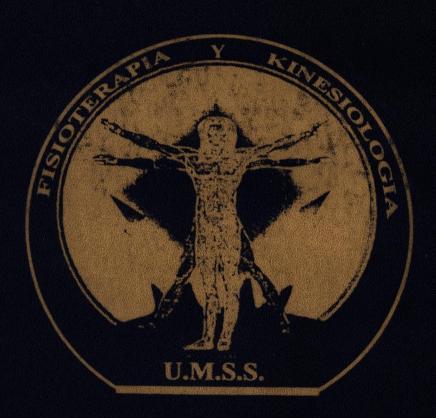


UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN FACULTAD DE MEDICINA PROGRAMA DE FISIOTERAPIA





"KINESIOTERAPIA EN PACIENTES CON PIE PLANO- GRADO II"

Trabajo de Monografia presentado para optar al Título de Técnico Superior en Fisioterapia

Autor: Jhenny Pamela Rojas Vargas

Tutor de Fondo: Lic. Rita Muñoz

Tutor de Forma: Lic. José Luis Claure F.

Cochabamba – Bolivia 2.006

INDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	
1.1 La patología y el tratamiento en el contexto que se ubica	3
1.2 Justificación de la elección del caso	
1.3 Objetivos de la presentación	6
1.3.1 Objetivo general	6
1.3.2 Objetivos específicos	6
CAPITULO 2	7
2.1 Concepto	8
2.2 Anatomía	8
2.2.1 Huesos	8
2.2.2 Articulaciones y ligamentos	8
2.2.3 Músculos y tendones	10
2.3 Biomecánica.	11
2.4 Fisiopatología	12
2.5 Clasificación	12
2.5.1 Pie plano grado I	13
2.5.2 Pie plano grado II	13
2.5.3 Pie plano grado III	
2.6 Tratamiento	14
2.6.1 Tratamiento Kinésico - Físico	14
2.6.1.1 Kinesioterapia.	14
2.6.1.2 Elongación	
2.6.1.3 Postura	16
2.6.1.4 Marcha	17
2.6.2 Tratamiento Quirúrgico	18
CAPITULO 3	
3.1 Tratamiento Kinesioterapéutico	
3.2 Conclusiones	28
3.3 Recomendaciones	29

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
ANEXOS	
GLOSARIO	

INTRODUCCIÓN

El pie plano es una condición muy común en pequeños de 4 a 7 años de edad. Todos nacemos con pie plano, pero en el desarrollo de la marcha, el arco longitudinal interno se va formando y para la edad adulta, la mayoría de las personas han desarrollado arcos normales.

Uno de los mitos más difundidos sobre el pie plano es que todo niño que presente esta alteración debe recibir tratamiento. Creencia generalizada que ha sido muy dificil de erradicar, en parte porque ha sido alimentada por mucho tiempo, por generaciones de ortopedistas que así pensaban, ante la ausencia de estudios serios que demostraran lo contrario. Actualmente se considera importante la necesidad de aplicar lo que es la "Kinesioterapia en el tratamiento del Pie plano Grado II", por la gran incidencia que muestra esta patología en los niños en edad escolar

En el desarrollo del presente trabajo, se realizará una revisión bibliográfica de la anatomía y biomecánica del pie, como de los recursos Kinésico - Físicos a ser aplicados; además de puntos que no se pueden olvidar como son, las conclusiones a las que lleva esta investigación y algunas recomendaciones, que se espera sean útiles.

PRESENTACIÓN DE LA PATOLOGÍA

Y EL TRATAMIENTO KINÉSICO - FÍSICO APLICADO

1.1 La patología y el tratamiento en el contexto que se ubica

Paciente de sexo femenino, de 7 anos de edad, estudiante, nacida en la ciudad de Cochabamba; en fecha 16 de Mayo del 2006, realiza interconsulta en el área de traumatología del Seguro Social Universitario, con motivo de sospecha de pie plano, por observación de la madre de la niña; el médico evalúa a la paciente y diagnostica Pie plano Grado II; derivando a la paciente a consulta con el médico rehabilitador.

En fecha 17 de Mayo del 2006 la paciente realiza interconsulta con el médico en Rehabilitación, el cual confirma el diagnóstico de Pie plano Grado II, mediante una nueva evaluación y prescribe 15 sesiones de Fisioterapia, para tratar el Pie plano de la paciente.

Misma fecha, la paciente asiste al área de Fisioterapia en el Seguro Social Universitario; donde se practicó el examen kinésico físico; y se observó: descenso del arco longitudinal interno de ambos pies, flexión plantar marcada del pie izquierdo; tono muscular, normal; articulaciones flexibles y en prueba muscular, no presenta ninguna dificultad.

Posteriormente, la impresión de la huella plantar, es decir; la podografía, reafirma el diagnóstico médico de Pie plano Grado II.

Se procede a aplicar el tratamiento kinesioterapéutico, que consiste primeramente en ejercicios en bipedestación, como: elevación y descenso del talón con ambos pies, también formas no naturales de deambulación, como: caminar de puntillas o de talones; además caminar descalzo en superficies irregulares como alfombras. Seguidamente, los ejercicios en sedestación consisten básicamente en coger objetos con los dedos de los pies, por ejemplo, canicas, lápices, toallas de papel, etc. Y terminamos con la elongación del tríceps sural.

Finalizando, mencionar que el Seguro Social Universitario, fue creado el 27 de Septiembre del año 1974, el cual cuenta con todas las áreas indispensables para satisfacer la atención de toda su población asegurada.

El área de Fisioterapia cuenta con tres profesionales Licenciadas en Fisioterapia y Kinesiología, las cuales conducen el gabinete tanto técnica como académicamente.

Así mismo el área fisioterapéutica está divida en las siguientes sub-áreas, mencionadas a continuación: Electroterapia, Kinesioterapia e Hidroterapia, contando también con Termoterapia y brindando a sus pacientes atención de calidad.

1.2 Justificación de la elección del caso

Por la gran incidencia de pacientes que muestra el Pie plano Grado-II en los niños de 4 a 7 años de edad; dato comprobado en las evaluaciones realizadas en el Colegio Don Bosco de la ciudad de Cochabamba, bajo la dirección de la Lic. Gabriela Flores, con motivo de practicar exámenes kinésicos, y tomar podografías a todos los alumnos del Kinder e interesados; se confirma que el pie plano preocupa de gran manera a los padres, y aún más si estos no tienen la suficiente información sobre la patología, entonces surge la pregunta: ¿Se considera importante la necesidad de aplicar Kinesioterapia en pacientes con Pie plano Grado-II?

Y por último, este trabajo servirá como instrumento de guía para todos los profesionales entendidos en lo que es el área de salud, padres de familia, y fundamentalmente futuros fisioterapeutas – kinesiólogos.