

RADIODIAGNÓSTICO

Cada vez se tienen más datos sobre la mejoría que pueden tener los pacientes que han sufrido un ictus. La resonancia asistida por robot ha mostrado la recuperación a los seis meses del accidente vascular.

El empleo de la resonancia magnética junto con tecnología robótica favorece la rehabilitación de los pacientes crónicos con ictus, según los datos de un estudio presentado por Aria Tzika, del Laboratorio de RM Quirúrgica del Hospital General de Massachusetts, en Boston, en la Reunión Anual de la Sociedad Americana de Radiología, que se celebra en Chicago.

En el trabajo se ha constatado la capacidad del cerebro para recuperar su función a través de los ejercicios después de sufrir un ictus. "Hemos visto que el cerebro es modificable incluso a los seis meses de sufrir un ictus, un periodo de tiempo más amplio del que se pensaba". Según Tzika, su estudio es importante porque más del 65 por ciento de los sujetos que han sufrido un ictus tienen afectación de la mano y a los seis meses de su accidente cerebrovascular son incapaces de efectuar alguna acción con la extremidad lesionada.

Para determinar si la rehabilitación del ictus después de seis meses es posible, el citado grupo ha estudiado la mano derecha de cinco pacientes cuyos ictus afectaron a la parte izquierda del cerebro, con lo que tenían problemas con la mano derecha. Se estudió a los pacientes con equipos de resonancia magnética robotizados durante varias horas, días y semanas para poder seguir la evolución de la rehabilitación. La resonancia midió los cambios en la oxigenación de la sangre, que aparecen cuando el cerebro está más activo.

Mayor actividad

Los resultados del trabajo han mostrado que la rehabilitación de la mano produce una importante activación del córtex cerebral, que es el área que modula el manejo de la mano. No obstante, el aumento de la activación cortical persiste en los pacientes con ictus que han efectuado ejercicio durante el periodo de entrenamiento, pero que luego se detienen durante algunos meses.

Fuente: diariomedico.com