

№ ИСТОРИИ: 18078 ИМЯ: АРТЕМ

ФАМИЛИЯ: ЦЫГАНОВ

ДАТА РОЖДЕНИЯ: 14-04-1989 ВОЗР: 29

РОД: М

(перевод составлен на основании заключения Института Гуттмана)

Бадалона, 5 марта 2019

ОТЧЕТ ПО ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ СОСТОЯНИЮ

ЦЕЛЬ ОБРАЩЕНИЯ:

29 летний пациент, родом из России, с последствиями от тяжелой ЧМТ (от ноября 2011), поступил в Институт Гуттмана в Отделение NeuroPersonalClinic для проведения физиотерапии и трудотерапии, по ежедневной программе, для улучшения функционального состояния.

ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ:

- В сознании, ориентирован, как личность, во времени и пространстве
- Общий мышечный баланс:
 - Верхняя правая конечность: не функциональная
 - Артродез фаланго-метакарпального сустава 1°
 - Артродез IFR 3-й палец флексирован
 - Поддерживаемая экстензия в карпальной части
 - Флексия 90° с радиальной дезвиацией фаланго-метакарпальной части
 - Правая нижняя конечность: 4+
 - Левая верхняя конечность: 5
 - Левая нижняя конечность: 4+
- Наблюдается спастичность в обеих нижних конечностях, Правая > левая
- Боли не отмечает
- Совершает независимое передвижение, и в состоянии перейти с пола в сидячее положение без внешней поддержки.

ФИЗИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ:

- У пациента правый не функциональный гемипарез
- Левая верхняя конечность функциональная, с изменениями на уровне тонкой моторики, пальцы деформированы в петлице.
- Проявляется боль при мобилизации 4-го пальца правой руки

- Наблюдается дисметрия в нижних конечностях (правая короче левой), компенсированная специализированными стельками.
- Статическое равновесие изменено при закрытых глазах, динамическое равновесие изменено с риском падения из-за недостаточной концентрации.

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ:

ЗАНЯТИЯ ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ:

- Передвижения: независимый, с внешней точкой опорой для проведения всех передвижений.
- Передвижения в кровати: независимый для перехода с сидячего положения на положение лежа на боку и способен повернуться на другой бок. Независимый в поворотах на бок и в положение лицом в низ. Способен независимо встать на четвереньки и с опорой на одно колено. Также способен встать на ноги без внешней опоры, с большей трудностью.
- Одевание/ раздевание: способен самостоятельно одеться и раздеться, как одежду верхней части тела, так и нижней. Нуждается в помощи застегивания замков-молний. Хотя он может это выполнить, зачастую ему помогают.
- Использование ванной комнаты: самостоятелен.
- Личная гигиена: на специализированном стуле для душа, самостоятельно.
- Личная гигиена: способен самостоятельно помыть лицо, почистить зубы и расчесать волосы посредством левой верхней конечности.
- Питание: нуждается в помощи для чистки и разрезания пищи. Нуждается в контрольном наблюдении во время приема жидкости, для ее проглатывания.

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СПОСОБНОСТЬ:

- Осуществляет независимую ходьбу по прямой плоскости, с необходимостью контроля на наклонных плоскостях.
- Легкая походка с тройной флексией.
- Асимметрическая ходьба с фазой балансирования Д без контроля.
- Наблюдаются изменения в длине шага $D > L$, с каденцией измененного шага.
- Способен подниматься/ спускаться по лестницам без стабильной внешней поддержки.

ЗАНЯТИЯ В ОТДЕЛЕНИИ НЕЙРОПЕРСОНАЛКЛИНИК:

- Были проведены занятия по статическому и динамическому равновесию, упражнения по подвижности и потенцированию лопаточной линии, занятия, направленные на контроль двигательной функции обеих конечностей.
- Потенцирование равновесия в стоячем и сидячем положении, боком и с наклоном.
- Передвижение /перемещения пол – сидячее положение, повороты и переворачивания.
- Тренировка и потенцирование изменения положения тела: при укладывании в кровать, латеральные повороты, с позы на четвереньках – сидячее положение, переход с сидячего положения - на пол, с опорой на одно колено, ползание, передвижение на коленях.

