

EDUCACIÓN MULTIDISCIPLINARIA AL

CUIDADO Y REHABILITACIÓN POST-ACV

TRATAMIENTO DE LA TERAPIA OCUPACIONAL EN LOS PACIENTES POST-ACV, DESPUÉS DEL ALTA HOSPITALARIA

Jane Rossi - Terapeuta Ocupacional
Liliana B. E. Fenili - Terapeuta Ocupacional



Héroes Contra el ACV



Terapia Ocupacional

- Promoción de la salud y bienestar a través de la ocupación;
- Los pacientes se involucran en las ocupaciones que desean, precisan o deben hacer.



Terapia Ocupacional

Modificar la ocupación o el medio ambiente.



Continuum de la Rehabilitación

Luego del alta hospitalaria, los pacientes post ACV con objetivos de rehabilitación en marcha deben continuar teniendo acceso a servicios especializados en ACV.

[Nível de evidência A]

Incluir servicios ambulatorios y/o servicios de rehabilitación en el domicilio.

[Nível de evidência A]

(The Canadian Stroke Strategy – 6ª edição atualizada em 2019)



Continuum de la Rehabilitación

Los servicios ambulatorios y/o de rehabilitación en el domicilio deben ser fornecidos por miembros del equipo interdisciplinario especializado, y conforme a las necesidades del paciente y en concordancia con el paciente y la familia.

[Nível de evidência C]

Idealmente, los servicios deben comenzar dentro de 48 horas después del alta hospitalaria o dentro de 72 horas después del alta de un Hospital de Rehabilitación.

[Nível de evidência C]

(The Canadian Stroke Strategy – 6ª edição atualizada em 2019)



Continuum de la Rehabilitación

Los servicios ambulatorios y/o de rehabilitación domiciliaria deben incluir los mismos elementos que los servicios coordinados de rehabilitación hospitalaria.

[Nível de evidência C] e incluir:

Un equipo interdisciplinario de rehabilitación en ACV.

[Nível de evidência A]

La terapia debe ser como mínimo de 45 minutos por día [Nivel de evidencia B] por disciplina exigida, 2 a 5 días por semana, con base en las necesidades y objetivos individuales del paciente [Nivel de evidencia A]; idealmente por lo menos 8 semanas.

[Nível de evidência C]

Objetivo de la Terapia Ocupacional en los Pacientes Post-ACV

Mejorar la capacidad de realizar actividades de la vida diaria

Las estrategias usadas por los terapeutas ocupacionales incluyen:

- Evaluación;
- Tratamiento;
- Técnicas adaptativas;
- Tecnología de asistencia;
- Adaptaciones ambientales.

