Caso de studio

La evidencia clínica y el contenido de este estudio de caso fueron recopilados, desarrollados y escritos por The OT Service.

* Este Caso de estudio es una traducción literal del Caso de studio original en inglés del The OT Service.

Uso del modelo de práctica de desempeño de la ocupación del entorno de la persona (PEOP)

PEOP desarrollado por Law et al. es un modelo de práctica biopsicosocial de arriba hacia abajo perteneciente a los 4 elementos nombrados (ver imagen 1).

Este estudio de caso tiene la intención de utilizar PEOP para explorar y reflexionar sobre una evaluación, intervención y formulación de recomendaciones de terapia ocupacional.

Imagen 1

Resumen del Caso a aplicar

Vincent es un señor de 79 años, enviudó hace 5 años y tiene un diagnóstico de Enfermedad de Parkinson (EP). Recientemente se mudó de su hogar a largo plazo debido a estar más cerca de la familia.

Durante la carrera laboral de Vincent como cirujano dental, viajó por el mundo enseñando y sigue siendo muy respetado en el campo.

Ahora que vive en un bungalow independiente de dos camas, Vincent presenta síntomas de EP, como postura encorvada, expresión enmascarada y coordinación motora lenta. Además, Vincent tiene presentaciones que incluyen caminar arrastrando los pies y congelarse mientras se moviliza, particularmente en trillas donde hay cambios en el color o la textura debajo de los pies.

Su hijo y nuera están apoyando con sus necesidades de cuidado y transporte.

Aplicación del Modelo PEOP

Persona – Factores intrínsecos

Vincent es de estatura encorvada, arrastrando los pies. Refiere pérdida de fuerza y flexibilidad.

Vincent está tomando diuréticos ya que tiene edema periférico en las extremidades inferiores, lo que contribuye a su necesidad de ir al baño una media de 4 veces durante la noche.

Vincent navega por la propiedad sin el uso de una ayuda para caminar, aunque cuando está afuera usa un bastón para apoyo adicional. Esto se debe principalmente a la reducción del equilibrio, tanto dinámico como estático, con la incapacidad de extender completamente las rodillas y las caderas, lo que afecta la postura, con cierta evidencia de debilidad dominante en el lado derecho.

Afirma que podría 'hacer más si las cosas no tomaran tanto tiempo'.

Vincent está motivado y muestra deseo de participar en actividades, describiendo su condición como frustrante, sin confianza para caminar afuera o usar el transporte público.

Su transferencia de estar sentado a estar de pie es un desafío, particularmente con muebles bajos, y Vincent ha desarrollado su propia técnica para ponerse de pie de forma independiente. Aunque es independiente, conlleva un riesgo significativo de caídas, especialmente desde su sofá, que es el asiento cómodo preferido.

Medio ambiente – extrínseco

El yerno y la nuera de Vincent están apoyando con la limpieza y la preparación de comidas; siendo nuevo en el área, Vincent aún no ha establecido conexiones sociales en el área.

Vicente es pensionado y tiene abono de autobús de jubilado. Él es propietario de una casa.

La propiedad es un bungalow independiente de dos dormitorios en una parcela de esquina. Una vez dentro, la propiedad está nivelada, y solo se accede al garaje, los servicios públicos y los jardines por escalones de diferentes profundidades, anchos y alturas.

Los muebles del dormitorio y de la sala son suaves y bajos.

El baño consta de ducha curva a ras de suelo, con un inodoro fijo en el suelo instalado en una esquina a 45 grados y un lavabo doble.

La propiedad tiene un comedor y una cocina de planta abierta bien equipados. El espacio del comedor está alfombrado y contiene una mesa de comedor con cuatro sillas que tienen una buena altura para que Vincent se levante, aunque no tienen brazos, lo que haría que sentarse para pararse fuera menos desafiante. Hay una nevera en la cocina pero no un congelador, que se almacena en el lavadero, al que se accede a través del garaje y una serie de escalones profundos. Vincent ha caído en estos escalones recientemente.

Hay un camino de entrada con jardines frontales y laterales; el acceso a la propiedad en el frente es por tres escalones curvos pavimentados con bloques a un área de porche al aire libre. La puerta de entrada tiene un umbral de labios. Se puede acceder a los jardines cerrados en la parte trasera de la propiedad a través de una puerta lateral, o desde las puertas del patio ubicadas en el comedor o desde el cuarto de servicio en la parte trasera del garaje. Ambos puntos de acceso a la propiedad tienen dos escalones profundos entre la puerta y el nivel del suelo.

Ocupación

Las ocupaciones anteriores incluyen escalar rocas, caminar, viajar. Una exitosa carrera como cirujano dental, trabajando en todo el mundo. Vincent está orgulloso de los logros de su carrera.

