



# EFICACIA DEL MÉTODO REHAND EN EL TRATAMIENTO PRECOZ DE PACIENTES CON HIPERALGESIA Y ALTERACIONES SOMATOSENSORIALES

Delgado Navarro V., Suero Pineda A., Rodríguez Sánchez-Laulhé P., Blanquero Villar J., Nieto de los Bernardos M.I., García Frasquet M.A. Hospital Universitario Virgen Macarena

## INTRODUCCIÓN

El método ReHand consiste en la rehabilitación domiciliar de pacientes que han sufrido traumatismos en mano y muñeca a través de una app mediante la cual realizarán su programa de ejercicios en casa, mientras los resultados son monitorizados a distancia.

## OBJETIVOS

Evaluar la eficacia de ReHand como terapia temprana en procesos hiperálgicos tras la retirada de la inmovilización en pacientes que hayan sufrido traumatismos de mano y muñeca.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Seleccionamos un sujeto de 45 años con fractura de extremo distal del radio y disociación escafolunar, intervenido quirúrgicamente con tres AK el 11/01/2019. Tras la retirada de la inmovilización (20/02/2019) comienza su programa de trabajo con ReHand.

Se realizaron medidas de destreza, fuerza, funcionalidad y goniometría de la flexión y extensión de muñeca al inicio y a las cuatro semanas. El trabajo propuesto para estas primeras semanas se enfocó en la destreza y el control de movimiento debido al elevado nivel del dolor y a la afectación sensoriomotora del segmento. De esta forma, en el mismo momento de la retirada de las agujas se pudo comenzar con la recuperación activa del paciente de forma controlada.



## RESULTADOS

Nine Hole Peg Test	80.10 segundos	20.68 segundos	Dif: -59.42 seg
Fuerza de prensión con dinamómetro Jamar	5 libras	10 libras	Dif: +5 libras
Fuerza de la pinza con dinamómetro	1 libra	3 libras	Dif: +2 libras
Cuestionario “Patient-Rated Wrist Evaluation”	87 puntos	69.50 puntos	Dif: 17.50 puntos
Goniometría de la flexión	20 grados	26 grados	Dif: +6 grados
Goniometría de la extensión	14 grados	24 grados	Dif: +10 grados

## CONCLUSIONES

Con estos resultados no solo se consolida la demostrada eficacia de la herramienta ReHand para la rehabilitación precoz de los traumatismos de mano y muñeca en pacientes con un buen control del dolor, sino que puede extenderse a pacientes que presentan un cuadro hiperálgico en el momento de la retirada del yeso y las agujas y una grave afectación sensoriomotora.