- Наблюдается трудность, прежде всего в упражнениях, связанных с поворотами, изменения точки тяжести и опоры.
- Тренировка и повторное обучение патрона ходьбы. Стимуляция изменения точки тяжести во время ходьбы.
- На уровне мануальной терапии были проведены нейродинамические мобилизации правой верхней конечности.
- Поддержание подвижности правой верхней конечности, посредством ассистированной работы и через роботические тренировки на роботе Armeo Power.
- Специфические занятия на послеоперационный период.
 - Эластификация рубцов
 - Массаж и эластификация глубокой мышечной структуры
 - Мобилизация фаланго-метакарпальной части, а также частей без артродеза по технике Дуран.
 - Поддержание ВА карпальной части и предплечья вручную и посредством робота Armeo Power.
 - Введение в би-мануальную работу с целью интеграции правой руки, в качестве поддержки.

РЕКОМЕНДАЦИИ:

Учитывая медленное, но продолжительное улучшение, рекомендуется продолжить план реабилитации, проведенной до настоящего момента:

- Повторное обучение ходьбе
- Усиление равновесия в стоячем и сидячем положении
- Стимуляция изменения положения тела, настаивая на изменения точки тяжести.
- Продолжать занятия, направленные на тенодез правой руки.
- Стимулировать верхние когнитивные функции. Занятия с нейропсихологом.
- Способствовать и применять на практике независимость пациента.

Альберт Калсада Гомез
физиотерапевт
N лицензии: 5971

Ольга Гране Тралал
трудотерапевт
N лицензии: 398

Утвержден:
Манель Очоа Хуфре
Физиотерапевт
N лицензии: 5993

Документ подписан электронно

NUM.HIST: 18078 NOMBRE: ARTEM
APELLIDOS: TCYGANOV
FECHA NAC: 14-04-1989 EDAD: 29
POBLACIÓN: BADALONA
SEXO: H

Badalona, 5 de marzo de 2019

INFORME SOBRE EL ESTADO FUNCIONAL

Motivo de la asistencia

Paciente de 29 años de edad, procedente de Rusia con secuelas de un TCE grave (noviembre de 2011) que acude al servicio de Guttmann NeuroPersonalClinic (GNPC) para realizar tratamiento de fisioterapia y terapia ocupacional con una frecuencia diaria para la mejora del estado funcional.

Estado actual

- Paciente consciente, orientado en persona, en espacio y en tiempo.
- Balance muscular global:
 - Extremidad superior derecha: No funcional
 - Artrodesis MCF 1º.
 - Artrodesis IFP3º dedo con flexión de del mismo.
 - Extensión mantenida carpo.
 - Flexión 90º, más desviación radial MCF.
 - Dolor a la movilización inicial del 4º dedo.
 - Flexión de 90º de antebrazo.
 - Extremidad inferior derecha:4+
 - Extremidad superior izquierda: 5
 - Extremidad inferior izquierda:4+
- Presenta espasticidad en ambas extremidades inferiores, Derecha > Izquierda
- No Presenta dolor.
- Realiza marcha autónoma por terreno llano.
- Capaz de voltear y pasar de suelo a bipedestación sin soporte externo.

Exploración física

- Paciente con hemiparesia derecha no funcional.
- ESI funcional, con alteración de motricidad fina por dedos en hojal.
- Presenta dolor a la movilización 4º dedo mano D.
- Presenta dismetría en EEII (derecha más corta que izquierda) que compensa con plantilla.

NUM.HIST: 18078 NOMBRE: ARTEM
APELLIDOS: TCYGANOV
FECHA NAC: 14-04-1989 EDAD: 29
POBLACIÓN: BADALONA
SEXO: H

- Equilibrio estatico alterado con ojos cerrados, equilibrio dinamico alterado con riesgo de caida por distracción.

