

172

6 (sus)



Universidad del Salvador

Facultad de Medicina

Lic. en Ciencias de la Salud

Lic. en Actividades Físicas y Deportivas



Beneficios de la Actividad Física en Pacientes con Esclerosis Múltiple

Tesis de Grado

**USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR**

Autora: Mónica Vanesa Figueredo Amarilla

Tutor: Gerónimo Gris

Año 2008

DEDICATORIAS:

A mi familia por darme el apoyo y optimismo cada noche de desvelo junto a mis libros.

A aquellas pacientes con EM para que no bajen los brazos, sepan que hay esperanzas.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

AGRADECIMIENTOS:

A Gerónimo Gris, mi tutor, quien me apoyo, incitó y dedico tiempo para que esta investigación tenga el camino correcto a mi deseo.

A Blanca Tobías, Directora de la carrera: Lic. en Actividades Físicas y Deportivas por alentarme en cada pasillo de la Universidad a que no baje los brazos.

A Blanca Rizzo, por la excelente orientación y seguimiento tras esta investigación.

A Mónica Mena, quien confió en mi profesionalismo y me acompañó a este desafío, exponiéndose como muestra a la investigación.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

ÍNDICE GENERAL:

» Dedicatorias.....	3
» Agradecimientos.....	4
» Introducción	
1. Área.....	7
2. Tema.....	7
3. Título.....	7
4. Problema.....	7
A Fundamentación.....	7
B Antecedentes.....	7
5. Preguntas de investigación.....	7
6. Objetivos.....	8
7. Población y muestra.....	8
8. Materiales y Métodos.....	9
9. Lugar y tiempo.....	9
10. Clasificación.....	9
» Desarrollo	
• Mapa conceptual.....	10
» Marco teórico	
▪ Capítulo 1.....	11
Conclusiones.....	52
▪ Capítulo 2.....	54
Conclusiones.....	86
• Hipótesis.....	88

- Variables.....88
 - » Desarrollo.....89
 - » Conclusiones Generales.....93
 - » Bibliografías.....95
 - » Anexos.....99



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

INTRODUCCIÓN DE TESIS

1-ÁREA: Actividad Física y Salud.

2-TEMA: Actividad Física y Esclerosis Múltiple.

3-TITULO DE TRABAJO

Los beneficios de la Actividad Física en pacientes con Esclerosis Múltiple.

4-PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Qué beneficios produce la Actividad Física cuando ésta complementa en el proceso de rehabilitación, (Sólo termino literal, en el desarrollo se justificará) en los pacientes con Esclerosis Múltiple.

A-FUNDAMENTACIÓN Y JUSTIFICACIÓN

Esta investigación tiende a estimular a estudiantes y profesionales del área salud, a seguir investigando, dado que hay escasos estudios concretados, para así encontrar la manera de contener al paciente, y lograr en él una mejor calidad de vida.

B-ANTECEDENTES

Se han encontrado muchas investigaciones sobre el origen, la prevención, y los fármacos que puedan frenar la enfermedad. Aunque nada de esto está resuelto y comprobado, en los últimos tiempos se comenzó a investigar cómo mantener una buena calidad de vida para el paciente.

5-PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

A-Concepto:

a.1 ¿Qué es la Esclerosis Múltiple?

a.2. ¿Cuál es su origen?

a.3. ¿A qué edad aparece?

a.4. ¿Cuáles son las afecciones más notables?

B- Proceso

b.1. ¿Cómo es el proceso de la Rehabilitación?

b.2. ¿En qué consiste este proceso?

b.3. ¿Cuáles son las áreas de rehabilitación?

C-Actividad Física y Esclerosis Múltiple

c.1. ¿Cuál es la importancia de la Actividad Física?

c.2. ¿Cuales son los tipos de Actividad Física y cual es el mas adecuado para esta discapacidad?

c.3. ¿Cuáles son los aportes que brinda?

6-OBIETIVOS

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Demstrar que la Actividad Física, en pacientes con Esclerosis Múltiple, produce beneficios socio-afectivos.

7-POBLACION Y MUESTRA

Población accesible:

Se tomó una paciente, de sexo femenino, del estudio Pilates, en la localidad de Escobar (Bs As), durante 10 meses (2008)

Muestra:

No se seleccionó por tratarse de un estudio de caso único, dada la complejidad de los pacientes.

