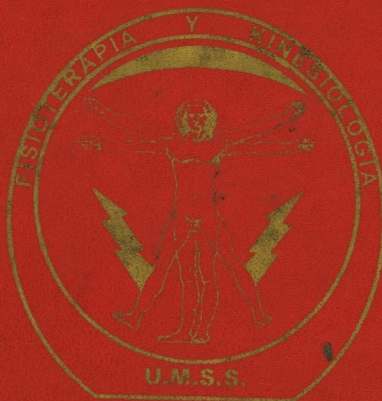




UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA Y KINESIOLOGIA



PROYECTO DE INCORPORACIÓN DE TÉCNICAS DE
FISIOTERAPIA Y KINESIOLOGIA OBSTÉTRICA EN EL
MODELO SAFCI PARA EL MANEJO ADECUADO DE LA
MUJER EMBARAZADA EN LA COMUNIDAD DE
SACABAMBA

Proyecto de Grado para obtener el
Título de Licenciatura en
Fisioterapia y Kinesiólogía

Autores: Milenka Fuentes Núñez
Vaneza Sánchez Lizarazu

Tutor de Fondo: Lic. Janette Ramírez
Tutor de Forma: Dr. Evaristo Benegas

COCHABAMBA – BOLIVIA

2011



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN

FACULTAD DE MEDICINA

PROGRAMA DE FISIOTERAPIA Y KINESIOLOGÍA



**PROYECTO DE INCORPORACIÓN DE TÉCNICAS DE
FISIOTERAPIA Y KINESIOLOGIA OBSTÉTRICA EN EL
MODELO SAFCI PARA EL MANEJO ADECUADO DE LA
MUJER EMBARAZADA EN LA COMUNIDAD DE
SACABAMBA**

Proyecto de Grado para obtener el
Título de Licenciatura en
Fisioterapia y Kinesiología

Autores: Milenka Fuentes Núñez

Vaneza Sánchez Lizarazu

Tutor de Fondo: Lic. Janette Ramírez

Tutor de Forma: Dr. Evaristo Benegas

Cochabamba – Bolivia

2011

INDICE

CAPÍTULO I

NATURALEZA DEL PROBLEMA

1.1. Antecedentes.....	pág.1
1.2. Justificación.....	pág.3
1.3. Problema.....	pág.4
1.3.1. Planteamiento del problema.....	pág.4
1.3.2. Problema y su importancia.....	pág. 5
1.3.3. Antecedentes del problema.....	pág.5
1.4. Objetivos.....	pág.6
1.4.1. Objetivos general.....	Pág. 6
1.4.2. Objetivos específicos.....	pág.6

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO CONTEXTUAL

2.1. Localización geográfica de Sacabamba.....	pág.7
2.1.1. Ubicación.....	pág.7
2.1.2. Extensión	pág.8
2.1.3. Indicadores demográficos.....	pág.8
2.1.3.1. Población del municipio.....	pág.8
2.1.3.2 Población y número de comunidades.....	pág.9
2.1.3.3. Comunidades, número y promedio de familia.....	pág.9
2.1.3.4. Densidad de la población.....	pág.10
2.1.4. Indicadores socio - demográfico.....	pág.11
2.1.4.1. Organización comunitaria con respecto a la salud.....	pág.11
2.1.5. Recursos humanos.	pág.13
2.1.6. Datos de Mortalidad Principal en el Municipio de Sacabamba.....	pág.14
2.1.7. Proceso de aplicación del modelo de atención en el ámbito Municipal.....	pág.14
2.1.7.1. Procesos de aplicación en los establecimientos de salud.....	pág.15

