



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



**“TRATAMIENTO KINESIOTERAPEUTICO
UTILIZANDO LA ESFERODINAMIA EN UN
PACIENTE ADOLESCENTE CON ESCOLIOSIS
IDIOPÁTICA”**

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

Autora: Sara Barrientos Velasco

Tutor de Fondo: Mgr. Carola Jacqueline Mariscal Duran

Tutor de Forma: Lic. José Luis Claire F.

Cochabamba – Bolivia

2.006

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO 1	
PRESENTACIÓN DE LA PATOLOGÍA Y EL TRATAMIENTO KINÉSICO FÍSICO APLICADO	
1. La patología y el tratamiento en el contexto que se ubica.....	3
1.1. Hospital Clínico Viedma.....	3
1.1.1. Antecedentes Institucionales.....	3
1.1.2. Servicios disponibles al usuario.....	4
1.2. Justificación.....	5
1.3. Objetivos.....	6
1.3.1. Objetivo General.....	6
1.3.2. Objetivos Específicos.....	6
CAPÍTULO 2	
SUSTENTACIÓN TEÓRICA	
2.1. Anatomía de la columna vertebral.....	7
2.1.1. Osteología.....	7
2.1.1.1. Generalidades.....	7
2.1.1.2. Vértebras cervicales.....	8
2.1.1.3. Vértebras dorsales.....	8
2.1.1.4. Vértebras lumbares.....	9
2.1.1.5. Sacro.....	9
2.1.1.6. Cóccix.....	9
2.1.1.7. Primera vértebra cervical o atlas.....	9
2.1.1.8. Segunda vértebra cervical o axis.....	10
2.1.1.9. Dimensiones.....	10
2.1.2. Artrología.....	10
2.1.2.1. Generalidades.....	10
2.1.2.2. Articulaciones de las apófisis articulares entre si.....	12
2.1.2.3. Articulación sacro vertebral.....	12
2.1.2.4. Articulación sacrococcígea.....	12
2.1.2.5. Articulaciones intercoccígeas.....	12
2.1.2.6. Articulación del atlas con el axis.....	12
2.1.2.7. Movimientos.....	12
2.1.3. Miología.....	13
2.1.3.1. Músculos flexores.....	13
2.1.3.2. Músculos extensores.....	14
2.1.3.3. Músculos flexores laterales.....	15
2.1.3.4. Músculos Rotatorios hacia el mismo lado.....	15
2.1.3.5. Músculos Rotatorios hacia el lado opuesto.....	15
2.1.3.6. Músculos que estabilizan la postura.....	15
2.2. Biomecánica de la Columna Vertebral.....	16
2.3. Postura.....	17

2.3.1. Definición.....	17
2.4.2. La postura estática.....	17
2.4.3. La postura dinámica.....	17
2.4.4. Alteraciones posturales.....	17
2.5. Kinesiología de la columna vertebral.....	18
2.5.1. Columna estática.....	18
2.5.2. Columna cinética.....	19
2.6. Escoliosis.....	23
2.6.1. Definición.....	23
2.6.2. Clasificación.....	24
2.6.2.1. Curvaturas simples.....	24
2.6.2.2. Curvaturas compuestas.....	24
2.6.3. Causas.....	25
2.6.3.1. Congénita.....	25
2.6.3.2. Neuromuscular.....	25
2.6.3.3. Idiopática.....	26
2.6.4. Signos y Síntomas.....	26
2.6.5. Diagnostico.....	26
2.7. Tratamiento.....	28
2.7.1. Termoterapia.....	28
2.7.1.1. Formas de propagación del calor.....	28
2.7.1.2. Efectos biológicos.....	30
2.7.1.3. Acciones terapéuticas.....	31
2.7.2. Electroterapia.....	32
2.7.2.1. Tens.....	32
2.7.3. Masoterapia.....	33
2.7.3.1. Efectos fisiológicos.....	33
2.7.3.2. Maniobras fundamentales del masaje.....	33
2.7.3.3. Formas de masaje.....	35
2.7.4. Elongación.....	35
2.7.4.1. Definición.....	35
2.7.4.2. Clasificación.....	36
2.7.5. Ejercicios respiratorios.....	36
2.7.6. Esferodinamia.....	38
2.7.6.1. Entrenamiento físico sobre pelotas de estabilidad.....	41
2.7.6.2. Tamaño de la pelota.....	42
2.7.7. Duración Aconsejable del tratamiento.....	43

CAPÍTULO 3

PROTOCOLO KINÉSICO FÍSICO

3.1. Protocolo Kinésico Físico.....	44
3.1.1. Objetivos de tratamiento.....	44
3.1.2. Esquema de tratamiento.....	44
3.2. Ficha de evaluación para la escoliosis.....	46
3.3. Esquema de tratamiento.....	53
3.3.1. Ejercicios respiratorios.....	53
3.3.2. Ejercicios Sobre la pelota Terapéutica.....	54

3.4. Evolución.....	58
3.5. Conclusiones.....	60
3.6. Recomendaciones.....	61

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	64
--	-----------

ANEXOS

GLOSARIO

INTRODUCCIÓN

La escoliosis es un problema ortopédico potencialmente progresivo, que afecta durante la fase de crecimiento activo. Los cambios estructurales finales solo pueden corregirse quirúrgicamente, por lo tanto, se requiere un reconocimiento temprano y un tratamiento agresivo. Es decir, que cuanto más temprano sea el diagnóstico y el tratamiento, más rápido será su recuperación.

En los últimos dos decenios ha surgido un gran interés en los problemas de la columna vertebral. El número creciente de personas que acuden a médicos se debe a numerosos factores; uno de los cuales es la mejor capacidad de tratar las deformidades de columna vertebral como la escoliosis y a los sujetos afectados.

Muchas de las técnicas de tratamiento kinésico - físico han tenido excelentes resultados para mejorar la capacidad de hacer frente a estas deformidades, que a menudo son complejas y que afectan al normal desarrollo físico y social del adolescente.

Lo novedoso en esta técnica llamada esferodinamia, que utilizamos en este paciente con escoliosis idiopática, son los fisiobalones, que han sido utilizados desde hace mucho tiempo en tratamientos kinesiológicos y rehabilitación física, ahora utilizados como una forma de optimizar y completar este tipo de tratamiento.

En la primera parte se encuentra la presentación de la descripción patológica y el tratamiento que se utilizó, en la segunda parte tenemos toda la sustentación teórica del trabajo y en la tercera y última parte todo el protocolo de tratamiento que se maneja en el paciente.

Es importante mencionar, que el rol del Fisioterapeuta en el equipo multidisciplinario de salud, es de vital importancia en la rehabilitación funcional del paciente, visto este como un ente bio-psico-social que se desenvuelve en un determinado entorno del cual somos parte.

El tratamiento Kinésico Físico, busca mejorar la calidad de vida del paciente a través de objetivos trazados como parte fundamental del tratamiento fisioterapéutico, maximizando así sus actividades de la vida diaria.