

## ReHand

### UNA HERRAMIENTA DIGITAL NOVEDOSA PARA EL TRATAMIENTO REHABILITADOR DE PACIENTES CON FRACTURA DE RADIO DISTAL

Fenero-Delgado BT, Gil-Álvarez JJ, Suero Pineda A, Blanquero Villar J, Rodríguez Sánchez-Laulhé P, Luque Romero L.  
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Virgen del Rocío, Sevilla.

#### INTRODUCCIÓN

Las fracturas del extremo distal del radio (**EDR**) suponen el **20% de las fracturas**. Su recuperación puede basarse en ejercicios domiciliarios <sup>(1)</sup>, pero estos deben ser adaptados a cada paciente y con control de su adherencia <sup>(2)</sup>. Por ello se desarrolló la herramienta digital **ReHand**, que consta de una **APP** mediante la cual el paciente puede realizar un programa de fisioterapia en su domicilio mediante ejercicios dinámicos a través de la pantalla táctil de cualquier **tablet** <sup>(3)</sup> y un **panel de control** que supervisa el profesional, para controlar la evolución y la adherencia al tratamiento del paciente.

#### OBJETIVO

Evaluar la herramienta ReHand en el **tratamiento y rehabilitación** de un paciente con fractura de EDR.

#### MATERIAL Y MÉTODOS

Seleccionamos un paciente de 44 años con **fractura de EDR**, intervenido quirúrgicamente (osteosíntesis de la fractura con placa volar).

Tras un mes de inmovilización, se realizaron las siguientes evaluaciones:

- **Destreza** (“Nine Hole Peg Test”).
- **Fuerza** (dinamómetro Jamar).
- **Funcionalidad** (“Patient-Rated Wrist Evaluation”).

*Al inicio, a las 3 y a las 12 semanas*

**Y comienza su programa de trabajo con ReHand** →

**RESULTADOS** Al cabo de 12 semanas

TEST	INICIO	TRAS 12 SEM	DIFERENCIA
DESTREZA (NINE HOLE PEG TEST)	32,72 seg	17,22 seg	-15,5 segundos
FUERZA (DINAMÓMETRO)	10 libras	55 libras	45 libras
FUNCIONALIDAD (PATIENT-RATED WRIST EVALUATION)	93 puntos	10 puntos	-83 puntos

#### CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos tras realizar los ejercicios del programa ReHand, sugieren la eficacia de la herramienta ReHand para este tipo de patologías. Sin embargo, es necesario un tamaño muestral mayor para acreditar las diferencias significativas en los pacientes que reciben tratamiento a través de la herramienta Rehand.



(1) Handoll HHG, Madhok R, Howe TE. Rehabilitation for distal radial fractures in adults. Cochrane Database Syst Rev. 2006;(3):CD003324.

(2) O'Brien L. The Evidence on Ways to Improve Patient's Adherence in Hand Therapy. J Hand Ther. 2012;25(3):247–50.

(3) Lyngcoln A, Hons PT, Taylor N, Pizzari T. The Relationship between Adherence to Hand Therapy and Short-term Outcome after Distal Radius Fracture. 2004;

