



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



**“TRATAMIENTO KINÉSICO EN CICATRICES
RETRACTILES POST - QUEMADURAS”**

Autor: Henry Wilson Oña Vargas
Tutor de Fondo: Lic. Andrea Zurita
Tutor de Forma: Lic. José Luis Claire

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

Cochabamba – Bolivia
2.006

INDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
-------------------	---

CAPÍTULO I

PRESENTACIÓN DE LA PATOLOGÍA Y EL TRATAMIENTO KINÉSICO FÍSICO APLICADO

1.1. La patología y el tratamiento en el contexto que se ubica.....	3
1.2. Justificación de la elección del caso.....	4
1.3. Objetivos de la presentación.....	5
1.3.1. General.....	5
1.3.2. Específicos.....	5

CAPÍTULO II

SUSTENTACIÓN TEÓRICA

2.1. La patología.....	7
2.1.1. Anatomía de la piel.....	7
2.1.1.1. Epidermis.....	7
2.1.1.2. Dermis.....	9
2.1.1.3. Hipodermis.....	10
2.1.2. Fisiología de la piel.....	10
2.1.3. Quemaduras.....	11
2.1.3.1. Definición.....	11
2.1.3.2. Clasificación.....	12
2.1.3.2.1. Por su profundidad.....	12
2.1.3.2.2. Por su extensión.....	13
2.1.4. Cicatrices.....	14
2.1.4.1. Generalidades.....	14
2.1.4.2. Cicatrización por primera intención.....	14
2.1.4.3. Cicatrización por segunda intención.....	15
2.1.4.3.1. Injertos cutáneos.....	15
2.1.4.3.2. Fases de recuperación.....	16
2.1.4.3.3. Características de la piel injertada.....	17
2.1.5. Cicatrices patológicas.....	17
2.1.5.1. Cicatriz hipertrófica.....	17
2.1.5.2. Queloide.....	18
2.1.5.3. Cicatriz retráctil.....	18
2.2. El tratamiento.....	19
2.2.1. Kinesioterapia.....	19
2.2.1.1. Movimientos pasivos.....	19
2.2.1.1.1. Concepto.....	19
2.2.1.1.2. Finalidad y técnica.....	19

2.2.1.2. Movimientos activos.....	20
2.2.1.2.1. Concepto.....	20
2.2.1.2.2. Finalidad.....	20
2.2.1.2.3. Tipos de movilización.....	21
2.2.2. Presoterapia.....	21
2.2.2.1. Definición.....	21
2.2.2.2. Efectos.....	21
2.2.2.3. Características de su utilización.....	22
2.2.2.3.1. Elementos de compresión.....	22
2.2.2.3.2. Medios de aplicación.....	22
2.2.2.3.3. Presión y tiempo de aplicación.....	22

CAPÍTULO III

PROTOCOLO DE TRATAMIENTO

3.1. Ficha kinésico – física.....	29
3.2. Protocolo de tratamiento.....	35
3.3. Ficha de evolución.....	33
3.4. Conclusiones.....	35
3.5. Recomendaciones.....	36

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

GLOSARIO

INTRODUCCIÓN

Ningún ser humano y en especial los niños, se encuentran a salvo de una exposición a sustancias agresivas tales como el fuego, líquidos calientes, sustancias químicas y otros; todos estos elementos mencionados son capaces de producir pérdida de sustancia en el órgano más extenso de nuestro cuerpo: la piel.

Toda lesión debida a una quemadura es variable, intervienen factores como el tiempo de exposición, la región anatómica, la extensión y la profundidad de tejido afectado; sea cual fuera la característica, el organismo de los seres vivos muestra una recuperación en el tiempo necesario y en la medida de sus posibilidades; sin embargo es penoso asegurar que el tejido no volverá a ser el mismo.

Las complicaciones cicatriciales durante el proceso de recuperación después de una quemadura son evidentes, la presencia de cicatrices retractiles principalmente en el área circundante a una articulación producen cierto grado de limitación articular, pues por la pérdida de elasticidad del nuevo tejido cutáneo, se produce una disminución de la amplitud articular de los diferentes segmentos corporales, afectando sus actividades de la vida diaria.

Para un niño el hecho de sentirse diferente, sin lograr aceptarse a si mismo, además del grado de limitación motora que lleva consigo, nos lleva a pensar que existirán problemas emocionales, llegando en algunos casos a un aislamiento social.

En el primer capítulo de la presente investigación se muestra al lector la patología dentro del contexto en que se ubica, la presentación del caso, su justificación y los objetivos propuestos. El segundo capítulo ofrece la sustentación teórica correspondiente y el tercer capítulo concluye con el protocolo de tratamiento, las conclusiones y las recomendaciones.

1.1. La patología y el tratamiento en el contexto que se ubica

Paciente de 8 años de edad de sexo masculino con diagnóstico médico de quemadura tipo AB – B al 40 % de superficie corporal quemada, tuvo un accidente de tipo casero con combustible inflamable, el mismo que afecto la región del rostro, miembros superiores y región torácica.

Dentro del tratamiento médico se realizó injertos cutáneos en las áreas afectadas ya mencionadas y nuestro abordaje fisioterapéutico se inició a las dos semanas después de realizada la cirugía.

A la evaluación kinésico – física se evidencia cambios en la textura de la piel, alteración de la postura, disminución de la amplitud articular en articulaciones de hombro, codo y muñeca del miembro superior derecho, disminución de la fuerza muscular en el mismo, lo cual afecta sus actividades de la vida diaria al ser semindependiente en cuanto a higiene y vestimenta.

De acuerdo a la evaluación kinésico – física realizada se diagnosticó una disminución de la actividad motora en miembro superior derecho producido por quemadura tipo AB – B afectando sus actividades de la vida diaria. El tratamiento kinésico – físico se basó en la aplicación de kinesioterapia y presoterapia en el paciente obteniendo resultados importantes sobre los arcos de movimiento en articulaciones de hombro codo y muñeca del miembro superior derecho que fue el más afectado.

El servicio de Quemados Pediatría, perteneciente al Hospital Materno Infantil “Germán Urquidi” cuenta con equipo multidisciplinario, para la atención integral del paciente quemado. Contamos actualmente con profesionales en el área de Medicina, Cirugía, Enfermería, Fisioterapia, Psicología, Nutrición y Servicio Social.

La fisioterapia juega un papel importante en el paciente desde el primer día de ingreso al hospital y en todo el proceso de rehabilitación.

1.2. Justificación de la elección del caso

Este trabajo se concentra en los beneficios y los efectos que produce la kinesioterapia y presoterapia, sobre las cicatrices retractiles post - quemadura que se fueran a presentar, para lo cual se hace necesario comprender la anatomía de la piel, el tipo de quemadura, el proceso de cicatrización y las bases científicas de los recursos terapéuticos que estamos planteando.

La presente investigación monográfica beneficiará de manera directa a la población infantil que se encuentra en un proceso de cicatrización post - quemadura; convirtiéndose entonces en un documento de mucha utilidad para profesionales y estudiantes de la rama de la fisioterapia.

Consideramos que la propuesta de tratamiento y el criterio de combinación de los mismos aplicados sobre las cicatrices retráctiles, son el aporte más importante de este trabajo, aporte que a criterio del profesional o estudiante podría ser aplicado en alguna otra patología.