



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



**“TRATAMIENTO CINESICOTERAPEUTICO
EN PACIENTES POSTMASTECTOMIA
RADICAL PARA LA READAPTACIÓN
MOTORA DEL COMPLEJO ARTICULAR DE
HOMBRO”**

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

AUTORA: Yissela Caero Valdivia
TUTORA DE FONDO: Lic. Yelmy Vargas Peñaloza
TUTOR DE FORMA: Lic. José Luis Claire F.

COCHABAMBA – BOLIVIA

2006

ÍNDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO 1	
PRESENTACIÓN DE LA PATOLOGÍA Y EL TRATAMIENTO KINESICO FÍSICO APLICADO	3
1.1 La patología y el tratamiento en el contexto que se ubica	3
1.2 Justificación de la elección del caso.....	4
1.3 Objetivos de la presentación.....	4
1.3.1 General.....	4
1.3.2 Específicos.....	4
CAPITULO 2	
SUSTENTACIÓN TEÓRICA.....	7
2.1 Anatomía del complejo articular de hombro.....	7
2.1.1 Articulación Escapulo Humeral.....	7
2.1.1.1 Medios de Unión.....	7
2.1.1.2 Movimientos.....	7
2.1.2 Articulación Subdeltoidea.....	8
2.1.3 Articulación Escapulo Torácica.....	8
2.1.3.1 Movimientos de la Cintura Escapular.....	8
2.1.4 Articulación Esternocosto Clavicular.....	9
2.1.4.1 Medios de Unión.....	9
2.1.4.2 Movimientos.....	9
2.1.5 Articulación Acromio Clavicular.....	10
2.1.5.1 Medios de Unión.....	10
2.1.5.2 Movimientos.....	10
2.2 Músculos motores de la cintura escapular.....	11
2.2.1 Trapecio.....	11
2.2.2 Romboides.....	12
2.2.3 Angular.....	12
2.2.4 Serrato mayor.....	13
2.2.5 Pectoral Mayor.....	13
2.3 Cáncer de mama.....	14
2.3.1 Tipos de Cáncer de Mama.....	14
2.3.1.1 Cáncer Invasivo de los Conductos.....	14
2.3.1.2 Carcinoma Medular.....	14
2.3.1.3 Cáncer de Mucina.....	14
2.3.1.4 Carcinoma Inflamatorio.....	14
2.4 Factores de riesgo del cáncer de mama.....	15
2.5 Cuadro clínico en pacientes postmastectomia.....	16
2.6 Epidemiología.....	16
2.7 Tratamiento medico.....	17
2.7.1 Quimioterapia Coadyuvante.....	17

2.7.1.1 Efectos Colaterales de la Quimioterapia.....	17
2.7.2 Radioterapia.....	18
2.7.2.1 Efectos Colaterales de la Radioterapia.....	18
2.7.3 Tratamiento Quirúrgico.....	18
2.7.3.1 Mastectomia Radical.....	18
2.7.3.2 Mastectomia Radical Modificada.....	18
2.7.3.3 Mastectomia Total o Simple.....	19
2.7.3.4 Mastectomia Segmentaría (Lupectomia).....	19
2.7.3.5 Cuadrantectomía.....	19
2.8 Tratamiento fisioterapéutico en pacientes postmastectomia radical.....	19
2.8.1 Fase Subaguda.....	19
2.8.1.1 Fundamentos de la cinesioterapia.....	19
2.8.1.2 Acciones Fisiológicas.....	19
2.8.1.3 Efectos Locales.....	20
2.8.1.4 Efectos Generales.....	20
2.8.1.5 Objetivos Generales de la Cinesioterapia.....	21
2.8.1.6 Clasificación.....	21
2.8.1.6.1 Pasiva.....	21
2.8.1.6.2 Activa.....	21
2.8.2 Cinesioterapia Pasiva.....	22
2.8.2.1 Objetivos y Finalidades.....	22
2.8.2.2 Clasificación.....	22
2.8.2.3 Indicaciones.....	24
2.8.2.4 Contraindicaciones.....	25
2.8.3 Cinesioterapia Activa.....	25
2.8.3.1 Objetivos y Finalidades.....	26
2.8.3.2 Clasificación.....	26
2.8.3.3 Indicaciones.....	27
2.8.3.4 Contraindicaciones.....	28
2.8.4 Indicaciones de la cinesioterapia en pacientes postmastectomia.....	28
2.8.5 Contraindicaciones de la cinesioterapia en pacientes postmastectomia.....	28
2.8.6 Tratamiento cinesicoterapeutico en pacientes post mastectomia radical para la readaptación motora del complejo articular de hombro.....	29
2.8.6.1 Primera fase de readaptación motora en pacientes postmastectomia radical.....	29
2.8.6.1.1 Cinesioterapia pasiva en pacientes postmastectomia radical.....	29
2.8.6.2 Segunda fase de readaptación motora en pacientes postmastectomia radical.....	30
2.8.6.2.1 Cinesioterapia activa en pacientes postmastectomia radical.....	30
CAPITULO 3	
PROTOCOLO KINESICO FÍSICO.....	37
3.1 Valoración muscular.....	37
3.1.1 Trapecio superior.....	38
3.1.2 Romboides Mayor y Menor.....	38

