

TRATAMIENTO KINESIOLÓGICO EN PACIENTES POST CHIKUNGUNYA EN ADULTOS MAYORES DE 60 A 70 AÑOS QUE ACCEDEN AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2023

KINESIOLOGY TREATMENT IN POSTCHIKUNGUNYA PATIENTS IN OLDER ADULTS AGED 60 TO 70 WHO ACCESS THE PHYSIOTHERAPY SERVICE OF THE NATIONAL HOSPITAL OF ITAUGUA FROM AUGUST TO OCTOBER 2023

*Ruth Fabiola Villalba Ojeda 1/
Prof. Dr. Ronald Humberto Medina Fernández 1/*

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como Objetivo General: Determinar el tratamiento kinesiológico en pacientes post chikungunya en adultos mayores de 60 a 70 años que acceden al servicio de fisioterapia del Hospital Nacional de Itauguá de agosto a octubre del 2023. El estudio es de tipo Descriptivo, no experimental, de corte Transversal y cuantitativo, ya que los datos fueron, ordenados, analizados y tabulados. La muestra estuvo conformada por 58 adultos mayores post chikungunya, que accedieron a formar parte de la encuesta de la Investigación, los participantes de la encuesta fueron seleccionadas de manera aleatoria, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y luego de la distribución de los consentimientos informados y permisos, las encuestas revelaron que, varios de los pacientes que se encuentran rehabilitación post chikungunya, necesitan fisioterapia para reducir las secuelas de la enfermedad.

Palabras claves: *chikungunya, CHIKV, epidemia*

ABSTRACT

The General Objective of this research work is to determine the kinesiological treatment in post-chikungunya patients in adults aged 60 to 70 years who access the physiotherapy service of the National Hospital of Itauguá from August to October 2023. The study is descriptive, non-experimental, cross-sectional and quantitative, since the data were ordered, analyzed and tabulated. The sample was made up of 58 post-chikungunya older adults, who agreed to be part of the Research survey. The survey participants were selected randomly, taking into account the inclusion criteria and after the distribution of the informed consents and permits, the surveys revealed that several of the patients undergoing post-chikungunya rehabilitation need physical therapy to reduce the consequences of the disease.

Keywords: *chikungunya, CHIKV, epidemic*

1/Universidad Técnica de Comercialización y Desarrollo

ANTECEDENTES

La fiebre chikungunya, en adelante CHIK, es una enfermedad emergente transmitida por mosquitos y causada por un alfavirus, el virus chikungunya, en adelante CHIKV, el cual es transmitido principalmente por los mosquitos *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*, las mismas especies involucradas en la transmisión del dengue. (1,2)

Las epidemias de CHIKV han mostrado históricamente una presentación cíclica, con períodos interepidémicos que oscilan entre cuatro y treinta años: Fase Sub Aguda once a noventa días; después de los primeros diez días, la mayoría de los pacientes sentirán una mejoría en su estado general de salud y del dolor articular. Sin embargo, posteriormente puede ocurrir una reaparición de los síntomas y algunos pacientes pueden presentar síntomas reumáticos como artritis de varias articulaciones, principalmente de manos y pies, exacerbación del dolor en articulaciones y huesos previamente lesionados y tenosinovitis hipertrófica subaguda en muñecas y tobillos. Fase Crónica, después de noventa días; se caracteriza por la persistencia de síntomas por más de tres meses. La frecuencia con que los pacientes reportan síntomas persistentes varía sustancialmente según el estudio y el tiempo transcurrido entre el inicio de los síntomas y el seguimiento.(3,4)

El director de Vigilancia de la Salud de Paraguay, Guillermo Sequera, en su informe reciente reporta que el país acumula 11.864 contagiados por Chikungunya, de los cuales, casi un 65% de los afectados, reportó secuelas en las etapas subagudas e incluso crónicas de la enfermedad, porcentaje bastante elevado, estudios hechos en Sudáfrica reportan que 12%–18% de los pacientes tendrán síntomas persistentes a los dieciocho meses y hasta dos a tres años después. (5,6)

También se encontró que hasta 80% al 93% de los pacientes experimentará afecciones osteomioarticulares persistentes tres meses después del comienzo de la enfermedad; esta proporción disminuye a 57% a los quince meses y a 47% a los dos años. (7,8)

Para el tratamiento de esta sintomatología la Fisioterapia utiliza diferentes modalidades de tratamiento aplicando los siguientes medios físicos como: compresas frías, contraste frío caliente, hidroterapia; así como también realizando masaje y ejercicios terapéuticos para aumentar rangos de movimiento en las articulaciones comprometidas. (9,10)

Es por ello que el rol que desempeña el kinesiólogo y fisioterapeuta es sumamente importante a fin de minimizar e incluso prevenir las secuelas posteriores de esta enfermedad que hoy afecta a nuestra sociedad.

OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar el tratamiento kinesiológico en pacientes post chikungunya en adultos mayores de 60 a 70 años que acceden al servicio de fisioterapia del Hospital Nacional de Itauguá de agosto a octubre del 2023

Objetivos Específicos

- Establecer la duración del tratamiento kinesiológico en pacientes post chikungunya en adultos mayores de 60 a 70 años que acceden al servicio de fisioterapia del Hospital Nacional de Itauguá de agosto a octubre del 2023.
- Identificar las principales complicaciones de los pacientes post chikungunya en adultos mayores de 60 a 70 años que acceden al servicio de fisioterapia del Hospital Nacional de Itauguá.
- Indicar el rango de edad prevalente en los adultos mayores de 60 a 70 años que acceden al servicio de fisioterapia del Hospital Nacional de Itauguá.

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de estudio: El tipo de estudio fue descriptivo, porque trató de caracterizar cómo se presentaron las variables de estudio, sus rasgos característicos; es decir, describió los fenómenos y planteó posibles relaciones entre las variables

Enfoque: El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, porque se procesaron datos provenientes de cuestionarios y encuestas

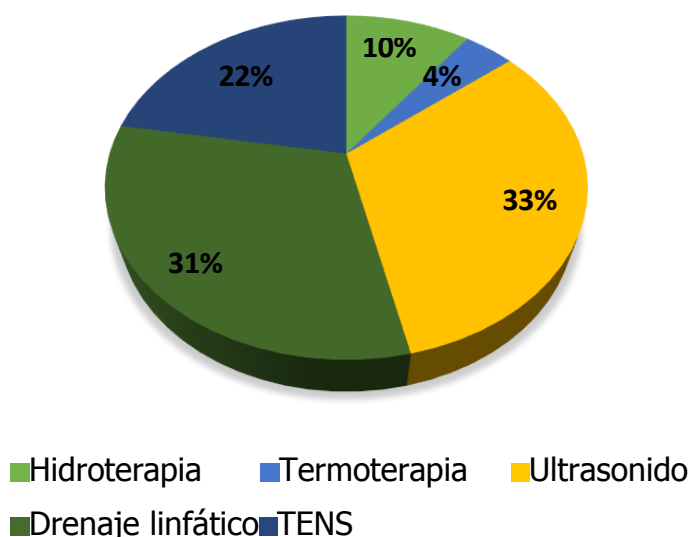
Muestra: La muestra la conformaron 58 adultos de 60 a 70 años post chikungunya que acceden al servicio de fisioterapia del Hospital Nacional de Itauguá de agosto a octubre del 2023. Se trató de un muestreo no probabilístico por conveniencia, donde se tomaron los casos o las unidades que estuvieron disponibles en el momento de la aplicación del cuestionario.

Instrumentos de recolección de datos: Encuestas realizadas a través de cuestionarios a los adultos mayores de 60 a 70 años que acuden al servicio de fisioterapia del Hospital Nacional de Itauguá y que accedieron a formar parte de la muestra.

PRINCIPALES HALLAZGOS

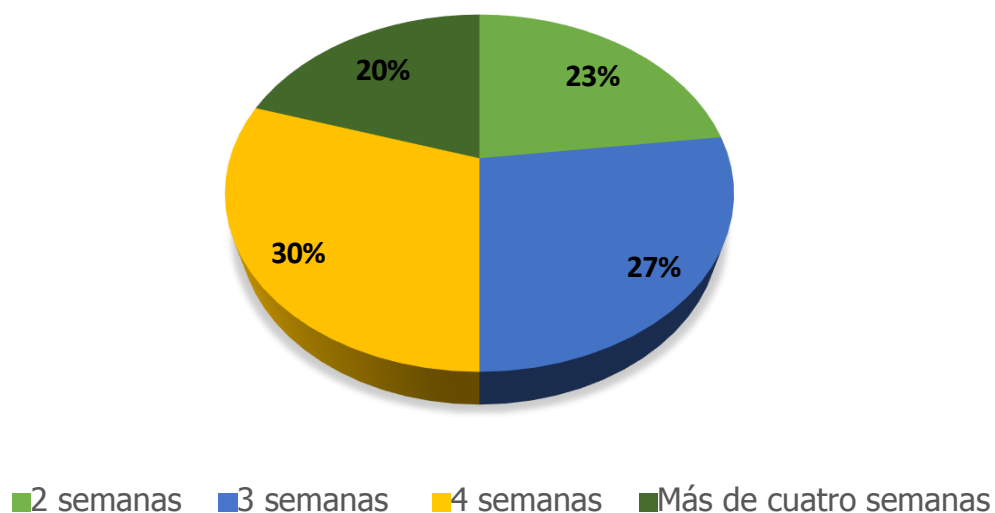
Las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección y recopilación de datos permitieron obtener información relevante que se presenta a continuación:

