

UNA APUESTA POR LA RECUPERACIÓN FUNCIONAL DE LA PERSONA.

TERAPIA OCUPACIONAL. Adacen Living Lab

Cristina Vera Cabello



Congreso 25 Aniversario de Adacen

Medicina Personalizada. De la prevención a la rehabilitación en el Daño Cerebral

ÍNDICE

- Introducción:
 - *Características de la población atendida*
 - *Procedimiento de trabajo*
 - *Trabajo en equipo*
- Programas e intervención
- Conclusiones
- Unidad LIVING LAB



PERSONAS CON DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO. ETAPA CRÓNICA

**SECUELAS FÍSICAS
SENSORIALES**

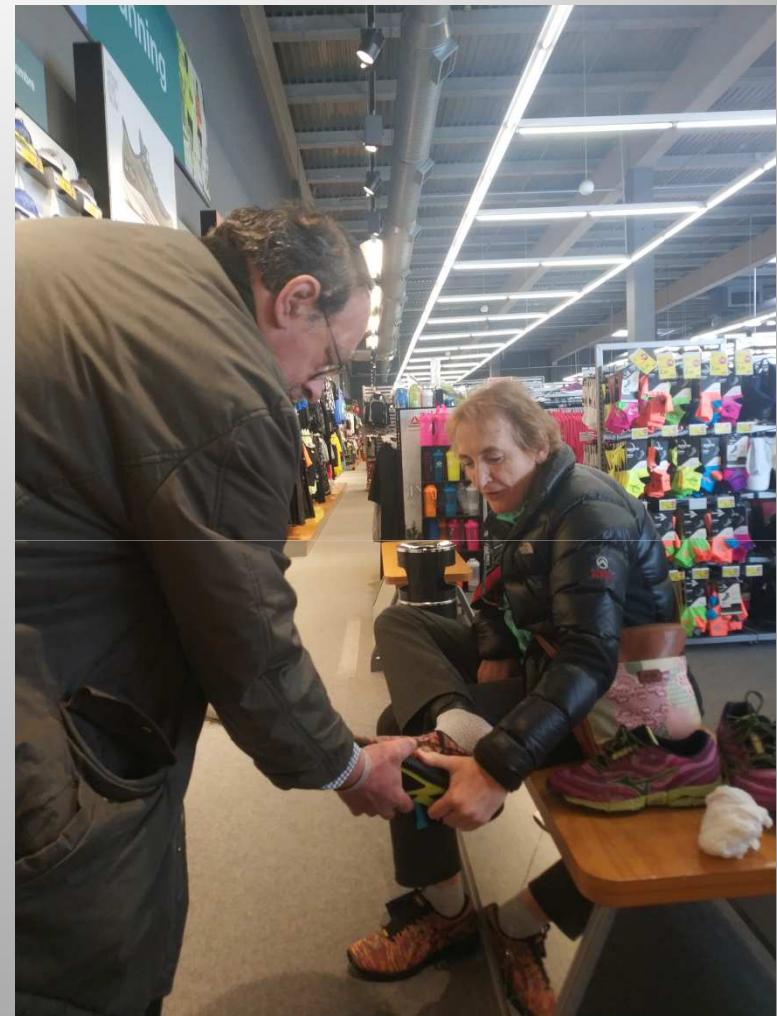
DCA

**SECUELAS
CONDUCTUALES
Y EMOCIONALES**

**SECUELAS
COGNITIVAS**

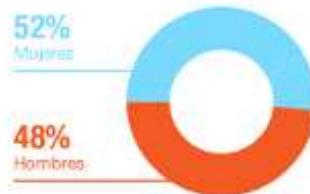


- APUESTA POR LA RECUPERACIÓN FUNCIONAL DE CADA PERSONA
- IMPORTANTE MARGEN DE MEJORA FUNCIONAL EN LA ETAPA CRÓNICA DEL DCA



En España viven **420.064 personas con Daño Cerebral Adquirido.**

Prevalencia



Incidencia

Tomando como referencia el período 2010-2012; cada año se dan **104.701 nuevos casos de Daño Cerebral Adquirido** (Altas hospitalarias con probabilidad de secuelas).

Por ictus



Por TCE



Por anoxia



FEDACE Real Patronato sobre Discapacidad durante el año 2015

PROTOCOLO DE INGRESO TERAPIA OCUPACIONAL

- Entrevista individual
- Valoración desde terapia ocupacional:
 - Recogida de datos
 - Protocolo de Avds Adacen.
 - ABVDs. Escalas. Índice de Barthel Modificado
 - AIVDs. Lawton y Brody. Escala propias
 - Escalas de valoración de extremidad superior:
Fugl-Meyer, Arat, goniometría,....
- Planteamiento de objetivos (bidireccional).

