

Sistema de Sedestación Adaptado Participativo 3D y Desempeño Diario de Niños/as con Parálisis Cerebral y sus Familias: protocolo ensayo clínico cruzado

Daniel Rubio Arnedo¹, Cristian García Oroz², Dra. Carolina Jiménez Sánchez³, Patricia Jovellar Isiegas³

1. Servicio de Atención Temprana y Ambulatorio, ASPACE Huesca, 22196 Huesca, Aragón, España.
2. Departamento de Diseño de Producto, Línea Diseño, 50003 Zaragoza, Aragón, España.
3. Grupo de investigación iPHISIO, Facultad de Ciencias de la Salud Universidad San Jorge, 50830 Villanueva de Gállego, Zaragoza, Aragón, España.

Correspondencia:

Daniel Rubio Arnedo.
Servicio de Atención Temprana y Ambulatorio,
ASPACE Huesca, Huesca, Aragón, España
22196

Conflicto de Intereses:

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses. Este proyecto no ha sido presentado en ningún evento científico.

Financiación:

Los autores declaran no haber recibido financiación/compensación para el desarrollo de esta investigación.

DOI: 10.37382/jomts.v6i2.1578

Licensed under:

CC BY-NC-SA 4.0



Access the summary of the license
Access to legal code

RESUMEN

Introducción: más del 40% de niños con parálisis cerebral utilizan algún sistema de sedestación adaptada como herramienta de intervención postural. El trabajo conjunto del entorno familiar-escolar y los profesionales clínicos permite identificar problemas ocasionados al introducir dichos dispositivos dentro de la rutina diaria de los niños. Ante esta situación se propone como alternativa el Sistema de Sedestación Adaptada en 3D “SSAP3D”, asiento pélvico 3D con taco abductor autoextraíble.

Objetivos: analizar el impacto del asiento 3D sobre desempeño diario, participación y calidad de vida de niños con parálisis cerebral y sus familias.

Métodos: diseño: protocolo de ensayo clínico cruzado con dos grupos. Sujetos: 26 niños con parálisis cerebral, entre 2-5,9 años, usuarios de sistema de sedestación adaptado, niveles III-IV Gross Motor Function Classification System y niveles II-IV Manual Ability Classification System. Intervención: misma intervención en ambos grupos, en distinto orden temporal (grupo 1: primeras 6 semanas con el asiento 3D y las 6 siguientes con su sistema de sedestación habitual; grupo 2: orden invertido). El asiento 3D se elaborará individualmente para cada niño. El dispositivo se entregará 3 semanas después del escaneo-recogida de datos acompañado de pautas de utilización. Se realizarán 2 sesiones de seguimiento online (semana 2 y 4).

Medidas de resultado: desempeño diario a través del Pediatric Evaluation of Disability Inventory-Computer Adaptive Test, participación con Young Children’s Participation and Environment Measure, Family Impact of Assistive Technology for Adapting Seating para satisfacción, y calidad de vida con Cerebral Palsy Quality of Life. Habrá 5 tiempos de evaluación: pre, post uso del sistema de sedestación habitual, post-intervención asiento 3D y seguimiento a los 3 y 6 meses.

Conclusiones: se pretende demostrar la efectividad del asiento 3D, especialmente en desempeño y participación. Pudiendo ser considerado como una alternativa a los actuales sistemas de sedestación adaptada utilizados en niños con parálisis cerebral.