Gráfico 1: Tratamiento kinésico aplicado



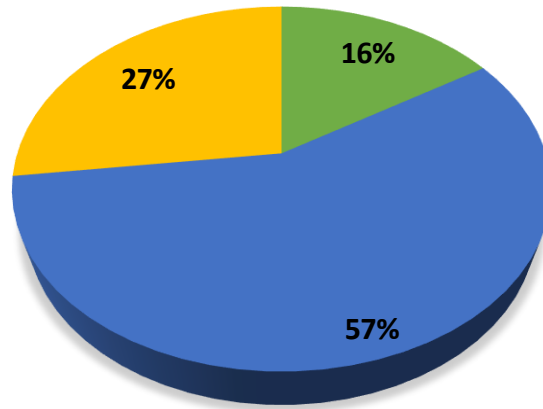
Interpretación: En el Gráfico 3 se observa el tratamiento utilizado en los pacientes, una mayoría del 33% utilizó ultrasonido, el 31% el drenaje linfático, con el 22% se utilizó TENS, el 10% hidroterapia y el 4% termoterapia

Gráfico 2: Duración del tratamiento



Interpretación: el 30% duró cuatro semanas, el 27% tres semanas, el 23% dos semanas y el 20% más de cuatro semanas.

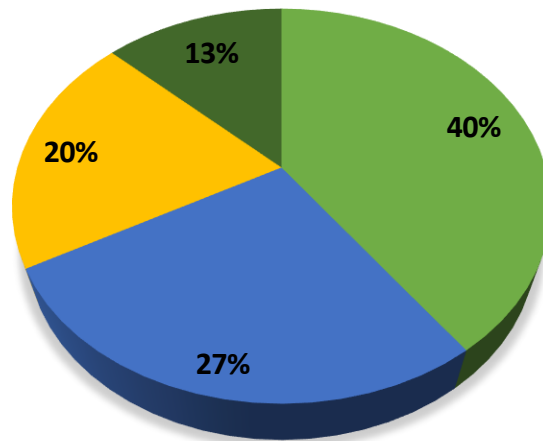
Gráfico 3: Principales complicaciones post chikungunya



■ Encefalitis ■ Mielopatía ■ Síndrome de Guillain Barré

Interpretación: la mayoría que corresponde al 57% es la Mielopatía, el 27% el Síndrome de Guillain Barré y el 16% la Encefalitis.