- Propuesta de caso en el equipo
- Reunión con usuario/EQUIPO
- Elaboración de PAI con objetivos consensuados
- Reunión con usuario y/o familia



Programas

- Programa de funcionalidad de extremidad superior
- Programa de vida independiente:
 - Pr. Autonomía funcional en ABVDs
 - Pr. Autonomía funcional en AIVDs
 - Programa de manejo del euro
 - Programa de habilidades domésticas
 - Informática y manejo de teléfono móvil
- Programa de AUTONOMÍA SOCIAL
- Programa de Accesibilidad y Ayudas Técnicas
- Programa de Higiene postural, ergonomía y productos de apoyo

TRATAMIENTO DE EXTREMIDAD SUPERIOR

- Tiene por objetivo recuperar la máxima funcionalidad de las extremidades superiores, mejorando el rango de movimiento activo y parámetros como fuerza, coordinación, sensibilidad, destreza manipulativa



Secuelas físicas y sensoriales:

- Alteraciones de tono muscular:
 - Espasticidad
 - Hipertonia
 - Hipotonía
 - Distonía
 - Pérdida de simetría
 - Movimiento enlentecido
 - Movimientos en bloque
 - Alteraciones en la coordinación
 - Luxaciones / subluxaciones
 - Edema
- Paresia o parálisis
 - Monoplejia
 - Hemiplejia // Hemiparesia
 - Paraplejia
 - Tetraplejia // Tetraparesia
- Pérdida de las sensaciones táctiles y propioceptivas
- Fatiga
- Alteraciones de equilibrio y coordinación

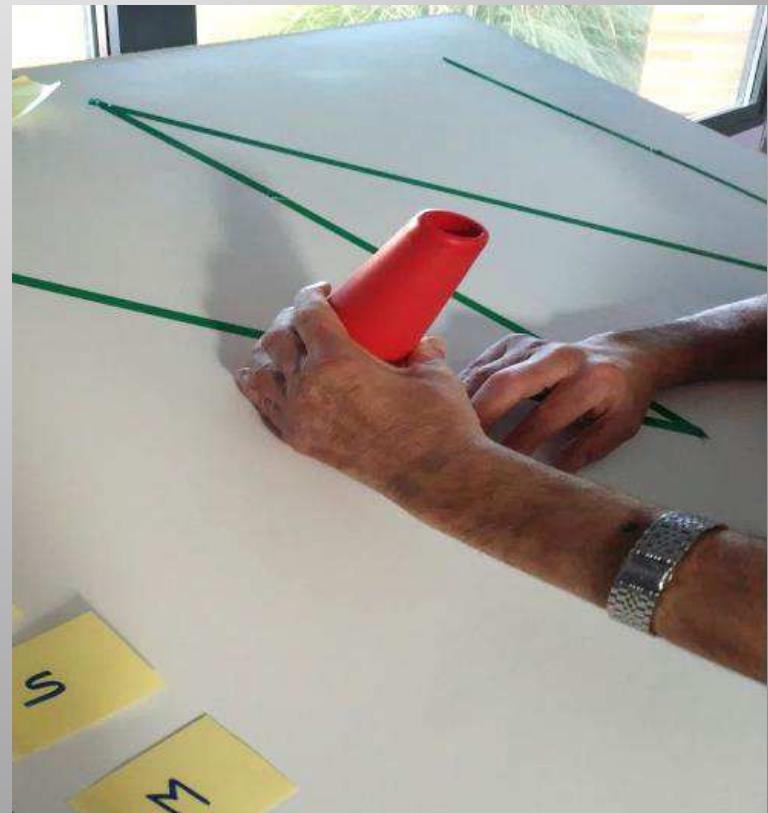
TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN TRATAMIENTO FUNCIONALIDAD EXTREMIDADES SUPERIORES

- Técnicas manuales. Uso de actividad como medio y fin
- Mirror Therapy
- Entrenamiento motor orientado a tareas
- Ferulaje
- Realidad Virtual
 - Leap Motion
- Vendaje neuromuscular
- Electroestimulación funcional
- Rehabilitación robótica
 - Arm Assit
 - Hand Tutor
 - 3 D Tutor



TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN.

