

NO HACER EN NEUROREHABILITACIÓN

La Sociedad Española de Neurorehabilitación (SERN) recomienda NO HACER:

1. NO se debe administrar nutrición oral a pacientes con ictus y trastornos de la deglución
Los trastornos de la deglución son frecuentes después de un ictus, en torno al 50% de los pacientes presentan trastornos de la deglución en fase aguda. La correcta nutrición en estos pacientes es crucial, por un lado, para mantener los niveles de nutrientes en valores óptimos y por otro lado para disminuir el riesgo de complicaciones infecciosas, deshidratación y desnutrición. Así se ha demostrado que, en la fase aguda del ictus, en pacientes con alteraciones de la deglución, se recomienda el uso de alimentación enteral, especialmente en forma de sonda nasogástrica.

NIVEL DE EVIDENCIA: IA.

Bibliografía:

- Jauch EC, Saver JL, Adams HP Jr, Bruno A, Connors JJ, Demaerschalk BM, Khatri P, McMullan PW Jr, Qureshi AI, Rosenfield K, Scott PA, Summers DR, Wang DZ, Wintermark M, Yonas H; on behalf of the American Heart Association Stroke Council; Council on Cardiovascular Nursing; Council on Peripheral Vascular Disease; Council on Clinical Cardiology. Guidelines for the early management of patients with acute ischemic stroke: a guideline for healthcare professionals from the American Heart Association/American Stroke Association. Stroke. 2013;44:870–947.
- Dennis MS, Lewis SC, Warlow C; FOOD Trial Collaboration. Effect of timing and method of enteral tube feeding for dysphagic stroke patients (FOOD): a multicentre randomised controlled trial. Lancet. 2005;365:764–772.

2. NO recomienda acupuntura para la recuperación de la extremidad superior después del ictus

No se ha demostrado que el uso de acupuntura mejore la funcionalidad de la extremidad superior después de un ictus, por lo que esta estrategia no debe ser recomendada.

Nivel de evidencia: A, clase III.

Bibliografía:

- Winstein CJ, Stein J, Arena R, Bates B, Cherney LR, Cramer SC, Deruyter F, Eng JJ, Fisher B, Harvey RL, Lang CE, MacKay-Lyons M, Ottenbacher KJ, Pugh S, Reeves MJ, Richards LG, Stiers W, Zorowitz RD; American Heart Association Stroke Council, Council on

- Cardiovascular and Stroke Nursing, Council on Clinical Cardiology, and Council on Quality of Care and Outcomes Research. Guidelines for Adult Stroke Rehabilitation and Recovery:
- A Guideline for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association. Stroke. 2016 Jun;47(6):e98-e169.