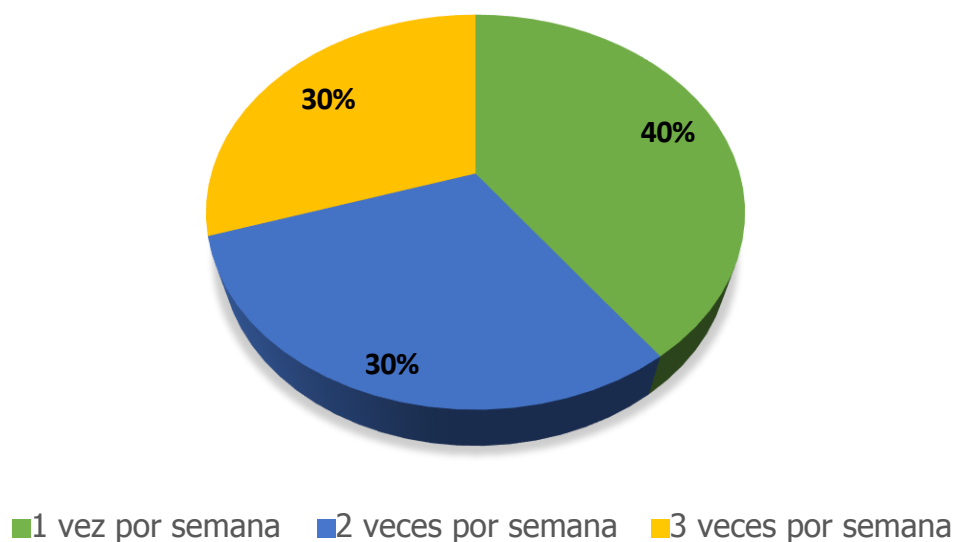
Gráfico 4: Rango de edad prevalente



■ 60 a 62 años ■ 63 a 65 años ■ 66 a 68 años ■ 69 a 70 años

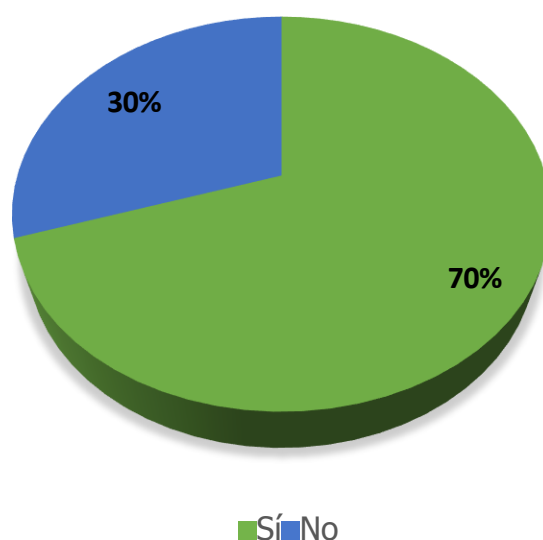
Interpretación: el 40% tienen entre 60 a 62 años, el 27% de 63 a 65 años, el 20% de 66 a 68 años y el 13% de 69 a 70 años.

Gráfico 5: Frecuencia de la fisioterapia



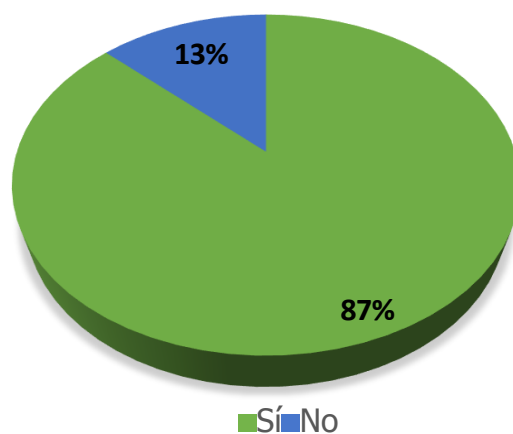
Interpretación: el 40% recibió fisioterapia una vez por semana, el 30% dos veces por semana y el otro 30% tres veces por semana.

Gráfico 6: Presencia de edema maleolar



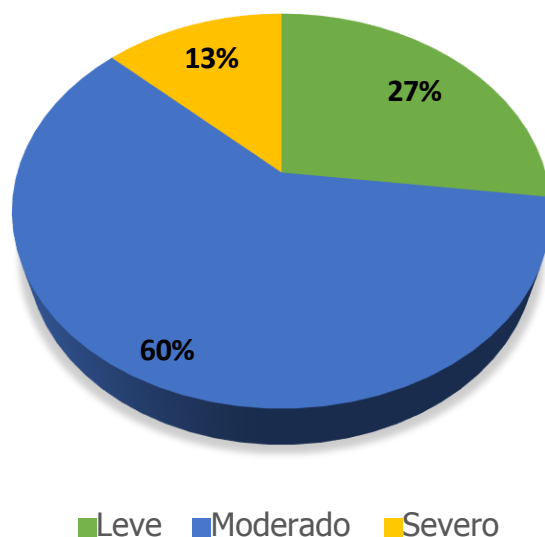
Interpretación: una mayoría del 70% presentó edema maleolar, mientras que el 30% no presentó edema maleolar.

Gráfico 7: Rigidez de las articulaciones



Interpretación: la gran mayoría del 87% sí presentó rigidez de las articulaciones y el 13% no lo presentaron.

Gráfico 8: Intensidad del dolor



Interpretación: el 60% presentó un dolor moderado, el 27 % un dolor leve y el 13% un dolor severo.

DISCUSIÓN

Luego de obtener los resultados de las encuestas y de haber realizado el procesamiento de los datos, se encontró que, las secuelas de la fase subaguda de la chikungunya se han presentado en el 21% de los casos, presentándose de manera aleatoria, con sus consiguientes periodos de exacerbación y remisión, estos datos coinciden con estudios analizados anteriormente (4), en este sentido se encontraron ciertas similitudes con otras investigaciones. En este apartado nombramos las discrepancias halladas: la edad de mayor frecuencia en la aparición de secuelas es la comprendida entre los 51 a 55 años en la investigación tomada como referencia, en este sentido no se encontró coincidencia con el estudio nombrado (4).

