

**Universidad de Ciencias Médicas de La Habana  
Facultad de Tecnología de la Salud  
Carrera Licenciatura en Rehabilitación en Salud**

**PROTOCOLO DE REHABILITACIÓN PARA PACIENTES  
ADULTOS MAYORES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON**

*"Jornada Científica Profesor Andux"*

**Autora:**

Jennifer Gómez Ferrer

**Tutores:**

MSc. Mayelín Llosa Santana

MSc. Dianelys Hernández Chisholm

La Habana  
Diciembre, 2020

## Resumen

La Enfermedad de Parkinson está valorada como un serio problema de salud en la actualidad debido al fenómeno de envejecimiento poblacional que acontece en el mundo y Cuba no escapa de este hecho. A pesar de contar con los mejores tratamientos médicos o quirúrgicos para la entidad clínica los pacientes gradualmente desarrollan problemas físicos significativos. El colectivo de autoras asume como objetivo proponer una pauta de tratamiento rehabilitador, a través del protocolo de actuación vigente, a pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson en el Centro Nacional de Referencia Hospital Julio Díaz. Se realizó una investigación a través de la consulta de revistas científicas, libros, documentos entre otras fuentes de los últimos cinco años. Las pautas de tratamiento desde el protocolo actual de rehabilitación contribuyen al mantenimiento de la independencia funcional del paciente, la prolongación de la expectativa de vida activa y el mejoramiento de su calidad de vida.

Palabras clave: enfermedad de Parkinson, fisioterapia, protocolo de actuación, tratamiento rehabilitador

## Abstract

Parkinson's disease is valued as a serious health problem today due to the phenomenon of population aging that occurs in the world and Cuba does not escape this fact. Despite having the best medical or surgical treatments for the clinical entity, patients gradually develop significant physical problems. The group of authors assumes the objective of proposing a pattern of rehabilitation treatment, through the current action protocol, to elderly patients with Parkinson's disease at the Julio Díaz Hospital National Reference Center. An investigation was carried out through the consultation of scientific journals, books, documents among other sources of the last five years. The treatment guidelines from the current rehabilitation protocol contribute to the maintenance of the functional independence of the patient, the prolongation of the expectation of active life and the improvement of their quality of life.

Keywords: Parkinson's disease, physiotherapy, action protocol, rehabilitative treatment

## **Introducción**

La Enfermedad de Parkinson (EP) es una enfermedad del sistema nervioso, crónica, degenerativa y progresiva, que produce discapacidad en grado variable. Afecta a más del 1% de la población mayor de 55 años. Su incidencia aumenta con la edad. La causa exacta se desconoce, pero sí se sabe que se produce la degeneración de neuronas de una parte del cerebro llamada "sustancia negra". Estas neuronas producen dopamina, que es un mensajero químico que transmite las señales para controlar el movimiento, el tono muscular y la postura. Cuando esas neuronas degeneran disminuye la producción de dopamina provocando los síntomas principales del Parkinson.<sup>1</sup>

Estos síntomas son temblor, rigidez muscular, lentitud de movimientos (bradicinesia), alteración de la postura, del equilibrio y de la marcha. Hoy día aún no tiene cura, pero con un tratamiento adecuado se pueden aliviar sus síntomas y mejorar la calidad de vida. Además, es importante la ayuda que proporcionan las terapias complementarias, como son la fisioterapia, la terapia ocupacional, el apoyo psicológico y de los cuidadores.<sup>2</sup>

Pocas veces la EP comienza durante la infancia o en la adolescencia (parkinsonismo juvenil). El inicio entre los 21 y los 40 años a veces se llama EP de inicio temprano o juvenil. Las causas genéticas son más probables en la EP juvenil y de inicio temprano; estas formas pueden diferir de la enfermedad de inicio tardío debido a que progresan más lentamente y son muy sensibles a los tratamientos dopaminérgicos y porque la mayor parte de la discapacidad es el resultado de los síntomas no motores como la depresión, la ansiedad y el dolor.<sup>3</sup> Los autores con relación a estas citas consideramos que la enfermedad de Parkinson a pesar de no tener cura se debe de tratar con mayor seguimiento evitando estos síntomas que causan un atraso en la evolución del paciente.