T. FUNCIONALIDAD EXTREMIDAD SUPERIOR



VENDAJE NEUROMUSCULAR



FÉRULAS



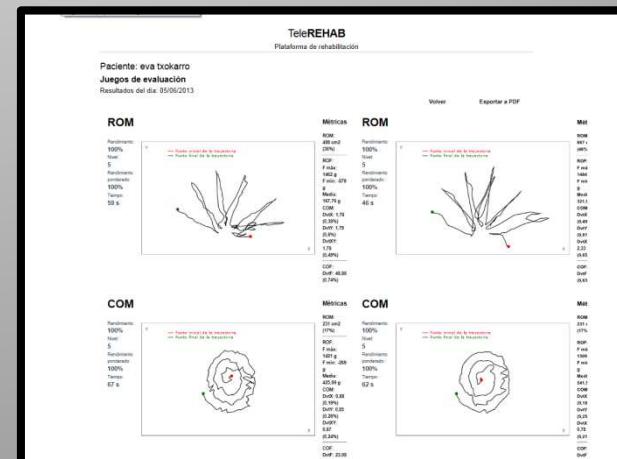
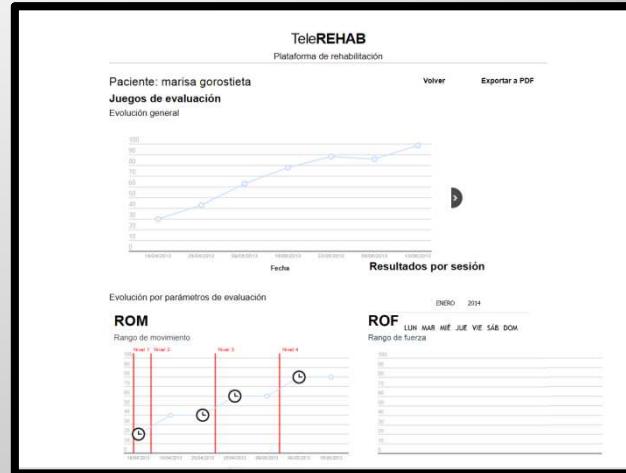
ELETROESTIMULACIÓN FUNCIONAL



MIRROR THERAPY



ARM ASSIST. REHABILITACIÓN ROBÓTICA



HAND TUTOR. 3D TUTOR. REHABILITACIÓN ROBÓTICA



PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE VIDA AUTÓNOMA:

- Contexto y entorno real
- Participación activa por parte de la persona
- Motivación
- Repetición de la tarea, mismas pautas, mismo entorno.
- Establecimiento de hábitos y rutinas
- Trabajo en equipo
- Sesión: establecimiento de pautas
trabajo en equipo: generalización de la
actividad: autonomía en la tarea.



PROGRAMA DE AUTONOMÍA EN ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA:

Alimentación, vestido, ducha, arreglo personal, control de esfínteres, manejo en wc y desplazamientos.

METODOLOGÍA DE TRABAJO:

- Recuperación de la función perdida o afectada
- Entrenamiento de nuevas habilidades para compensar funciones dañadas
- Entrenamiento en el manejo de productos de apoyo y ayudas técnicas
- Adaptación del entorno

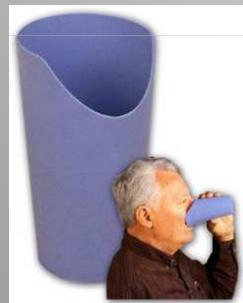


ALIMENTACIÓN

- Dificultades en el manejo de cubiertos
- Apraxia
- Heminegligencia
- Dificultades para masticar
- Alteraciones en la movilidad del cuello
- Disfagia



ALIMENTACIÓN:



XXX (Noviembre 2018)

DIETA Hipocalórica TEXTURIZADO NIVEL 3
Preferentemente que no beba agua entre plato y plato (si quiere beber, asegurarse de que no tenga restos en la boca). **ESPESANTE (1 sobre/vaso)**
echar 1 chorrito de zumo para mejorar el sabor

- Presentar la comida troceada, **retirando TODO el líquido** que contenga (*dificultad para mezcla- líquido sólido*) (*incluido legumbres, pescados, carnes....*). En sopas, *administrar por separado el caldo de la pasta*
- **Controlar velocidad** de ingesta, que no introduzca alimento sin haber deglutiido el bocado anterior
- **Postre:** Evitar frutas que desprenden líquido al masticar (*naranja, pera, melón, sandía...*), mejor darle yogur, compota, o frutas como manzana o plátano

NIVEL DE DEPENDENCIA:

