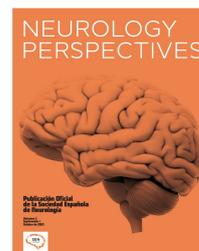




Neurology perspectives



136 - BENEFICIOS DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA GRASP EN LA FUNCIONALIDAD DEL MIEMBRO SUPERIOR DE PERSONAS CON HEMIPARESIA Y SU APLICABILIDAD EN EL ENTORNO CLÍNICO

Sánchez Durán, E.¹; Leal Pérez, M.²; Tito García, C.³; Villar Gago, S.⁴; Morcillo Álvarez, A.⁵; Remesal, N.⁶; Contreras Macías, L.⁷; Bello Dionisio, C.⁸; Rodríguez Rivera, N.⁷; Fernández Ruiz, M.⁴; Roca Picó, A.³; Lozano Martín Romo, S.⁴; Vázquez Naharro, M.⁹; Esquivia Escobedo, M.¹⁰; Díaz Rastrojo, A.⁹; Rosado Caro, L.⁹; Lus Lascort, N.³

¹Servicio de Neurología. Centro de Daño Cerebral Sobrevenido Casaverde; ²Terapia ocupacional. Centro de Daño Cerebral Sobrevenido Casaverde; ³Terapia ocupacional. Centro de Rehabilitación Neurológica Casaverde; ⁴Terapia ocupacional. Centro de Rehabilitación Neurológico de Extremadura; ⁵Terapia ocupacional. Clínica Casaverde Ambulatoria; ⁶Terapia ocupacional. Centro Casaverde Navalcarnero; ⁷Terapia ocupacional. Clínica Casaverde Ambulatoria de Badajoz; ⁸Terapia ocupacional. Clínica Casaverde Ambulatoria de Cáceres; ⁹Fisioterapia. Centro de Rehabilitación Neurológico de Extremadura; ¹⁰Terapia ocupacional. Clínica Casaverde Ambulatoria de Murcia.

Resumen

Objetivos: Analizar los beneficios del programa *Graded Repetitive Arm Supplementary Program* (GRASP) en ictus y conocer la opinión de los terapeutas sobre su aplicabilidad y utilidad.

Material y métodos: El estudio multicéntrico lo completaron 27 pacientes (44% hombres, 56% mujeres). Realizaron ejercicios pautados durante 4 semanas, con 20 sesiones de 60 minutos. El 48% ictus isquémico y 52% ictus hemorrágico. Edad media 62 años. Se administró un formulario a los 19 terapeutas participantes para conocer su opinión sobre el grado de aplicabilidad y utilidad.

Resultados: 83% mejoró en *Nine Hole Peg Test*. 70% mejoró en escala SULCS. Ictus hemorrágicos mejoraron más que isquémicos. Tiempo de evolución: mejoría mayor en grupo de 30-90 días frente al grupo de 90-180. Opinión de los terapeutas: 89,5% programa beneficioso para el terapeuta y seguro para el paciente. 42%: su implementación implica mucho tiempo. 84,2%: tendría resultados positivos. 36%: fácil incorporarlo a la práctica habitual, frente al 31,6% que opina lo contrario. 73,6% apoyaría la utilización de manuales de ejercicios estructurados en su entorno laboral.

Conclusión: El GRASP ofrece buenos resultados. Según los terapeutas encuestados, es un programa útil para el terapeuta y puede ser beneficioso en ictus, pero su implementación conlleva un tiempo elevado y no sería fácil incorporarlo a la práctica clínica habitual. La mayoría apoyarían su utilización. Por todo ello, sería interesante realizar estudios de mayor calidad metodológica, incorporando un grupo control y aumentando la muestra, para demostrar con mayor rigurosidad los beneficios del programa y su recomendación en la práctica clínica.