



**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

**Materia: Medicina Física y de Rehabilitación**

**Mapa conceptual “4ta unidad”**

**Presenta. Gabriela Gpe Morales Argüello**

**Dr. Jiménez Ruiz Sergio**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez Chiapas 07/01/2022**

# ESCALAS

¿QUÉ SON?

Las escalas de valoración son instrumentos de evaluación estandarizadas con procedimientos específicos de aplicación y puntuación, que deben utilizarse en la práctica clínica diaria en consultas de rehabilitación infantil para realizar una evaluación cuantitativa y objetiva en niños con discapacidad.

¿CUÁLES SON?

## ESCALAS DE EVALUACIÓN EN LA DISCAPACIDAD PEDIÁTRICA

SE UTILIZAN EN:

Escala de valoración clínica de la espasticidad

¿CÚALES SON?

- Escala Ashworth (AS) y la escala de Ashworth Modificada (MAS)
- Escala de Tardieu-Held: desarrollada en 1954
- Test clínicos para valorar la espasticidad

Escala de valoración de función motora

¿CÚALES SON?

- Gross motor function classification system (GMFCS)
- Escala de Gross Motor Function (GMFM)
- Sistema de Clasificación de Capacidad Manual (MACS)
- The Upper Limb Physician's Rating Scale (ULPRS)
- The bimanual fine motor function (BFMF)

Escala de evaluación del desarrollo psicomotor

- Alberta Infant Motor Scale: creada en Alberta, Canadá en 1994 por Martha C Piper y Johana Darrah.
- Escala Haizea-Llevant (1991)
- The Bayley Scales of Infant Development (1993)
- Guía Portage
- Escala de Brunet-Lezine (1987)
- Movement Assessment of Infant (Chandler 1980)
- Test of Infant Motor Performans (Campbell 1993)
- Escala de valoración de la conducta neonatal (Neonatal Behavioral Assessment Scale-NBAS-Brazelton, 1973)
- Currículum Carolina para preescolares con necesidades especiales (Jonson-Martin, Jens, Attermeier y Hacker, 1991)
- Escala de desarrollo motor de Peabody
- Pediatric evaluation of disability inventory (PEDY) (Feldman 1990)

## ESCALAS DE EVALUACIÓN EN LA DISCAPACIDAD PEDIÁTRICA

¿QUÉ CONSTITUYE?

La valoración funcional y cognitiva constituye un pilar importante en la evaluación de las personas mayores, fundamentalmente englobada en una valoración multidimensional, muchas veces como un componente más de la valoración geriátrica integral (VGI).

ABVD

¿QUÉ VALORAN?

El autocuidado y las necesidades básicas.

¿CÚALES SON?

- Índice de Barthel
- Índice de Katz

AIVD

¿QUÉ VALORAN?

Valoran actividades necesarias para mantener la independencia en el hogar y poder permanecer autónomamente en la comunidad.

¿CÚALES SON?

- Índice de Lawton y Brody
- Pruebas de ejecución y Desempeño

# REHABILITACIÓN

## PACIENTES CON EM

### OBJETIVOS

Proteger y conservar la funcionalidad

### ÁMBITOS

- Físico
- Cognitivo
- Emocional

### OBJETIVO DE LA NEUROREHABILITACIÓN

Estimulación del SN

### ¿QUÉ BUSCA LA REHABILITACIÓN FÍSICA?

- Moverse
- Caminar
- Movilidad
- Funcionar

### ¿QUÉ INCLUYE LA TERAPIA FÍSICA?

- Fisioterapia
- Logopedia
- Equinoterapia
- Deporte terapéutico

### ¿CUÁNDO SE RECOMIENDA?

Cuando existen problemas o complicaciones de independencia

### OBJETIVOS

Relajación y prevención o retraso

## PACIENTES CON ENFERMEDAD DE DUCHENNE

La terapia definitiva para tratar la distrofia muscular de Duchenne, está en fase de experimentación.

### ACTIVIDAD FÍSICA

Es una manera de adquirir, mantener o mejorar la forma física.

### TRATAMIENTO FISIOTERÁPICO

Trata las alteraciones secundarias y complicaciones que aparecen en la evaluación de la enfermedad.

