

## UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN FACULTAD DE MEDICINA PROGRAMA DE FISIOTERAPIA





## "APLICACIÓN DE ELECTROTERAPIA Y KINESIOTERAPIA EN PACIENTES CON LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR DE TIPO II"

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

Autor: Maria Montaño Ojeda

Tutor de Fondo: Lic. Monica Quitón Herbas Tutor de Forma: Lic. José Luís Claure F.

> Cochabamba – Bolivia 2007

## ÍNDICE

1.11.21.3

1.3.11.3.2

2.12.2.

2.2.1.

2.2.2

2.3.2.3.1

2.3.2

2.3.32.4

2.4.1

2.4.2

2.4.3 2.4.4

Pá	g.
INTRODUCCION	1
CAPITULO I PRESENTACION DE LA PATOLOGIA TRATADA Y	
EL TRATAMIENTO FISICO APLICADO	
La patología	2
Justificación	4
Objetivo	5
Objetivo General	5
Objetivos Especificos	5
CAPITULO II	
SUSTENTACIÓN TEÓRICA	
Definición de luxación	6
Definición de luxación acromio clavicular	6
Clasificación.	6
Características clínicas y radiológicas	7
Recuerdo Anatómico	8
Anatomía ósea de la clavícula	
Anatomía ósea de la escápula	8
Anatomía ósea del húmero	9
Artrología	9
Articulación esternoclavicular	9
Articulación Acromio clavicular.	10
Articulación coracoclavicular.	15
Articulación escapulohumeral	17
Miología	2.1

3		
2.5.1	Miología de la articulación glenohumeral.	21
2.5.2	Grupo axial	22
2.5.3	Grupo Escapular.	22
2.6.	TENS	24
2.6.1	Tipo de corriente	24
2.6.2	Formas de aplicación	24
2.7	Masoterapia	25
2.7.1	Efectos y reacciones fisiológicas	26
2.7.2	Maniobras fundamentales del masaje	27
2.8	Kinesioterapia o Cinesiterapia	28
2.8.1	Efectos fisiológicos	29
2.8.2	Efectos locales	29
2.8.3	Efectos generales.	29
2.8.4	Clasificación	29
2.8.5	Kinesioterapia pasiva	30
2.8.6	Kinesioterapia activa	30
2.9	Postura	31
2.9.1	Clasificación de la postura	32
2.10	Theraband	33
2.10.1	Modo de uso del theraband	
		34
	CAPITULO III	
	PROTOCOLO DE TRATAMIENTO	
3.1	Protocolo de tratamiento	35
3/1.1	Objetivos de tratamiento	35
3,1.2	Esquema de tratamiento	35
3.1.3	Programa de tratamiento kinésico.	35
3.2	Conclusiones	61

S. C.

3.3	Recomendaciones	62
	ANEXOS	64

3.

## INTRODUCCION

La luxación acromioclavicular es una separación de las superficies articulares del acromion escapular y la clavícula. Se ocasiona por una caída sobre el brazo en extensión, sobre el codo o el hombro que provoca una rotura de los ligamentos que los une, o bien se produce en deportes de equipo (combates), individuales (actividades gimnásticas, hípicos, deslizamiento y otros).

Aunque no es una patología preponderante dentro el Seguro Social Universitario, en este proyecto de monografía se quiso dar la importancia, para el tratamiento Kinésico – Físico y que este se constituya en el tema central de esta investigación, ya que se toma en cuenta precisamente la significación de la terapia física en la rehabilitación del paciente con luxación acromioclavicular

La motivación para estudiar esta problemática, surgió al no desaparecer la sintomatología del paciente, después de haber sido sometido a cirugía por un diagnóstico inicial de luxación del tendón de la porción larga del bíceps, a los seis meses post operatorio no hubo remisión de la sintomatología y estudios posteriores revelaron una luxación acromioclavicular tipo II en el hombro derecho que se hizo manifiesta después de la cirugía.

En el presente trabajo se ha podido evidenciar que la aplicación de electroterapia, utilizando como recurso el TENS convencional y la kinesioterapia con el empleo de los Therabans es de gran ayuda para la rehabilitación del paciente con luxación acromioclavicual de tipo II.