2.1.7.2. Proceso de aplicación de salud en las comunidades.....	pág.15
2.1.8. Estrategias del modelo de salud familiar comunitaria intercultural (SAFCI).....	pág.16
2.1.8.1. Promoción de la Salud en los Niveles de Gestión del País.....	pág.18
2.1.8.1.1. Nivel Local.....	pág.19
2.1.8.1.2. Nivel Municipal.....	pág.19
2.1.8.1.3 Nivel Departamental.....	pág.20
2.1.8.1.4. Nivel Nacional.....	pág.21
2.1.9. Aplicación del modelo de Salud SAFCI en la red.....	pág.23
2.1.9.1. Primer Nivel de Complejidad.....	pág.23
2.1.9.2. Segundo Nivel de Complejidad.....	pág.25
2.1.9.3. Tercer nivel de Complejidad.....	pág.26
2.1.10. Medicina tradicional.....	pág.26
2.1.10.1. Definición internacional de la medicina tradicional.....	pág.28
2.1.10.2. El parto en la tradición quechua (BOLIVIA).....	pág.29
2.1.10.3. Terapeutas tradicionales indígenas.....	pág.30
2.1.10.4. Algunas jerarquías de los terapeutas.....	pág.31
2.1.10.5. Medios de diagnóstico de la medicina tradicional.....	pág.36
2.1.11. Partera.....	pág. 37
2.1.11.1. Definición de Partera.....	pág. 38
2.1.11.2. El papel de la Partera tradicional.....	pág. 38
2.1.11.3. Acreditación de las parteras.....	pág. 38

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.2. Fisiología de la gestación o embarazo.....	pág. 41
2.2.1. Modificaciones generales.....	pág. 42
2.2.1.1. Piel y anexos.....	pág. 43
2.2.1.2. Mamas.....	pág. 43
2.2.1.3. Temperatura basal.....	pág. 44
2.2.1.4. Aumento del peso materno.....	pág. 44
2.2.1.5. Aparato locomotor.....	pág. 44
2.2.1.6. Aparato cardiovascular.....	pág. 46

2.2.1.7. Aparato respiratorio.....	pág. 46
2.2.1.8. Aparato urinario.....	pág. 47
2.2.1.9. Aparato digestivo.....	pág. 47
2.2.1.10. Sistema hormonal.....	pág. 47
2.2.2. Modificaciones locales.....	pág. 48
2.2.2.1 Ovario trompas.....	pág. 48
2.2.2.2 Útero.....	pág. 48
2.2.2.3 Cuello Uterino.....	pág. 49
2.2.2.4 Vagina.....	pág. 49
2.2.2.5 Vulva.....	pág. 49
2.2.3. Importancia del suelo pélvico.....	pág. 49
2.2.3.1. Músculos del suelo pélvico	pág. 50
2.2.3.2. Ligamentos de la cintura pélvica.....	pág. 51
2.2.3.3. Movimientos de la pelvis.....	pág. 52
2.2.3.3.1. Movimientos de nutación.....	pág. 52
2.2.3.3.2. Movimientos de contranutación.....	pág. 53
2.2.3.4. Observaciones de las articulaciones según la postura.....	pág. 53
2.2.3.4.1. Bipedestación.....	pág. 53
2.2.3.4.2. En decúbito supino.....	pág. 54
2.2.4. Parto.....	pág. 55
2.2.4.1. Síntomas del parto.....	pág. 55
2.2.4.2. Períodos del parto.....	pág. 56
2.2.4.2.1 Período de dilatación.....	pág. 56
2.2.4.2.2. Período expulsivo.....	pág. 57
2.2.4.2.3. Período de alumbramiento.....	pág. 59
2.2.5. Estudio biomecánico sobre las posiciones del parto en la comunidad.....	pág. 59
2.2.5.1. Finalidad de la biomecánica del parto	pág. 60
2.2.5.1.1. Postura de la parturienta.....	pág. 61
2.2.5.1.2. Las mesas y las colchonetas de parto.....	pág. 61
2.2.5.1.3. Postura de la parturienta en la expulsión.....	pág. 62

