

# Espasticidad tras un ictus

## Síntomas<sup>2</sup>:



## Datos

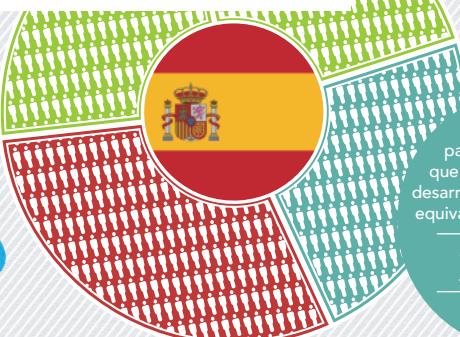


La espasticidad suele aparecer un mes después de haber sufrido un ictus, sin embargo, algunas personas lo desarrollan hasta seis meses después<sup>7</sup>

En España aproximadamente

130,000

personas sufren un ictus cada año<sup>8</sup>



30,300  
personas<sup>9</sup>

La espasticidad tras un ictus es una condición que puede afectar a manos, brazos, piernas y/o pies. La espasticidad provoca la contracción continua de los músculos afectados (permanecen flexionados o contraídos), quedándose agarrotados y rígidos e impide el estiramiento normal que debe producirse en los movimientos<sup>1</sup>

## Impacto



Movimientos incontrolables involuntarios<sup>3</sup>



Consecuencias psicológicas como desánimo, frustración y depresión<sup>5</sup>

Incapacidad para realizar tareas cotidianas como bañarse, comer o vestirse<sup>4,5</sup>



Dificultad en la movilidad, equilibrio y movimiento, incluyendo reducción en la capacidad para andar<sup>4,5</sup>



Aumento en el número de fracturas como consecuencia del incremento de caídas<sup>6</sup>

## Opciones terapéuticas



Hay una gama de opciones terapéuticas disponibles, por tanto es importante que los pacientes busquen consejo si experimentan síntomas de espasticidad.

Un médico o un especialista (rehabilitador y/o neurólogo) es capaz de recomendar el tratamiento más adecuado para los pacientes que experimentan espasticidad.



### Fisioterapia.

Ayuda a reducir los síntomas severos de la espasticidad a través de estiramientos y ejercicios<sup>10</sup>



### Ortopedia.

Rodilleras, férulas u otros dispositivos de apoyo externo con el objetivo de reducir el dolor y mejorar la función<sup>11</sup>



### Estimulación nerviosa eléctrica transcutánea (TENS).

Un tratamiento físico con el que se administran estimulaciones eléctricas en el área afectada para reducir el dolor y los espasmos<sup>12</sup>



### Tratamientos farmacológicos.

Medicamentos prescritos por un especialista con el objetivo de reducir el tono muscular<sup>13</sup>



### Toxina botulínica tipo A.

Inyecciones intramusculares para reducir las contracciones anormales del músculo<sup>14,15</sup>

Para más información, por favor contacta con:

Ketchum

Guadalupe Sáez – Guadalupe.Saez@ketchum.com 91 788 32 40

Elisa Lipperheide- lipperheide.elisa@gmail.com 91 788 32 00

Allergan  
Actavis + ALLERGAN

PARA MAS INFORMACIÓN: [www.vivirdespuesdeunictus.com](http://www.vivirdespuesdeunictus.com)

## Fuentes:

- Spasticity. American Stroke Association. Available at: [http://www.strokeassociation.org/STROKEORG/LifeAfterStroke/RegainingIndependence/PhysicalChallenges/Spasticity\\_UCM\\_309770\\_Article.jsp](http://www.strokeassociation.org/STROKEORG/LifeAfterStroke/RegainingIndependence/PhysicalChallenges/Spasticity_UCM_309770_Article.jsp) Accessed October 2015
- Multiple Sclerosis Trust. Spasticity and spasms - factsheet. Available at: <http://www.mstrust.org.uk/information/publications/factsheets/spasticity.jsp> Accessed October 2015
- Khalid A et al. Spasticity: pathophysiology, evaluation and management. Practical Neurology 2012;12:289-298
- Kaji R et al. Botulinum toxin type A in post-stroke lower limb spasticity: a multicenter, double blind, placebo-controlled trial. J Neurol. 2010; 257:1220-1227
- Multiple Sclerosis Trust. Care Pathway: The role of the healthcare professional in the management of spasticity. Available at: [http://www.mstrust.org.uk/downloads/spasticity\\_carepathway.pdf](http://www.mstrust.org.uk/downloads/spasticity_carepathway.pdf) Accessed October 2015
- Esquenazi A. The Human and Economic Burden of Poststroke Spasticity and Muscle Overactivity. JCOM. 2011;18:607-613
- Lundström E et al. Time-course and determinants of spasticity during the first six months following first-ever stroke. J Rehabil Med. 2010;42:296-301
- Ictus strategy of the National Health System. Ministry of Health and Social Politics 2009. [www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCallidadSNS/docs/EstrategiaSNS.pdf](http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCallidadSNS/docs/EstrategiaSNS.pdf)

<sup>9</sup> Pain after stroke. Stroke Association. Available at: [https://www.stroke.org.uk/sites/default/files/pain\\_after\\_stroke.pdf](https://www.stroke.org.uk/sites/default/files/pain_after_stroke.pdf) Accessed October 2015

<sup>10</sup> NINDS Spasticity Information Page. National Institute of Neurological Disorders and Stroke. Available at: <http://www.ninds.nih.gov/diseases-disorders/spasticity.htm> Accessed October 2015

<sup>11</sup> Stroke Association (UK). Physical effects of stroke factsheet. Available at: <http://www.stroke.org.uk/factsheet/physical-effects-stroke>

Accessed October 2015

<sup>12</sup> NHS Choices UK (transcutaneous electrical nerve stimulation). Available at: <http://www.nhs.uk/conditions/ten/s/Pages/Introduction.aspx> Accessed October 2015 IUK (NHS) reference. Please update with local affiliate reference if possible.

<sup>13</sup> Patel AT. Early Diagnosis of Post-stroke Spasticity and Treatment Options. US Neurology. 2010;5(2):47-51

<sup>14</sup> Dhaked, RK et al. Botulinum toxin: Bioweapon & magic drug. Indian J Med Res. 2010;132(6):489-503

<sup>15</sup> Ficha Técnica de BOTOX®, disponible en [www.aemps.gob.es](http://www.aemps.gob.es)