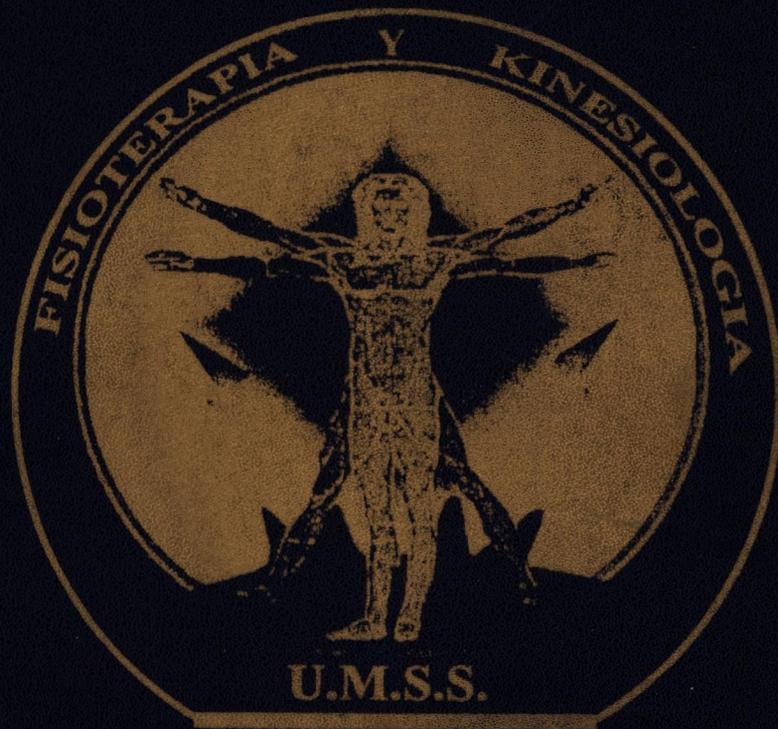




UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



**“PROTOCOLO KINÉSICO EN NIÑOS DE 10-13 AÑOS
DEL CENTRO CONSIPE CON DESEQUILIBRIO”**

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

Autora: Jaquelin Faviola Mareño Chavez
Tutor de Fondo: Lic. Claudia Padilla
Tutor de Forma: Lic. José Luis Claire Fuentes

Cochabamba – Bolivia
2006

ÍNDICE

Pág.

INTRODUCCIÓN	1
---------------------------	----------

CAPÍTULO 1

PRESENTACIÓN DE LA PATOLOGÍA TRATADA Y EL TRATAMIENTO KINÉSICO FÍSICO APLICADO

1.1. La patología y el tratamiento en el contexto que se ubican	3
1.1.1. Descripción del centro	3
1.1.2. Descripción del paciente, la patología y el tratamiento.....	3
1.2. Justificación	5
1.3. Objetivos de la presentación	6
1.3.1. General.....	6
1.3.2. Específicos	6

CAPÍTULO 2

SUSTENTACIÓN TEÓRICA

2.1. Descripción anatómica.....	7
2.1.1. Aparato vestibular	12
2.1.2. Receptores vestibulares.....	13
2.1.3. Descripción fisiológica	13
2.1.4. Organización del sistema vestibular	14
2.1.5. Modulación	15
2.2. Definición del equilibrio	15
2.2.1. Fisiología del equilibrio	16
2.2.2. Características orgánicas del equilibrio	17
2.2.3. Tipos de equilibrio del cuerpo y su estabilidad.....	20
2.2.4. Control del equilibrio.....	20
2.3. Patología	21
2.3.1. Definición del Desequilibrio	21
2.3.2. Causas	22
2.3.3. Cuadro clínico	22
2.3.4. Diagnóstico	23
2.4. Tratamiento	24
2.4.1. Tratamiento Fisioterapéutico	24
2.4.2. Definición de la Kinesioterapia.....	25
2.4.3. Tipos de Kinesioterapia	25
2.4.4. Rehabilitación del equilibrio estático	26
2.4.5. Ejercicios para trabajar el equilibrio.....	26
2.5. Beneficios del tratamiento kinésico.....	29

CAPÍTULO 3

PROTOCOLO KINÉSICO-FÍSICO

3.1. Protocolo de tratamiento.....	30
3.2. Ficha de evaluación	31
3.3. Ficha de evolución.....	35

3.4.	Conclusiones	39
3.5.	Recomendaciones	39
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40

ANEXOS

GLOSARIO

INTRODUCCIÓN

La importancia del desarrollo de este tema implica que la falta de equilibrio es una de las causas que impide la realización normal de las actividades del niño/a.

El tema en sí no pretende profundizar el desequilibrio en la Parálisis Cerebral, teniendo en cuenta el diagnóstico médico del paciente; ni ningún otro problema a nivel neurológico, solamente se pretende buscar la mejoría del paciente en la adquisición de las reacciones de equilibrio, porque este es el problema central que adolece.

En el presente tema se explicara un poco de anatomía y fisiología del sistema vestibular; porque es necesario conocer el papel que juegan estos con relación al mantenimiento del equilibrio. También se tratará acerca de los aspectos más importantes del equilibrio como ser: su definición, fisiología y clasificación. La patología en si; con su definición, causas, cuadro clínico, diagnóstico, que intervienen para que se produzca un desequilibrio corporal. Además la importancia del tratamiento kinésico con respecto a la mejoría en la adquisición de las reacciones de equilibrio y protección en un contexto general; para luego describir el tratamiento kinésico aplicado al paciente, que consistió en una serie específica de ejercicios de equilibrio. La realización de la marcha talón-dedos caminando en línea recta, utilización de una tabla de balanceo, un rodillo de estabilidad y la aplicación de la esferodinamia. El orden de estos ejercicios se fue alternando durante el tratamiento de acuerdo a la evolución del paciente y al finalizar los ejercicios se realizó una técnica de relajación asistida por el terapeuta.

Los logros obtenidos durante el tratamiento fueron los siguientes: se consiguió mayor seguridad y confianza en la ejecución de los ejercicios planteados al paciente; ya que proporcionalmente se fue quitando la ayuda, pero no en su totalidad. La mejoría fue parcial en cuanto a las reacciones de equilibrio y protección; pues se requiere mayor tiempo de trabajo en el área tratada, pero se puede afirmar que estas, mejoraron sino en su totalidad, en un 65 % lo hicieron. También se pudo observar que el paciente mejoró

en cuenta a su comportamiento, tomando con mayor seriedad las cosas, lo cual beneficia a la evolución del tratamiento.

Al concluir el trabajo se planteo conclusiones y recomendaciones de acuerdo a los resultados de la investigación.