

PARÁMETROS DE FUERZA, DESTREZA Y COORDINACIÓN EN PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADAS: ESTUDIO PILOTO

Gómez Calero C, Cano de la Cuerda R, Martínez Piédrola RM, Tubilla Delgado B, Almendro Vázquez JM, Pérez de Heredia Torres M, Cuadrado Soto A.

Objetivo: Describir la fuerza, destreza y coordinación de los miembros superiores en una población de personas mayores institucionalizadas.

Método: El estudio se llevó a cabo en la Residencia AMMA-Alcorcón. Se evaluaron sujetos independientes y dependientes sin deterioro cognitivo (≥ 23 MEC de Lobo). Para medir la fuerza del puño y de la flexo-extensión de codo se administró el dinamómetro Jamar® y el dinamómetro isométrico Lafayette®. La destreza y coordinación se valoró con las pruebas de la Batería de Evaluación Neurológica para Terapeutas Ocupacionales Chessington (COTNAB).

Resultados: La muestra estuvo compuesta por 16 personas mayores (8 varones y 8 mujeres) con edades comprendidas entre 74-90 años. La edad media fue de 81 años. 5 recibían tratamiento de Terapia Ocupacional, 8 de Fisioterapia y Terapia Ocupacional y 3 ningún tratamiento rehabilitador. 10 sujetos eran independientes (95-100 Barthel) y 6 dependientes (45-90). Todos los sujetos eran diestros.

Los resultados de las valoraciones sobre la fuerza de puño, flexo-extensión de codo, destreza y coordinación se detallan a continuación: La media de Peak Torque para la flexión del miembro superior derecho (MSD) fue de 11,44 kg, y de 24,12 kg para el miembro superior izquierdo (MSI). La media de Peak Torque para la extensión del MSD fue de 19,6 kg y de 19,8 kg para el MSI. La media de fuerza en para el puño para el MSD fue de 39,43 kg y de 36,97 kg para el MSI.

La media del tiempo empleado en la prueba de destreza con la mano derecha fue de 1' 35" y de la izquierda fue de 1' 19". Respecto a la prueba bilateral fue de 48". La media del tiempo en la prueba de coordinación con el MSD fue de 1' 16" y de 1' 05" con el MSI.

Conclusiones: Existen cambios en los parámetros de fuerza muscular, coordinación y destreza inherentes al proceso de envejecimiento. Son necesarias valoraciones estandarizadas y normalizadas por grupos de edad con objeto de comprobar dichas modificaciones, así como servir como medidas de control de los beneficios de las técnicas de fisioterapia y TO empleadas en geriatría.