

# Funciones corporales en pacientes con accidente cerebrovascular desde Terapia Ocupacional

**Ginna Marcel Ardila Villareal**

Profesora del Programa de Terapia Ocupacional  
Universidad Mariana

**Richard Stiven Luna Reina**

Estudiante del Programa de Terapia Ocupacional  
Universidad Mariana

En respuesta a la problemática identificada en el Hospital Departamental de Nariño, en la presente nota de divulgación, se aborda la importancia crítica de comprender y analizar el accidente cerebrovascular (ACV) desde una perspectiva integral. El ACV es una afección médica compleja que puede tener efectos duraderos en las funciones corporales y en la calidad de vida de los pacientes. Por lo tanto, es necesario enfocarse en las consideraciones de las funciones corporales de riesgo en aquellos que han experimentado un ACV. Además, se resalta el papel fundamental de la Terapia Ocupacional y la colaboración con otros profesionales de rehabilitación en el proceso de recuperación. El propósito de esta nota es proporcionar información esencial para pacientes, familias y profesionales de la salud, con la intención de mejorar la comprensión y el manejo de esta condición médica.

El accidente cerebrovascular (ACV), también conocido como ictus cerebral, es un trastorno neurológico repentino que resulta de la interrupción del flujo sanguíneo al cerebro. Alessandro et al. (2020) y Wilson et al. (2017) coinciden en que este evento puede ser causado por un coágulo que bloquea una arteria cerebral, denominado ictus isquémico, o por la ruptura de un vaso sanguíneo, conocido como ictus hemorrágico. Los síntomas varían según la región cerebral afectada e incluyen debilidad en un lado del cuerpo, dificultad en el habla y problemas de visión. Buzzelli et al. (2023), también, destacan que los síntomas del ACV pueden incluir entumecimiento, debilidad y problemas de habla, y que se presenta como un derrame de flujo sanguíneo cerebral interrumpido, ya sea por coágulo o sangrado.

Los factores de riesgo para un ACV incluyen hipertensión, diabetes, altos niveles de colesterol, tabaquismo, obesidad y antecedentes familiares de ACV. Un estilo de vida poco saludable, con falta de ejercicio y una mala dieta, también, aumenta el riesgo (Domingo, 2006). Los síntomas típicos de un ACV abarcan debilidad o entumecimiento en un lado del cuerpo, dificultades en el habla, problemas visuales y pérdida de equilibrio. Es crucial reconocerlos tempranamente para reducir el daño cerebral (Sánchez, 2015).

Arias (2009) destaca que, para diagnosticar un ACV, se utilizan la TAC o la resonancia magnética, y el tratamiento puede incluir medicamentos o cirugía según el tipo (isquémico o hemorrágico). La rehabilitación es esencial para recuperar la función perdida. Arias (2009) subraya la distinción entre los dos tipos de ACV: isquémico (arteria bloqueada) y hemorrágico (ruptura vascular).

El ACV puede impactar significativamente en la movilidad, habilidades motoras finas, percepción sensorial, funciones cognitivas y seguridad en las actividades diarias. La debilidad muscular, pérdida de coordinación, problemas de destreza manual, alteraciones sensoriales, cognitivas y la disminución de la seguridad en las actividades cotidianas son comunes. La Terapia Ocupacional es esencial para abordar estos desafíos y promover la recuperación y la reintegración en la vida diaria de los pacientes (Alessandro et al., 2020). El terapeuta ocupacional desempeña un papel fundamental en la rehabilitación de pacientes que han sufrido un ACV. Este profesional trabaja en estrecha colaboración con los pacientes para evaluar sus capacidades y limitaciones en áreas como la movilidad, habilidades motoras, cognición, comunicación y actividades diarias, creando planes de tratamiento personalizados. Además de abordar lo físico, el terapeuta ocupacional se ocupa

de los aspectos emocionales, sociales y cognitivos, promoviendo la independencia y autoestima. También, juega un papel crucial en la reintegración laboral de los pacientes afectados, evaluando sus habilidades laborales, identificando adaptaciones y brindando entrenamiento específico (Wilson et al., 2017).

Los profesionales de rehabilitación, en colaboración con la Terapia Ocupacional, abordan las consideraciones de las funciones corporales de riesgo en pacientes post-ACV. Esto incluye fisioterapeutas, nutricionistas, psicólogos, fonoaudiólogos y terapeutas ocupacionales. Trabajan juntos para potenciar la recuperación y mejorar la calidad de vida de los pacientes, centrándose en la movilidad, la nutrición, el apoyo emocional, la comunicación y la deglución. Este enfoque multidisciplinario promueve una recuperación integral después del accidente cerebrovascular (Buzzelli et al., 2023).

La exploración detallada de las consideraciones de las funciones corporales de riesgo en pacientes que han sufrido un ACV resalta la importancia de un enfoque multidisciplinario y completo en su proceso de recuperación y reintegración a la vida cotidiana. Esto implica abordar factores de riesgo, síntomas y secuelas desde una perspectiva interdisciplinaria para brindar atención personalizada que abarque todas las dimensiones de la salud física, mental y emocional de los pacientes.

Para concluir, el ACV es una afección neurológica grave que demanda un enfoque multidisciplinario para evaluar y abordar sus factores de riesgo, síntomas y secuelas. Los terapeutas ocupacionales son esenciales para ayudar a los pacientes a recuperar habilidades vitales después de un ACV, trabajando en estrecha colaboración con otros profesionales de rehabilitación para garantizar una atención integral y personalizada. En última instancia, esta colaboración mejora la calidad de vida de los pacientes y promueve su reintegración en la vida cotidiana.

## Referencias

- Alessandro, L., Olmos, L., Bonamico, L., Muzio, D., Ahumada, M., Russo, M., Allegri, R., Gianella, M., Campora, H., Delorme, R., Vescovo, M., Lado, V., Mastroberti, L., Butus, A., Galluzzi, H., Décima, G. y Ameriso, S. (2020). Rehabilitación multidisciplinaria para pacientes adultos con accidente cerebrovascular. *Medicina*, 80(1), 54-68. <http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v80n1/v80n1a08.pdf>
- Arias, A (2009). Rehabilitación del ACV: evaluación, pronóstico y tratamiento. *Galicia Clínica*, 70(3), 25-40. <https://galiciaclinica.info/pdf/5/81.pdf>
- Buzzelli, C., Zerboni, C. y Domínguez, S. (2023). Intervención de Terapia Ocupacional luego de un accidente cerebro vascular: Reporte de caso clínico. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba*, 80(2), 153-155. <https://doi.org/10.31053/1853.0605.v80.n2.40202>
- Domingo, A. (2006) Tratamiento de terapia ocupacional en el accidente cerebrovascular. *Revista Electrónica de Terapia Ocupacional Galicia*, (3), 1-24. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1455542>
- Sánchez, A. (2015). *Terapia Ocupacional en Disfunciones Físicas*. Síntesis.
- Wilson, C., Mitchell, C y Hebert, K., (2017). Terapia ocupacional y manejo de la fisioterapia del accidente cerebrovascular cerebeloso desde la unidad de cuidados intensivos hasta el paciente ambulatorio: reporte de caso. *Careus*, 9(12), e1979. <https://doi.org/10.7759/cureus.1949>