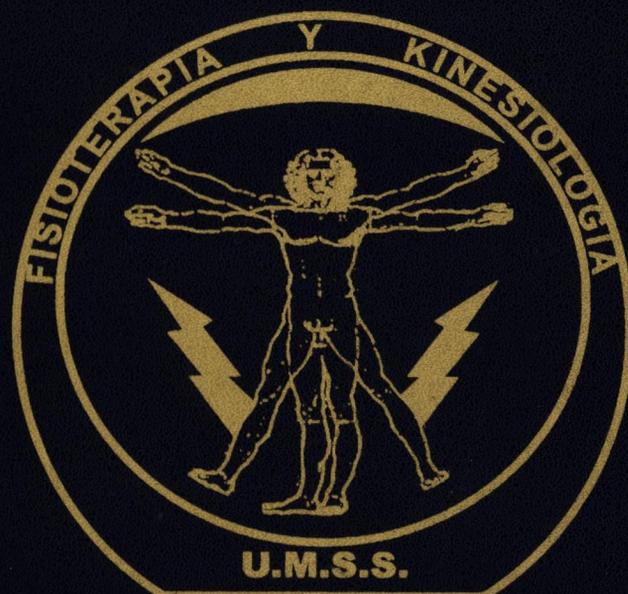




UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



**HIDROKINESIOTERAPIA EN PACIENTES CON
FRACTURA DEL TERCIO DISTAL DE FEMUR
Y ROTULA**

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

Autor: Marcela Vargas Janco
Tutor de Fondo: Lic. Mónica Quitón H.
Tutor de Forma: Lic. José Luis Claire F.

Cochabamba – Bolivia
2007

INTRODUCCION.....	1
-------------------	---

CAPITULO I

PRESENTACION DE LA PATOLOGIA Y EL TRATAMIENTO KINESICO FISICO APLICADO

1.1 La patología y el tratamiento en el contexto que se ubica.....	3
1.2 Justificación.....	5
1.3 Objetivos de la presentación.....	6
1.3.1 Objetivo General.....	6
1.3.2 Objetivos Específicos.....	6

CAPITULO II

SUSTENTACION TEORICA

2.1 Consideraciones generales.....	7
2.2 Recuerdo anatómico.....	7
2.2.1 Osteología del fémur.....	7
2.2.2 Osteología de la rótula.....	8
2.2.3 Astrología del fémur.....	9
2.2.4 Movimientos de la rodilla.....	11
2.2.5 Músculos del muslo.....	11
2.3 Fractura.....	15
2.3.1 Definición.....	15
2.3.2 Clasificación.....	15
2.3.3 Etiología.....	16
2.3.4 Sintomatología.....	16
2.3.5 Tratamiento médico.....	17
2.4 Tratamiento fisioterapéutico.....	18
2.4.1. Hidroterapia.....	19
2.4.1.1 Efectos terapéuticos.....	20
2.4.1.2 Propiedades físicas del agua.....	20
2.4.1.3. Accesorios para el tratamiento de hidroterapia.....	22
2.4.2 Kinesioterapia.....	23
2.4.2.1 Kinesioterapia pasiva.....	24
2.4.2.2 kinesioterapia activa.....	25
2.4.2.3 Ejercicios de fortalecimiento muscular.....	27
2.4.2.4 Acciones fisiológicas de la Kinesioterapia.....	27
2.4.2.5 Finalidad y objetivo general de la kinesioterapia.....	28
2.4.3 Marcha.....	29
2.4.3.1 Ciclos de la marcha.....	29
2.4.3.2 Alteraciones de la marcha.....	30
2.4.4 Reeduación de la marcha.....	32

CAPITULO III
PROTOCOLO KINESICO FISICO

3.1 Tratamiento kinesico físico33

3.1.1 Objetivo de tratamiento.....33

3.1.2 Esquema de tratamiento.....33

FICHA DE EVALUACIÓN38

3.1.3 Tratamiento aplicado44

FICHA DE EVOLUCION46

3.2 Conclusiones...48

3.3 Recomendaciones.....49

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....50

ANEXOS

GLOSARIO

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo pretende orientar al lector sobre los efectos y forma de aplicación de la hidrokinesioterapia en un paciente con fractura de tercio distal de fémur y rótula que fue sometido a intervención quirúrgica para reducir las mismas, con la utilización de materiales osteosintéticos, como ser alambres, placas, clavos o tornillos.

Cabe hacer notar que el paciente en cuestión es un paciente con secuela leve de poliomielitis, asimismo, la historia clínica refiere diabetes mellitus con glucosa fluctuante; la presencia de estas patologías hace más lento el proceso de recuperación en este tipo de pacientes, en relación a otros que presentan solo la fractura, impidiéndonos las alteraciones del tono muscular, trofismo, fuerza muscular, elasticidad, rigidez articular, etc.

El tratamiento realizado en un paciente de 67 años de edad de sexo masculino, profesión médico psiquiatra, el mismo que en la actualidad desempeña su actividad profesional diariamente intentando realizar la misma lo mas normal posible, ya que este tipo de trabajo no exige demanda de una considerable actividad motriz, por lo que le permite mantenerse activo.

En fecha 31 de mayo a consecuencia de una caída al salir de la ducha sufre un resbalón y se precipita al suelo, impactando la mayor parte del peso del cuerpo sobre el miembro inferior izquierdo, causando la fractura mencionada anteriormente. Motivo por el cual ingresa a emergencias del Seguro Social Universitario de Cochabamba, posteriormente fue atendido por el servicio de traumatología, el mismo que realiza la intervención quirúrgica que requiere el caso; derivándolo al servicio de fisioterapia al cabo de tres meses después de la cirugía, servicio en cual se realiza el tratamiento kinésico físico consistente en: hidrokinesioterapia en piscina terapéutica durante 45 minutos, fuera del agua 45 minutos de Kinesioterapia con elongaciones, movilizaciones pasivas y activas, (asistidos, libres, resistidos), ejercicios isotónicos e isométricos, reeducación de la marcha, del mismo modo se realizo la evaluación cada 7 sesiones las mismas que fueron analizadas en la presente investigación.

En el trabajo se enfoca los avances que se pudo obtener con el tratamiento aplicado, observando, una mayor estabilidad, mayor funcionalidad, independencia en sus actividades de vida diaria.

El esquema de tratamiento a utilizar se realizó en base a la ficha de evaluación kinésico físico y la ficha de evolución, evidenciando los alcances referidos.

La presente investigación esta dividida en tres capítulos en el primer capítulo se detalla la patología y el tratamiento en el contexto en que se ubica.

En el capítulo dos se realiza una revisión del marco teórico, necesario para sustentar el presente trabajo.

En el capítulo tres se especifica el protocolo kinésico físico, a partir de la ficha de evaluación, y elaborando la ficha de evolución de acuerdo a los resultados obtenidos; así también se elabora las conclusiones y recomendaciones propias del caso.

Se orienta al lector en ese mismo capítulo sobre términos específicos utilizados en el trabajo mediante el glosario, como también se detalla la bibliografía utilizada para la elaboración de la presente monografía, la que servirá de respaldo para la misma.