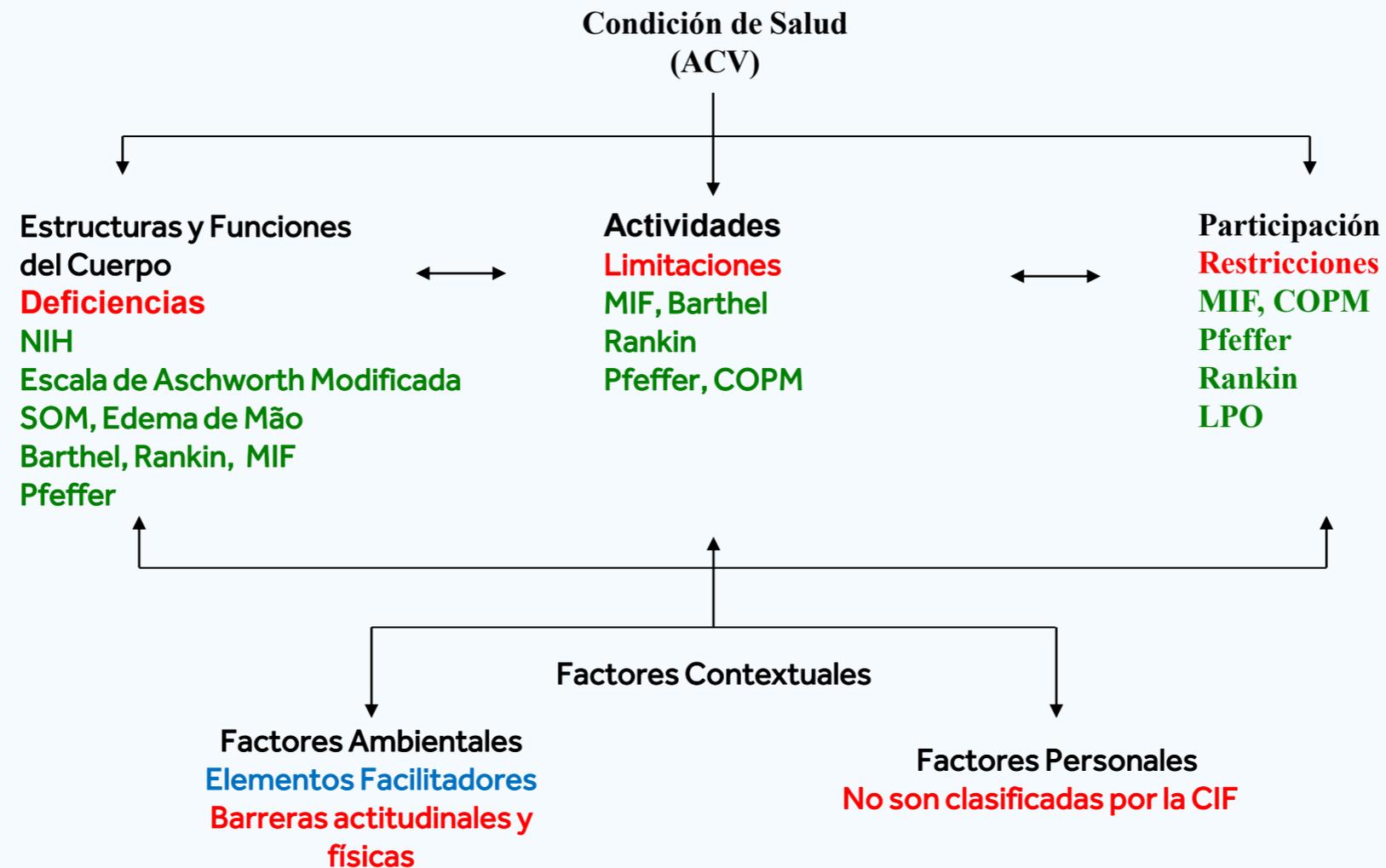


Evaluación en Terapia Ocupacional

- El objetivo de la evaluación es determinar el impacto de las deficiencias corporales relacionadas al ACV y cómo ellas se relacionan con las habilidades para iniciar, sustentar y completar independientemente acciones y tareas necesarias para la realización de actividades de la vida diaria.



Relación componentes del proceso de funcionalidad & escalas de evaluación.



Actividades de la Vida Diaria

Actividades Básicas de la Vida Diaria – ABVDs



Actividades de la Vida Diaria

Actividades Instrumentales de la Vida Diaria – AIVDs



Actividades de la Vida Diaria

Actividades Avanzadas de la Vida Diaria – AADs

Actividades Sociales



Actividades de Esparcimiento



Actividades Productivas



(DIAS; et al, 2011)

Actividades de la Vida Diaria

Independencia



(www.reb.me)

Autonomía



Intervenciones para el miembro superior afectado de los pacientes post ACV



La selección de las intervenciones apropiadas diferirá entre los pacientes y dependerá de la gravedad de la deficiencia.

((POLLOCK; et al, 2014)
(The Canadian Stroke Strategy – 6ª edição atualizada em 2019)

Concepto Bobath



(POLLOCK; et al, 2014)

Concepto Bobath



(POLLOCK; et al, 2014)

Terapia del Espejo

1º que esta terapia debe ser considerada como un complemento a la terapia motora en pacientes con parálisis leve, moderada y muy grave.



POLLOCK; et al, 2014)
(The Canadian Stroke Strategy – 6ª edição atualizada em 2019)

Terapia del Espejo

2º que puede ayudar a mejorar la función motora del miembro superior afectado y las AVDs.

[Nível de evidência: Nível A inicial; Nível tardio A].



POLLOCK; et al, 2014)
(The Canadian Stroke Strategy – 6ª edição atualizada em 2019)

Terapia del Espejo

3º que la Terapia del Espejo parece mejorar la negligencia y puede ser considerada como una intervención para desatención unilateral.

[Nível de Evidência B].