8-MATERIALES Y METODOS

Materiales:

Guión de Entrevista ¹

Diagnóstico del profesional terapéutico.

Diagnóstico del profesional de la educación física.

Métodos:

Se realizaron entrevistas en profundidad a la paciente.

9-LUGAR Y TIEMPO

Lugar:

Estudio Pilates, Escobar, Buenos Aires.

Tiempo:

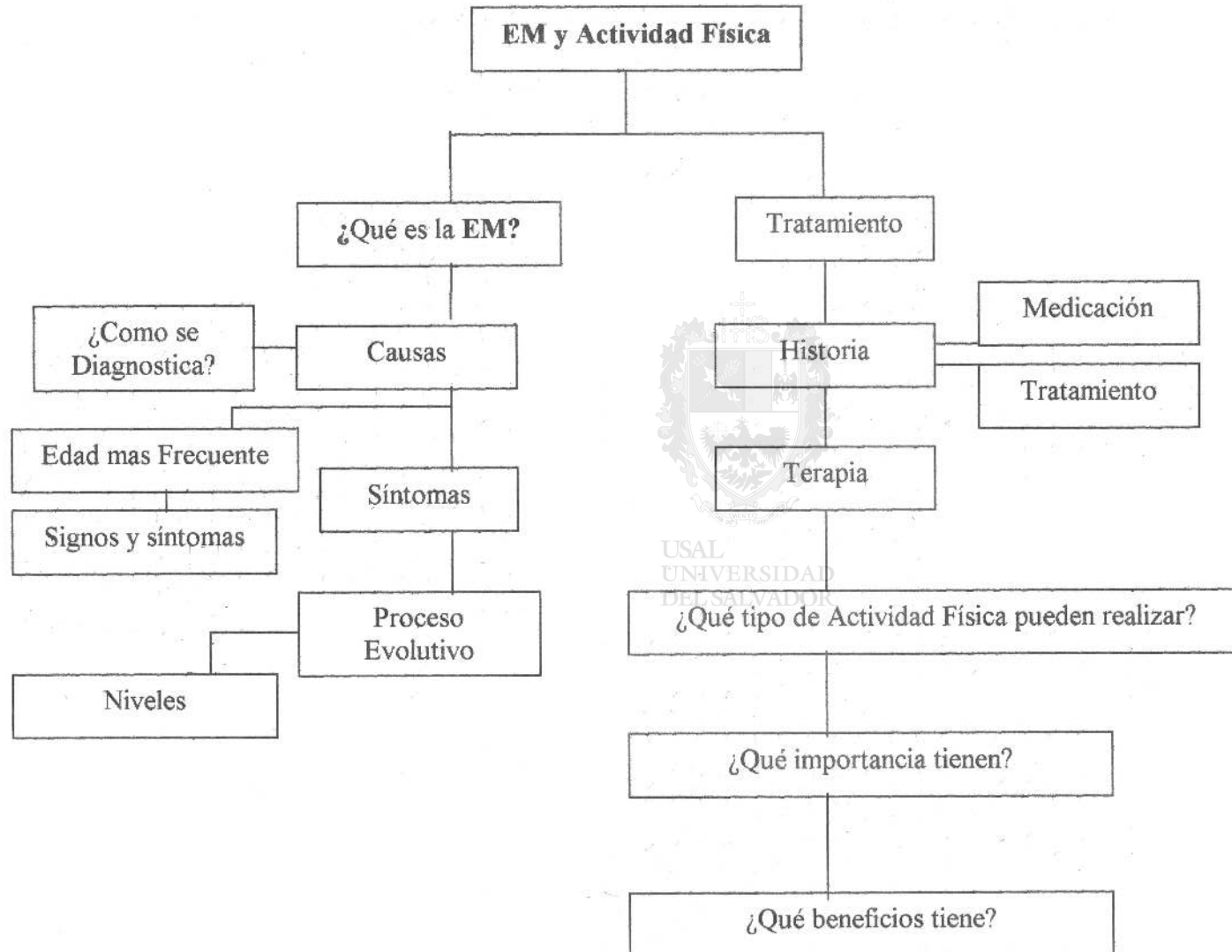
10 Meses del mes de Febrero hasta Noviembre del 2008.

