

Salud



La terapia de rehabilitación es actualmente una de las mejores opciones que tienen los pacientes. FOTO: G. I.

Investigación

La recuperación de los **ictus** mejora con la rehabilitación de alta intensidad

Actualmente, el accidente cerebrovascular es una de las principales causas de muerte y discapacidad en adultos en todo el mundo

EFE
BARCELONA

Un análisis retrospectivo hecho por investigadores del Instituto de Bioingeniería de Cataluña (IBEC) y del University College London (UCL) ha concluido que una terapia de alta intensidad dentro de los 6 meses posteriores a un ictus ofrece los mejores resultados de rehabilitación. Según los investigadores, estos resultados sugieren que los protocolos de tratamiento estándar aplicados por muchos sistemas de salud para pacientes de ictus deberían ser revisados.

El ictus, o accidente cerebrovascular, es una de las principales causas de muerte y discapacidad en adultos en todo el mundo, y la terapia de rehabilitación es actualmente una de las mejores opciones que tienen los pacientes para intentar recuperar la función motora perdida.

Si bien varios estudios en las últimas décadas han señalado los beneficios de comenzar la terapia de forma temprana, dentro de los 6 meses posteriores a un accidente cerebrovascular, existe un debate entre la comunidad médica sobre cuán intensivo debería ser exactamente. Además, las pautas sanitarias actuales en muchas partes del mundo todavía dictan que la reha-

bilitación no debe comenzar muy pronto después de un accidente cerebrovascular (primeras 1-2 semanas), que la duración de cada sesión individual debe ser corta y que los pacientes deben ser dados de alta temprano.

Sin embargo, los resultados de este estudio, que publica la revista *Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry*, demuestran los «abrumadores beneficios» de la

Las ventajas de la rehabilitación son menores cuanto más tarde comienza la terapia

rehabilitación de alta intensidad —en oposición a la de baja intensidad— y reafirman las ventajas conocidas de un inicio temprano de la rehabilitación después de un ictus.

El estudio ha sido liderado por los investigadores Paul Verschure y Belén Rubio Ballester, del Grupo de Sistemas Sintéticos, Perceptivos, Emotivos y Cognitivos (SPECS) del IBEC, en colaboración con Nick S. Ward, de la UCL. Los investigadores compararon los resultados de dos estudios independientes de rehabilitación en los

que participaron un total de 455 pacientes de accidente cerebrovascular que habían perdido parte de la función motora de los brazos. En el primer estudio, hecho por la UCL, hicieron un programa de rehabilitación de 3 semanas, con 6 horas de terapia por día, aproximadamente 90 horas en total.

En el segundo estudio, con el Sistema de Juegos de Rehabilitación del IBEC, los pacientes siguieron un programa de 3 a 12 semanas en el que recibieron solo de 20 a 30 minutos de terapia por día (de 7,5 a 30 horas en total). En este último grupo, los pacientes recibieron terapia convencional o rehabilitación basada en realidad virtual. Midiendo la tasa de mejora semanal de cada paciente en relación a su respectivo potencial de recuperación, encontraron que la recuperación de aquellos que recibieron 6 horas de terapia por día fue significativamente mayor de la que los que hicieron solo de 20 a 30 minutos.

También vieron que las ventajas de la rehabilitación disminuyen cuanto más tarde comienza la terapia después de un accidente cerebrovascular, aunque los beneficios de recibir terapia de alta intensidad fueron suficientes para superar los efectos perjudiciales de un inicio tardío.

Evolución

Más enfermos de **demencia** en la próxima década

EFE
GINEBRA

La OMS estima que en el año 2030 habrá más de 78 millones de personas afectadas, y más mujeres que hombres

Los casos de demencia, un síndrome cada vez más presente en las sociedades y las familias, aumentarán en un 40% en el mundo en menos de diez años, pasando de unos 55 millones de enfermos actualmente a más de 78 millones en 2030, con una prevalencia mucho más marcada entre mujeres que entre hombres, dijo esta semana la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La evolución de esta enfermedad, que tiene al Alzheimer y a los infartos cerebrales entre sus principales causas, no se detendrá y los especialistas estiman que para mediados de este siglo los casos prácticamente se triplicarán y se acercarán a los 140 millones, según los datos que aporta el informe sobre esta cuestión que ha presentado la organización en Ginebra.

El Alzheimer es de lejos la causa más común y se le atribuye entre el 60 y 70% de casos. A la par, los costes que genera este síndrome explotarán, tanto por la discapacidad que causa como

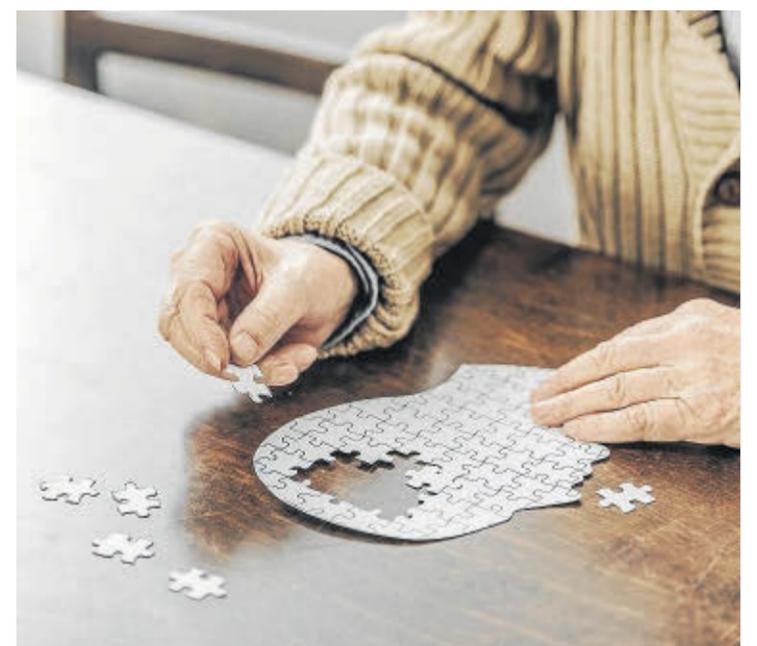
por la atención médica que requiere y que ya en 2019 (último año con datos completos) representaban 1,3 billones de dólares. Se proyecta que para 2030 ese coste será de 1,7 billones.

La demencia tiene su origen en enfermedades o lesiones al cerebro, que sufre una reducción de sus funciones cognitivas y llega a impedir que el enfermo realice tareas cotidianas básicas.

Para seguir esta cuestión, la OMS cuenta con un Observatorio Global de la Demencia, al que 62 países (el 56% países desarrollados y 44% países en desarrollo) aportan información. Estos representan el 76% de la población mundial, lo que hace que las pistas que ofrecen sean aplicables al resto del mundo.

Una de las constataciones que salta a la vista es que en la mayoría de casos los cuidados corren a cargo de un miembro de la familia y que los cuidados informales cuentan por más de la mitad de los costes globales, de manera más pronunciada en los países de ingresos medios y bajos (65%) y menos en los países ricos (40%).

Asimismo, se concluye que un cuidador pasa, actualmente, una media de cinco horas diarias atendiendo a la persona con demencia y que en el 70% de casos esta labor es asumida por mujeres.



El Alzheimer y los infartos cerebrales están entre las principales causas de la evolución de la demencia. FOTO: GETTY IMAGES