POLLOCK; et al, 2014)
(The Canadian Stroke Strategy – 6ª edição atualizada em 2019)

Realidad Virtual



(POLLOCK; et al, 2014)
(The Canadian Stroke Strategy – 6ª edição atualizada em 2019)
(kinetec.com.br)

Terapia de la Contención Inducida

Reduce el “uso no aprendido” del brazo afectado.



(POLLOCK; et al, 2014)
(The Canadian Stroke Strategy – 6ª edição atualizada em 2019)
(contensaoinduzida.com.br)

Terapia Orientada a la Tarea

Physiotherapyexercises.com is a FREE tool to create exercise programs for people with injuries and disabilities



Interface developed by:
Illustrations drawn by:
Content developed by:

Peter Messenger : [Google+](#)
Paul Pattie
Physiotherapists, NSW Department
of Health, Sydney, Australia

(POLLOCK; et al, 2014)
(<https://www.physiotherapyexercises.com>)

RESEARCH ARTICLE

Efficacy of Occupational Therapy Task-oriented Approach in Upper Extremity Post-stroke Rehabilitation

Khader A. Almhdawi^{1*†}, Virgil G. Mathiowetz², Matthew White³ & Robert C delMas⁴

¹Department of Rehabilitation Sciences, Jordan University of Science and Technology, Irbid, Jordan

²Department of Rehabilitation Science, University of Minnesota, Minneapolis, MN USA

³Abbott Northwestern Hospital, Courage Kenny Rehabilitation Institute, Minneapolis, MN USA

⁴Department of Educational Psychology, University of Minnesota, Minneapolis, MN USA



Actividades de la Vida Instrumental

Restauración de la competencia en los roles domésticos.



Actividades de la Vida Instrumental

Evaluar actividades versus seguridad.

- Que actividades pueden ser realizadas con seguridad;
- Cuáles actividades pueden ser realizadas con seguridad, si fueren modificadas o adaptadas;
- Qué actividades no pueden ser realizadas con seguridad y deben ser designadas a otra persona.



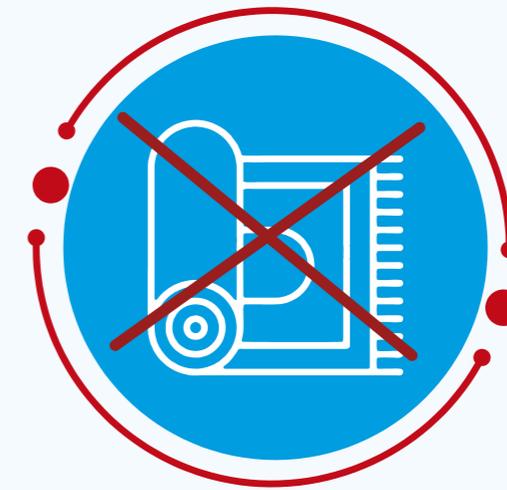
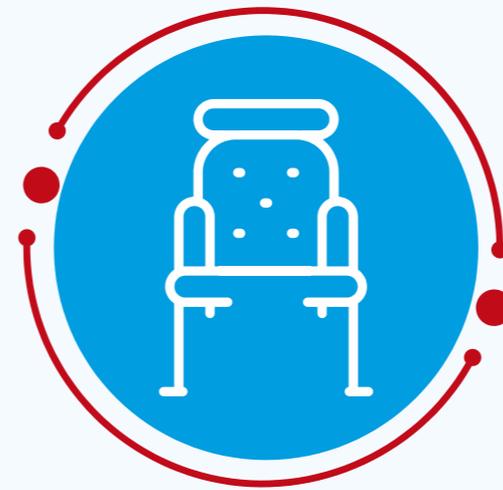
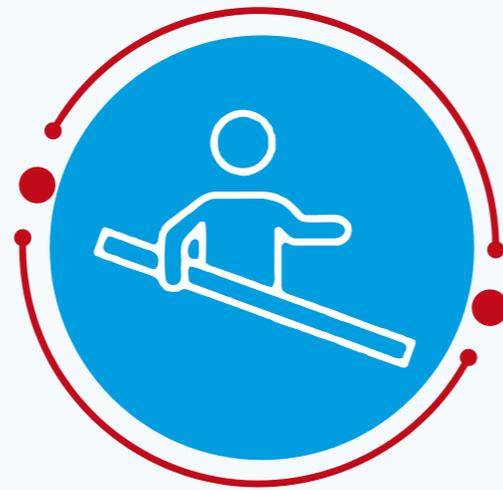