9-CLASIFICACION DE LA INVESTIGACIÓN

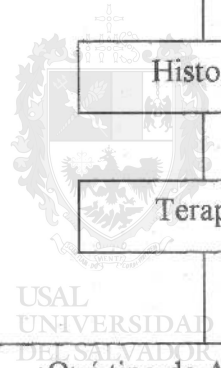
- Alcance correlacional.

¹ ver anexo

MAPA CONCEPTUAL MARCO TEORICO



Marco Teórico



ESCLEROSIS MÚLTIPLE

La esclerosis múltiple (EM), no es una enfermedad moderna, sino que su investigación tiene varios años, aunque con el paso del tiempo, hay mas afectados; estas primeras investigaciones comienzan en Europa, con Jean-Martin Charcot fue un ilustre neurólogo francés del siglo XIX que trabajó en el Hospital Salpêtrière, en París. Sin duda, Charcot ha sido una de las personalidades más importantes en la historia de la EM. Sus hallazgos supusieron un avance enorme para la comprensión clínica de la enfermedad.

²Charcot fue el primero en establecer un vínculo entre la hasta entonces misteriosa sintomatología conocida como esclerosis múltiple y los cambios patológicos encontrados en las muestras de las autopsias de pacientes con EM. Por primera vez, casi cuarenta años después del descubrimiento de las lesiones, la condición clínica fue descrita por Charcot como 'sclérose en plaques' y la EM fue reconocida como una enfermedad clínica bien definida. La contribución de Charcot se extendió al desarrollo de criterios diagnósticos, que incluyeron la ahora famosa tríada de Charcot, diplopía (doble visión) ataxia (trastornos de equilibrio o coordinación) y disartria (dificultades para hablar o para articular bien) que él observó en su propia asistenta



Charcot también realizó el primer informe histológico completo de las lesiones de la EM, con descripciones de muchos rasgos importantes, incluso la pérdida de mielina, y la proliferación de las fibras gliales y el núcleo.

² Jean- Martin Charcot (1825-1893) Extraído: www.emfundazioa.org

¿QUÉ ES LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE?

La Esclerosis Múltiple (EM) es una enfermedad crónica y discapacitante. Es una enfermedad del Sistema Nervioso Central (SNC) en el que comprenden primordialmente la sustancia blanca del cerebro, el cerebelo, tallo cerebral y la médula espinal, así mismo se encuentra envolviendo y protegiendo las fibras nerviosas un material compuesto por proteínas y grasas llamado mielina que facilita la conducción de los impulsos eléctricos entre las fibras nerviosas. En la EM la mielina se pierde en múltiples áreas dejando, en ocasiones, cicatrices (esclerosis) Estas áreas lesionadas se conocen también con el nombre de placas¹ de desmielinización. ²Además se han mencionado muchos virus como agentes etiológicos por la presencia de anticuerpos específicos en el líquido de ~~cefalorraquídeo, identificación de DNA o RNA viral en el tejido cerebral o células~~ mononucleares, y en algunos casos de aislamiento del virus.

~~No se a podido confirmar con exactitud el origen de esta patología, se piensa que la patogénia es autoinmunitaria, la comprensión actual se modifica de manera continua por nuevas observaciones, con mas concordancia y exactitud se han llegado al acuerdo que hay una función anormal de las células T supresoras, en ataques agudos en la fase crónica.~~

~~Aunque en esta investigación se basa en la Esclerosis Múltiple (EM), es importante comentar que, muchas veces se confunde con Esclerosis Lateral Amiotrófica (EAL)~~

³~~La EAL, que es fatal de 3 a 5 años, es de progresión veloz, Es una enfermedad que afecta a la neurona motora anterior, posteriormente provocando una atrofia progresiva a la espinocelular. Es decir que afecta directamente las neuronas; a las células nerviosas (neuronas) encargadas de controlar los músculos~~

¹ Teresa Corona Vázquez. *Esclerosis Múltiple* (2000). México. 1ª edición. Ed. INNN Pág. 52 a 57

² Hillel S. Danitch, MD-Francisco J. Vriesendorp. "Inmunología Básica y Clínica" España. Cap 43. Pág. 647 a 649.

³ Echemendia del Valle, Alexander. (2000). *Influencia de un programa rehabilitación física en pacientes con Esclerosis Lateral Amiotrófica aplicado en el Centro Internacional de Restauración Neurológica (CIREN)*. Tesis en opción al título de Master en Cultura Física Terapéutica. Ciudad de la Habana, Cuba. ISCF "Manuel Fajardo".