2.2.5.1.3.1. Fuerza de empuje. Biomecánica de la prensa	pág. 62
Abdominal, elementos que intervienen en la prensa	
2.2.5.1.3.2. Fuerza de resistencia	pág. 64
2.2.5.1.3.2.1. Postura agachada o de cuclillas.....	pág. 65
2.2.5.1.3.2.2. Postura horizontal.....	pág. 66
2.2.6. Parto en la comunidad según la biomecánica del parto.....	pág. 68
2.2.6.1. Tipos de parto.....	pág. 69
2.2.6.1.1. Parto intercultural.....	pág. 69
2.2.6.1.2. Intervencionismo en el parto o (parto clínico).....	pág. 74
2.2.6.2. Principios del cuidado perinatal OMS en el parto	
Humanizado o intercultural.....	pág. 75
2.2.6.3. Recomendaciones de la OMS para la atención	
intraparto en el parto humanizado intercultural.....	pág. 77
2.2.7. Intervención de la Fisioterapia obstétrica para el manejo de la mujer embarazada...	pág. 79*
2.2.7.1. Objetivos de la fisioterapia para la mujer embarazada.....	pág. 79

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

MÉTODOS ANÁLISIS Y TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Método cuantitativo.....	pág. 80
3.1.1. Técnicas cuantitativas.....	pág. 80
3.1.1.1. La encuesta.....	pág. 81
3.2. Método cualitativo.....	pág. 81
3.2.1. Técnicas cualitativas.....	pág. 81
3.2.1.1. Entrevista no estructurada.....	pág. 82
3.2.1.2. Revisión bibliográfica y documental.....	pág. 82
3.3. Localización física y cobertura espacial.....	pág. 83

3.3.1. Ubicación.....	pág. 83
3.3.2. Delimitación.....	pág. 83
3.3.3. Temática.....	pág. 83
3.3.4. Temporal.....	pág. 84
3.3.5. Espacial.....	pág. 84
3.4. Unidades de observación.....	pág. 84
3.4.1 Universo.....	pág. 84
3.4.2. Población.....	pág. 84
3.4.3. Muestra.....	pág. 85
3.5. Metodología de campo.....	pág. 85
3.5.1. PRIMERA FASE del diagnostico.....	pág. 85
3.5.1.1. Diagnostico institucional - hospital de Sacabamba.....	pág. 85
3.5.1.1.1. Sistematización de los problemas en el análisis FODA.....	pág. 86
3.5.1.2. Diagnostico público meta (mujeres embarazadas).....	pág. 92
3.5.2. SEGUNDA FASE Planificación.....	pág. 93
3.5.2.1. Metas.....	pág. 94
3.5.2.2. Beneficiarios.....	pág. 95
3.5.2.3. Producto.....	pág. 96
3.5.2.4. Determinar los recursos necesarios.....	pág. 97
3.5.2.4.1. Recursos humanos.....	pág. 98
3.5.2.4.2. Recursos materiales.....	pág. 102
3.5.2.4.3. Recursos financieros y factibilidad del proyecto.....	pág. 107
3.5.2.5. Presupuesto.....	pág. 112
3.5.3. TERCERA FASE .Propuesta.....	pág. 119

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Entrevista	pág. 120
4.2. Encuesta a las mujeres embarazadas.....	pág. 121
4.3. Encuesta a los médicos académicos.....	pág. 128
4.4. Entrevistas realizada a los médicos tradicionales	pág. 133
4.5. Entrevistas realizada a las parteras de Sacabamba.....	pág. 138

CAPITULO V

PROPUESTA

5.1. Objetivos de la propuesta.....	pág. 142
5.2. Características.....	pág. 143
5.3. Normas sobre los ejercicios.....	pág. 143
5.4. Cuándo empezar.....	pág. 144
5.4.1. Causas para detener el ejercicio inmediatamente durante el embarazo.....	pág. 144
5.4.2. Ventajas de los ejercicios.....	pág. 145
5.5. Proyecto en la comunidad de Sacabamba.....	pág. 145
5.5.1. Primera parte Fisioterapia en la preparación al parto.....	pág. 145
5.5.1.1. Ejercicios de somatopropiosepción.....	pág. 148
5.5.1.1.1. Ejercicios de Kegel.....	pág. 148
5.5.1.1.1.1. Objetivo de los ejercicios de Kegel.....	pág. 148
5.5.1.1.1.2. Formas de realizar los ejercicios de Kegel.....	pág. 149
5.5.1.1.1.3. Trabajo del periné en diversas posturas según Kegel	pág. 150