El virus del chikungunya también puede dejar secuelas en la piel y el cuero cabelludo, además del dolor articular intenso. En algunos pacientes predominan las ronchas y la caída del cabello, por lo que aconsejan una buena hidratación. Estas reacciones cutáneas se dan como parte del mecanismo de defensa del organismo ante el ataque del virus. A diferencia del dengue, que generalmente no deja secuelas, el chikungunya tiene alta tendencia de pasar a una fase subaguda, donde ya no hay fiebre, pero hay persistencia y empeoramiento de los dolores articulares. Así también, puede pasar a una fase crónica, eso significa sufrir problemas articulares por largo tiempo.

CONCLUSIONES

- La muestra la conformaron 58 adultos de 60 a 70 años post chikungunya que acceden al servicio de fisioterapia del Hospital Nacional de Itauguá de agosto a octubre del 2023.
- En cuanto al tratamiento utilizado en los pacientes, una mayoría del 33% utilizó ultrasonido, después drenaje linfático, TENS, hidroterapia y termoterapia.
- En relación con la duración del tratamiento, el 30% duró cuatro semanas, el 27% tres semanas, el 23% dos semanas y el 20% más de cuatro semanas.
- Entre las principales complicaciones post chikungunya, en donde la mayoría que corresponde al 57% es la Mielopatía, luego el Síndrome de Guillan Barré y la Encefalitis.
- Según la distribución del rango de edad prevalente, el 40% tienen entre 60 a 62 años, el 27% de 63 a 65 años, el 20% de 66 a 68 años y el 13 % de 69 a 70 años.
- Teniendo en cuenta la frecuencia de la fisioterapia semanal presente en la investigación, se observa que el 40% recibió fisioterapia una vez por semana, el 30% dos veces por semana y el otro 30% tres veces por semana.
- En cuanto a la presencia de edema maleolar una mayoría con del 70% presentó edema maleolar, mientras que el 30% no presentó edema maleolar.
- En cuanto a la rigidez de las articulaciones en los encuestados, en el cual se aprecia que la gran mayoría del 87 % sí presentó rigidez de las articulaciones y el 13% no lo presentaron.

- En cuanto a la intensidad del dolor, el 60% presentó un dolor moderado, el 27% un dolor leve y el 13% un dolor severo.

RECOMENDACIONES

Al Fisioterapeuta:

- Incluir el protocolo de intervención de fisioterapia para paciente en fase crónica de Chikungunya para un tratamiento usual
- Concientizar a los usuarios sobre importancia de asistir a las sesiones de tratamiento indicadas por el terapeuta.

A los afectados:

- Asistir de forma puntual y cumplir con las sesiones de tratamiento indicadas
- Realizar todos los ejercicios que el profesional indique
- Seguir las indicaciones del terapeuta
- No olvidar la importancia de la correcta hidratación.
- Ser constante en sus sesiones.
- No abusar con los analgésicos.
- Consultar inmediatamente ante cualquier inconveniente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2018. Acceso 11 de Julio de 2020. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs327/es/>.
2. Organización Mundial de la Salud. Oficina Regional de Asia Sudoriental, Directrices para el Manejo Clínico de la Fiebre de Chikungunya. 2018.
3. La Organización Panamericana de Salud, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. La preparación y la respuesta frente al virus Chikungunya en las Américas. 2021;(1).
4. Frías J. Aspectos clínico epidemiológicos de la infección por Virus Chikungunya. *Enf Inf Microbiol.* 2019;(3): p. 34 (4):149-154.
5. Horcada ML, Díaz C, Garrido L. Fiebre chikungunya. Manifestaciones reumáticas de una infección emergente en Europa. *Reumatología clínica.* 2020;(4): p. 11 (3): 162-164.

6. European Centre for Disease Prevention and Control. Rapid risk assessment. Chikungunya outbreak in Caribbean region. 2018.
7. Ministerio de Salud Pública. Guía de Manejo Clínico para la Infección por el Virus, CHIKV. 2020;(5).
9. Chikungunya, Guía para el Manejo del Paciente. Sociedad Paraguaya de Reumatología. 2018.
10. Borgherini G, Pobeau P, Jossaume A, Gouix A. Persistent arthralgia associated with Chikungunya Virus: A study of 88 adult patients on Reunion Island. Clin Infect Dis. 2019;(6): p. 47(4):469-75.