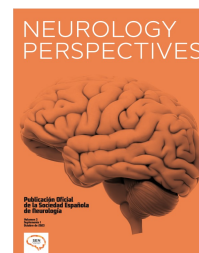




# Neurology perspectives



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

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