

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Escuela de medicina

Materia:

Medicina física y de rehabilitación

Trabajo:

Control de lectura 4.4

Catedrático:

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Presenta:

Juan Pablo Sánchez Abarca

Semestre y grupo:

5°B

Comitán de Domínguez, Chiapas
13 de diciembre de 2021

Rehabilitación en pacientes con Compresión Medular

La médula espinal es el canal que conecta el cerebro con las diferentes partes del cuerpo y por el que recibe la información sensorial (tacto, dolor, temperatura, postural) desde la piel y las diferentes sistemas corporales (Circulatorio, respiratorio, musculoesquelético, ...) y envía información motora a través de las raíces nerviosas y nervios que salen de ella y que forman el sistema Nervioso Periférico (SNP), que también es responsable de controlar funciones involuntarias del cuerpo (respiración, flujo sanguíneo, digestión) y producir las respuestas motoras reflejas.

Los síntomas de las lesiones musculares dependerán del nivel en el que se ha producido la lesión y esta puede darse en la columna cervical, donde se pierde el movimiento y las sensaciones de las 4 extremidades, a lo que se le llama tetraplejía, y se afectan funciones básicas como la respiración; en la columna dorsal, donde se suele mantener las funciones de los brazos y se ve afectada la movilidad y la sensibilidad de las piernas, lo que se le denomina paraplejía; en la zona lumbar, que son las menos complejas y las que producen menos

complicaciones, se puede caminar con ayudas técnicas y mantienen la independencia funcional. Estos síntomas también varían dependiendo de si la lesión es completa, donde se verá afectada la parte motora y la sensitiva por completo por debajo de la lesión; o parcial, que dependiendo de las fibras nerviosas dañadas, afectará a la sensibilidad o al movimiento en menor o mayor medida.

La rehabilitación multidisciplinaria especializada es imprescindible en los casos de lesión medular. La médula espinal, al igual que el cerebro, muestra capacidad de recuperación y regeneración, conocido como capacidad plástica. Dicho proceso comienza desde el momento en el que se produce la lesión y se realiza por parte de un equipo de diferentes profesionales, una evaluación exhaustiva de las necesidades, posibilidades de mejora y posibles complicaciones. Las más frecuentes suelen ser de tipo respiratorio, circulatorio, intestinales, de vejiga, en la función sexual y reproductiva y la aparición de dolor neurógeno. A nivel muscular se puede dar espasticidad o aumento patológico del tono muscular, que impide la movilización normal de las articulaciones, o flacidez o disminución del tono muscular en el que la musculatura

está blanda y no presenta ningún tipo de resistencia a la movilización. Esto se da en la musculatura que queda por debajo de la lesión y el grado depende de como sea esta. En este punto, la fisioterapia se centra en evitar complicaciones de tipo respiratorio y circulatorio y la aparición de zonas de presión y del manteniendo de la musculatura mediante movilizaciones pasivas y cambios posturales que se realizan en la cama. Una vez pasada la fase aguda y haya una consolidación de la lesión, comienza el proceso de rehabilitación, donde se evalúa el alcance real y las posibilidades de tratamiento.

La fisioterapia, como parte del equipo de rehabilitación, utiliza diferentes técnicas de intervención:

• Tratamiento postural

Cuyo objetivo es tratar de evitar o reducir al máximo posible las complicaciones por las malas posturas que se producen en la cama y/o en la silla al momento que la persona utilice lo respectivo.

• Cinesiterapia

Realización de movilizaciones que pueden ser pasivas, el fisioterapeuta realiza el movimiento las articulaciones afectadas: pasivo-asistidas en las que existe colaboración del paciente en el movimiento; y activas donde el paciente realiza por sí mismo el movimiento. El objetivo es evitar la aparición de rigideces o deformidades en la musculatura y articulaciones afectadas y aumentar la fuerza y la resistencia en las que no lo están. También se realizan diferentes ejercicios y técnicas en los que se busca una reeducación o mejora de ciertos aspectos como el equilibrio, el control postural, la bipedestación, la marcha, las transferencias y la independencia.

• 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 ciertos ejercicios que fuera del agua no lo son. Además, la temperatura del agua juega un papel fundamental.

Referencia:

- *Importancia de los ejercicios físicos en compresión medular.* (s. f.). efisioterapia.

Recuperado 10 de diciembre de 2021.