Actividades de la Vida Instrumental

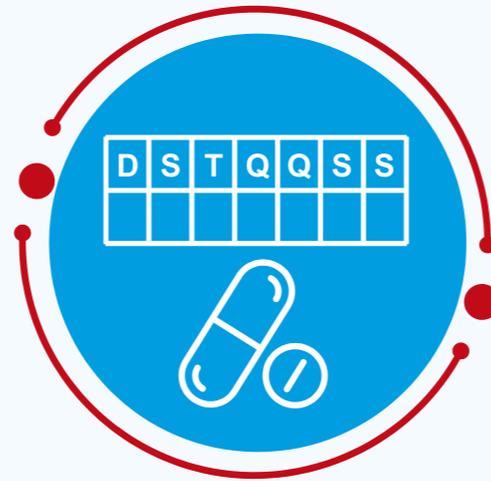
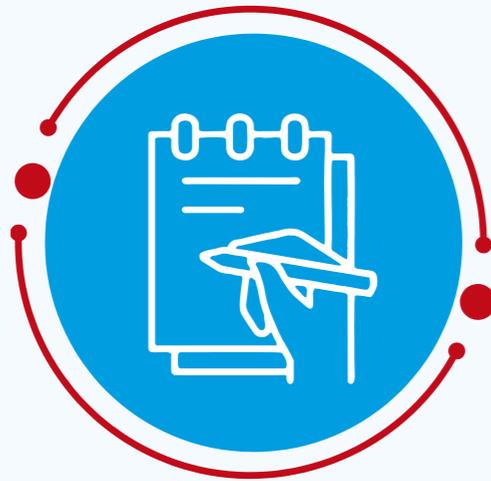
Valores Culturales



Actividades de la Vida Instrumental



Administración de medicamentos y el mantenimiento de la salud.



Administración de las finanzas.

Entrenamiento:

- Realizar compras;
- Controlar su cuenta bancaria;
- Hacer presupuestos.



Preparación de los Alimentos.

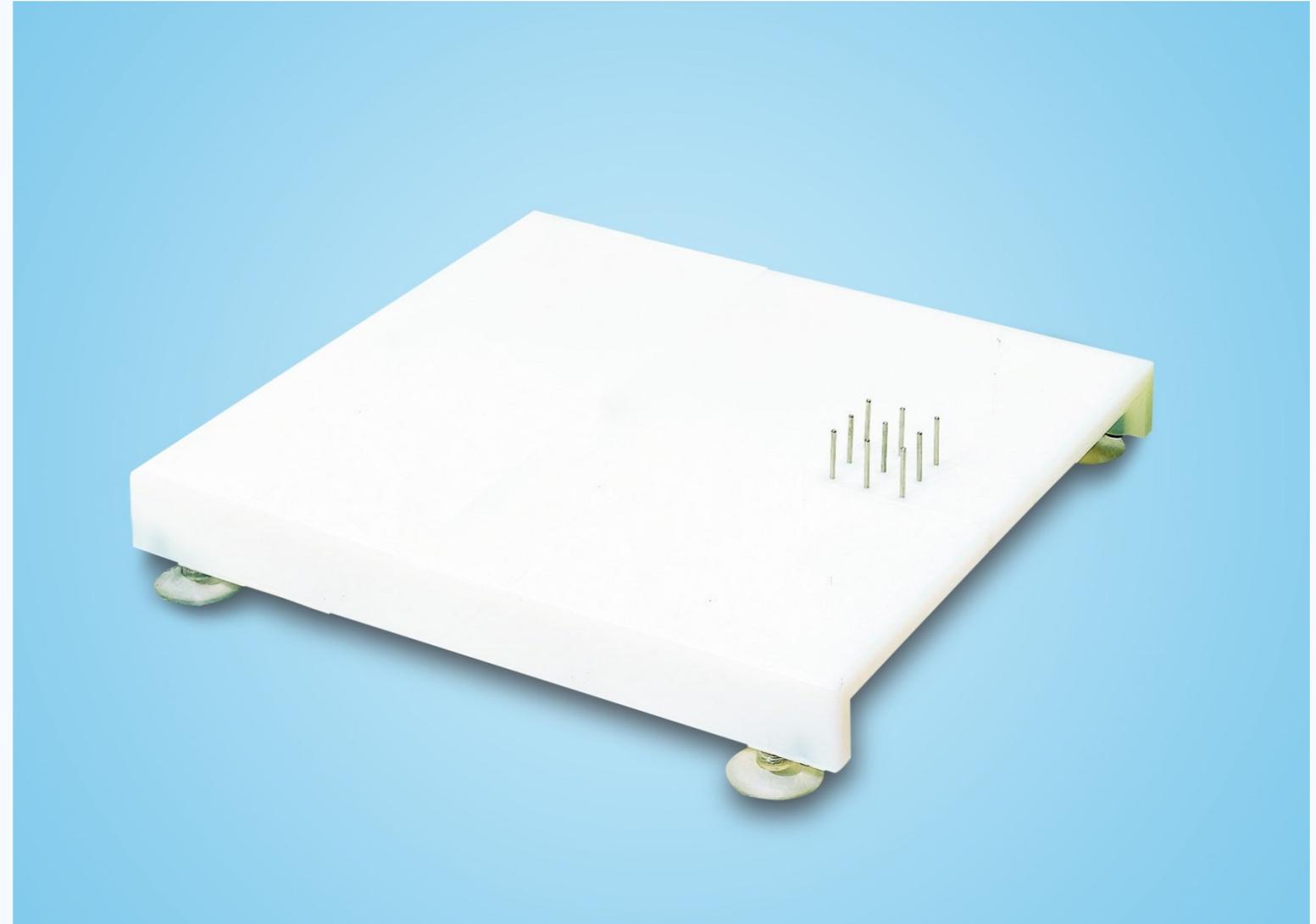
Entrenamiento:

- Auxiliar en el momento que necesita ayuda;
- Adecuar el ambiente con utensilios que mejoren la función.



Preparación de los Alimentos.

Tabla de carne con revestimiento inferior antideslizante y con clavos de acero inoxidable, para estabilizar carnes, legumbres y frutas para cortarlas.

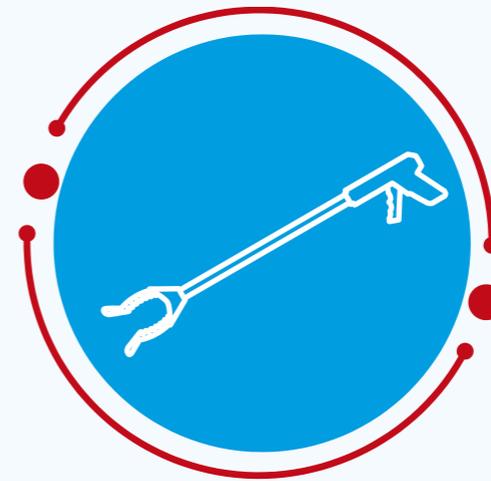
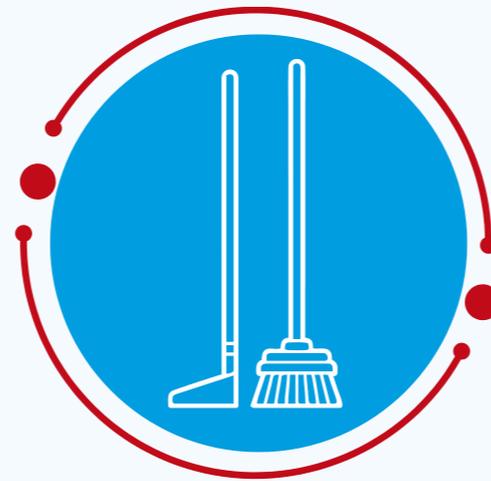


Tareas de orden y limpieza de la casa.

Para las tareas de organización y limpieza de la casa: usar un carrito multiuso de altura cómoda para transportar varios artículos de una sola vez.



Ajustes de los Objetos



Recomendaciones:

- Las personas cuyas actividades fueron limitadas por el ACV deben ser evaluadas por un terapeuta ocupacional especializado en el área neurológica;
- Los pacientes Post ACV deben ser entrenados en cómo realizar las actividades con seguridad y con tantas oportunidades de practicar cuanto sea razonable, con supervisión, siempre que las actividades sean potencialmente realizables;
- Debe ser proveído y entrenado en cómo usar las adaptaciones o equipamientos necesarios para realizar las actividades con seguridad;
- Los pacientes Post ACV que no pueden realizar una actividad con seguridad, deben recibir medios alternativos para alcanzar la meta con seguridad y bienestar.