5.5.1.1.2. Esferodinámia.....	pág. 153
5.5.1.1.2.1. Beneficios de la Esferodinámia.....	pág.155
5.5.1.1.3. Ejercicios de relajación.....	pág. 159
5.5.1.1.3.1. Los beneficios de la relajación.....	pág. 160
5.5.1.1.4. Higiene postural para gestantes que permitan cuidar y mantener Su columna.....	pág. 162
5.5.1.1.4.1. Ejercicios para una buena higiene postural.....	pág. 162
5.5.1.1.4.2. Recomendaciones para una buena higiene postural.....	pág. 165
5.5.1.1.5. Ejercicios kinésicos y de tonificación.....	pág. 171
5.5.1.1.5.1 Beneficios de la tonificación.....	pág. 171
5.5.1.1.6. Ejercicios circulatorios.....	pág. 179
5.5.2. Segunda parte: Fisioterapia durante el parto	pág. 181
5.5.2.1. Posturas recomendables durante todo el periodo de parto.....	pág. 181
5.5.2.1.1. En bipedestación y con inclinación hacia adelante.....	pág. 181
5.5.2.1.2. Decúbito lateral.....	pág. 182
5.5.2.1.3. En semisedestación.....	pág. 183
5.5.2.1.4. En cuclillas.....	pág. 184
5.5.2.1.5. Caminar.....	pág. 185
5.5.2.1.6. Espalda contra espalda.....	pág. 186
5.5.2.1.7. De rodillas / manos y pies.....	pág. 187
5.5.2.1.8. Posturas recomendables durante el Periodo del parto	pág. 188
5.5.2.2. Ejercicios de respiración durante las fases del parto.....	pág.189
5.5.2.2.1. Beneficios de los ejercicios respiratorios.....	pág. 189
5.6. Actividades y tareas del proyecto.....	pág. 195
5.6.1. Elaboración de un documental para respaldar la práctica.....	pág. 196
5.6.1.1. Elaboración y presentación del documental.....	pág. 196
5.6.1.2. Tareas de la elaboración de un documental.....	pág. 197
5.6.2. Elaboración de campañas de promoción sobre las técnicas Obstétricas.....	pág. 197
5.6.2.1. Tareas para la elaboración de las campañas promocionando las técnicas de Fisioterapia y Kinesiología Obstétrica	pág. 198

5.6.3. Realización de talleres de capacitación sobre técnicas de Fisioterapia y Kinesiología Obstétrica para el manejo adecuado de la mujer embarazada.....	pág. 199
5.6.3.1. Tareas para la realización de talleres de capacitación sobre las técnicas de Fisioterapia y Kinesiología Obstétrica.....	pág. 200
5.6.4. Gestionar un espacio para hacer talleres y financiamiento con instituciones públicas del estado.....	pág. 201
5.6.4.1. Tareas para el gestionamiento de un espacio para la realización de talleres y financiamiento con instituciones públicas del estado.....	pág. 201
5.6.5. Invitación de las autoridades a las actividades que realiza el equipo multidisciplinario.....	pág. 201
5.6.5.1. Tareas para la realización de la invitación de las autoridades a participar de las actividades del equipo multidisciplinario.....	pág. 201
5.6.6. Gestionar financiamiento en la última fase del proyecto para incorporar las Técnicas de Fisioterapia y Kinesiología Obstétrica.....	pág. 203
5.6.6.1. Tareas para gestionar financiamiento.....	pág. 203
5.6.7. Realizar reuniones de integración multidisciplinaria.....	pág. 203
5.6.7.1. Tareas para la realización de reuniones de Integración multidisciplinaria.....	pág. 204
5.6.8. Realización de simulacros de casos con participación multidisciplinaria.....	pág. 205
5.6.8.1. Tareas para la realización del simulacro	pág. 205
5.6.9. Realización de exposiciones por áreas correspondientes.....	pág. 206
5.6.9.1. Tareas para la realización de las exposiciones por áreas correspondientes.....	pág. 206
5.6.10. Difusión de videos educativos relacionados con la Fisioterapia y Kinesiología Obstétrica.....	pág. 207