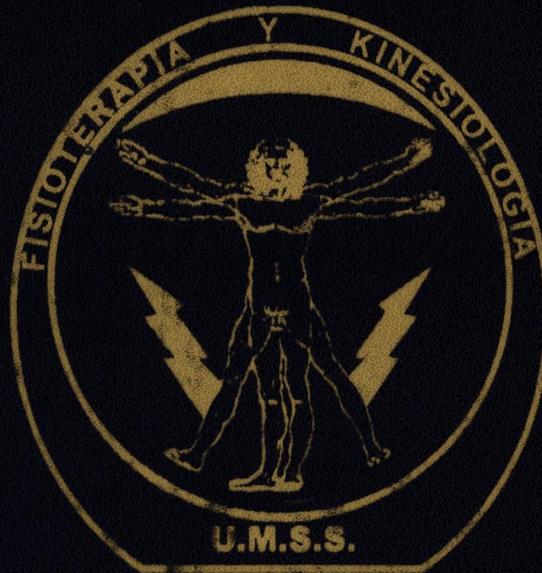




UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN  
FACULTAD DE MEDICINA  
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



ABORDAJE TERAPEUTICO POST - QUIRURGICO DE  
FRACTURA DOBLE DE RADIO CUBITO TERCIO  
PROXIMAL

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

Autor: Guido Flores Flores

Tutor de Fondo: Mgr. Carola Jacqueline Mariscal Durán

Tutor de Forma: Lic. José Luis Claire F.

COCHABAMBA - BOLIVIA

2007

# INDICE

<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
--------------------------	----------

## **CAPITULO I**

### **PRESENTACION DE LA PATOLOGÍA Y EL TRATAMIENTO KINÉSICO FÍSICO APLICADO**

1.1 Presentación del paciente.....	2
1.2 Presentación del centro.....	3
1.3 Justificación.....	4
1.4 Objetivos de la monografía .....	5
1.4.1 General.....	5
1.4.2 Específico.....	5

## **CAPÍTULO II**

### **SUSTENTACION TEORICA**

2.1 Recuerdo anatómico.....	6
2.2 Osteología.....	6
2.2.1 Antebrazo.....	6
2.2.2 Cubito.....	6
2.2.2.1 Diáfisis.....	7
2.2.2.1.1 Caras.....	7
2.2.2.1.2 Bordes.....	7
2.2.2.2 Epífisis extremo superior.....	7
2.2.2.3 Epífisis extremo inferior.....	8
2.2.2.2.4 Inserciones musculares.....	8
2.2.3 Radio.....	9
2.2.3.1 Diáfisis.....	10
2.2.3.1.1 Caras.....	10
2.2.3.1.2 Bordes.....	10
2.2.3.2 Epífisis extremo superior.....	10
2.2.3.3 Epífisis extremo inferior.....	11

2.2.3.4 Inserciones musculares.....	11
2.3 Artrología.....	11
2.3.1 Articulación del codo.....	11
2.3.2 Medios de unión.....	12
2.3.2.1 Capsula articular.....	12
2.3.2.2 Ligamentos.....	12
2.4 Miología.....	13
2.5 Inervación.....	17
2.6 La patología.....	17
2.6.1 Definición de fractura.....	17
2.6.2 Clasificación.....	17
2.6.3 Causas.....	18
2.6.4 Tipos de deslizamiento.....	18
2.6.5 Consolidación ósea.....	19
2.6.6 Cuadro clínico.....	20
2.6.7 Diagnóstico médico.....	21
2.6.8 Tratamiento.....	21
2.6.8.1 Tratamiento Medico.....	21
2.6.8.2 Tratamiento Fisioterapéutico.....	22
2.6.8.2.1 Durante la inmovilización.....	22
2.6.8.2.2 Después de la inmovilización.....	22
2.7 Hidroterapia.....	22
2.7.1 Definición.....	22
2.7.2 Efectos fisiológicos y terapéuticos.....	22
2.7.2.1 Efecto mecánico.....	23
2.7.2.2 Efecto hidrostático.....	23
2.7.2.3 Efecto hidrodinámico.....	23
2.7.3. Efectos fisiológicos.....	24
2.7.4 Efectos terapéuticos.....	24
2.7.5 Turbillón baños de remolino.....	25
2.7.5.1 Características de los baños de remolino.....	25

2.7.5.2	Tiempo de aplicación.....	25
2.8	Masoterapia.....	26
2.8.1	Definición.....	26
2.8.2	Tipos de masaje.....	26
2.8.2.1	Masaje terapéutico.....	26
2.8.2.2	Masaje deportivo.....	26
2.8.2.3	Masaje estético.....	26
2.8.3	Diferencias.....	26
2.8.4	Técnicas del masaje.....	27
2.8.4.1	Deslizamiento.....	27
2.8.4.2	Amasamiento.....	27
2.8.4.3	Fricción.....	27
2.8.4.4	Percusión.....	27
2.8.4.5	Vibración.....	27
2.8.5	Tiempo de aplicación.....	27
2.9	Termoterapia.....	28
2.9.1	Formas de propagación.....	28
2.9.1.1	Termoterapia por conducción.....	28
2.9.1.2	Termoterapia por convección.....	28
2.9.1.3	Termoterapia por radiación.....	28
2.9.1.3.1	Formas de termoterapia por radiación.....	28
2.9.1.3.2	Rayos infrarrojos.....	29
2.9.2	Efectos biológicos.....	29
2.9.2.1	Efectos primarios.....	29
2.9.2.2	Efectos secundarios.....	29
2.9.2.3	Efectos generales.....	30
2.9.2.4	Efectos terapéuticos.....	30
2.9.3	Compresas húmedo calientes.....	30
2.9.3.1	Definición.....	30
2.9.3.2	Técnicas y tiempo de aplicación.....	31
2.9.3.3	Efectos fisiológicos.....	31

