

INVESTIGACIÓN SOBRE VIDA INDEPENDIENTE, LA FUNCIONALIDAD EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y AUTONOMÍA EN SÍNDROME DE DOWN

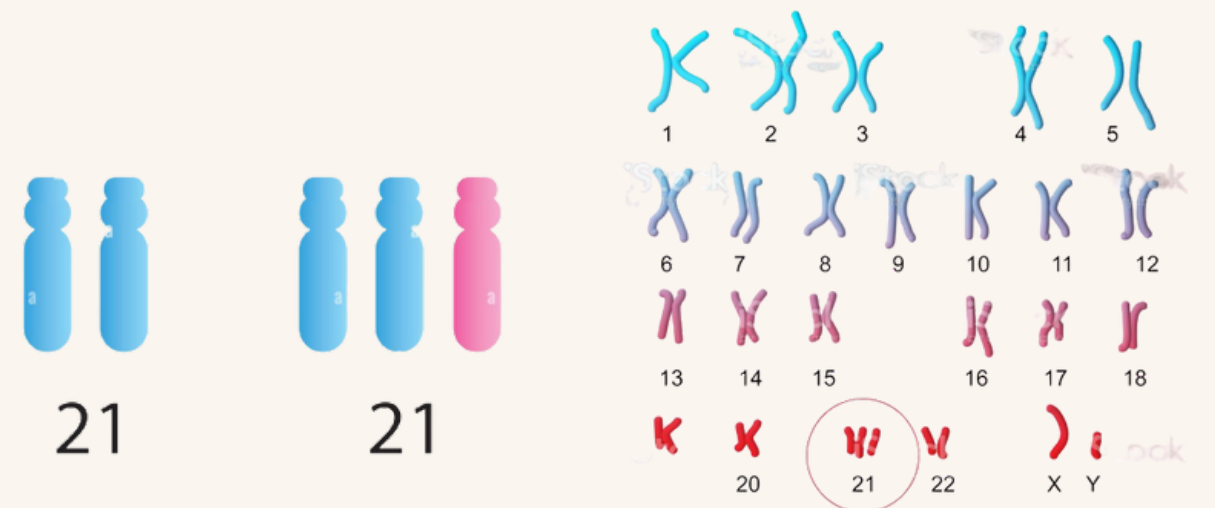


Hiba Afriad¹, Iván Ávila-Lanzas¹, Helena Álvarez-García¹, Gloria Corrales-Quesada¹, M^a Nieves Benítez-Gil¹, María Torres-García¹, Fátima-Molina Castilla¹, Patricia Heredia-Fernández², Laura Sánchez-Bermejo³

¹ Alumno/a IES Alhambra, Granada, ² Coordinadora alumnos/as IES Alhambra, Granada, ³ Universidad de Granada, Granada

INTRODUCCIÓN

El síndrome de Down es una alteración del cromosoma 21 que causa características físicas e intelectuales específicas y es la principal causa de discapacidad intelectual. Sin embargo, las personas con síndrome de Down pueden hacer la mayoría de las cosas que se propongan y no deben ser tratadas de manera diferente. Aunque hay avances en la accesibilidad, aún no se ha evaluado completamente si la terapia ocupacional y la fisioterapia continua mejoran la autonomía y la movilidad en la vida diaria de las personas con síndrome de Down.



METODOLOGÍA

Objetivo principal: conocer si las personas con síndrome de Down que reciben Terapia Ocupacional y Fisioterapia tienen mayor autonomía y movilidad que las que no reciben terapia.

Participantes: dos grupos de personas. Un grupo que recibe terapia y otro grupo de personas que no acude a terapia; todos tienen edades entre los 12 y los 18 años y diagnóstico de Síndrome de Down.

Variables socio-demográficas y clínicas: edad, sexo, peso, altura, consumo de medicamentos, consumo de drogas, presencia de lesiones musculoesqueléticas, ayuda disponible en la vida diaria, tipo de vivienda, ocupación, actividad física, tiempo que han recibido terapia, presencia de dolor, horas de descanso.

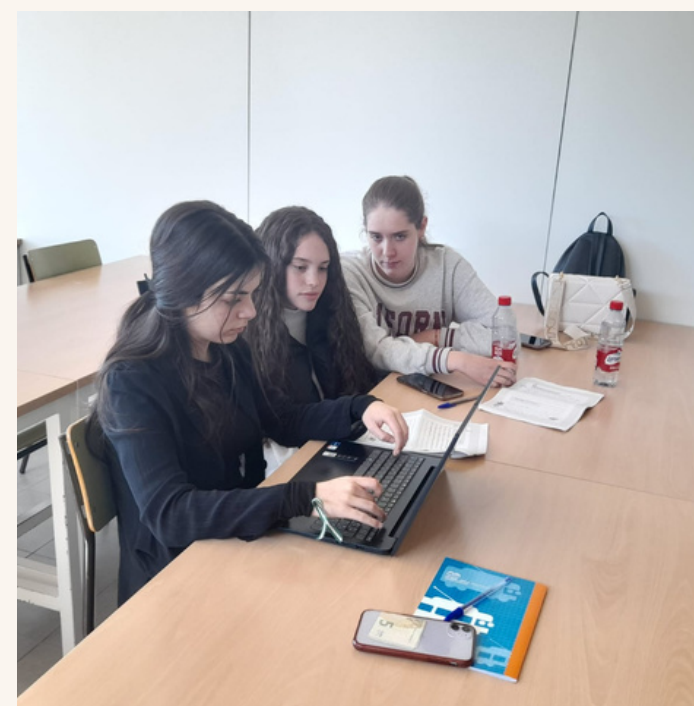


Para la realización de este proyecto se necesita la aprobación de un Comité de Ética.

Instrumentos de evaluación: 30 seconds sit to stand test, timed up and go test y Waisman Activities of Daily Living Scale.

Procedimiento: sesiones de unos 25 minutos realizadas en una sala sin distracciones.

Análisis de los datos: comparativa de grupos con el programa SPSS.



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Este estudio espera encontrar que las personas con síndrome de Down que reciben Fisioterapia y Terapia Ocupacional tienen mayor autonomía y movilidad en comparación con aquellas que no la reciben. Estudios previos dicen que la fisioterapia mejora la fuerza muscular y reduce las limitaciones en las actividades. La evidencia científica también dice que la Terapia Ocupacional ayuda a reforzar la participación en la vida diaria.

Conocer esto puede hacer que se mejoren las intervenciones y que exista más concienciación, empatía y comprensión sobre las capacidades de las personas con Síndrome de Down.



UNIVERSIDAD DE GRANADA

