

BOLETÍN INFORMATIVO PARA SOCIOS Y AMIGOS DE IGUALA3

Número 125, 30 de junio de 2023

ASOCIACIÓN DE DAÑO
CEREBRAL IGUALA3

Dirección postal:
Paseo Río Guadiela, 25
45007 – Toledo

Teléfonos:
Administración
Carmen, 825 852 238

Neuropsicología,
Daniel, 613 046 007

Psicología,
Raquel, 683 500 252

Trabajo Social,
David, 644 367 921

Terapia Ocupacional,
Ana, 626 875 135

Fisioterapia,
Mai, 613 002 082
Ana, 699 764 450
Nieves, 624 825 019

Logopedia,
Sonia, 623 030 726

Correo electrónico y Web:
igual3@igual3.org
www.igual3.org

ELECTROESTIMULACIÓN NEUROMUSCULAR

¿Conocéis la técnica de electroestimulación neuromuscular (E.E.N.M)? Hoy os traemos información de esta técnica que el equipo de Igual3 ha conseguido incorporar, pensando en el bienestar de las personas usuarias y en su mejoría.

La electroestimulación neuromuscular es una terapia de primera línea no invasiva que utiliza diversos tipos de impulsos eléctricos para conseguir una respuesta motora (contracción de la musculatura) en grupos musculares afectados o sanos.



Esta terapia produce potenciales de acción sobre el nervio y el músculo, que son distintos a los generados por el sistema nervioso. Esto hace un efecto visible ante el paciente de contracción muscular, ve y siente como un músculo que antes no movía ahora se mueve. Gracias a esta contracción los beneficios que ofrece este tipo de terapia son muy amplios. En este boletín vamos a destacar los tres fines principales en los que se utiliza esta técnica en el área de fisioterapia.

1. **Control de la espasticidad:** la espasticidad es un trastorno motor debido a una hiperactividad del reflejo miotático que tiene como consecuencia una constante contracción del músculo afectado. A través de la electroestimulación neuromuscular podemos mejorar el grado de hipertonia espástica, aplicando la electroestimulación en el mismo músculo espástico hasta fatigarlo, o a través del músculo antagonista.

Ambas aplicaciones llevan consigo la reducción de la espasticidad y por ello el aumento del rango articular en ese grupo muscular.

2.. Estimulación del músculo atrofiado: la atrofia muscular es un término que se refiere a la disminución de la masa muscular, por lo tanto, se pierde fuerza. Esta atrofia puede derivarse de diferentes formas, por desuso, por daño cerebral adquirido o neurógena. Dichos músculos necesitan ser estimulados para evitar mayor atrofia, produce una contracción muscular por lo que aumenta la circulación sanguínea y la entrada neurosensorial ya que el paciente siente y observa la contracción de músculos que no puede contraer. Por ello, vamos a mantener y mejorar el tono muscular.

3.. Disminución del dolor: tanto la espasticidad como la atrofia muscular, hacen que el músculo pierda la actividad motriz, por lo que no circula igual la sangre e incluso la sensibilidad puede estar afectada. A través de la electroestimulación conseguimos estimular al músculo “despertar” consiguiendo reducir el dolor de este.

La sencillez de aplicación, las pocas contraindicaciones que tiene, la gran cantidad de patologías que puede abarcar la electroestimulación muscular, el hecho de ser una técnica no invasiva y los amplios estudios que avalan la eficacia en la espasticidad, atrofia muscular y dolor, así como la perfecta combinación con otras técnicas que se realizan, la convierten en una opción muy interesante a llevar a cabo en nuestras sesiones.

Si os ha interesado este boletín, no os perdáis el siguiente, hablaremos de: *la electroestimulación muscular en la disfagia*.

SÍGUENOS EN LAS REDES SOCIALES

Puedes acceder a todos los vídeos y fichas en este enlace: [TERAPIA EN CASA CON IGUALA3](#)



INSTAGRAM



FACEBOOK



TWITTER



YOUTUBE



Este boletín se ha enviado a 537 direcciones. La Asociación de Familiares, Amigos y Personas con Daño Cerebral de Castilla La Mancha, IGUALA3, te lo ha enviado porque has facilitado tus datos de contacto, pero si no quieres recibir los siguientes boletines, simplemente escríbenos a iguala3@iguala3.org comunicando tu decisión. Gracias