A Vincent le gusta salir, siempre le ha gustado la aventura, expresa que le gustaría poder visitar lugares de interés local en el bus.

Vincent se ducha 2 o 3 veces por semana y diariamente se lava, afeita y limpia los dientes en el lavabo del baño. Es autosuficiente para proveerse de bebidas, comidas básicas y refrigerios.

Vincent ha expresado su deseo de dedicarse a la jardinería, pasa tiempo viendo la televisión, generalmente documentales o programas de aventuras.

Actuación

El rendimiento de Vincent se ve afectado por su enfermedad de Parkinson, con un impacto agudo por el edema. Con los síntomas de presentación, reducción en la actividad diaria, equilibrio y capacidad reducidos, Vincent tiene un mayor riesgo de caídas y parece estar en el ciclo de caída-ansiedad.

Vincent toma regularmente 8 o más pasos para girar 180 grados y tiene antecedentes de caídas recientes. Ha comenzado a retirarse de la participación en actividades significativas. Esto se ve reforzado por su mudanza a un área con la que no está familiarizado pero que le gustaría explorar.

No se han identificado alteraciones cognitivas evidentes, demostrando la capacidad de procesar y retener cualquier información proporcionada, dando respuestas adecuadas.

Riesgos

1. Más caídas debido a una combinación de factores intrínsecos y extrínsecos
2. Aislamiento social
3. Privación ocupacional
4. Independencia limitada
5. Aumento de la tensión del cuidador

Recomendaciones

1. Acceso y salida: se brindan varias opciones para reducir los riesgos en el acceso principal y secundario que promueven la capacidad de salir de la casa de forma independiente y segura, al tiempo que brindan acceso al jardín, la entrada y más allá.

2. Movilidad: prueba de Rollz Motion Rhythm para aumentar la confianza y, en consecuencia, la participación en actividades significativas. Diseñado específicamente para apoyar los síntomas de la enfermedad de Parkinson, particularmente para la congelación de la marcha, con retroalimentación sensorial a través de una línea láser, vibración y tonos que promueven la colocación continua y los pasos.

3. Sillón que se levanta: es importante comprender los mecanismos de la bipedestación y, aunque Vincent podía iniciar la bipedestación, tuvo problemas con la transición de una posición de flexión de 45 grados a una posición erguida.

Resultados

Asientos

Vincent compró un sillón elevador después de tomar medidas y ponerse en contacto con una empresa de asientos. La silla le permitió a Vincent ponerse de pie de forma independiente y segura, lo que le dio la confianza para usar Motion Rhythm y participar en las actividades diarias.

Acceso

Se instaló una rampa en el acceso principal y un elevador de peldaños en el acceso lateral para maximizar el acceso al transporte comunitario, las actividades sociales, la entrada de vehículos y el jardín. Esto, junto con los otros resultados, aseguró que Vincent pudiera participar en actividades significativas para él mientras preparaba el hogar para cualquier necesidad futura.

Prueba del ritmo de movimiento de Rollz

Como se esperaba, los tres elementos clave del Rollz Motion Rhythm tuvieron un impacto dramático en la movilidad de Vincent debido a sus características únicas:

Línea láser:La línea proyectada sobre la superficie del piso proporcionó un aviso visual para admitir una mayor longitud de zancada y una respuesta reducida de la trilla.

Sonido:El pitido metronómico parecía regular la frecuencia de paso, lo que creaba un patrón de paso rítmico e ininterrumpido.

Vibración:El ritmo de la vibración, entregado a través de las manijas, parecía reforzar el ritmo creado por el sonido, pero entregado a través de una experiencia sensorial alternativa.
Vincent también dijo que preferiría la vibración en público, ya que solo él sabría que estaba sucediendo.

Además del impacto en la marcha y el equilibrio, la postura de Vincent inmediatamente se volvió más erguida, lo que tuvo un mayor impacto en el aumento de la longitud de los pasos y se volvió más fluido.

El hijo de Vincent dijo que no había visto a su padre “parado así durante unos 10 años” y se movilizaba por toda su propiedad sin necesidad de supervisión o apoyo, que su hijo necesitaba brindar desde la caída más reciente.

Tanto Vincent como su hijo sintieron que fue un "cambio de vida", ya que el uso de la nueva ayuda para caminar ha facilitado un estilo de vida más independiente y activo.

El uso de Rollz Motion Rhythm ha roto el ciclo de caída, que se produce por la ansiedad, lo que lleva a la inactividad y al aumento del riesgo, debido a la tranquilidad psicológica y física que proporciona. Este aumento en la actividad y la confianza tiene un profundo impacto en la salud general, el bienestar y los resultados proyectados de Vincent.

*Nombre utilizado solo con fines ilustrativos