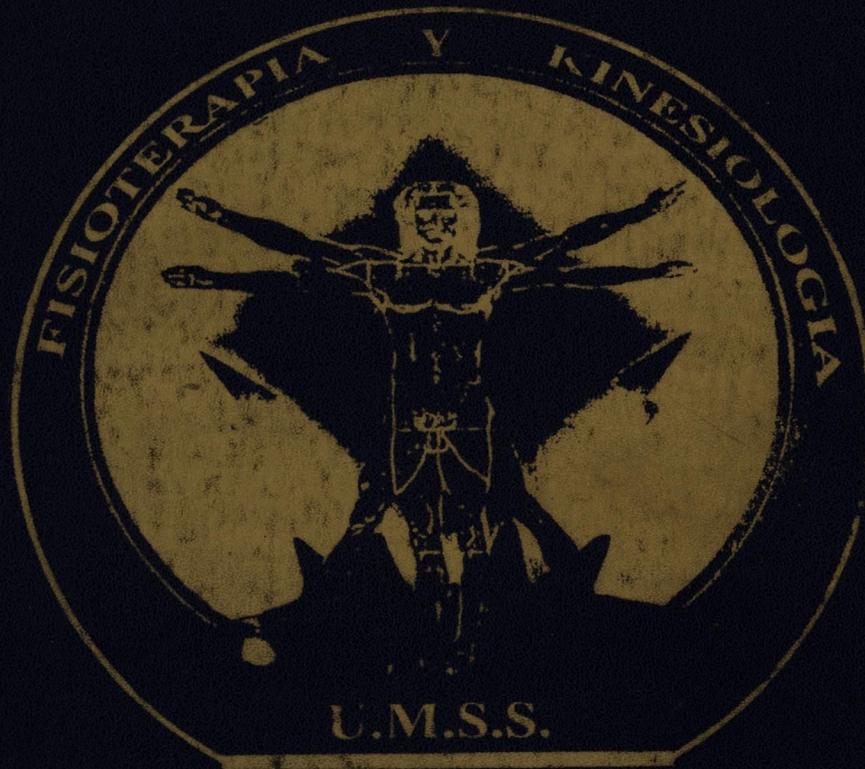




UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



UTILIZACION DE RECURSOS FISICOS Y KINESICOS
TERAPEUTICOS EN EL TRATAMIENTO DE LA
ESCOLIOSIS FUNCIONAL LUMBAR, EN PACIENTES DEL
SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO

Trabajo de monografía presentado
para optar al Título de Técnico
Superior de Fisioterapia

Autor: Karen Vanessa Caballero Revollo

Tutor de Fondo: Lic. Arcil Cruz Yucra Antezana

Tutor de Forma: Lic. José Luis Claire F.

Cochabamba - Bolivia

2007

INDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO 1	
PRESENTACIÓN DE LA PATOLOGÍA Y EL TRATAMIENTO	
KINÉSICO FÍSICO APLICADO	
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.....	5
1.3.1 General.....	5
1.3.2 Específicos.....	5
CAPÍTULO 2	
SUSTENTACIÓN TEÓRICA.	
2.1 Generalidades de la columna vertebral.....	6
2.1.1 Dimensiones.....	6
2.1.2 Dirección.....	6
2.2 Kinesiología de la Columna Vertebral.....	7
2.3 Definición de la Postura Normal.....	10
2.4 Alteraciones Posturales.....	10
2.5 Deformidades Posturales.....	11
2.6 ESCOLIOSIS.....	12
2.6.1 Clasificación.....	12
2.6.2 Actitudes Escolióticas.....	14
2.7 Etiología de la escoliosis.....	15
2.8 Clínica.....	16
2.9 Examen Morfológico.....	17
2.9.1 Evaluación Postural Cualitativa.....	18
2.9.1.1 Evaluación postural en tres planos.....	20
2.9.1.2 Maniobra de Adams.....	21
2.9.2 Valoración Cuantitativa.....	21
2.9.2.1 Mediciones de las amplitudes de movimientos fisiológicos normales de Columna con la ayuda de la cinta métrica.....	22
2.10 Tratamiento Fisioterapéutico.....	24
2.10.1 Termoterapia.....	24
2.10.1.1 Compresa Húmedo Caliente.....	26
2.10.2 Masoterapia.....	27
2.10.3 Kinesioterapia.....	32

CAPÍTULO 3
PROTOCÓLO KINÉSICO FÍSICO

3.1 El tratamiento seguido.....	35
3.1.1 Esquema de tratamiento.....	35
Ficha de Evaluación.....	38
Hoja de Evolución.....	47
3.2 Conclusiones.....	53
3.3 Recomendaciones.....	54

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	55
--	-----------

ANEXOS

GLOSARIO

INTRODUCCIÓN

Durante la realización del presente trabajo se observó que la Escoliosis es una patología frecuentemente originada por posturas viciosas que pueden ser fácilmente tratadas a su debido tiempo con la ayuda de la Fisioterapia y Kinesiología, llegando a obtener resultados favorables, que en el caso de la termoterapia (compresas húmedo calientes) ayuda a relajar y distender las estructuras tensas, la masoterapia a través de las técnicas de frotación, fricción y amasamiento ayuda a relajar la musculatura y finalmente completando con la kinesioterapia a través de ejercicios de elongación, derrotación, fortalecimiento y equilibrio. Todas fueron tanto pasivas como activas.

Es en este sentido, durante el presente trabajo se procede a la evaluación Kinésico-Física del paciente con Escoliosis Lumbar Izquierda de origen Idiopático, evaluación que estaba a cargo de la monitora de las instancias clínicas del Seguro Social Universitario Lic. Carmen Gloria Aguilar, donde se observó y se registró las diferentes alteraciones posturales, manifestaciones sintomatológicas y signos propios de la patología.

En base a esta evaluación se desarrolla un protocolo Kinésico-Físico, donde se selecciona los diferentes medios físicos hacer utilizados para contrarrestar los síntomas y signos de la patología, también se procede a la selección y adecuación de una serie y secuencia de ejercicios kinésico-terapéuticos fundamentales para estimular y facilitar el realineamiento corporal.

Una vez aplicado el tratamiento Kinésico-Terapéutico, se observa una evolución favorable del paciente, donde se toma como puntos de referencia de la evolución los siguientes movimientos y valores:

	<i>Valores Iniciales</i>	<i>Valores Finales</i>
Flexión de Columna Lumbar	28 cm. (dedos-suelo)	22 cm.
Extensión de Columna	4 cm. (pared- esternón)	6 cm.
Inclinación Izquierda	46 cm. (dedo medio-suelo)	42.5 cm.
Inclinación Derecha	42 cm. (dedo medio-suelo)	41 cm.
Rotación Izquierda	9 cm. (acromion- E. I. contralateral)	10 cm.
Rotación Derecha	10cm.(acromion- E. I. contralateral)	10 cm.

Obsérvese que los valores finales muestran un aumento en los movimientos, los cuales incrementan las posibilidades de actividad física del paciente en sus diferentes labores sin dolor.