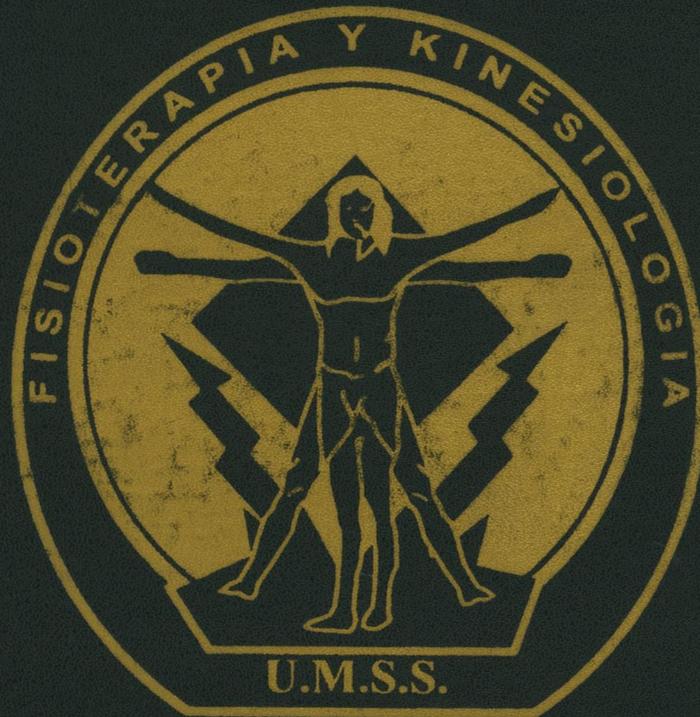




UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



**REHABILITACIÓN BASADA EN
COMUNIDAD**

**COCHABAMBA – BOLIVIA
2010**



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA**



**REHABILITACIÓN BASADA EN
COMUNIDAD**

COCHABAMBA – BOLIVIA

2010

Índice

1. Introducción	4
1.1. Estancias Clínicas	4
1.2. Objetivos	4
1.3. Objetivo general	4
1.3.1. Objetivos específicos	5
1.4. Logros	6
2. Comentarios de Autoridades Universitarias sobre el Trabajo Social y Comunitario en Salud	6
2.1. Dra. Maritza Jiménez Velasco, Jefe del Dpto. Medicina Social y Familiar	6
2.2. Lic. Dery Merida, Coordinador del Programa de Fisioterapia	7
2.3. Mgr. Claudia Cecilia Padilla, docente de la asignatura de Rehabilitación Basada en Comunidad	8
3. Ciclo de exposiciones sobre la medicina social y comunitaria	11
3.1. La práctica de la medicina familiar	11
3.1.1. Atención Primaria en Salud	11
3.1.2. Medicina familiar	12
<i>Principios de la medicina familiar</i>	12
3.1.3. Componentes de la Atención Primaria en Salud	13
3.1.4. Componentes de la Atención Médica Primaria	13
<i>Primer contacto</i>	13
<i>Accesibilidad</i>	14
<i>Continuidad y longitudinalidad en la atención</i>	15
<i>Atención integral</i>	15
<i>Coordinación de la Atención y Proceso de Interconsulta</i>	16
3.1.5. Clasificación de las consultas médicas por tipo de atención	16
3.2. Comunidad y enfermedad. El perfil del medico de familia	17
3.2.1. La atención primaria orientada a la comunidad	17
3.2.2. El perfil del médico de familia	17
3.2.3. Relación médico-paciente	18
3.2.3.1. Modelos de relación médico paciente	18

3.2.3.2.	Enfermedad, padecimientos, etnias y lenguas.....	19
3.3.	Estrategias clínicas para aplicar conceptos de las ciencias sociales.....	19
3.3.1.	El paciente analfabeto	19
3.4.	Estrategias para el mejoramiento de la calidad.....	20
	<i>Incentivos financieros.....</i>	20
3.5.	Razonamiento médico y diagnóstico	20
3.5.1.	Recolección de datos y generación de hipótesis	21
3.5.2.	Principios heurísticos	21
3.5.3.	Incertidumbre y probabilidad en medicina	22
3.6.	Interpretación de los estudios diagnósticos	23
	<i>Interrogatorio.....</i>	23
3.6.1.	Características operativas de las pruebas diagnósticas	23
3.6.2.	Toma de decisiones	24
3.7.	Genograma	25
3.7.1.	Evaluación e intervención con familias	25
3.8.	Diagnostico por imágenes	27
3.8.1.	Imágenes que pueden causar confusión.....	30
3.9.	Medicinas complementarias y alternativas	31
	<i>Patrones de uso.</i>	32
3.9.1.	Medicinas Complementarias más empleadas	32
3.10.	Prevención en la práctica clínica.....	34
3.10.1.	Rastreo.....	35
4.	Interacción social, entre la comunidad de San José de Kami y Rehabilitación Basada en Comunidad.....	36
4.1.	Ámbitos de intervención	37
4.1.1.	Objetivos.....	38
4.1.1.1.	Objetivo General.....	38
4.1.1.2.	Objetivos específicos.....	38
4.2.	Gabinete de fisioterapia en el Centro de Salud comunitario.....	38
4.2.1.	Parestesia post cirugía.....	39
4.2.2.	Síndrome de Guillain Barre.....	41

4.2.3.	Monoparesia postraumática	43
4.2.4.	Artralgia postraumática.....	44
4.2.5.	Lumbalgia.....	45
4.2.6.	Parálisis cerebral	46
4.2.6.1.	Conclusiones.....	48
4.3.	Atención domiciliaria por equipos de trabajo ambulantes.....	48
4.3.1.	Pie plano	49
4.3.2.	Parálisis cerebral	50
4.3.3.	Autismo.....	52
4.3.4.	Parálisis cerebral espástica	53
4.4.	Comentarios de los integrantes de los equipos de trabajo.....	55
5.	Ciclo de exposiciones de patologías y su intervención terapéutica	56
5.1.	Fibrosis quística	56
5.2.	Síndrome de Tourette.....	64
5.3.	Síndrome de Angelman	68
5.4.	Síndrome de Asperger.....	73
5.5.	Distrofia muscular de Duchenne.....	74
5.6.	Autismo.....	77
5.7.	Esclerosis lateral amiotrófica	84
6.	Bibliografía.....	86
7.	Anexos.....	86