En los últimos años la rehabilitación de pacientes con EP ha sido un tema de interés para muchos especialistas, pues la discapacidad está presente en todos los estadios de la enfermedad, afectándose la calidad de vida del paciente. Aun en etapas tempranas de la evolución puede producirse discapacidad importante, generando dependencia para higiene, vestido, alimentación y otras actividades de la vida diaria.<sup>4</sup>

Más de 50.000 personas la padecen en España, lo que justifica su estudio y tratamiento.<sup>5</sup> Esta entidad es la segunda enfermedad neurodegenerativa más común y frecuente (después de la enfermedad de Alzheimer), con tasas medias de incidencia anual estandarizada por edad en los países de ingresos altos de 14 por 100 000 personas en la población total y 160 por 100 000 personas de 65 años o más. Es el trastorno de movimiento más común además del temblor esencial.<sup>6</sup> Los autores plantean que el tratamiento de esta enfermedad se debe de tomar en etapas tempranas para evitar complicaciones y así disminuir el porcentaje de esta patología.

Su prevalencia por edad, refleja tanto la incidencia como la mortalidad y parece ser menor en África que en Europa y América. En relación a Asia la incidencia es similar a la de Europa y América.<sup>7</sup> En un estudio realizado en Nueva York, Estados Unidos, se reportó una incidencia mayor en usuarios de raza negra que en los usuarios de raza blanca, por otro lado, los participantes de una gran organización de salud en los Estados Unidos poseen una incidencia de Parkinson ajustada por edad y sexo fue más alta entre los hispanos (16,6 por 100 000 personas), seguidos de blancos no hispanos (13,6), asiáticos (11,3) y negros (10,2).<sup>8</sup>

Debido a la elevada incidencia de enfermos parkinsonianos en la actualidad que acuden a los servicios de rehabilitación el colectivo de autores seleccionaron artículos de revisión y originales sobre el tema.

Actualmente no existe un procedimiento que cure la EP. El tratamiento tradicional es médico y consiste en farmacología, tratamiento de primera elección, cirugía o una combinación de ambos. La finalidad es el alivio sintomático, principalmente de las alteraciones motoras, preservando y optimizando la calidad de vida de los pacientes que la sufren, influida de manera negativa por distintos factores. Sin embargo, incluso con el tratamiento médico más óptimo, la enfermedad y sintomatología progresan y empeoran con el tiempo.<sup>9</sup> Los autores toman en consideración las citas anteriores para profundizar acerca de posibles pautas de tratamiento que puedan mejorar los síntomas de esta enfermedad.

En una visita al Instituto de Neurología y Neurocirugía "Dr. Rafael Estrada González" los autores intercambiaron con la especialista en Evaluación Funcional Dra. González Pérez Y a la vez observaron la realización del

protocolo actual de rehabilitación integral que se aplica a pacientes que presentan Enfermedad de Parkinson en el contexto antes mencionado.

No obstante, en el Centro Nacional de Referencia Hospital Julio Díaz González se aplica un protocolo de actuación en Servicio de Lesión Cerebral basado en técnicas de agentes y kinésicas además de terapia ocupacional lo que difiere del que se realiza en el Instituto de Neurología y Neurocirugía “Dr. Rafael Estrada González” que se distingue por su actualización y novedad científica al integrar los procedimientos tecnológicos rehabilitadores a corto, mediano y largo plazo.

Los autores a partir de la observación científica empírica e informal identificaron la siguiente **situación problemática**: insuficiente actualización del protocolo de actuación en rehabilitación a pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson que se atienden en el Servicio de Lesión Cerebral del Centro Nacional de Referencia Hospital Julio Díaz.

Por todo lo anterior planteado se declara el siguiente **problema científico**:

¿Cómo contribuir al mejoramiento del tratamiento rehabilitador en pacientes adultos mayores que presentan Enfermedad de Parkinson en el Centro Nacional de Referencia Hospital Julio Díaz?

### **Objeto de estudio**

El tratamiento rehabilitador en pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson en el Centro Nacional de Referencia Hospital Julio Díaz.

### **Campo de acción**

El mejoramiento del tratamiento rehabilitador a pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson en el Centro Nacional de Referencia Hospital Julio Díaz.

## **Objetivo General**

- Proponer una pauta de tratamiento rehabilitador, a través del protocolo de actuación vigente, a pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson en el Centro Nacional de Referencia Hospital Julio Díaz.

## **Preguntas Científicas**

1. ¿Qué fundamentos teóricos sustentan el tratamiento rehabilitador a pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson?
2. ¿Cuál es el diagnóstico del estado actual del tratamiento rehabilitador a pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson en el Centro Nacional de Referencia Hospital Julio Díaz?
3. ¿Cómo se organizan las pautas del tratamiento rehabilitador a través del protocolo de actuación vigente en pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson en el Centro Nacional de Referencia Hospital Julio Díaz?
4. ¿Cómo constatar la viabilidad de la implementación de las pautas de tratamiento rehabilitador a pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson en el Centro Nacional de Referencia Hospital Julio Díaz?

