



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



**“TRATAMIENTO KINESICO FISICO
PACIENTE CON PARKINSON”**

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

Coordinadora: Lic. Gabriela Flores Vildoso
Autor: Stefany Yesenia Aliaga Figueredo
Tutor de Fondo: Lic. Fátima Claros Fernandes .
Tutor de Forma: Lic. José Luis Claire Fuentes.

Cochabamba – Bolivia
2.006

INDICE

| | |
|-------------------|---|
| INTRODUCCIÓN..... | 1 |
|-------------------|---|

CAPITULO I

PRESENTACIÓN DE LA PATOLOGÍA Y EL TRATAMIENTO KINESICO FÍSICO APLICADO

| | |
|---|---|
| 1.1 Patología y el tratamiento en el contexto que se ubica..... | 3 |
| 1.2 Justificación..... | 4 |
| 1.3 Objetivos de presentación..... | 5 |
| 1.3.1 Objetivos generales..... | 5 |
| 1.3.2 Objetivos específicos..... | 5 |

CAPITULO II

SUSTENTACIÓN TEORICA

| | |
|---|----|
| 2.1 Parkinson..... | 6 |
| 2.1.2 Ganglios basales..... | 6 |
| 2.1.2.1 Vía directa..... | 7 |
| 2.1.2.2 Vía indirecta..... | 7 |
| 2.1.2.3 Vía dopaminérgica..... | 7 |
| 2.2 Etiología y epidemiología..... | 9 |
| 2.3 Evolución..... | 9 |
| 2.3.1 Fase presintomática..... | 10 |
| 2.3.2 Enfermedad leve..... | 10 |
| 2.3.3 Enfermedad moderada..... | 11 |
| 2.3.4 Enfermedad avanzada..... | 11 |
| 2.4 Características clínicas..... | 12 |
| 2.5 Postura..... | 13 |
| 2.6 Equilibrio y marcha..... | 13 |
| 2.7 Movimientos aprendidos y voluntarios..... | 14 |
| 2.8 Movimientos automáticos..... | 14 |
| 2.9 Rigidez..... | 15 |
| 2.10 Temblor..... | 15 |
| 2.11 Diagnóstico..... | 16 |
| 2.11.1 Unified Parkinson's Disease Rating Scale (UPDRS)..... | 16 |
| 2.11.2 Estadios de Hoehn y Yahr de la Enfermedad de Parkinson..... | 17 |
| 2.11.3 Escala de Actividades de la Vida Diaria de Schawb & England..... | 18 |
| 2.11.4 Escala de NUDS (Northwestern University Disability Scale)..... | 19 |
| 2.12 Tratamiento kinesico físico pacientes con parkinson..... | 25 |
| 2.12.1 Hidroterapia..... | 25 |
| 2.12.1.1 Principios físicos..... | 25 |
| 2.12.1.2 Principios mecánicos..... | 26 |
| 2.12.1.3 Principios térmicos..... | 26 |
| 2.12.1.2 Efectos fisiológicos sobre los sistemas..... | 27 |

| | |
|---|----|
| 2.12.2 Masoterapia..... | 27 |
| 2.12.2.1 Maniobras fundamentales de masaje | 27 |
| 2.12.2.2 Efectos y reacciones fisiológicas..... | 29 |
| 2.12.3 Termoterapia..... | 29 |
| 2.12.3.1 Mecanismos de propagación del calor..... | 30 |
| 2.12.3.2 Efectos fisiológicos..... | 30 |
| 2.12.4 Kinesioterapia..... | 32 |
| 2.12.4.1 Clasificación de la kinesioterapia..... | 32 |
| 2.12.4.2 Efectos fisiológicos..... | 34 |
| 2.12.4.3 Actividades Kinesiterápicas..... | 34 |
| 2.12.5 Terapia respiratoria..... | 37 |
| 2.12.5.1 Drenaje postural..... | 38 |
| 2.12.5.2 Percusión y vibración..... | 39 |
| 2.12.5.3 Educación de la tos..... | 39 |
| 2.12.6 Terapia Ocupacional..... | 40 |

CAPITULO III

PROTOCOLO DE TRATAMIENTO

| | |
|----------------------------|----|
| 3.1 Hoja de evolución..... | 45 |
| 3.2 Conclusiones..... | 47 |
| 3.3 Recomendaciones..... | 48 |

FICHA KINESICO FÍSICA.....-

BIBLIOGRAFÍA.....-

ANEXOS.....-

GLOSARIO.....-

INTRODUCCION.-

Uno de los caminos de la vejez en el ser humano es el descondicionamiento anatómico cómo funcional de todos los sistemas que lo conforman, y que los lleva a una incomunicación total o parcial con el entorno social.

Si observamos las diversas patologías que son atendidas en el Servicio de Fisioterapia del Centro Integral de La Tercera Edad, C.I.T.E.C pude constatar que un mínimo porcentaje de las mismas, es la enfermedad de "PARKINSON", lo cual me lleva a una preocupación ya que la cantidad de personas que presentan esta patología esta en un aumento progresivo según esta, pero el porcentaje de pacientes que reciben un tratamiento kinesico fisico, es mínimo.

Precisamente la enfermedad de parkinson es un trastorno neurológico degenerativo, que tiene mayor prevalencia en personas de la tercera edad, por lo mismo que debe ser mayor el cuidado y la protección a dichos individuos ya que son mucho mas vulnerables a posibles consecuencias.

El abordaje de esta enfermedad debe ser tratada por un equipo multidisciplinario de profesionales de salud, especializados que trabajen coherentemente para el bienestar del paciente.

El tratamiento médico de parkinson consiste en la terapia farmacológica. A la fecha levodopa constituye el tratamiento más eficaz para aliviar la mayor parte de los síntomas y signos, especialmente el enlentecimiento y la pobreza de los movimientos voluntarios, que son las principales causas de discapacidad.

El tratamiento fisioterapéutico es muy amplio en esta enfermedad, ya que mediante diversos agentes físicos y mecánicos como la termoterapia, hidroterapia, masoterapia , kinesioterapia y otras , que al ser combinadas podemos dar un buen tratamiento a nuestro paciente con el objetivo de brindarle una mejor calidad de vida.

Todo este procedimiento Kinesico Físico es realizado a mediano y largo plazo, dependiendo de el grado en que se encuentre la enfermedad del paciente.

El siguiente trabajo esta estructurado de la siguiente manera. En el primer capítulo describimos la patología y el tratamiento dentro del contexto que se ubica, la justificación de la elección del caso como también los objetivos generales y específicos. En el capitulo dos se encuentra la descripción técnica de la disfunción y el tratamiento para la habilitación y rehabilitación de la disfunción, y por ultimo en el capitulo tres citaremos el protocolo Kinesico fisico, que describe la secuencia de medios Kinesicos fisicos utilizados en el tratamiento, conclusiones y recomendaciones.