

Patrones espásticos

Miembro inferior	Miembro superior
✓ Pie equino.	✓ Aducción y rotación interna del hombro.
✓ Garra digital.	✓ Flexo de codo.
✓ Hiperextensión del primer dedo del pie	✓ Flexo de muñeca
✓ Aducción de muslos.	✓ Dedos en garra.
✓ Flexo de rodillas/- extensión de rodillas.	✓ Pulgar incluido en palma

Definición

Trastorno motor caracterizado por un aumento dependiente de velocidad en el reflejo de estiramiento muscular, también llamado miotático, con movimientos exagerados en los tendones, que se acompaña de hiperreflexia e hipertonia, debido a hiperexcitabilidad neuronal, y es uno de los signos del síndrome de la neurona motora superior

Bases neurofisiológicas de la espasticidad

una alteración multifactorial consecuencia de una alteración combinada de las vías motoras supraespinales la alteración intrínseca del propio músculo y la alteración en los mecanismos de control espinal

Consenso de Van den Noort de 2017

Termino mas adecua = hiperresistencia , definido como: *"Respuesta neuromuscular durante un estiramiento pasivo de un músculo"*

Necesario distinguir entre:

Definición (cont)

Componentes de origen neural (relacionados con el SNC)

Componentes de origen no neural (elacionados con las propiedades intrínsecas de los tejidos)

Tratamiento médico

Farmacológico (Baclofeno, Diazepam, Tizanidina)	Toxina botulínica	Quirúrgico
---	-------------------	------------

Valoración de fisioterapia

Escala Asworth modificada (0-4)

Escala de Tardieu (0-4)

Percepción del evaluador (En rueda dentada, Tipo navaja, Tipo tubería de plomo)

Espasticidad durante la marcha (Gemelos, Sóleo, Recto anterior, Isquiotibiales, Aductores)

Clasificación

Signos positivos	Signos negativos
✓ Aumento de tono muscular	✓ Debilidad.
✓ Reflejos exaltados.	✓ Pérdida de destreza en los dedos.
✓ Clonus	✓ Pérdida del control selectivo del movimiento.
✓ Reflejos de flexión y extensión anormales.	✓ Fatiga
✓ Sincinesias	✓ Rigidez
✓ Cocontracción.	
✓ Distonía espástica	

Objetivos

Reducir el tono muscular excesivo

Evitar las limitaciones articulares

Dar al paciente sensación de posición adecuada

Facilitar los movimientos

Tratamiento de fisioterapia en la espasticidad

Electroacupuntura + terapia convencional.

Electroestimulación neuromuscular + terapia convencional

Bobath

Estiramientos

Masoterapia

Vibración

FNP

Termoterapia /crioterapia

Cinesiterapia pasiva (BAD)

Efectos

Positivo	Negativo
✓ Facilita transferencias y bipedestación	✓ Dificulta la higiene.
✓ Ayuda a la marcha	✓ Dificulta vestido.
✓ Facilita el control de tronco.	✓ Dificultad de la marcha.
✓ Ayuda a la continencia urinaria	✓ Afecta a la postura en silla de ruedas.
✓ Previene atrofia muscular	✓ UPP.
✓ Disminuye edema periférico.	✓ Dolor.
✓ Reduce riesgo de TVP	✓ Deformidades ortopédicas
✓ Prevención de osteoporosis.	