



ParaStep

Medicare pagará el sistema de estimulación eléctrica funcional para caminar

A partir del 1 de abril de 2003, Medicare pagará por el sistema ParaStep, un dispositivo de estimulación eléctrica funcional (FES, por sus siglas en inglés) de \$13,000 que permite que las personas que viven con paraplejía caminen. El gobierno también cubrirá el entrenamiento requerido de al menos 32 sesiones de fisioterapia necesarias para usar el dispositivo de manera segura y efectiva.

ParaStep es un sistema de “neuroprótesis” computarizado. Los usuarios se sostienen de un andador con ruedas delanteras equipado con un teclado conectado a un microprocesador instalado en el cinturón. Se colocan electrodos superficiales en los cuádriceps, los glúteos y el nervio peroneal. El usuario comienza a dar pasos estimulando los músculos en una secuencia determinada. La estimulación de la cuádriceps causa una contracción que deriva en una extensión de la rodilla, con lo que el usuario permanece en pie. La estimulación de los nervios de la pierna inicia una contracción que flexiona la cadera, la rodilla y el tobillo, elevando el pie del suelo mientras se estimula el cuádriceps para que la rodilla se extienda y se dé un paso.

ParaStep se ha estado usando durante más de 20 años y obtuvo aprobación de la FDA en 1994. Con el paso de los años, Sigmedics, el fabricante, solo vendió unos 550 dispositivos para caminar. Una de las principales desventajas ha sido conseguir el pago del dispositivo. Los seguros privados a veces lo cubrían, pero la decisión de Medicare es la primera cobertura en la historia de un reembolso gubernamental por algún dispositivo de FES. “Estamos complacidos”, afirma Frank Zeiss, fundador y CEO de Sigmedics. “Nos sorprende un poco, no porque no creyéramos en el valor de nuestro dispositivo sino por la postura generalmente rígida con respecto a la FES. Nos alegra ver que han logrado entender el valor de esto”.

La cobertura de Medicare para ParaStep será limitada. Las personas que viven con paraplejía deben tener músculos y nervios periféricos intactos en las piernas y estabilidad en las articulaciones para soportar peso. Otra calificación importante es una motivación alta. “Caminar” con el ParaStep requiere práctica.

La decisión de Medicare ha sido bien recibida por la comunidad con parálisis. “Apoyamos todos y cada uno de los esfuerzos por maximizar las funciones y para prevenir afecciones

secundarias relacionadas con la parálisis”, explica Marcie Roth, Directora Ejecutiva de la National Spinal Cord Injury Association. “Aunque es posible que el ParaStep beneficie únicamente a un segmento de la comunidad, nos alegra ver la decisión de Medicare de pagarlo y esperamos que esto abra la puerta para la cobertura de todos los equipos y productos adaptados. La inversión para maximizar la salud y la calidad de vida de personas con discapacidades no solo es buena para esas personas, sino que también es una política pública sensata”.

Mientras tanto, los fabricantes de las “bicicletas” ergométricas de FES siguen esperando conseguir la cobertura de Medicare. Con abundante bibliografía médica que apoya los beneficios, y una mucho más grande población de usuarios potenciales, los fabricantes de bicicletas de FES actualmente están presionando a Medicare para que brinde cobertura. Hasta ahora, las bicicletas se han considerado ejercicio, lo cual no está cubierto por Medicare. ParaStep tuvo éxito en su oferta porque convencieron a Medicare de la “necesidad médica” de estar de pie y caminar.

Las dos compañías de bicicletas de FES, Electrologic (StimMaster) y Therapeutic Alliances, Inc. (Regys), informan una activación de las ventas desde el último otoño con la aparición del informe de Christopher Reeve sobre el logro funcional que su doctor atribuye al uso de ergómetro de FES. De todos modos, un visto bueno de Medicare expandiría el mercado de manera significativa.

Las compañías se están enfocando de manera similar en los beneficios médicos, utilizando los términos “ergómetro” en lugar de bicicleta y “rehabilitación a largo plazo” o “aumento de la función cardiovascular” en lugar de ejercicios aeróbicos.

Steve Petrofsky, director de Electrologic, piensa que la decisión de Medicare con respecto a la caminata con FES podría ser de ayuda para el campo. “El gobierno nunca ha pagado para prevención”, sostiene. “Pero los beneficios de la FES son claros en términos de prevenir afecciones secundarias, incluso espasticidad, y de reducir lesiones por presión”.

James Shorey, CEO de Therapeutic Alliances, que tiene vínculos de gestión con Sigmedics, dice que no hay motivos para que Medicare no deba cubrir las Regys. “Esperamos usar el mismo mecanismo que usó ParaStep para obtener cobertura”.

Otros dos productos de FES, un sistema de prensión manual para cuadripléjicos denominado Freehand y un control de la vejiga de FES llamado Vocare, recibieron la autorización de la FDA y fueron comercializados enérgicamente en los Estados Unidos. Aunque ambos productos eran técnicamente satisfactorios, ninguno fue cubierto por Medicare y el fabricante (NeuroCare) dejó de venderlos el año pasado.

ParaStep estará disponible en clínicas y en centros de rehabilitación específicos. Para ver una lista de los lugares, póngase en contacto con Sigmedics al teléfono 212-729-1878 o visite el sitio web en <http://www.sigmedics.com>.

Fuente: <http://www.ChristopherReeve.org>

Para ver más información sobre ergometría de FES, visite <http://electrologic.com> o <http://www.musclepower.com>

La información en este mensaje es presentada con el propósito de educarle e informarle sobre la parálisis y sus efectos. Nada mencionado en este mensaje debe ser tomado como un diagnóstico o tratamiento médico. No debe reemplazar las instrucciones de su doctor o proveedor de salud. Si tiene preguntas sobre su salud por favor llame o visite a su doctor o proveedor de salud calificado inmediatamente. Siempre consulte con su doctor o proveedor de salud antes de comenzar un nuevo tratamiento, dieta o programa de bienestar. Nunca reemplace los consejos de su doctor o deje de buscar atención médica por algo mencionado en este mensaje.

Esta publicación cuenta con el apoyo de la Administración para la Vida Comunitaria (ACL), del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de los Estados Unidos, como parte de un premio de asistencia financiera por un total de 8,700,000 dólares, financiado en un 100 por ciento por la ACL/HHS. El contenido es de los autores y no representa necesariamente las