- Dependiente
- Supervisión y estímulo **por el lado izquierdo.**
- Cubiertos pequeños
- Colocar vaso, cubiertos y servilleta en **lado izquierdo**

AYUDAS TÉCNICAS:





CAMBIO POSTURAL: SI, en sofá relax



VESTIDO

- Apariencia personal, elección personal, intimidad, autoestima
- Actividad compleja, en la que intervienen aspectos cognitivos, motrices, perceptivos, sensoriales,...
- El vestido incluye:
 - Selección de la ropa adecuada (estación, temperatura diaria,.....)
 - Vestido y desvestido de la parte superior/ inferior
 - Capacidad para abrochar/desabrochar cremalleras....
 - Intervención dependerá del tipo de afectación

• DIFICULTADES EN VESTIDO

Apraxia

Hemiplejia/ hemiparesias

Dificultades para adquirir nuevos aprendizajes

Alteraciones de equilibrio/ fuerza/ coordinación



VESTIDO. AYUDAS TÉCNICAS/ PRODUCTOS DE APOYO:



CONTROL DE ESFÍNTERES/ USO DEL WC. Incontinencia urinaria

- Programa reentrenamiento de esfínteres
- Uso de guitarros
- Ropa adaptada
- Entorno accesible

RETIRADA DE PAÑAL



MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA

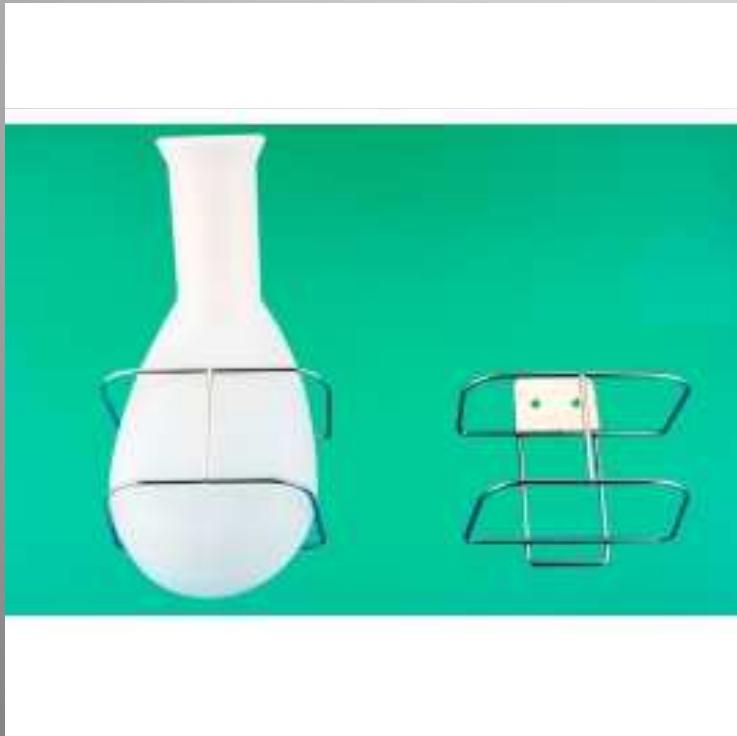
REGISTRO MICCIÓN / DEPOSICIÓN .
Servicio de Terapia Ocupacional



Junio

		MICCIÓN		DEPOSICIÓN	
		PAÑAL	WC	PAÑAL	WC
Lun 19	10.00				
	12.45				
	16.15				
Mar 20	10.00				
	15.45				
	16.15				
Mier 21	10.00				
	15.45				
	16.15				
Juev 22	10.00				
	12.45				
	16.15				
Vier 23	10.00				
	12.45				
	16.45				
Lun 26	10.00				
	12.45				
	16.15				
Mar 27	10.00				
	12.45				
	16.15				
12.45					
	16.15				
Mier 28	10.00				
	12.45				
	16.15				
Juev 29	10.00				
	12.45				
	16.15				
Vier 30	10.00				
	12.45				
	16.15				

CONTROL DE ESFÍNTERES/ USO DEL WC. Incontinencia urinaria



ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA: Programa de Autonomía Social

- PROCESO REHABILITADOR
- ÉXITO EN RESOLUCIÓN DE GESTIONES / PROBLEMAS EN UN ENTORNO PROTEGIDO
- GESTIONES REALES EN ENTORNO NATURAL:
 - Factores sorpresa, procesos que no entienden
 - Conductas desadaptadas: inseguridad, miedo , frustración, bloqueo
 - Abandono de todo el área relacionada con la autonomía social y las relaciones sociales



