

Estudio descriptivo: intervención funcional desde terapia ocupacional en pacientes que han sufrido un ictus en fase subaguda.

Anexos.

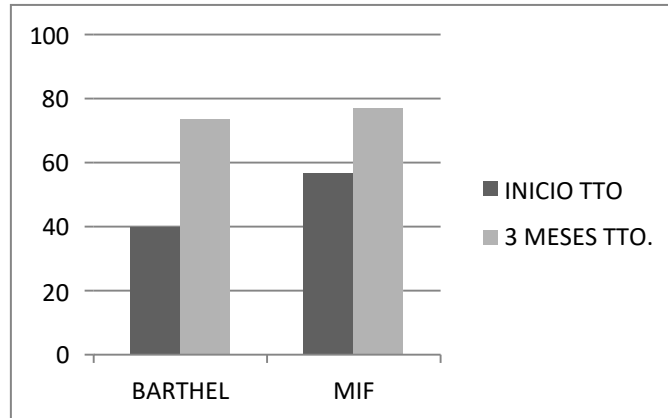
Tabla 1: Secuelas y complicaciones

Secuelas y complicaciones físicas	
Más frecuentes	Menos frecuentes
<ul style="list-style-type: none"> - Déficit motor - Alteraciones sensitivas - Alteraciones del lenguaje - Fatiga - Osteoporosis - Dolor de hombro - Caídas/fracturas - Espasticidad - Incontinencia urinaria - Contracturas - Subluxación hombro pléjico - Disfunción sexual 	<ul style="list-style-type: none"> - Alteraciones visuales - Epilepsia - Dolor central post-ictus - Trombosis venosa profunda - Incontinencia fecal - Úlceras por presión - Infecciones urinarias - Infecciones pulmonares - Estreñimiento - Disfagia
Alteraciones del humor	
Más frecuentes	Menos frecuentes
<ul style="list-style-type: none"> - Depresión - Ansiedad 	<ul style="list-style-type: none"> - Labilidad Emocional
Alteraciones cognitivas	
Más frecuentes	Menos frecuentes
<ul style="list-style-type: none"> - Demencia - Déficits de atención - Alteración de la memoria 	<ul style="list-style-type: none"> - Apraxia - Alteración de las funciones ejecutivas superiores - Negligencia espacial - Agnosia (visual y anosognosia)
Alteraciones para las actividades de la vida diaria	
Dificultades para: <ul style="list-style-type: none"> - Subir escaleras - Vestirse - Ir al baño 	<ul style="list-style-type: none"> - Asearse - Alimentarse - Pasear

Características de la muestra

Variables cuantitativas	Media (Desviación Típica)
Edad (52-82 años)	75,1
Variables Cualitativas	Frecuencia (%)
Hombres (N=4)	40%
Mujeres (N=6)	60%

Escalas estandarizadas de independencia funcional



Correlaciones entre tratamiento y mejora de la Independencia Funcional