## **Tareas Investigativas**

1. Identificar que fundamentos teóricos sustentan el tratamiento rehabilitador a pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson.
2. Caracterización del estado actual acerca del tratamiento rehabilitador a pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson en el Centro Nacional de Referencia Hospital Julio Díaz.
3. Elaboración de las pautas de tratamiento rehabilitador a través del protocolo de actuación vigente en pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson en el Centro Nacional de Referencia Hospital Julio Díaz.
4. Constatación de la viabilidad de la implementación de las pautas de tratamiento rehabilitador a pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson en el Centro Nacional de Referencia Hospital Julio Díaz.

## **Tipo de estudio**

Descriptiva: caracteriza las pautas de tratamiento rehabilitador que se aplica en el contexto seleccionado para la investigación a partir del protocolo de actuación vigente que contribuya al mejoramiento de la salud de pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson en el Centro Nacional de Referencia Hospital Julio Díaz y la efectividad de las técnicas propuestas en la alternativa.

Transversal: puesto que simultáneamente se van a describir los pasos a seguir en las pautas de tratamiento rehabilitador, los tipos de tratamientos vigentes que se utilizan en diversos centros, el protocolo de actuación vigente al tener en cuenta los datos actuales de la problemática del mejoramiento de las pautas del tratamiento rehabilitador a pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson en el contexto seleccionado para la investigación planteada.

Investigación de rehabilitación: debido a que a partir de la alternativa de tratamiento rehabilitador según el protocolo de actuación vigente se contribuirá al mejoramiento de la salud de pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson en el Centro Nacional de Referencia Hospital Julio Díaz González.

## **Universo**

Universo: estará constituida por los 20 tecnólogos en Rehabilitación en Salud que se desempeñan en el Servicio de Lesión Cerebral del contexto objeto de investigación para la atención a los pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson del Centro Nacional de Referencia Hospital Julio Díaz González.

## **Métodos**

### Del nivel teórico

- ✓ Análisis documental proporcionó la información sobre el estado actual del objeto de investigación que son las pautas del tratamiento rehabilitador de pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson, al considerar los documentos normativos y los trabajos investigativos de diferentes autores sobre el tema, además de las historias clínicas y las historias de vida de los pacientes.
- ✓ Histórico –Lógico: permitió el análisis de la evolución histórica de los fundamentos teóricos de las pautas del tratamiento rehabilitador en pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson.
- ✓ Análisis-Síntesis para estudiar todo lo referente a la caracterización e identificación de las pautas de tratamiento rehabilitador en pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson.

### Del nivel empírico

- ✓ Observación científica: permitió que se percibiera la insuficiencia de las pautas de tratamiento rehabilitador en pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson con la intención de describirlo e interpretarlo científicamente.
- ✓ Encuestas: para valorar el nivel cognoscitivo que tienen los tecnólogos de Rehabilitación en Salud sobre el tratamiento rehabilitador a pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson teniendo en cuenta el protocolo de actuación vigente.
- ✓ Entrevistas: para evaluar el nivel de conocimientos de los tecnólogos de Rehabilitación en Salud sobre el tratamiento rehabilitador a pacientes adultos mayores con Enfermedad de Parkinson teniendo en cuenta el protocolo de actuación vigente.

## Referencias bibliográficas

1-Hospital General de Villarrobledo. Guía de Información sobre medicamentos para enfermos de Parkinson. Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria: Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

[http://www.hgvillarrobledo.es/guia\\_infor\\_med\\_pac\\_parkinson.pdf](http://www.hgvillarrobledo.es/guia_infor_med_pac_parkinson.pdf)

2-Usigli-Gonzalez A. Hector, MD, HE UMAE Centro Médico Nacional de Occidente. Enfermedad de Parkinson. Última revisión complete: febrero 2017

<http://www.merckmanuals.com/es-us/professional/trastornos-neurol%C3%B3gicos/trastornos-del-movimiento-y-cerebelosos/enfermedad-de-parkinson>

3-Tápanes Hernández Solangel, Velázquez Ventura Esteban René, Acosta Bravo Tania, Cordero Martín Jorge, Cabrera Mariela. Rehabilitación en la enfermedad de Parkinson. Archivos de Medicina.2017

<http://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/rehabilitacin-en-la-enfermedad-de-parkinson.pdf>

4- Dr.Olivares Serra Jaime, Dr. Pato Sánchez Antonio, Dr. Roque Alonso Ignacio José.Valoración motriz del enfermo de Parkinson: estudio de revisión. RevFisioter (Guadalupe) 2010;9 (2): 7-13; recibido: 18 de mayo de 2010, aceptado: 16 de septiembre de 2011.

