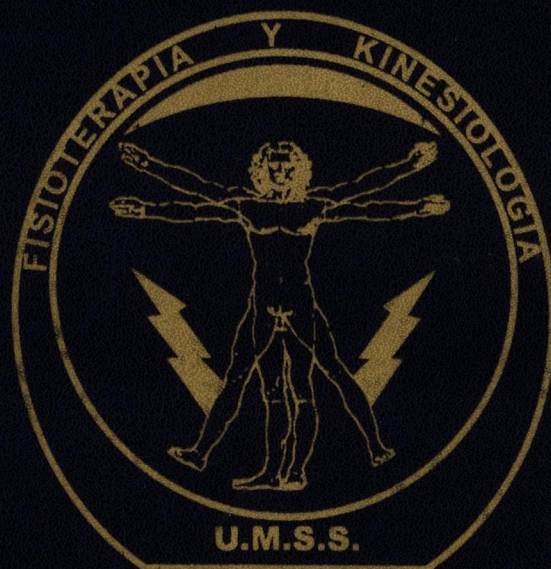




UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



**“TRATAMIENTO KINESICO-FISICO EN
PACIENTES POST INMOVILIZACIÓN DE
FRACTURA DE TIBIA”**

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

Autora: Lizette Garcia Zambrana
Tutor de Fondo: Lic. Ingrid Coffield
Tutor de Forma: Lic. José Luis Claire

Cochabamba – Bolivia
2007

INDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	
PRESENTACIÓN DE LA PATOLOGIA Y EL TRATAMIENTO KINESICO FISICO APLICADO	
1.1 La patología y el tratamiento en el contexto que se ubica.....	2
1.2 Justificación para la elección del caso.....	3
1.3 Objetivos de la presentación.....	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2 Objetivos específicos.....	4
CAPITULO II	
SUSTENTACIÓN TEORICA	
2.1 Recuerdo Anatómico.....	5
2.1.1 Osteología.....	5
2.1.1.1 Hueso del muslo.....	5
2.1.1.2 Huesos de la pierna.....	6
2.1.2 Artrología.....	7
2.1.2.1 Articulación de la rodilla.....	7
2.1.3 Miología.....	9
2.1.3.1 Músculos que intervienen en la rodilla.....	9
2.2 Fracturas.....	12
2.2.1 Definición.....	12
2.2.2 Mecanismo de lesión.....	12
2.2.3 Síntomas y signos generales.....	13
2.2.4 Tipos de fractura.....	13
2.2.4.1 Fractura del trazo capilar o fisuras.....	13
2.2.4.2 Fractura en tallo verde.....	13
2.2.4.3 Fracturas simples.....	13
2.2.4.4 Fracturas multifragmentarias.....	13
2.2.4.5 Fracturas por compresión.....	14
2.2.4.6 Fracturas por arrancamiento.....	14
2.2.4.7 Fracturas intraarticulares.....	14
2.2.5 Consolidación.....	14
2.2.6 Diagnostico.....	16
2.2.7 Tratamiento para el cirujano.....	16
2.2.8 Complicaciones propias de las fracturas.....	17
2.2.8.1 Consolidación retrasada.....	17
2.2.8.2 Mala unión.....	18
2.2.8.3 Necrosis avascular.....	18
2.2.8.4 Rigidez articular.....	18
2.2.8.5 Lesiones articulares.....	18
2.3 Fractura de tibia.....	18

