
**EFECTO DEL KINESIOTAPE EN LA PROPIOCEPCIÓN Y BALANCE
ESTÁTICO EN PERSONAS CON ENFERMEDAD DE
PARKINSON ESTADIO II Y III**

**FABIOLA LORENA BENAVIDES MÉNDEZ
ROLANDO ENRIQUE CERDA ARAVENA
RODRIGO ANDRÉS VENEGAS GODOY
CAMILA ESTER YÁÑEZ VÁSQUEZ
LICENCIADO EN KINESIOLOGÍA**

RESUMEN

Objetivo: Establecer el efecto del Kinesiotape en la propiocepción y en el balance estático, en adultos con enfermedad de Parkinson estadio II y III.

Metodología: Estudio cuasiexperimental. Incluyó 5 sujetos con enfermedad de Parkinson, seleccionados a conveniencia. Se establecieron las características biodemográficas y de salud de la muestra. Posteriormente, se realizaron evaluaciones para asegurar la correcta ejecución de las pruebas de interés. Finalmente se evaluó propiocepción y balance estático, previo a la aplicación del Kinesiotape, a las 48 horas y posterior al retiro de éste. Resultados: La aplicación de KT a las 48 horas disminuyó el error propioceptivo de tobillo en 8° y 12° de dorsiflexión y a los 8° de plantiflexión, posterior al retiro el error aumenta. Los cambios no fueron estadísticamente significativos. El desplazamiento medio-lateral y la velocidad antero-posterior y medio-lateral del centro de presión, disminuyó a las 48 horas de aplicación del Kinesiotape, aumentando posterior al retiro, los cambios no fueron estadísticamente significativos.

Conclusiones: El kinesiotape produce cambios en propiocepción de tobillo y en el balance estático, sin significancia estadística, por lo que se requieren más estudios para determinar sus efectos.

Palabras claves: Kinesiotape, Enfermedad de Parkinson, Propiocepción, Tobillo, Balance estático.

ABSTRACT

Objectives: Establish the effect of the KinesioTape in the static joint position sense in the static balance in adults with stage II and III Parkinson's disease.

Methodology: Study quasi-experimental. It included 5 subjects with Parkinson's disease, selected at convenience. The biodemographic and sanitary characteristics of the sample were established. Subsequently, evaluations were carried out to ensure the correct execution of the tests of interest. Finally, proprioception and the static balance were evaluated before the application of the Kinesiotape, 48 hours after and removal of it.

Results: The application of KT at 48 hours decreased the proprioceptive error in ankle degrees at 8 ° and 12 ° of dorsiflexion and at 8 ° of plantiflexion, after withdrawing, the error increase. The changes were not statistically significant. The medial-lateral displacement and the antero-posterior and middle-lateral velocity of the pressure center decreased after 48 hours of Kinesiotape application, increasing after retirement, the changes were not statistically significant.

Conclusions: The Kinesiotape produces changes in ankle proprioception and in the static balance, without statistically significant, so it's required more studies to determinate its effects.

Keywords: Kinesiotape, Parkinson disease, Proprioception, Ankle, Postural Control.