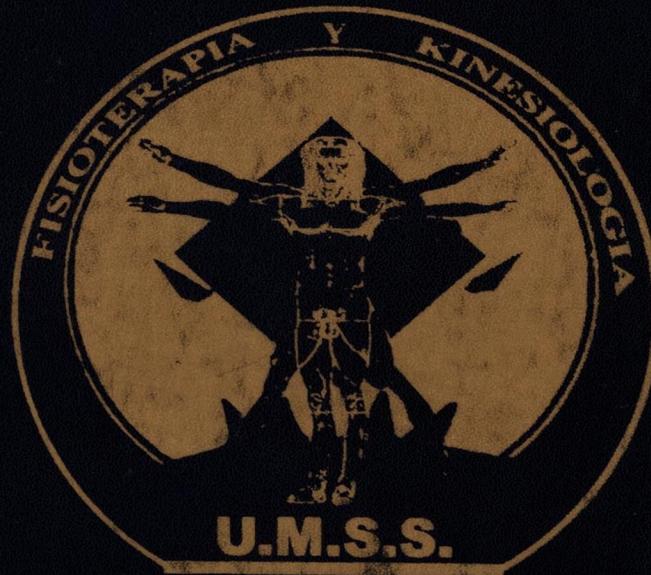




UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



**“TRATAMIENTO KINÉSICO EN NIÑOS CON
ADRENOLEUCODISTROFIA LIGADA AL
CROMOSOMA X UTILIZANDO LA FACILITACIÓN
NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVA”**

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

Autor : Marcelo Vidal Bustillos
Tutor de Fondo : Lic. Mónica C. Quitón H.
Tutor de Forma : Lic. José Luis Claire F.

Cochabamba – Bolivia
2.006

INDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I	
PRESENTACIÓN DE LA PATOLOGÍA TRATADA Y EL TRATAMIENTO KINESICO APLICADO	
1.1 La patología y el tratamiento en el contexto que se ubica.....	3
1.2. Justificación.....	5
1.3. Objetivos de presentación.....	6
1.3.1. Objetivo general.....	6
1.3.1. Objetivos específicos.....	6
CAPITULO II	
SUSTENTACIÓN TEÓRICA	
2.1. Adrenoleucodistrofia ligada al cromosoma X.....	7
2.1.1. Descripción.....	7
2.2. Fisiopatología.....	8
2.3. Etiología e incidencia.....	9
2.4. Sistema nervioso.....	9
2.5. Crecimiento y desarrollo del sistema nervioso.....	10
2.6. Cerebro.....	11
2.7. Médula espinal.....	12
2.8. Sustancia blanca de los hemisferios.....	13
2.9. Desarrollo de las células nerviosas.....	13
2.10. Proceso de mielinización.....	14
2.11. Nervios raquídeos.....	15
2.12. Neuronas motoras inferiores de la médula espinal.....	16
2.13. Síndrome de la neurona motora inferior.....	17
2.14. Hipotonía.....	17
2.15. Pasaje de un Impulso.....	18
2.16. Actividades reflejas de las neuronas motoras espinales.....	19
2.16.1. Reflejo de estiramiento o miotático.....	19
2.16.2. Reflejo miotático inverso.....	19
2.16.3. Circuito gamma.....	20
2.17. Tratamiento kinésico.....	20
2.18. Terapia para la rehabilitación.....	21
2.19. Facilitación Neuromuscular Propioceptiva.....	21

2.20. Tratamiento del neurodesarrollo mediante la inhibición y facilitación de reflejos.....	23
----------------------------------------------------------------------------------------------	----

2.21. La Estimulación sensorial para la activación y la inhibición.....	24
-------------------------------------------------------------------------	----