2.3.1	Mecanismo de lesión.....	18
2.3.2	Clasificación.....	18
2.3.3	Tipos de fractura de tibia.....	19
2.3.4	Métodos de tratamiento.....	19
2.3.5	Complicaciones de la post inmovilización.....	20
2.3.5.1	Atrofia muscular.....	20
2.3.5.2	Limitación de la movilidad articular.....	21
2.3.5.3	Edema.....	21
2.3.5.4	Adherencias.....	21
2.3.6	Objetivos del tratamiento fisioterapéutico.....	22
2.3.6.1	Disminuir el dolor.....	22
2.3.6.2	Disminuir el edema post inmovilización.....	22
2.3.6.3	Recuperar la movilidad de las articulaciones.....	23
2.3.6.4	Recuperar la potencia y la fuerza muscular.....	23
2.3.7	Tratamiento fisioterapéutico post inmovilización.....	23
2.4	Termoterapia.....	24
2.4.1	Tipos de termoterapia.....	24
2.4.2	Mecanismo de transmisión.....	24
2.4.3	Efectos fisiológicos.....	25
2.4.4	Efectos terapéuticos.....	25
2.4.5	Indicaciones.....	26
2.4.6	Contraindicaciones.....	26
2.4.7	Termoterapia superficial.....	26
2.4.7.2	Compresas húmedo calientes.....	26
2.4.7.3	Indicaciones.....	27
2.4.7.4	Contraindicaciones.....	27
2.5	Masoterapia.....	27
2.5.1	Concepto.....	27
2.5.2	Efectos del masaje.....	28
2.5.3	Tipos de masaje.....	28
2.5.3.1	Roces o deslizamiento.....	28
2.5.3.2	Amasamiento.....	28
2.5.3.3	Fricciones.....	28
2.5.3.4	Percusión.....	29
2.5.3.5	Vibración.....	29
2.5.4	Indicaciones.....	29
2.5.5	Contraindicaciones.....	29
2.5.6	Masaje evacuativo.....	29
2.6.1	Técnicas del masaje.....	30
2.6.2	Indicaciones.....	30
2.7	Electro analgesia transcutanea (TENS).....	30
2.7.1	Definición.....	30
2.7.2	Frecuencia de impulso.....	31
2.7.3	Tipo de corriente.....	31
2.7.4	Mecanismo de acción.....	31
2.7.5	Formas de aplicación.....	31
2.7.6	Indicaciones.....	32

2.7.7	Contraindicaciones.....	32
2.8	Cinesioterapia.....	33
2.8.1	Concepto.....	33
2.8.2	Acción fisiológica.....	33
2.8.3	Objetivos de la cinesioterapia.....	34
2.8.4	Cinesioterapia pasiva.....	34
2.8.4.1	Indicaciones.....	34
2.8.4.2	Contraindicaciones.....	35
2.8.5	Elongación.....	35
2.8.6	Cinesioterapia activa.....	36
2.8.6.1	Clasificación.....	36
2.8.6.2	Indicaciones.....	37
2.8.6.3	Contraindicaciones.....	38

CAPITULO III

PROTOCOLO KINESICO FISICO

3.1	Tratamiento.....	39
3.1.1	Diagnostico y presentación del paciente.....	39
3.1.2	Tabla de protocolo del tratamiento realizado.....	39
3.1.3	Ficha de evaluación.....	40
3.1.4	Evolución del paciente.....	43
3.5	Conclusiones.....	45
3.6	Recomendaciones.....	46

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 47

ANEXOS

GLOSARIO

INTRODUCCION

El presente trabajo realizado en SEDEGES centro dependiente de la prefectura, que brinda atención en fisioterapia de forma gratuita, se enfoca en el tratamiento kinésico físico en una post inmovilización de fractura de tibia, para dicho tratamiento fue imprescindible la utilización de los diferentes recursos como ser: termoterapia, masoterapia, electroterapia y cinesioterapia para conseguir la recuperación funcional del paciente.

El número de traumatismos ha aumentado durante los últimos años de modo considerable. Ello es debido fundamentalmente al incremento y mecanización progresiva de la industria así como el aumento del número y gravedad de los accidentes de tránsito, y también a la falta de seguridad de la población.

Muchos traumatismos ocasionan lesiones importantes del aparato locomotor, con fracturas a veces múltiples.

Una fractura es una rotura de la continuidad de un hueso acompañado de lesión de los tejidos blandos. El tratamiento de la misma comienza inmediatamente con los primeros auxilios y el tratamiento médico. La rehabilitación inicia cuando la fractura pasa a un tratamiento definitivo. Adams (1983) afirma que la rehabilitación es el más importante de los tres grandes principios del tratamiento de las fracturas: la reducción, la inmovilización; y la rehabilitación siempre es esencial.

Para una mejor comprensión el trabajo se dividió en tres capítulos: El primero se basa en la identificación problemática del paciente, el segundo en la sustentación teórica a partir de una recolección de los datos bibliográficos sobre la patología y el tratamiento. Por último una descripción de la secuencia y protocolo del tratamiento kinésico físico realizado.