### CONSIDERACIONES

Control de postura, mantener la fuerza muscular, prevenir la aparición de contracturas y mantener la flexibilidad.

### OBJETIVO

Disminuir las complicaciones

### MEDIO ACUÁTICO

Hidroterapia

## PACIENTES CON COMPRESIÓN RAQUIMEDULAR

### RADIOTERAPIA

Tiene un papel central en el tratamiento de la compresión medular maligna.

### TRATAMIENTO POSTURAL

Cuyo objetivo es tratar o evitar al máximo las posibles complicaciones por malas posturas en la cama o silla.

### HIDROTERAPIA

La inmersión en el agua produce una relajación y disminución del tono de la musculatura que, unido a la flotación, hacen posible la realización de los ejercicios.

### NUEVAS TECNOLOGÍAS

Cintas de marcha con suspensión parcial del peso corporal, se realiza una reducción de la marcha, generando la activación de patrones de marcha a nivel central.

## PACIENTES CON TRAUMATISMO CRÁNEO ENCÉFALICO

### RECOMENDACIONES DE MANEJO GENERAL

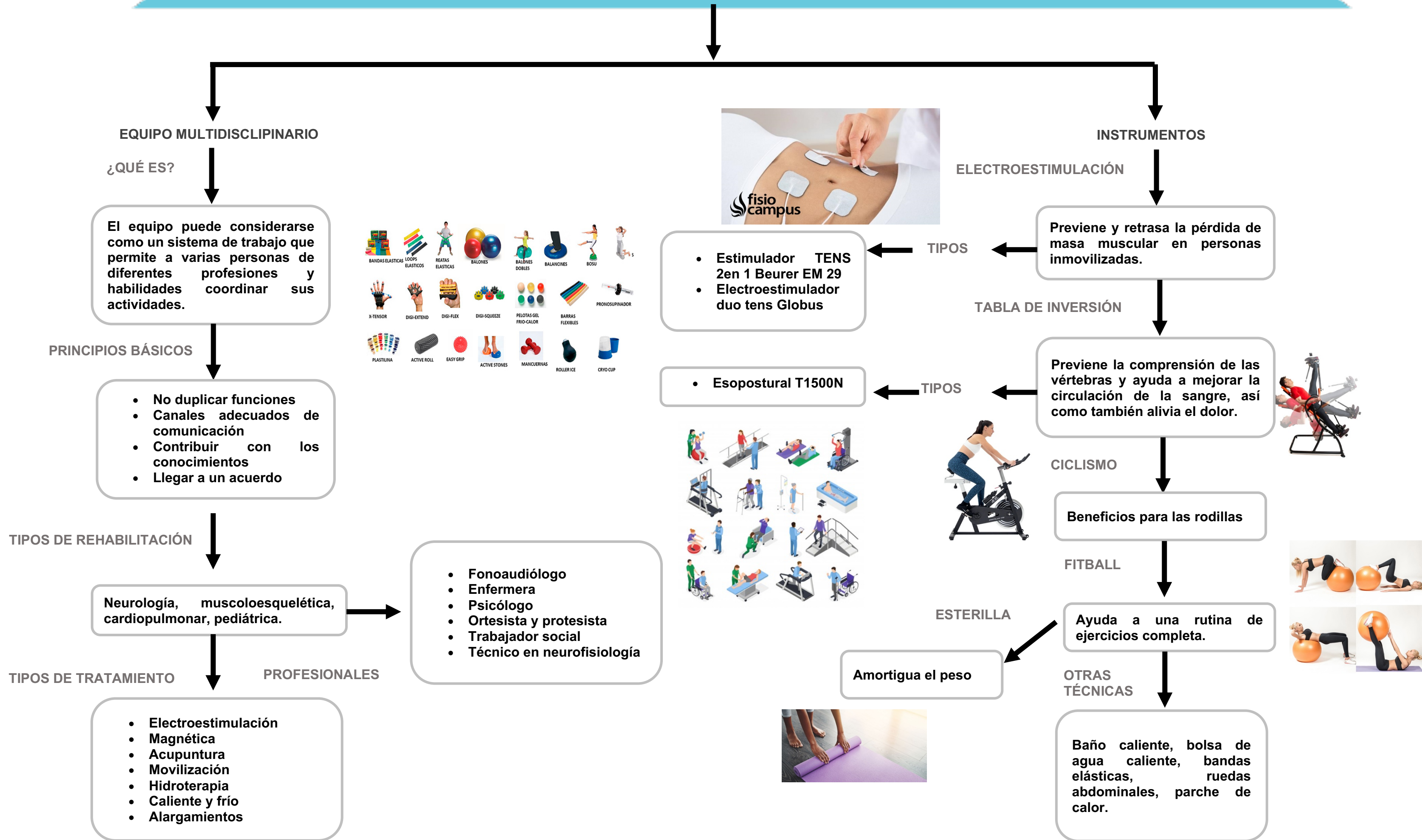
1. Valoración inicial y la intervención precoz: se puede ver el impacto sobre la funcionalidad y permite determinar el programa rehabilitador.

