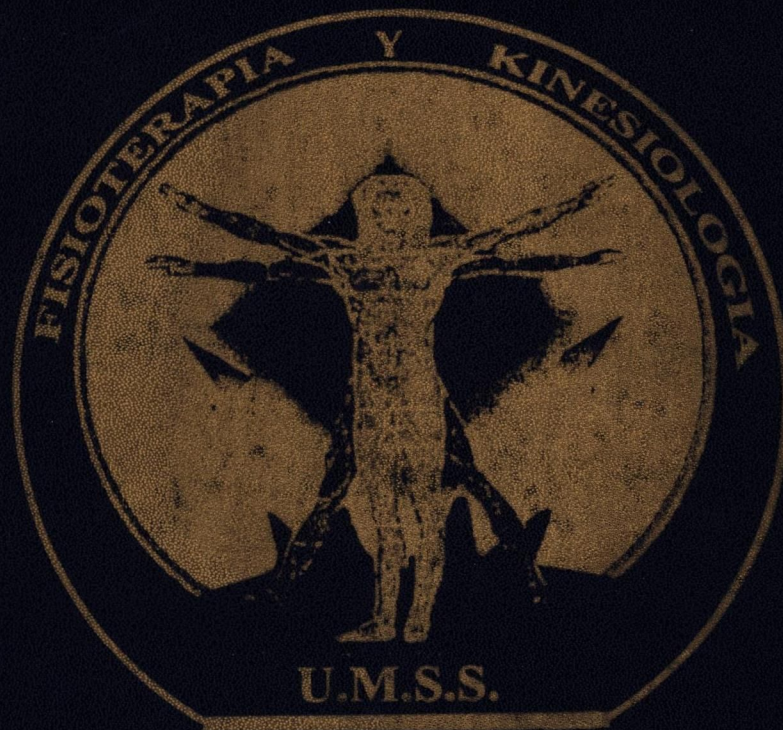




UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN  
FACULTAD DE MEDICINA  
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



**“ORIENTACION TERAPEUTICA BASADA EN  
MASOTERAPIA Y PRESOTERAPIA PARA MEJORAR  
LA TEXTURA DE CICATRICES PATOLÓGICAS EN  
PACIENTES PERTENECIENTES AL AREA QUEMADOS  
DEL H.M.I.G.U.”**

**Autora: Milenka Sanabria Arze**  
**Tutor de Fondo: Lic. Andrea Zurita P.**  
**Tutor de Forma: Lic. José Luis Claire F.**





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




**Cochabamba – Bolivia**  
**2.006**



## INDICE

Agradecimiento	
Dedicatoria	
<b>INTRODUCCIÓN</b>	1
<b>CAPÍTULO I</b>	
<b>PRESENTACION DE LA PATOLOGIA</b>	
1.1. La patología y el tratamiento en el contexto que se ubica.	2
1.1.1. Presentación de caso	2
1.2. Justificación de la elección del caso	4
1.3. Objetivos de la presentación	6
1.3.1. Objetivo general	6
1.3.2. Objetivos específicos	6
<b>CAPÍTULO II</b>	
<b>SUSTENTACIÓN TEORICA</b>	
2.1. Órgano cutáneo	7
2.1.1. Generalidades	7
2.1.2. Características	7
2.1.3. Fisiología	8
2.1.4. Embriogenia	8
2.1.5. Constitución	8
2.1.5.1. La epidermis	8
✚ Estrato basal	9
✚ Estrato espinoso	10
✚ Estrato granuloso	10
✚ Estrato lúcido	10
✚ Estrato córneo	10
2.1.5.2. La dermis	10
✚ Estrato papilar	11
✚ Estrato reticular	11
2.1.5.3. La hipodermis	11
2.1.6. Funciones	12
2.2. Quemadura	12
2.2.1. Definición	12
2.2.2. Fisiopatología de la quemadura	13
2.2.3. Agentes etiológicos	13
✚ Por líquidos de baja densidad	13
✚ De alta densidad	14
✚ Por fuego	14
✚ Por químicos	14
✚ Por electricidad	14
✚ Por combustión de hidrocarburos	14
✚ Por deflagración	15
2.2.4. Clasificación según la profundidad de la quemadura	15
2.2.4.1. Quemaduras de primer grado o de tipo A	15