[https://www.ucam.edu/sites/default/files/revista-fisio/revisitafisio-dic2k11\\_7-13.pdf](https://www.ucam.edu/sites/default/files/revista-fisio/revisitafisio-dic2k11_7-13.pdf)

5- Klgo. Soto Canales Andrés Eduardo, Flgo. Hermosilla Navarro Germán Héctor.Correlación entre Balance Postural y la Función Cognitiva en Usuarios con Enfermedad de Parkinson, Pertenecientes a la “Agrupación de Personas con Enfermedad de Parkinson Familiares y Amigos”, de la Comuna de Chillán. Seminario de investigación para optar al grado de Magister en Neurorehabilitación: Universidad Andres BelloFacultad De Ciencias De La RehabilitaciónEscuela De Kinesiología; Concepción - Chile, 2017.

[http://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/3465/a118529\\_Canales\\_E\\_Correlaci%C3%B3n\\_entre\\_balance\\_postural\\_2017\\_tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/3465/a118529_Canales_E_Correlaci%C3%B3n_entre_balance_postural_2017_tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

6- Alonso Palomino Santiago, Espinosa Saenz Noelia. Ejercicio Físico en la Rehabilitación de la Enfermedad de Parkinson. Memoria de trabajo de fin de grado.2015

<http://academica-e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/18350/TFG%20Palomino%20Alonso%20Santiago.pdf?sequence=1>

7- Sarro Tolosa E. Enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento: Sección XII Neurología, Capítulo 173. 2016

<http://files.sld.cu/bvscuba/files/2016/04/Parkinson.pdf>

8- InsuaChouza M., Vidal Raposo I., Cervantes Fernández R., Doniz González L., Rodríguez Martínez A., García Fernández M.A. Artículo: Protocolo de Fisioterapia en el paciente parkinsoniano, Escuela Universitaria de Fisioterapia Campus de Oza, s/n 15006 A Coruña.

<http://www.santomas.cat/Uploads/docs/Protocolo de Fisioterapia en el paciente.pdf>

9- Tápanes Hernández Solangel, Velázquez Ventura Esteban René, Acosta Bravo Tania, Cordero Martín Jorge, Cabrera Mariela. Rehabilitación en la enfermedad de Parkinson. Archivos de Medicina.2017

<http://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/rehabilitacin-en-la-enfermedad-de-parkinson.pdf>

## Bibliografía

- Bravo Acosta Tania. Diagnóstico y rehabilitación en enfermedades ortopédicas/Tania Bravo Acosta. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006.
- Capote Cabrera, Ariel. Medios diagnósticos imageneológicos en rehabilitación/ Ariel Capote Cabrera, Yamilé Margarita López Pérez.- La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2011. 236 p. :il, tab.
- Fernández Costales, Juan Manuel. Manual de buenas prácticas quiropódicas/Juan Manuel Fernández Costales.- La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2010. 311 p. :il, tab.
- Gómez Martínez, Ana Margarita. Terapia Ocupacional / Ana Margarita Gómez Martínez, Ivón Artemán Cremé. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2008. (viii), 111p. :il.
- Llanio Navarro R, Perdomo González G. Propedéutica Clínica y Semiología médica. Tomo I y II, Editorial Ciencias Médicas. 2005.
- Martín Cordero, J. E. Agentes físicos terapéuticos / Jorge Enrique Martín Codero y cols. La Habana: ECIMED, 2010. 514p.: il., tab.
- M.D, Kottke J. Frederik, M.D, Lehmann F. Justus. Krusen Medicina física y rehabilitación tomo II. Editorial Medica Panamericana.
- Psicología de la Salud / Fernando Núñez de Villavicencio Porro (y otros). - - La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2001. I t.;X,293p. :il
- Rosell Puig W y coautores, Morfología humana. Generalidades y sistemas somáticos. Editorial ciencias Médicas. La Habana, 2001.

- Usigli-Gonzalez A. Hector, MD, HE UMAE Centro Médico Nacional de Occidente. Enfermedad de Parkinson. Última revisión complete: febrero 2017.