

XXVII

Jornadas Chilenas de Salud Pública

• Experiencia de equipo multidisciplinario en rehabilitación de accidente cerebro vascular Hospital San José de Maipo

Espinoza L., Pablo (1); Vargas M., Ingrid (1); Soto S., Edgard (1); Muñoz L., Daniel (1); Dinamarca S., Daniela (2); Olguín L., Jessica (2); Álvarez T., Rodrigo (2); Villalobos V., Jorge (2); Morgado V., Milton (2); Carrasco B., Carlos (2); Ardiles B., Juvenal (2); Meneses C., Mariana (2)

Introducción

Los cambios demográficos del Chile actual, con un envejecimiento creciente de la población, trasciende en un aumento de la patología cardiovascular, con un aumento en la incidencia de Accidente Cerebro Vascular, con su consiguiente carga de enfermedad, reflejada principalmente en postración y pérdida de capacidades para realizar Actividades de la Vida Diaria (AVD). Estudios internacionales demuestran que la intervención en las etapas aguda y subaguda de esta patología mediante un equipo multidisciplinario, reducen la mortalidad, postración, complicaciones y mejoran pronóstico funcional de los usuarios. Por este motivo se crea la unidad de neurorrehabilitación en nuestro hospital dando atención a la población del Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente con 1.990.861 inscritos, siendo la única opción pública en el área.

Objetivos

Principal: disminuir la dependencia funcional de los pacientes con accidente cerebro vascular del servicio de salud metropolitano sur oriente.

Específicos: mejorar la puntuación de nuestros usuarios en la escala de Barthel para actividades de la vida diaria

Metodología

se evaluó a los pacientes con accidente cerebro vascular ingresados al complejo hospitalario entre Enero 2007 a Junio 2008 incluyéndose pacientes con índice NIHSS menor a 17 (n=78) se les aplicó escala de Barthel y se clasificó su limitación de AVD en leve, moderada, severa y total (100-60; 60-40; 40-20; 20-0 puntos respectivamente), y se les reevaluó a los 35 días de hospitalización, estableciéndose su evolución en buena: quienes avanzaban de una etapa a otra, regular:

el puntaje no permitió avanzar o retroceder de etapa, o mala: el paciente empeora su evaluación en relación al ingreso.

Resultados

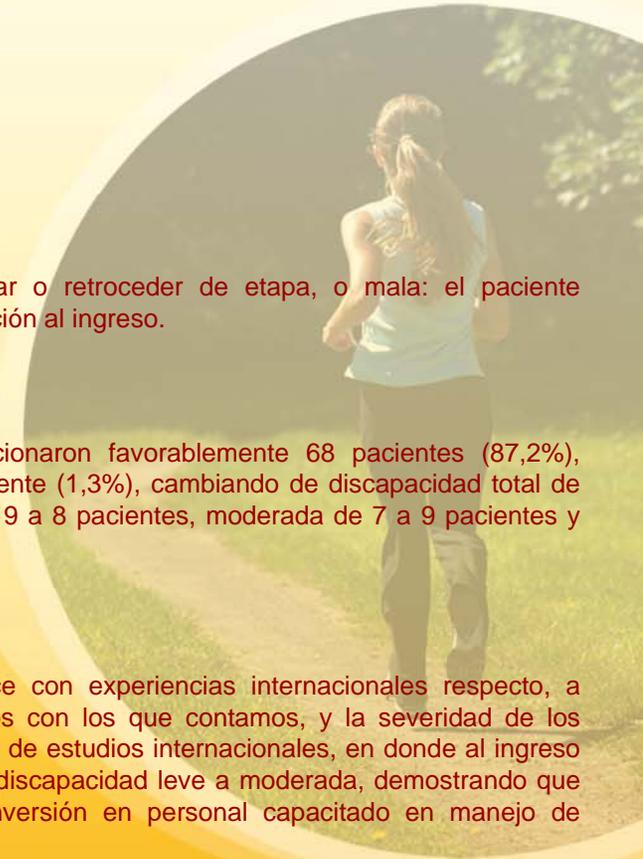
Del total de pacientes evolucionaron favorablemente 68 pacientes (87,2%), regular 9 (11,5%), mala 1 paciente (1,3%), cambiando de discapacidad total de 42 a 10 pacientes, severa de 19 a 8 pacientes, moderada de 7 a 9 pacientes y leve de 10 a 51 pacientes.

Conclusiones

nuestra experiencia se condice con experiencias internacionales respecto, a pesar de los recursos limitados con los que contamos, y la severidad de los pacientes derivados mayor a la de estudios internacionales, en donde al ingreso predominan los pacientes con discapacidad leve a moderada, demostrando que la mejor intervención es la inversión en personal capacitado en manejo de accidente cerebro vascular.

Lamentablemente aun no se establecen las redes que permitan el seguimiento de nuestros pacientes por un periodo mayor dilucidando lo que ocurre a largo plazo con nuestra intervención.

Recomendamos la creación de centros de derivación para el manejo subagudo de pacientes con accidente vascular para mejorar el pronóstico funcional de estos usuarios a nivel país, con equipo multidisciplinario capacitado en la patología.



XXVII

Jornadas Chilenas de Salud Pública



Universidad de Chile
Facultad de Medicina
Escuela de Salud Pública

Palabras Clave

Accidente cerebro vascular; escala de Barthel, rehabilitación.

(1) Médicos Etapa Destinación y Formación Complejo Hospitalario San José de Maipo.

pablo.espinoza.luengo@gmail.com

(2) Unidad Rehabilitación Complejo Hospitalario San José de Maipo.

