

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Medicina Física y de Rehabilitación

Trabajo:

Compresión raquimedular

Docente:

Dr. Sergio Jiménez Ramírez

Alumno:

Ulises Osorio Contreras

Semestre y grupo:

5° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 13 de diciembre 2021.



13/dic/2021

Rehabilitación en paciente con compresión raquímedular.

Las personas con una lesión de la médula espinal (incompleta) tiene mayor potencial de recuperación de recuperar la capacidad de caminar que las que tienen una lesión medular (completa) pero que las personas con ambos tipos de LME puede notar que la rehabilitación de la marcha se incluye en su plan de terapia, si su equipo terapéutico lo consideran pertinente.

La rehabilitación de la marcha consiste en practicar el caminar con equipo de asistencia, ostesis y otro tipo de apoyo según sea necesario.

Una lesión de la médula espinal daña la célula nerviosa y sus conexiones.

Este daño puede impedir el flujo de la señales del movimiento que van del cerebro a los músculos, lo que normalmente causa debilidad o parálisis.

La lesión también puede dañar y perturbar las señales nerviosas de la sensibilidad por lo que algunas partes del cuerpo carecerán de sensación o tendrán sensaciones anormales, como de ardor u hormigueo.

Cada individuo progresa con la terapia a su propio ritmo.

Algunas personas pueden aprender a caminar bien en unos meses; otras pueden tardar años en caminar y en hacerlo tan solo como una forma de ejercicio.

Es importante que todas las personas que hayan sufrido una LNF se mantengan activa y saludable, lo que puede incluir comer bien, empular su silla de rueda, entrenar con maquina adaptables en su gimnasio local, practicar deporte en equipo o cualquier otro tipo de actividad fisica y social que pueda usted realizar con seguridad.

Una fisio-terapeuta un otro medico determinaran si la rehabilitación de la marcha es algo apropiado para usted por medio de varios exámenes.

pondran a prueba su fuerza, sensación, capacidad para levantarse, equilibrio mientras esta de pie, espandad o rigidez y el rango de movimiento.

La rehabilitación de la marcha puede requerir de mucho trabajo y puede ser un proceso largo, por lo que es importante que el PT u otro médico le explique lo que usted puede esperar.

Rehabilitación de la marcha temprana es adecuada para usted, es mejor ponerse en posición vertical y en movimiento tan pronto como le sea posible.

Un dispositivo de soporte de peso corporal levanta parte de su peso, la ayuda que intenta dar algunos pasos, mediante un arnés que lleva usted puesto.

Post-rehabilitación de la marcha - nivel más avanzado

Dependiendo de su LMI, su terapeuta puede comenzar a trabajar con usted en el suelo sin ningún dispositivo.

(Jameson, y otros, 2020)

Bibliografía

Jameson, J., S. Fauci, A., L. Hauser, S., Loscalzo, J., L.Kasper, D., & L.Longo, D. (2020). *Harrison principios de medicina interna*. Mexico: Biblioteca Médica virtual/ MC GRAW HILL Education.

Escalas de evaluación en la discapacidad pediátrica.

<http://www.revrehabilitacion.sld.cu/index.php/reh/article/view/242/330>

https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v4_n3_a3.pdf

<http://www.scielo.org.co/pdf/med/v19n1/v19n1a05.pdf>

https://msktc.org/lib/docs/Factsheets/Spanish_Factsheets/SCI_Gait_Training_Sp.pdf