



## **La amplitud y latencia del reflejo-H se modifica tras el ajuste manual en pacientes con espasticidad secundario a Ictus Cerebral**

Guadalupe del Rocío Sanjuan Rodríguez<sup>1</sup>, María Elena Ceballos<sup>2</sup> y Moisés Loaiza<sup>1</sup>

1 Universidad Estatal del Valle de Ecatepec, 2 ESM Instituto Politécnico Nacional. rousi\_21@hotmail.com

Desde hace tiempo hemos demostrado que la amplitud y la latencia del reflejo de Hoffmann (r-H) se ve modificada tras el ajuste manual en sujetos aparentemente sanos o asintomáticos pero que tras la valoración por un experto en rehabilitación se determinaron subluxaciones cervicales y/o lumbares y que fueron corroboradas con el registro del r-H) evidenciando una latencia tardía; en sujetos con estenosis espinal cervical y/o lumbar, también se modificaron los valores de latencia, en ambos casos la compresión de nervios espinales generaron edema y un menor flujo de la información motora a través de las fibras nerviosas aferentes y eferentes respectivamente tras el ajuste manual en estas dos zonas anatómicas cervical y lumbar se busca descomprimir las fibras a nivel cervical y/o lumbar, mejorando la latencia y amplitud. La amplitud del reflejo de (r-H) está relacionada con la cantidad de alfa-motoneuronas que son reclutadas en la médula espinal, observamos que la descompresión y la contracción isométrica, producían una menor amplitud del reflejo por lo tanto un menor reclutamiento de las unidades motoras. Con esto en mente hicimos tres experimentos en sujetos con espasticidad secundario a Ictus Cerebral los cuales debido a la falta de inhibición descendente queda liberada la información generando una respuesta exagerada por parte de las unidades motoras en el osciloscopio se evidencia un aumento del (r-H), clínicamente se traduce por hiper reflexia y los músculos afectados sufren de espasticidad. Hasta el momento se obtuvo una n=4 de los cuales el (r-H) mostró un acortamiento de 30% de su amplitud así como una latencia que mejoró hasta 1ms en cada paciente; no se pueden obtener análisis concluyentes con esto resultados, aún quedan sujetos por analizar.

\* Apoyado por CONACYT S-2007-01-69989 y por SIP-IPN-20080283, 20090304.