2. Equipo multidisciplinario, coordinación y comunicación: el equipo necesario para poder atender el paciente que ha sufrido un TCE.

### PROFESIONALES

- Fisioterapeuta
- Enfermero
- Terapeuta ocupacional
- Neuropsicología
- Psiquiatra
- Neurólogo
- Neurocirujano
- Trabajador social
- Técnico ortoprotético

# MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN



## Bibliografías:

Coronados Valladares, Y., Dunn García, E., Sánchez Castillo, Y., & Viltres Martínez, V. M. (2017). Escalas de evaluación en la discapacidad pediátrica. Primera parte. Trabajo de revisión . *Revista Cubana de Medicina Física y de Rehabilitación* .

Martín Lesende, I. (2013). Escalas y pruebas de valoración funcional y cognitiva en el mayor. *Actualización de Medicina de Familia*, 508-514.

Fundación GAEM. (12 de Junio de 2018). Obtenido de Terapias de rehabilitación en Esclerosis Múltiple - Fundación: <https://fundaciongaem.org/terapias-rehabilitacion-en-esclerosis-multiple/>

CACERES G., A., & COPPO M., S. (14 de Diciembre de 2015). *ARTÍCULOS DE FISIOTERAPIA IMPORTANCIA DE LOS EJERCICIOS FÍSICOS EN LA DISTROFIA MUSCULAR TIPO DUCHENNE*. Obtenido de eFisioterapia.net: <https://www.efisioterapia.net/articulos/importancia-ejercicios-fisicos-distrofia-muscular-tipo-duchenne>

*fisioterapia-las-lesiones-medulares*. (01 de Septiembre de 2018). Obtenido de grupocasaverde: <https://www.grupocasaverde.com/2018/09/01/fisioterapia-las-lesiones-medulares/>

P., R., Manterola, A., Martínez, E., Villafranca, E., Domínguez, M., & Arias, F. (2004). Compresión medular. *SciELO*.

Aguilar Naranjo, J. J., Alda Diez, J. A., Bascuñana Ambrós, H., Bernabeu Guitart, M., Bori de Fortuny, I., Colomé Roura, R., . . . Mat, F. (2010). Intervenciones de rehabilitación en traumatismo craneoencefálico: consenso multidisciplinar. *Generalitat-de-Cataluña*.

Mundo ULC. (31 de Octubre de 2019). Obtenido de universidadlaconcordia.edu.mx: <https://universidadlaconcordia.edu.mx/blog/index.php/rehabilitacion-fisica/>

Saint Bois, G. (s.f.). *Fisiatría y Fisioterapia*. Montevideo : innovaportal. <https://www.youtube.com/watch?v=SpS55ikhIRU>

De Girodmedical, M. (07 de Noviembre de 2019). *GIROMEDICAL*. Obtenido de girodmedical.es: [https://www.girodmedical.es/blog\\_es/descubra-las-herramientas-esenciales-para-la-rehabilitacion-muscular/](https://www.girodmedical.es/blog_es/descubra-las-herramientas-esenciales-para-la-rehabilitacion-muscular/)

*Herramientas que facilitan las sesiones de terapia física*. (16 de Julio de 2020). Obtenido de EQUIPOS INTERFERENCIALES: <https://interferenciales.com.mx/blogs/noticias/herramientas-que-facilitan-las-sesiones-de-terapia-fisica>