- PONER EN PRACTICA HABILIDADES Y DESTREZAS TRABAJADAS EN LAS DIFERENTES ÁREAS EN UN ENTORNO REAL
- NO SE REALIZA UNA ACTIVIDAD PUNTUAL, SI NO QUE ES UNA APUESTA POR UN PROGRAMA ESTRUCTURADO, REGLADO Y CONTINUO, QUE HACE QUE SEA UN PASO PREVIO HACIA LA AUTONOMÍA REAL DE LA PERSONA



- ENTORNO REAL. GESTIONES REALES. RECURSOS COMUNITARIOS
- PARTICIPACIÓN ACTIVA
- ATENCIÓN INDIVIDUAL Y GRUPAL

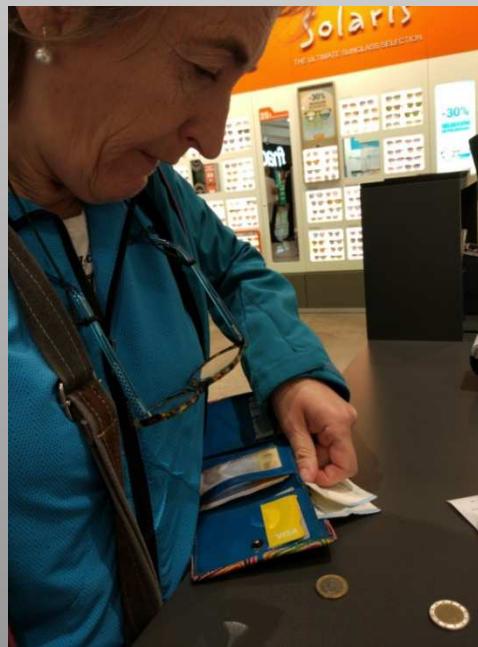


OBJETIVOS

- REALIZAR DE MANERA INDEPENDIENTE GESTIONES RELACIONADAS CON LA AUTONOMÍA SOCIAL EN UN ENTORNO REAL
- DOTARLES DE ESTRATEGIAS FUNCIONALES PARA RESOLVER CON ÉXITO ESTE TIPO DE GESTIONES
- FOMENTAR LA TOMA DE DECISIONES BUSCANDO UN MAYOR EMPODERAMIENTO DE LA PERSONA
- GENERALIZAR LOS APRENDIZAJES EN SU ENTORNO COTIDIANO
- SOCIALIZACIÓN, APRENDER A MANTENER RELACIONES SOCIALES NORMALIZADAS
- MANEJO ADECUADO DEL DINERO
- ORIENTACIÓN Y APRENDIZAJE DE NUEVOS RECORRIDOS EN SU ENTORNO MÁS PRÓXIMO Y PAMPLONA. INCLUIDO MANEJO DE TRANSPORTE PÚBLICO: VILLAVESAS.



ACTIVIDADES



PROGRAMA DE AUTONOMÍA SOCIAL



- Cambio importante sobre la percepción que la persona usuaria tiene de si misma, pasa de ser alguien que recibe apoyos, protagonizando un rol totalmente pasivo, a verse como una persona que puede aportar, que puede responsabilizarse, que puede hacer, en definitiva, que puede volver a sentirse **CAPAZ.**



ADACEN NEUROLAB

- Entorno de experimentación
- Co-creación de innovaciones
- Probar e implementar desarrollos y productos enfocados a la rehabilitación neurológica y la promoción de la autonomía
- Entorno de prueba de la vida real
- Contribuir a la investigación y a la innovación
- Captar, desarrollar y difundir conocimiento



- **Socios.** Es un proyecto liderado por Adacen junto a la Universidad Pública de Navarra, y la Unidad de Innovación Social de Gobierno de Navarra



- Arm Assist.
- Fesia Walk. Estimulación eléctrico funcional.
- Definición de modelo de atención ambulatoria de alta calidad para personas mayores.
- Incorporación de mesas interactivas para la estimulación cognitiva de personas con daño cerebral.
- Telerehabilitación personalizada.
- Sistema Hand Tutor de rehabilitación de mano.
- Sistemas de evaluación de la marcha y apoyo a la rehabilitación con sensores inerciales.
- Diseño de un guante de fibra óptica para la rehabilitación y evaluación de la recuperación de la sensibilidad fina en extremidades superiores
- Incorporación de eksoesqueletos en la rehabilitación funcional neurológica.
- Intelligent Wheel Chair.
- ElderBot.



Innovar POR y PARA las personas



Gracias por su atención

Eskerrik Asko



cristina@adacen.org