NIVEL FUNCIONAL

A nivel de actividades de la vida diaria:

- Transferencias: independiente con punto de apoyo externo para realizar todas las transferencias.
- Movilidad en cama: independiente para pasar de sedestación a decúbito lateral y de ahí paso a decúbito lateral. Independiente para los giros laterales y para el paso a decúbito prono. Capacidad para pasar a cuadrupedia y posición de caballero de manera independiente. Paso a bipedestación desde el suelo con punto de apoyo externo. Capaz de pasar a bipedestación sin apoyo externo, con mas dificultad.
- Vestido/Desvestido: independiente para ponerse y quietarse tanto la parte superior del cuerpo como la inferior. Precisa ayuda para subir y bajar cremalleras. Aunque es capaz de hacer la actividad, normalmente lo ayudan.
- Uso de WC: independiente.
- Higiene: en silla de ducha independiente.
- Aseo personal: independiente para lavarse cara, dientes y peinarse con la ESI.
- Alimentación: precisa ayuda para cortar y pelar los alimentos. Necesita supervisión a la hora de beber agua, para tragar.

LOCOMOCIÓN:

- Realiza marcha de forma independiente por terreno llano, precisando supervisión por rampas.
- Marcha en ligera triple flexión
- Marcha asimétrica con fase de balanceo D sin control
- Presenta alteración en la longitud de paso D>I con cadencia de paso alterada.
- Capaz de subir/bajar escaleras con soporte eterno firme.

INTERVENCIÓN DEL GNPC:

- Se han realizado ejercicios de equilibrio estáticos y dinámicos, ejercicios de movilidad y potenciación de ambas cinturas escapulares, ejercicios de control motor de ambas extremidades. Potenciación del equilibrio en bipedestación y sedestación, las lateralizaciones e inclinaciones. Mejora del equilibrio durante las inclinaciones.
- Transferencias suelo- bipedestación, giros y volteos. Entrenamiento y potenciación de los cambios posturales: entrada en la cama, giros laterales, de cuadrupedia a sedestación, paso de sedestación al suelo, posición de caballero, ganeo, movilidad

NUM.HIST: 18078 NOMBRE: ARTEM
APELLIDOS: TCYGANOV
FECHA NAC: 14-04-1989 EDAD: 29
POBLACIÓN: BADALONA
SEXO: H

de rodillas. Presenta dificultades sobre todo en las actividades que implican giros, cambios de cargas y apoyos.

- Entrenamiento y reeducación del patrón de marcha. Estimulación del cambio de cargas durante la marcha
- A nivel de terapia manual se han realizado movilizaciones neurodinámicas en ESD,
- Mantenimiento de la movilidad de la ESD a través de trabajo asistido i a través de entrenamiento robótico con Armeo Power.
- Tratamiento específico post IQ
 - Elastificación de cicatrices.
 - Amasamiento y elastificación de musculatura profunda.
 - Movilizaciones MCF, IFs no artrodesadas, según técnica de Duran.
 - Mantenimiento BA de carpo y antebrazo manualmente y con Armeo Power.
 - Potenciación tenodesis.
 - Introducción del trabajo bimanual con el objetivo de integrar el brazo derecho, como soporte.

RECOMENDACIONES

Debido a la mejora lenta pero continua, se recomienda continuar con el plan de tratamiento realizado hasta el momento:


- Reeducación patrón de marcha.
- Potenciar el equilibrio en bipedestación y sedestación.
- Estimular los cambios posturales incidiendo en los cambios de cargas.
- Continuidad en la actividad de trabajo de la tenodesis para mano D.
- Estimular funciones cognitivas superiores. Neuropsicología.
- Fomentar y poner en practica la independencia del paciente.

Sr. Albert Calsada Gómez
Fisioterapeuta
Núm. Col.: 5971

Sra. Olga Grané Trabal
Terapeuta ocupacional
Núm. Col.: 398

Validado por:

NUM.HIST: 18078 NOMBRE: ARTEM
APELLIDOS: TCYGANOV
FECHA NAC: 14-04-1989 EDAD: 29
POBLACIÓN: BADALONA
SEXO: H


Sr. Manel Ochoa Jufre
Fisioterapeuta
Núm. Col.: 5993

Documento firmado electrónicamente