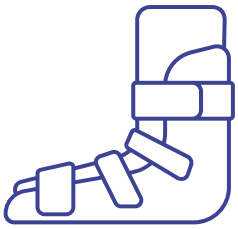
5 DE NOVIEMBRE
DÍA MUNDIAL DE LAS
ORTOPRÓTESIS



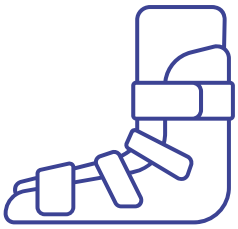




asGLUT1diece
ASOCIACIÓN GLUT1 Y ENFERMEDADES
QUE RESPONDEN A UNA DIETA CETOGÉNICA

ORTOPRÓTESIS EN EL DÉFICIT DE GLUT 1







asGLUT1diece
ASOCIACIÓN GLUT1 Y ENFERMEDADES QUE RESPONDEN A UNA DIETA CETOGÉNICA

ORTOPRÓTESIS EN EL DÉFICIT DE GLUT1



En el contexto del síndrome de déficit del transportador de glucosa tipo 1 (GLUT1-DS), el abordaje ortoprotésico se centra en paliar y controlar las manifestaciones neuromotoras de la enfermedad.

Aunque el tratamiento principal y metabólico es la dieta cetogénica, el déficit crónico de energía en el cerebro genera síntomas motores complejos como ataxia, espasticidad y distonía de acción, los cuales afectan directamente la marcha, el equilibrio y la autonomía del paciente.

La evidencia científica y la práctica clínica indican que las soluciones ortoprotésicas deben ser personalizadas y adaptadas al fenotipo motor de cada persona:

1.- Órtesis de Tobillo-Pie Dinámicas (DAFO/AFO).

2.- Productos de Apoyo para la Movilidad (Andadores Posteriores).

3.- Sillas de Ruedas y Sistemas de Posicionamiento.

asGLUT1diece
ASOCIACIÓN GLUT1 Y ENFERMEDADES QUE RESPONDEN A UNA DIETA CETOGÉNICA

ORTOPRÓTESIS EN EL DÉFICIT DE GLUT1



1.- Órtesis de Tobillo-Pie Dinámicas (DAFO/AFO).

- **Función principal:** Estabilizar la base de sustentación y mejorar el control postural.
- **Indicación en GLUT1-DS:** El uso de DAFO (órtesis tobillo-pie dinámicas) con botín interior o AFO tradicionales ayuda a mitigar los efectos de la espasticidad y la distonía paroxística en los miembros inferiores.
- **Beneficios:** Aumentan significativamente la estabilidad de la marcha, previenen deformaciones óseas secundarias provocadas por posturas distónicas y reducen el gasto energético al caminar. Esto último es crucial, ya que el ayuno o el esfuerzo físico excesivo pueden desencadenar crisis motoras en estos pacientes.

asGLUT1diece
ASOCIACIÓN GLUT1 Y ENFERMEDADES QUE RESPONDEN A UNA DIETA CETOGÉNICA

ORTOPRÓTESIS EN EL DÉFICIT DE GLUT1



2.- Productos de Apoyo para la Movilidad (Andadores Posteriores).

- **Función principal:** Facilitar el desplazamiento seguro y corregir la postura corporal.
- **Indicación en GLUT1-DS:** Se recomienda prioritariamente el andador posterior frente al anterior.
- **Beneficios:** Al situarse detrás del paciente, propicia una extensión más natural del tronco, mejora la alineación postural y optimiza la eficiencia del paso. Al igual que las órtesis, disminuye la fatiga muscular general, permitiendo al afectado conservar mejor sus reservas energéticas.

asGLUT1diece
ASOCIACIÓN GLUT1 Y ENFERMEDADES QUE RESPONDEN A UNA DIETA CETOGÉNICA

ORTOPRÓTESIS EN EL DÉFICIT DE GLUT1



3.- Sillas de Ruedas y Sistemas de Posicionamiento.

En pacientes con afectaciones severas o durante episodios de exacerbación paroxística (crisis de distonía desencadenadas por ejercicio o estrés), se pautan sillas de ruedas manuales o de posicionamiento.

Su objetivo es salvaguardar la integración social y escolar del paciente en los momentos en que la marcha autónoma no resulta segura o viable.

Accede al artículo de la Revista Sanitaria de Investigación (RSI) publicación científica digital del 2 de enero de 2026: "Síndrome de Déficit de GLUT1: fenotipo motor, distonía y abordaje ortoprotésico basado en la evidencia"

asGLUT1diece
ASOCIACIÓN GLUT1 Y ENFERMEDADES QUE RESPONDEN A UNA DIETA CETOGÉNICA