Recomendaciones:

- Pacientes Post ACV incluidos en su comunidad y que tengan dificultades para realizar actividades diarias, deben ser evaluados por un médico entrenado.
- Pacientes Post ACV que están incluidos en su comunidad con dificultades confirmadas en ABVDs y AIVDs y deben recibir terapia específica, como por ejemplo, práctica en Terapia Orientada a la Tarea y entrenamiento en el uso de tecnología de asistencia, conducidos por un profesional capacitado.
- El entrenamiento personalizado de las actividades de la vida diaria debe ser proveído en casa a los pacientes Post ACV, como parte de la terapia de rutina. Las sesiones de intervención y terapia pueden concentrarse en ABVDs y AIVDs.





**Cochrane
Library**

Cochrane Database of Systematic Reviews

Occupational therapy for adults with problems in activities of daily living after stroke (Review)

Legg LA, Lewis SR, Schofield-Robinson OJ, Drummond A, Langhorne P

2017



Los temas presentados en este módulo son para estimular la autoconfianza, la privacidad y la dignidad del paciente Post-ACV.



REFERENCIAS

1. ALMHDAWI, K.A. et al.. Efficacy of Occupational Therapy Task-oriented Approach in Upper Extremity Post-stroke Rehabilitation. [s.l.]: Occup. Ther. Int., v. 23, n.4, p. 444–456, 2016.
2. ALVES, M.T. et al.. Desempenho ocupacional e aplicação da Classificação Internacional de Funcionalidade (CIF) em um serviço de reabilitação. Rev. Salud Pública: v. 21, n. 3, p. 1-10, 2019.
3. American Occupational Therapy Association. (2014). "Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process" (3rd Edition). American Journal of Occupational Therapy, 68(Supplement 1), S1-S48. Disponível em: <https://doi.org/10.5014/ajot.2014.682006>.
4. ASSOCIAÇÃO BRASIL AVC. Artigos. Disponível em: <https://abavc.org.br/index.php/artigos/>.
5. BOEWN, Audrey; JAMES, Martin; YOUNG, Gavin. National clinical guideline for stroke. 5. ed. [s.l.]: Royal College of Physicians, 2016.
6. CANADIAN STROKE BEST PRACTICE. Rehabilitation and Recovery Following Stroke. Disponível em: <https://www.strokebestpractices.ca/recommendations/stroke-rehabilitation>.
CORDEIRO, Júnia Jorge Rjeille. Validação da Lista de Identificação de Papéis Ocupacionais em Pacientes Portadores de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) no Brasil. Tese (Mestrado) - Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, 2005.



REFERENCIAS

7. DIAS, E. G. et al. Caracterização das atividades avançadas. Rev. Ter. Ocup. Univ. São Paulo, v. 22, n. 1, p. 45-51, 2011.
8. LEEG, A.L. et al.. Occupational therapy for adults with problems in activities of daily living after stroke. [s.l.]: Cochrane Database of Systematic Reviews, 2017.
9. MORO, C. H. C. Educação Multidisciplinar ao Cuidado e à Reabilitação Pós-AVC. 1. ed. Joinville: Associação Brasil AVC, 2019.
10. MORUNO, P.; ROMERO, D. Actividades de la Vida Diaria. [S.I.]: Elsevier Masson, 2006.
11. National Stroke foundation; Department of Health Founder. Clinical Guidelines for Stroke Management 2017: Chapter 5 of 8: Rehabilitation. Australian: Stroke Foundation, 2017.
POLLOCK, A. et al.. Interventions for improving upper limb function after stroke: Review. Cochrane Database of Systematic Reviews, [s.l.], 2014.
PEDRETI, I. W.; EARLY, M. B. Terapia Ocupacional: Capacidades Práticas para as Disfunções Físicas. 5ª ed. [S.I.]:Roca, 2005.
TROMBLY, A.C.; RADOMSKLY, V.M. Terapia Ocupacional para disfunções físicas, 5 ed. Santos, 2005.
12. WORLD FEDERATION OF OCCUPATIONAL THERAPISTS. Resources. Disponível em: <https://www.wfot.org/resources>.



/abavcoficial



/abrilavc



PARCEIRO:



Héroes Contra el ACV



www.heroescontraelacv.com

REALIZACIÓN:



www.abavc.org.br

PATROCÍNIO:

Medtronic