

FERULAS DE REPOSO Y FUNCIONALES DE MANOS EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDEA (AR)

Verónica De Cillis, Adriana Pérez Dávila , Eduardo Scheines

Sección Reumatología Hospital de Rehabilitación "Manuel Rocca", Bs As

Introducción: como es sabido la mano realiza complejos movimientos en las actividades de la vida diaria. La AR afecta fundamentalmente la membrana sinovial comprometiendo también a los tendones flexores y extensores y a sus correspondientes vainas; la persistencia de esta sinovitis puede dar lugar a las temidas deformidades. Estas pueden ser reversibles en las fases iniciales y es en estos momentos cuando el tratamiento puede llegar a ser mas eficaz, incluyendo además del farmacológico, los ejercicios y la utilización de diferentes férulas. Las férulas sirven para protección, prevención y cuando es posible, corrección de deformidades. Si bien existen en la literatura varios trabajos al respecto los resultados son limitados y contradictorios. El **objetivo** de este trabajo fue determinar la eficacia de férulas de reposo y funcionales en la mano de pacientes con AR. **Material y Métodos:** fueron incluidos 40 pacientes con AR. En forma aleatoria se los dividió en dos grupos de 20. A un grupo (Grupo A) se los equipó con férulas (reposo noturno, desviación cubital, cock-up, anillos para boutonniere y cuello de cisne). Y el otro grupo (grupo B) fue tomado como control. Todos los pacientes fueron instruidos en principios de protección articular en forma individual y a través de talleres, recibiendo el mismo tratamiento farmacológico y kinésico hasta el momento de la última evaluación. Todos fueron evaluados al inicio y a los cuatro meses respecto a : edema de PIF (diámetro), dolor (EVA), alineación (Rx), estadio de la deformidad (incipiente, reductible irreductible), fuerza muscular de puño (dinamómetro Jamar), habilidad y destreza (picking-up test), capacidad funcional (HAQ) y prehensiones (escala arbitraria). **Resultados:** A los 4 meses pudieron ser evaluados 18 pacientes del Grupo A y solo 11 del Grupo B. Si bien ambos grupos mejoraron en todas las variables consideradas, hubo un mayor porcentaje de pacientes que mejoraron en el Grupo A, siendo las variables dolor , fuerza muscular y habilidad y destreza donde se notó una mayor diferencia. La alineación de los arcos palmares mejoró en el grupo A en el 72 % de los pacientes vs 45 % del Grupo B (los que mejor respondieron fueron los del estadio incipiente); paralelamente a esto se observó mejoría en las prehensiones. **Conclusiones:** A pesar que hasta el momento la muestra es pequeña los datos sugieren que: 1- Los pacientes que utilizan férulas mejoran mucho más los signos de la enfermedad en manos que los que solo reciben ejercitación funcional, y tratamiento farmacológico. 2- Los pacientes que utilizan férulas mejoran mas la alineación y la calidad de las prehensiones. 3- Los pacientes que utilizan férulas en estadio incipientes mejoran mas la FM, dolor y edema que los que utilizan férulas en estadios más avanzados. 4- el equipamiento con férulas de reposo y funcionales con su respectivo control resultan de un apoyo importante en el tratamiento de la mano de pacientes con AR.