQUELETO SOBRE LA FUNCIÓN MOTORA EN LESIONADOS MEDULARES CRÓNICOS. ESTUDIO PILOTO

Rebassa Cabrera, A.; Bocanegra Gaspar, J.; Ballester Santiago, M.

Servicio de Neurorrehabilitación. Hospital Sant Joan de Déu.

Objetivos: El objetivo principal es evaluar la efectividad de la terapia robótica de marcha en la recuperación motora de lesionados medulares frente al tratamiento convencional grupal. Los objetivos secundarios son evaluar el impacto de la terapia robótica de marcha en las complicaciones secundarias a la lesión medular en cuanto a estado anímico, calidad de vida y dolor.

Material y métodos: Se presenta un estudio tipo piloto para la proyección de un ensayo clínico aleatorizado, simple ciego, paralelo de dos grupos. Se reclutaron como participantes 19 personas con LM crónica asignadas aleatoriamente a un grupo intervención y un grupo control. El grupo intervención recibe entrenamiento locomotor mediante el exoesqueleto portátil Indego®. El grupo control recibió sesiones de fisioterapia convencional centrada en la marcha. Ambos grupos realizaron dos sesiones semanales de 60 minutos durante 10 semanas.

Resultados: El entrenamiento locomotor mediante exoesqueleto se mostró superior en cuanto a la capacidad de marcha (WISCI-II) y el equilibrio (escala de equilibrio de Berg) pero no en cuanto a fuerza, espasticidad, velocidad y distancia de marcha, dolor, estado anímico y calidad de vida.

Conclusión: Existe una evidencia preliminar de que el entrenamiento locomotor mediante un exoesqueleto portátil se muestra superior en cuanto a capacidad de marcha y equilibrio respecto al entrenamiento convencional grupal en personas con lesión medular crónica incompleta.

20288. ENTRENAMIENTO ORIENTADO A TAREAS COMO OPCIÓN PARA LA INTERVENCIÓN EN PACIENTES CON ALTERACIÓN COGNITIVA GRAVE TRAS DCA. A PROPÓSITO DE UN CASO

Arranz Díaz, M.¹; Abadín García, A.¹; Sánchez López, S.²

¹Centro Integral de Atención Neurorrehabilitadora, Grupo 5 CIAN Alcalá; ²Fisio Kids.

Objetivos: El propósito de exponer este caso clínico es valorar si a través del entrenamiento orientado a tareas en entorno real, es posible conseguir una mejora significativa en componentes motores, cognitivos y funcionales trasladándose a la participación en la vida diaria de una usuaria con alteración cognitiva grave tras sufrir un DCA.

Material y métodos: Se lleva a cabo un registro de actividades seleccionadas, basadas en la CIF, ya que en un inicio no pudieron valorarse test estandarizados debido a la alteración cognitiva que presenta el sujeto de estudio, gran parte de la valoración es cualitativa y se realiza de manera observacional mediante vídeos y utilizando tareas concretas como medio de valoración.

Resultados: Tras dos años de intervención continuada por equipo de trabajo, se observan en formato vídeo mejoras motoras en hemisferio más afecto y en las tareas seleccionadas como el cepillado de dientes, aseo, marcha y tareas bimanuales. Se consiguen recoger puntuaciones de test estandarizados que en un principio no fueron posibles debido a agitación, labilidad emocional y alteración cognitiva.

Conclusión: Se establece que el caso expuesto ha mejorado su participación en actividades seleccionadas gracias a la comparación de los datos recogidos al inicio del tratamiento y en la actualidad. Como conclusión general, pacientes con alteración cognitiva grave que preserven el reconocimiento de objetos y praxias, el entrenamiento orientado a tareas en un entorno real podría ser un medio de intervención ya que facilita la conexión con el mismo y se ajusta progresivamente a la participación del usuario en actividades significativas.

20431. LA IMPORTANCIA DE LA OPTIMIZACIÓN Y SELECCIÓN DE LOS RECURSOS PARA LA REHABILITACIÓN DE MIEMBROS SUPERIORES EN UN PACIENTE CON LESIÓN MEDULAR INCOMPLETA

Hernández Feijóo, P.; Ibáñez Aparicio, R.; Martín del Cañizo, M.

Neurología. Clínica Neural Intensive.

Objetivos: Determinar la eficacia de un programa específico de rehabilitación de miembros superiores en paciente con lesión medular, llevado a cabo bajo una metodología transdisciplinar de alto rendimiento en neurorrehabilitación, centrada en los objetivos funcionales del paciente.

Material y métodos: Paciente de 27 años con LMI a nivel C4, que realizó tratamiento durante 18 semanas, con una dosis de 20 horas semanales distribuidas en las diferentes técnicas y dispositivos robóticos para alcanzar objetivos funcionales establecidos a través de la escala Goal Assessment Scale (GAS), combinando el uso de técnicas como imaginaria motora, terapia en espejo, protocolo de fuerza, uso de robótica, electroestimulación y entrenamiento orientado a tareas, con el objetivo de mejorar destrezas manipulativas para aumentar participación y autonomía en tareas significativas para el paciente.

Resultados: Se han obtenido mayores puntuaciones en las valoraciones de Nine Hole Peg Test (NHPT), Box and Block (B&B), Modified Ashworth Scale (MAS) y Modified Tardieu Scale (MTS), dinamometría y valoración con dispositivo Amadeo® en ambas manos, aumentando funcionalidad y logrando cumplir objetivos GAS planteados al inicio del tratamiento, con una puntuación de + 1 en dicha escala.

Conclusión: Es necesario optimizar y personalizar los recursos ofrecidos a pacientes con lesión medular, ya que no solo es importante ajustar la dosis e intensidad, si no la planificación, razonamiento clínico, monitorización y análisis de los datos, para determinar el mejor enfoque de la rehabilitación que guíe la consecución de los objetivos.

Neurogenética + Neuroepidemiología P

21571. IMPLICACIÓN DEL GEN HMGCR EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON

Díaz Belloso, R.¹; Muñoz Delgado, L.¹; Martín Bornez, M.²; García Díaz, S.²; Bonilla Toribio, M.²; Buiza Rueda, D.¹; Pineda Sánchez, R.¹; Jesús Maestre, S.¹; Macías García, D.¹; Adames Gómez, A.¹; Carrillo, F.³; Mir, P.³; Gómez Garre, P.¹

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Regional Virgen del Rocío. Centro de Investigación Biomédica en Red sobre Enfermedades Neurodegenerativas; ²Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Regional Virgen del Rocío; ³Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Regional Virgen del Rocío. Centro de Investigación Biomédica en Red sobre Enfermedades Neurodegenerativas. Departamento de Medicina. Facultad de Medicina. Universidad de Sevilla.

Objetivos: Se ha sugerido que la alteración del metabolismo lipídico podría ser uno de los principales mecanismos patogénicos en la