



Resumen #205

Alteraciones neuro-ortopédicas de pie en Enfermedad de Parkinson y su influencia en el uso de estrategias durante la marcha.

¹Lopez A, ¹Micangeli A, ¹Porta Gramaglia E, ¹Ulla M, ¹Segura Pino A, ¹Testa C
¹centro de neurologia fundacion lennox

Área:

Epidemiológica / Salud Pública

Resumen:

La Enfermedad de Parkinson (EP) afecta el control postural en situaciones que requieren un cambio de estrategia para mantener el equilibrio. Los objetivos del estudio fueron indagar deformidades neuro-ortopédicas del pie en pacientes con EP y su influencia en el uso de estrategias durante la marcha, además diferenciar el uso de estrategias en pacientes con EP, según su grado de funcionalidad. La Investigación fue tipo aplicada, correlacional, observacional y cualitativa. La recolección de datos se realizó de forma directa, a través de Escala de la Marcha para la EP, Test de BERG, Schwab & England, Estadios de Hoehn y Yahr, fotos, grabaciones y plantigrafías. Se tomó como muestra 18 pacientes, entre 50 y 89 años de edad, 12 varones y 6 mujeres con EP que concurren actualmente al Instituto Modelo de Neurología Fundación Lennox. En la plantigrafía las deformidades encontradas fueron dedos en garra (100%) y aducción del primer metatarsiano (38,88%) en ambos sexos. La descarga de peso, en mujeres fue en calcáneo, metatarso y en hemicuerpo izquierdo (66,66%) y en varones, metatarso, borde externo y hemicuerpo derecho (58,33%). Del Test de la Marcha para EP 10 utilizaron estrategia de cadera y 8 de tobillo, sin embargo el coeficiente general de conbrach no fue significativo (0.67). Según los resultados de Schwab & England el 44,44% es independiente y el 38,88% presenta afectación bilateral leve a moderada, con cierta inestabilidad según Hoehn y Yahr. En conclusión los pacientes de funcionalidad intermedia utilizan estrategia de tobillo (Modo=8) y los de mayor funcionalidad recurren a cadera (Modo=10), de acuerdo a los resultados del Test de la Marcha para EP. Conocer las estrategias permitió optimizar desajustes posturales, control motor y con ello el riesgo de caída. Por otro lado no se pudo corroborar de manera objetiva si las deformidades son producto del paso del tiempo o del avance de la enfermedad, ya que en la investigación no se utilizó casos controles ni tampoco un test científico que avale las deformidades del pie en pacientes con EP y su relación con el uso de estrategias. Este trabajo sentó las bases para una investigación mayor.

Palabras Clave:

Parkinson, Pie, Estrategias, Deformidad

Neuro-orthopedic foot alterations in Parkinson's Disease and its influence for the use of strategies while walking.

¹Lopez A, ¹Micangeli A, ¹Porta Gramaglia E, ¹Ulla M, ¹Segura Pino A, ¹Testa C
¹centro de neurologia fundacion lennox

Abstract:

Parkinson's Disease (PD) affects postural control in situations that require a strategy change to maintain one's balance. The objectives of this study were to investigate neuro-orthopedic foot deformities in patients with PD and their influence on the use of strategies while walking, also differentiate the use of strategies in PD patients according to their degree of functionality. The design was applied, correlative, observational and quantitative type. Data collection was performed directly through March Scale for PD, (Berg, Schwab and England test), (Hoehn & Yahr Stages), photos, videos and foot print graph. We studied 18 patients, between 50 and 89 years of age, 12 men and 6 women with PD who currently attended the Instituto Modelo de Neurología Fundación Lennox. In foot print graph we found (100%) hammer toes and (38,88%) adduction of the first metatarsal in both sexes. Download weight in women were calcaneus, metatarsal and left hemisphere in 66.66% whereas in males, (58,33%) metatarsus edge and right hemisphere. From the March for PD test, ten patients used hip strategy and eight used the ankle. According to the results of Schwab & England studies, (44,44%) were independent and 38,88% had mild to moderate bilateral disease with some instability, according to Hoehn and Yahr. To know, the strategies allowed optimize postural disarranges, motor control and thus avoid the risk of falls. On the other hand we could not corroborate objectively whether the deformities are the result of aging or disease progression, because in our research we could not use cases control studies nor we could find a scientific test that study foot deformities in patients with PD and their relationship with the use of strategies. This work laid the foundation for further investigation.

Keywords:

Parkinson, foot, strategy, deformities