3.1.3 Angular del Omoplato.....	39
3.1.4 Dorsal Ancho.....	39
3.1.5 Pectoral Menor.....	40
3.2 Examen goniometrico.....	40
3.3 Examen Postural.....	41
3.4 Tratamiento Cinesicoterapeutico.....	41
3.5 Ficha de evaluación kinesica física.....	42
3.6 Evolución del paciente.....	49
3.7 Conclusiones.....	50
3.8 Recomendaciones.....	51
BIBLIOGRAFÍA.....	52

ANEXOS

GLOSARIO

INTRODUCCION

El estudio de la patología cáncer de mama y las incapacidades motoras que esta produce después de una mastectomia radical que comprende la sección total de seno (incluyendo el músculo pectoral mayor) constituye una razón por la cual se elaboro el tema de “Tratamiento cinesicoterapeutico en pacientes postmastectomia radical para la readaptación motora del complejo articular de hombro”

Abarcando una área oncológica para la utilización de las diferentes terapias de rehabilitación física que se ha estudiado en los años de formación profesional enfatizando el uso de la *CINESIOTERAPIA* como una forma de readaptación motora para el paciente que presenta limitación de la articulación de hombro debido a una lesión de tejidos peri articulares que limitan el movimiento en todos los sentidos de orientación funcional de la articulación siendo de esta forma un tratamiento para reintegrarla a un medio social, laboral de una forma “normal” realizando de esta manera una vida totalmente independiente.

Para una mejor comprensión el presente trabajo se dividió en tres capítulos. El primero se basa en la identificación problemática del paciente, El segundo la sustentación teórica a partir de una recolección de todos los datos bibliográficos sobre la patología y el tratamiento cinesicoterapeutico. Por ultimo, la elaboración de una ficha Kinesico fisico especifica para pacientes postmastectomia, la evaluación el tratamiento y evolución correspondiente del mismo.

PRESENTACION DE LA PATOLOGIA Y EL TRATAMIENTO KINESICO FISICO APLICADO

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

Paciente de 49 años de edad de sexo femenino, domiciliado en la zona de av. Perú #1051; se presento al Instituto Oncológico con un diagnostico de “cáncer de mama izquierda” se realizo la intervención quirúrgica correspondiente una “mastectomia radical” siendo posteriormente tratada con radioterapia y derivada al servicio de Fisioterapia de la institución, en la fecha 10 de febrero 2006.

Ante la evaluación Kinesico-Físico se diagnostico una disfunción motora de la articulación de hombro izquierdo con limitación en todos los sentidos de orientación motora. Realizando el tratamiento kinesicoterapeutico en una fase sub. aguda

- Cinesioterapia Pasiva.
- Cinesioterapia Pasiva Asistida.
- Cinesioterapia Activa Asistida.
- Cinesioterapia Activa Libre.
- Cinesioterapia Activa Resistida Progresiva.

El presente caso se realizo en instancias del Instituto Oncológico Nacional de Cochabamba ubicado en Tiquipaya zona Linde.

1.2 Justificación de la elección del caso

El cáncer de mama una patología de evolución insidiosa. La misma tiene como tratamiento la sección total del pectoral mayor denominada “mastectomía radical” debido a la proliferación de agentes cancerígenos dejando a la persona que ha sido sometida a una intervención quirúrgica con un “disfunción motora de la articulación de hombro” alterando su esquema corporal, funcionalidad en el desarrollo de las actividades de la vida diaria.

El motivo por el cual se eligió el tema “Tratamiento cinesicoterapéutico en pacientes postmastectomía radical para la readaptación motora del complejo articular de hombro” es por que se vio la necesidad de la intervención de terapia física para la readaptación motora en pacientes que han sido intervenidos quirúrgicamente para que así por medio de la cinesioterapia se recupere rangos articulares disminuidos para reintegrar a un medio social, laboral, familiar “normal” de la persona.

1.3 Objetivos de la presentación

1.3.1 General

Realizar un abordaje cinesicoterapéutico a través de ejercicios que faciliten la pronta recuperación motora en pacientes post mastectomía radical.

1.3.2 Específicos

1. Revisión bibliografía sobre la patología “cáncer de mama” y ejercicios adecuados para la readaptación motora.

2. Elaborar una ficha de evaluación Kinesico-Físico para pacientes

“Post mastectomia radical”.

3. Realizar una evaluación Kinesico- Físico de pacientes “post mastectomia radical”.

4. Plantear objetivos específicos para pacientes “post mastectomia radical” mediante

la cinesioterapia.

5. Seleccionar medios cinesicoterapeuticos adecuados para paciente

“post mastectomia”.