2.9.3.4 Efectos terapéuticos.....	31
2.10 kinesioterapia.....	32
2.10.1 Definición.....	32
2.10.2 Objetivos de la kinesioterapia.....	32
2.10.3 Técnicas de la kinesioterapia.....	32
2.10.3.1 Kinesioterapia pasiva.....	32
2.10.3.2 Kinesioterapia activa.....	32
2.10.4 Objetivos.....	33
2.10.5 Clasificación.....	33
2.10.5.1 Kinesioterapia activa asistida.....	33
2.10.5.2 Kinesioterapia activa libre.....	33
2.10.5.3 Kinesioterapia activa resistida.....	33
2.11 Elongaciones.....	34
2.11.1 Definición.....	34
2.11.2 Tipos de elongación.....	34
2.11.3 Efectos de la elongación.....	34
2.11.4 Técnicas de aplicación.....	34

## **CAPITULO III**

### **PROTOCOLO KINÉSICO FÍSICO**

3.1 El tratamiento kinésico físico.....	36
3.1.2 Objetivos de tratamiento.....	36
3.1.3 Esquema de tratamiento.....	36
Ficha de evaluación kenésica - física.....	38
Ficha de evolución kenésica - física.....	43
3.2 Conclusiones.....	46
3.3 Recomendaciones.....	47

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>48</b>
--	-----------

<b>GLOSARIO.....</b>	<b>49</b>
----------------------	-----------

## **ANEXOS**

## **INTRODUCCION**

Este trabajo hace referencia a la fractura doble de radio cúbito del tercio proximal y el tratamiento kinésico - físico en el que se emplea conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera universitaria y poniendo en práctica en las estancias clínicas, habiéndose realizado la elaboración y desarrollo del mismo en el servicio de fisioterapia del Seguro Social Universitario. De acuerdo al protocolo de tratamiento se hace una descripción de los agentes físicos empleados, con la elaboración de la ficha y la evolución correspondiente del paciente.

Esta monografía esta dividida en tres capítulos, en el capitulo I esta la presentación de la patología tratada y el tratamiento kinésico-físico aplicado, dentro del capitulo II se realiza la sustentación teórica tanto de la patología haciendo un recordatorio sobre la anatomía, osteología, miología y artrología de la articulación del antebrazo. Finalmente dentro del capitulo III se presenta el protocolo kinésico- físico que determina el tratamiento seguido, la evolución correspondiente, las conclusiones y recomendaciones.

La labor que realiza un fisioterapeuta en un equipo de salud es de vital importancia para lograr la independencia funcional en sus actividades de la vida diaria.

## **1.1 Presentación del paciente.**

Paciente de sexo masculino de 21 años de edad acude al servicio de fisioterapia del Seguro Social Universitario con un diagnóstico médico de Fractura doble de radio cúbito tercio proximal derecha. La intervención quirúrgica se a dado en fecha 3 de mayo de 2006 la operación fue de reducción y fijación interna con placas y tornillos, tras una insición anterior de mas o menos 15cm en el antebrazo a nivel radial, y una insición dorsal de mas menos 8 cm a nivel cubital, luego cierre de la insición por planos para luego colocar una férula de yeso tipo braquío – palmar derecha por el tiempo de cuatro semanas.

El paciente realiza actividades limitadamente pero la amplitud articular del hombro, codo y muñeca están reducidos y la fuerza muscular también. En la primera consulta se le hace una evaluación kinésico física y se adecua un protocolo de tratamiento específico para el paciente.

## **1.2 Presentación del centro**

### **Seguro Social Universitario**

El Seguro Social Universitario, fue credo el 27 de septiembre de 1974, hasta la fecha se constituye en el Seguro Social Universitario más grande de todo el país, brindando a su población asegurada una atención de segundo y tercer nivel en salud, ofertando todos los servicios en salud que actualmente son requeridos por la población en general como ginecología, oftalmología, odontología, medicina general, traumatología, Rehabilitación, en la cual esta fisioterapia,

El servicio de fisioterapia fue creado el 29 de noviembre de 1990, actualmente se encuentra reestructurado en relación a su infraestructura, contando a la fecha con un servicio, en las cuales se presta atención de tratamiento kinésicos y físicos a los asegurados, beneficiarios y de atención de la comunidad, encontrándose dentro de estos a los estudiantes de la Universidad Mayor de San Simón. El gabinete de Fisioterapia se encuentra dividido en las áreas de Kinesioterapia, Electroterapia, Mecanoterapia y el área de Hidroterapia, la que cuenta con dos tanques de remolino, una piscina terapéutica, dentro

de la que se realizan terapias específicas de hidro - kinesiología, teniendo hasta el momento un resultado óptimo en cuanto al tratamiento de las diferentes patologías del sistema locomotor, con un promedio de atención de 80 de pacientes día, la atención de los pacientes que requieren este servicio, está bajo la responsabilidad de las tres Licenciadas en Fisiología y Kinesiología, de cada turno y en colaboración de los estudiantes de la carrera de Fisiología de la Universidad Mayor de San Simón, dependiente de la Facultad de Medicina.