2.2.4.2. Segundo grado superficial o de tipo AB superficial	15
2.2.4.3. Segundo grado profundo o de tipo AB profundo	16
2.2.4.4. Quemaduras de tercer grado o de tipo B	17
2.2.5. Clasificación según la extensión	17
2.3. Cicatrización	18
2.3.1. Definición	18
2.3.2. Tipos de cicatrización	19
2.3.2.1. Cierre primario	19
2.3.2.2. Cierre primario retrasado	19
2.3.2.3. Cierre secundario	19
2.3.2.4. Cierre de heridas de espesor parcial	19
2.3.3. Fases de la cicatrización de las heridas	19
2.3.3.1. Hemostasia	20
2.3.3.2. Inflamación	20
2.3.3.3. Proliferación	21
2.3.3.4. Remodelación	22
2.3.3.5. Contracción	22
2.3.4. Factores que influyen en la cicatrización	23
2.3.4.1. Técnica de sutura	23
2.3.4.2. Edad	23
2.3.4.3. Temperatura local	23
2.3.4.4. Infección de la herida	23
2.3.4.5. Malnutrición	24
2.3.5. Cicatrización patológica	24
 Cicatrices hipertróficas	24
 Cicatrices queloideas	25
2.4. Tratamiento de la quemadura	25
2.4.1. Injertos cutáneos	26
2.4.1.1. Técnicas de los injertos	26
 Dermatomo Padgett-Hood	26
 Electrodermatomo de Brown	26
2.4.1.2. Tratamiento post operatorio de la zona donadora de injertos	26
2.4.1.3. Grosor de injertos	27
2.5. Tratamiento kinésico físico en las quemaduras	27
2.5.1. Masoterapia	27
2.5.1.1. Definición	27
2.5.1.2. Historia	28
2.5.1.3. Efectos y reacciones fisiológicas	28
2.5.1.4. Técnica de aplicación	29
2.5.1.5. Técnicas fisioterapéuticas utilizadas en paciente quemado	29
2.5.1.5.1 Técnicas de effleurage o de deslizamiento	29
2.5.1.5.2. Movimientos de compresión : petrissage	31
2.5.1.5.3. Fricción	32
2.5.1.5.4. Vibración	33
2.5.2. Presoterapia	34
2.5.2.1. Definición	34
2.5.2.2. Clasificación de la presoterapia	34

2.5.2.3. Tipo de prendas de compresión	35
 Soporte de cuello	35
 Tronco con mangas cortas	36
 Camiseta con mangas largas	36

### **CAPÍTULO III**

#### **PROTOCOLO DE TRATAMIENTO KINESICO FISICO**

3.1. El tratamiento seguido	38
3.1.1. Objetivos	38
3.1.2. Esquema de tratamiento	38
3.1.2.1. Masoterapia	38
3.1.2.2. Presoterapia	39
3.2. Conclusiones	51
3.3. Recomendaciones	51

#### **BIBLIOGRAFIA**

#### **ANEXOS**

#### **GLOSARIO**

## INTRODUCCIÓN

Las quemaduras son lesiones de los tejidos blandos y estructuras adyacentes, producidas por diferentes causas, aislando al ser humano de su medio ambiente y de su relación con el entorno, exponiéndolo a impedimentos funcionales y a deformidades severas.

La fisioterapia es de gran importancia, pues realiza una labor fundamental en la rehabilitación del paciente quemado, para mejorar su funcionalidad ayudando a favorecer el proceso de cicatrización a través de la aplicación de diversos agentes fisioterapéuticos, como es la masoterapia y presoterapia que pueden ser combinadas para dar un buen tratamiento, previniendo o minimizando deformidades, tratando las cicatrices patológicas y situaciones que dificulten el normal desarrollo y desenvolvimiento independiente de las actividades de la vida diaria del individuo.

El presente trabajo monográfico está dirigido a la orientación terapéutica utilizando la masoterapia y presoterapia, para mejorar la textura de cicatrices patológicas que presentan los pacientes quemados. El mismo está dividido en tres capítulos; comenzando por la descripción y presentación de la patología, justificación, objetivos generales y específicos en el contexto de la monografía.

El segundo capítulo describe la sustentación teórica y la revisión bibliográfica con la que se respalda todo el trabajo, sobre la patología y el tratamiento que se sigue tanto médico, quirúrgico y fisioterapéutico específicos.

El tercer capítulo describe el protocolo de tratamiento kinésico físico aplicado en el paciente, con su respectiva evaluación, las conclusiones y recomendaciones esenciales al caso y la patología en sí, el respaldo bibliográfico correspondiente, los anexos que ayudarán a la lectura y comprensión del trabajo, el glosario para la correcta interpretación y comprensión de los términos propios a utilizar en la redacción del presente trabajo de interpretación.