

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN FACULTAD DE MEDICINA PROGRAMA DE FISIOTERAPIA





"EL PROTOCOLO KINÉSICO-FÍSICO EN LA PRÓTESIS TOTAL DE CADERA NO CEMENTADA"

Trabajo de Monografia presentado para optar al Título de Tecnico Superior en Fisioterapia

Autor: Callejas Guzmán Jeimy Gisela

Tutor de Fondo: Mgr. Carola Jacqueline Mariscal Duran

Tutor de Forma: Lic. José Luís Claure F.

Cochabamba – Bolivia 2007

INDICE

INTRODUCCIÓN	Pag 1
CAPITULO I PRESENTACIÓN DE LA PATOLOGÍA Y EL TRATAMIENTO KINESICO – FÍSICO	
1.1. La patología y el contexto en que se ubica. 1.2. Justificación. 1.3. Objetivo de la presentación. 1.3.1. Objetivo general. 1.3.2 Objetivos específicos.	2 4 5 5 5
CAPITULO II SUSTENTACION TEORICA	ž
2.1. Recuerdo anatómico 2.1.10steología. 2.1.1.1 Huesos de la cadera. 2.1.1.2. Fémur. 2.1.2. Miología. 2.1.2.1. Músculos de la pelvis. 2.1.2.2. Músculos profundos anteriores. 2.1.2.3. Músculos de la cadera y rodilla. 2.1.3. Artrología. 2.1.3.1. Articulación coxofemoral. 2.1.3.2. Medios de unión. 2.1.3.3. Amplitud articular. 2.2. Prótesis de cadera. 2.2.1. Definición. 2.2.1.2. Tipos de prótesis. 2.2.1.3Periodo preoperatorio. 2.2.1.4. Periodo postoperatorio. 2.2.1.5. Etiología. 2.3. Cuadro clínico. 2.3.1. Posibles complicaciones. 2.4. Tratamiento Fisioterapéutico. 2.4.1. Termoterapia. 2.4.1.1. Efectos fisiológicos. 2.4.1.2. Efectos terapeuticos. 2.4.1.3. Técnicas de aplicación. 2.4.1.4. Dosimetria. 2.4.2. Electroterapia 2.4.2.1. Estimulación nerviosa eléctrica transcutánea. TENS. 2.4.2.2. Definición.	23 23 24 25 25 25 25 25 26
2.4.2.3. Técnicas de aplicación. 2.4.2.4 Dosimetría. 2.4.2.5 Numero de tratamientos	27 28 28

	-
2.4.2.6. Efectos fisiológicos.	28
2.5. Masoterápia.	29
2.5.1. Maniobras de la masoterápia	30
2.5.2. Efectos terapéuticos.	30
2.5.2.1. Efecto fisiológico	30
2.5.2.2. Dosimetría.	31
2. 6. Kinesioterápia.	31
2.6.1. Clasificación de la Kinesioterápia según el movimiento	31
2.6.2. Elongación	33
2.6.3. Fuerza muscular	33
2.6.3.1. Criterios para la graduación muscular	33
2.6.3.2. Ejercicios de fortalecimiento muscular y reeducación de la marcha	35
CAPITULO III PROTOCOLO KINESICO-FISICO	
3.1. Tratamiento	36
3.1.1. Objetivos de tratamiento	36
3.1.2. Esquema de tratamiento	36
Ficha de evaluación kinésico-física	37
Ficha de terapia ocupacional	47
Ficha de evolución	53
3.2. Conclusiones	57
3.3. Recomendaciones	58
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	60
ANEXOS	
GLOSARIO	

INTRODUCCIÓN

Hoy en día la prótesis de cadera es un tema de alta incidencia en especial en la población de la tercera edad, este tipo de cirugía ortopédica consiste en una operación dirigida a reemplazar la articulación de la cadera que se encuentra deteriorada generalmente a causa de una artrosis, por una prótesis total o parcial y que existen de diversos materiales.

El presente trabajo hace una referencia al protocolo kinésico-físico en la prótesis de cadera no cementada el cual se tuvo la oportunidad de atender en el Centro Geriátrico Integral de la tercera edad, el mismo que ayudará a conocer el concepto básico de la patología y a evidenciar la importancia de la participación de la físioterapia en la rehabilitación integral del paciente, sobre todo en personas de la tercera edad para conseguir mejorar su calidad de vida a través de la independencia en sus actividades de la vida diaria.

El contenido del presente trabajo comprende al:

Capitulo I.- Donde se realiza la presentación de la patología tratada, el tratamiento kinésico-físico aplicado, la justificación y los objetivos planteados para la presente monografía.

Capitulo II.- Se realiza la sustentación teórica en el cual se hace una recopilación bibliográfica sobre: anatomía, osteológica, miología, artrología, de la articulación de la cadera y la aplicación de los diferentes recursos físicos empleados para la rehabilitación del paciente.

Capitulo III.- El protocolo kinésico-físico que presenta los objetivos de tratamiento, el esquema de tratamiento realizado, la fícha de evaluación kinesica-física y la hoja de evolución con el seguimiento correspondiente del tratamiento realizado en la patología y los resultados obtenidos en el transcurso de su rehabilitación, finalizando con la conclusión y recomendaciones necesarias.

1.1 La patología y el contexto en que se ubica

Paciente de 77 años de edad tiene un diagnostico medico de prótesis total de cadera izquierda no cementada y es derivada al Servicio de Fisioterapia del Centro Geriátrico Integral en fecha 28 de noviembre, presentando dolor al movimiento, limitación articular, debilidad muscular y alteraciones en la marcha, por lo cual se estableció un protocolo kinésico-físico adecuado para la paciente.

Centro geriátrico integral

Antecedentes institucionales

El Centro Geriátrico Integral fue fundado el 10 de febrero del año 2006 y empezó a funcionar con atención en consulta externa los servicios de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Geriatría y Medicina Familiar en fecha 10 de abril del presente año, se tiene un convenio con la Universidad Mayor de San Simón y el Programa de Fisioterapia.

Este centro tiene como misión la atención de pacientes de la tercera edad en ambos sexos y de patología prevalentes y crónicas con el objetivo de lograr su rehabilitación integral y maximizar sus actividades de la vida diaria.

Servicios disponibles al usuario

Los pacientes reciben asistencia en el Centro en una u otra de las unidades asistenciales en los siguientes servicios de especialidad como:

- Consulta externa
- Medicina Familiar
- Geriatría
- Enfermería
- Fisioterapia y Kinesiología
- Terapia Ocupacional
- Psicología
- Nutrición

1.2. Justificación.-

La prótesis total de cadera es uno de los mayores adelantos de la cirugía ortopédica de estos tiempos y la más empleada para sustitución de superficies articulares que se encuentren deterioradas y que generalmente se presentan en la tercera edad por el proceso de envejecimiento.

Esta tarea investigativa sobre prótesis total de cadera y la realización de la práctica correspondiente en el centro geriátrico integral de la tercera edad se justifica académicamente, por que se abordan conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera de fisioterapia sobre: anatomía, miología, artrología, osteología, y su tratamiento kinésico-fisico de prótesis de cadera, por lo cual el fisioterapeuta debe conocer todos estos aspectos para conducir un tratamiento adecuado para su pronta rehabilitación e independencia funcional en sus actividades de la vida diaria.

Es así que el rol del profesional fisioterapeuta kinesiólogo es de tal importancia en la rehabilitación funcional del paciente maximizando así sus actividades de la vida diaria básicas (alimentación, higiene, traslado y vestimenta).