



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



**“TRATAMIENTO KINÉSICO FÍSICO EN PACIENTE
CON LUXACIÓN DE HOMBRO DERECHO EN LA
ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR”**

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

Autora: Carol Sdenka Pedregal Vargas
Tutor de Fondo: Lic. Carmen Gloria Aguilar
Tutor de Forma: Lic. José Luis Claude F.

Cochabamba – Bolivia
2.006

ÍNDICE

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	2
1.2 Justificación de la elección del caso	4
1.3 Objetivos de la presentación	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos	5

CAPÍTULO 2

SUSTENTACIÓN TEÓRICA

2.1 Consideraciones generales	6
2.1.1 Hombro	6
2.2 Rango de movilidad articular	7
2.3 Lesiones de la articulación acromioclavicular	9
2.4 Luxación acromioclavicular	9
2.4.1 Etiopatogenia	9
2.4.2 Causas	10
2.4.3 Clasificación	11
2.4.4 Síntomas	12
2.4.5 Pronóstico	12
2.4.6 Tratamiento médico	13
2.4.7 Tratamiento fisioterapéutico	14
2.4.7.1 Termoterapia	14
2.4.7.1.1 Termoterapia superficial	15
2.4.7.1.2 Respuestas fisiológicas de la termoterapia superficial	18
a. Efectos biológicos	18
b. Efectos vasculares	18
c. Efectos neuromusculares	18
d. Efectos analgésicos	19
e. Modificaciones de las propiedades viscoelásticas	19
2.4.7.2 Masoterapia	19
2.4.7.2.1 Efectos fisiológicos	20
a. Sobre la circulación sanguínea y linfática	20
b. Acción sobre la piel	20
c. Acción sobre el sistema neuromuscular	21
d. Otros efectos	21
2.4.7.2.2 Maniobras fundametales	21

2.4.7.3 Kinesioterapia	23
2.4.7.3.1 Efectos fisiológicos.....	24
a. Efectos generales	24
b. Efectos locales	24
2.4.7.3.2 Kinesioterapia pasiva.....	25
2.4.7.3.3 Kinesioterapia activa.....	27

CAPÍTULO 3

PROTOCOLO KINÉSICO FÍSICO

3.1 Tratamiento seguido.....	29
3.2 Ficha kinésico física.....	35
3.3 Conclusiones.....	42
3.4 Recomendaciones	43

BIBLIOGRAFÍA.....	44
--------------------------	-----------

ANEXOS

GLOSARIO

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo se desarrollan varios puntos de interés para la población en general; especialmente la que se encuentra atravesando por traumatismos articulares como la LUXACIÓN DE HOMBRO EN LA ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR, que por falta de información y un tratamiento oportuno y adecuado, pueden llegar a sufrir consecuencias fatales como incapacidades laborales, dificultando el normal desarrollo de las actividades de la vida diaria, que a su vez pueden ocasionar sentimientos de frustración y rechazo por parte del medio que los rodea. Razones que motivan a profundizar los conocimientos a través de distintas bibliografías, apoyadas desde el punto de vista de un profesional licenciado en fisioterapia y kinesiología, los cuales han sido plasmados en el presente trabajo, para beneficio de pacientes que sufran este tipo de patologías.

El presente trabajo de investigación recopila datos que están estructurados en tres partes. La primera parte presenta la patología tratada "LUXACIÓN DE HOMBRO" en la articulación acromioclavicular y el tratamiento kinésico realizado de forma general, ubicando en la misma la justificación y los objetivos a seguir. La segunda parte desarrolla la fundamentación teórica de todo lo relacionado con el tema; tanto de la patología como del tratamiento. La tercera parte ubica un esquema explicativo de tratamiento y los agentes utilizados en el mismo; para comprender el porque de lo elegido con el paciente, de igual forma se expone la ficha kinésica física utilizada y llenada con datos reales del paciente; se menciona las conclusiones y recomendaciones necesarias resaltando los resultados obtenidos. Por último, se incluyen la bibliografía, para constatar los diferentes medios; tanto bibliográficos como prácticos para conseguir lo obtenido y los anexos que muestran en forma práctica lo acontecido en el transcurso de la elaboración del tema.

1.1 La patología y el tratamiento en el contexto que se ubica

La elección de la patología es a consecuencia de que en instalaciones del Servicio de Fisioterapia del Seguro Social Universitario se puede encontrar un alto índice de pacientes que asisten al mismo, posterior a la realización de la intervención quirúrgica de diagnósticos de luxación de hombro (articulación acromioclavicular).

El SEGURO UNIVERSITARIO, situado sobre la avenida Aniceto Arce frente a la Universidad Mayor de San Simón, fue creado el 17 de julio de 1975, por iniciativa del Dr. Mario Borda Pisterna

El servicio de fisioterapia, cuenta con un equipamiento completo dividiéndose el mismo en diferentes áreas como ser : hidroterapia, electroterapia, kinesioterapia y mecanoterapia; coordinados por tres Licenciados en Fisioterapia y Kinesiología a cargo del servicio en diferentes horarios, manteniéndose la atención de 8:00 a.m. a 18:00 p.m.; logrando un óptimo restablecimiento de sus asegurados a través de estos recursos y la capacidad profesional de las mismas.

Presentación de caso

Paciente de 50 años de edad, de sexo masculino, de ocupación Ingeniero Agrónomo y creador fabricante de juegos didácticos, domiciliado en la calle Villar # 2150; sufrió un accidente de tránsito en fecha 25 de diciembre del año 2005, en el cual impacto un auto a la moto del paciente, y como consecuencias presentó lesión traumática con diagnóstico médico de luxación de hombro a nivel de la articulación acromioclavicular, sometido a intervención quirúrgica con colocación de material de osteosíntesis, estando dos días en reposo parcial, por lo que posteriormente, al retiro de los puntos es autorizado por el médico tratante a la continuación normal de sus actividades tanto de la vida diaria como en el ámbito laboral, las cuales, debido al esfuerzo, imprudencia y falta de conocimiento ocasionaron mucho dolor y limitación funcional las cuales perjudicaron el normal desarrollo de sus actividades de la vida diaria, razones por las que llegó al gabinete de Fisioterapia del Seguro Social

Universitario, a principios del mes de febrero, en el cual se le realiza una evaluación kinésica física, en la que se evidencia paciente muy adolorido, con limitación funcional de miembro superior derecho, con presencia de cicatriz reciente, piel hiposensible al tacto en dicha zona, hipotrofismo en miembro afectado, debilidad muscular en grado tres al movimiento, continuándose con el protocolo de tratamiento indicado por la licenciada a cargo; entre los cuales estuvieron como base la termoterapia: compresas húmedo calientes e infrarrojo, masoterapia en la región cicatrizal de la cirugía, cuello, hombro cervicales y dorsal alta debido a la actitud postural adoptada por la lesión, y la kinesioterapia progresiva, empezando por la pasiva y terminando en la activa resistida de hombro