CAPITULO III

PROTOCOLO DE TRATAMIENTO KINÉSICO

3.1. Ficha de evaluación neurológica.....	28
-------------------------------------------	----

3.2. Ficha de evolución.....	37
------------------------------	----

3.3. Objetivos de Tratamiento.....	40
------------------------------------	----

3.3.1. Preparación.....	40
-------------------------	----

3.3.2. Disociación.....	40
-------------------------	----

3.3.3. Posición.....	41
----------------------	----

3.3.4. Facilitación Neuromuscular Propioceptiva.....	42
------------------------------------------------------	----

3.3.5. Equilibrio.....	42
------------------------	----

3.4. Protocolo de tratamiento kinésico físico.....	43
----------------------------------------------------	----

3.4.1. Facilitación Neuromuscular Propioceptiva.....	43
------------------------------------------------------	----

Miembro Inferior

3.4.1.1. Muslo.....	43
---------------------	----

3.4.1.2 Tobillo.....	43
----------------------	----

3.4.1.3. Talón.....	44
---------------------	----

3.4.1.4. Dedos.....	44
---------------------	----

3.4.1.5. Tobillo.....	44
-----------------------	----

3.4.1.6. Maleolos.....	45
------------------------	----

3.4.1.7. Cóndilos.....	45
------------------------	----

3.4.1.8. Aductores.....	45
-------------------------	----

3.4.1.9. Cresta iliaca.....	46
-----------------------------	----

3.4.1.10. Ombligo.....	46
------------------------	----

Miembro Superior

3.4.1.11. Escápula.....	46
-------------------------	----

3.4.1.12. Brazo.....	47
----------------------	----

3.4.1.13. Escápula.....	47
-------------------------	----

3.4.1.14. Hombro.....	48
-----------------------	----

3.4.1.15. Sistema respiratorio.....	48
-------------------------------------	----

3.5. Conclusiones.....	49
------------------------	----

3.6. Recomendaciones.....	50
---------------------------	----

INTRODUCCION

El presente estudio pretende orientar al lector sobre conocimiento de la Adrenoleucodistrofia ligada al cromosoma X (X-ALD) y la Facilitación Neuromuscular Propioceptiva (F. N. P.), puesto que el área temática quedará definida dentro el campo Cinesioterapeutico/Kinesiológico. Las Leucodistrófias son enfermedades desmielinizantes en las que se afecta la síntesis o mantenimiento de la mielina por un defecto determinado en los genes, la Adrenoleucodistrofia incluye dos trastornos determinados por defectos genéticos que producen disfunción de las glándulas suprarrenales y la mielina del sistema nervioso central. Existen dos tipos distintos de Adrenoleucodistrofia: la denominada neonatal y la forma ligada al cromosoma X, esta última conocida anteriormente con el término de Enfermedad de Schilder, descrita entre 1911 y 1924 como una variedad relacionada con la Esclerosis Múltiple, que gracias al descubrimiento de que algunos pacientes tenían fallo en la función de la glándula suprarrenal, se llegó a la descripción de la Adrenoleucodistrofia como una enfermedad independiente, con relación familiar y ligada al sexo, por el doctor Michael Blaw en 1971. Pero al momento se conocen la forma cerebral infantil que es la más común, la cerebral adolescente con signos clínicos y de comienzo similar a la infantil, la forma cerebral del adulto que es muy rara, la Adrenomieloneuropatia, su forma de presentación insuficiencia suprarrenal aislada sin déficit neurológico. Actualmente la Adrenoleucodistrofia ligada al cromosoma X se clasifica dentro de las enfermedades peroxisomales y a su vez en el grupo que incluye los trastornos en los que el defecto se debe a una enzima peroxisomal aislada. Presentamos a continuación un paciente que cumple criterios clínicos, de Adrenoleucodistrofia ligada al cromosoma X, variedad fenotípica cerebral infantil, forma de presentación más frecuente.

Si bien el tema resulta novedoso y tal vez incluso extraño se demostrara que el tema es de fácil manejo para el profesional Fisioterapeuta y no resulta del todo extraño, ya que el profesional emplea todos los conocimientos necesarios para tratar este tipo de pacientes con Adrenoleucodistrofia o que comprometan al Sistema Locomotor.

En el Capítulo I, se hablara de la patología en un contexto general dando a conocer que la patología a tratar no es mas que el conjunto de signos y síntomas que le da la nomenclatura tan particular; por supuesto no quedara de lado la descripción del centro en el cual se realiza el tratamiento los datos del paciente de como ingreso y que tratamiento se realizo, luego se abordara la justificación del tema y se diseñaran los objetivos de presentación tanto general como específicos.

La sustentación teórica la cual hace referencia el segundo capitulo, en el se explicará el marco textual con el cuál se respaldar el trabajo monográfico realizo un estudio tanto bibliográfico como Histórico acerca de la Técnica de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva, para luego continuar con el análisis específico y necesario de la Adrenoleucodistrofia ligada al cromosoma X en particular.

El Capítulo III quedará demarcado con el protocolo de tratamiento Kinésico-Físico, es decir la secuencia del tratamiento, que se aplicara en esta patología de acuerdo a la ficha de evaluación kinésico física del paciente, llegando a la ficha de evolución la que demostrara los alcances que se consiguieron en la aplicación del tratamiento y a través de esta se elaboraran las conclusiones y recomendaciones de caso.

En trabajo se respalda por una bibliografía confiable expuesta al final del mismo los autores serán los más interesantes tanto por su forma de interpretación como por la sintaxis.

En los anexos se podrá obtener una orientación mejor elaborada del tratamiento fisioterapéutico, en cuanto a imagen y pequeños comentarios al final de cada anexo, como también se expondrán algunos dibujos y planos a ser usados a criterio brindado al profesional, esto con un fin de ayuda visual para el lector.