

D 0 TF RA PI

## TIPOS DE FISIOTERAPIA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió la fisioterapia, en 1958, como la ciencia del tratamiento físico a través del ejercicio terapéutico y, por su parte, la Confederación Mundial para la Fisioterapia (WCPT, siglas en inglés), señala que sus objetivos principales son el mantenimiento, desarrollo y recuperación de las personas

Según la WCPT, un fisioterapeuta está capacitado para las siguientes funciones

Realizar un examen y una evaluación integral del paciente.

Evaluar los resultados del examen o diagnóstico y hacer juicios clínicos

## Fisioterapia Ortopédica

Esta rama de la fisioterapia se centra en el diagnóstico y tratamiento de lesiones musculo esqueléticas, por ejemplo, lesiones de cadera, espalda, hombro, cuello, etc...Las técnicas manuales, en esta rama, son muy utilizadas por el fisioterapeuta para mejorar el estado de salud de los pacientes.

Lesiones de ligamentos (esguinces, roturas).

Lesiones musculares.

Lesiones de cartílagos. Luxaciones.

- Fracturas.
- Degeneración articular (artritis, artrosis)
  - Patologías de espalda.
  - Lesiones que requieren cirugía (preoperatorio y postoperatorio).

Fisioterapia Deportiva En la fisioterapia deportiva se tratan aquellas lesiones que se desarrollan en personas que realizan la práctica de algún deporte. En esta área, la fisioterapia es mucho más dinámica que en la fisioterapia ortopédica y traumatológica, ya que los pacientes necesitan tener una evolución más rápida y tienen mejor adaptación a ella, permitiéndonos utilizar diferentes técnicas y métodos.

El fisioterapeuta deportivo maneja a la perfección técnicas de maso terapia, estiramientos, protocolos de entrenamiento, vendajes, entre muchas otras técnicas, agentes físicos y herramientas

Tendinitis/ tendinosis (manguito rotador, rotuliano, Aquiles, etc.)

Meniscopatias, condromalacia rotuliana

esguinces tobillo, ligamentos laterales de la rodilla, cruzados, esguince de muñeca, entre otros.

**Fisioterapia** 12 Geriátrica D De T E R  $\mathcal{A}$ 0

fisioterapia geriátrica está dedicada a atender a ese sector de la población, a las personas mayores y no solo está enfocada en el tratamiento de esos cambios, sino también a prevenir su avance, así como al tratamiento de diferentes lesiones y patologías que son muy frecuentes en esa etapa de la vida.

fisioterapeuta ΕI geriátrico utiliza terapéutico ejercicio como base de sus tratamientos y también otras recurre diferentes técnicas.

Enfermedades óseas, como la osteoporosis o la artritis.

**Enfermedades** renales. incontinencia la como urinaria y fecal.

Lesiones propias de la edad, son comunes los reemplazos articulares o las fracturas de cadera.

**Fisioterapia** Traumatológica

trata conjunto de maniobras relacionadas con el tratamiento de lesiones v afectan patologías que sistema musculo esquelético, ejemplo, por lesiones musculares, lesiones óseas e incluso lesiones nerviosas

la fisioterapia se especializa en

El origen de la lesión, normalmente. encuentra en un accidente, pero también puede tratarse de una deformación congénita o adquirida durante nuestra vida.

Gerratrica 0

perdidas de movilida

del paciente anciano

Gerontológica

- Cervicalgias
  - Lumbalgias
  - Dorsalgias
  - Esquinces
  - **Tendinitis**
- Recuperación de operaciones

el tratamiento de lesiones y patologías que tienen que ver con el sistema nervioso **Fisioterapia** central y periférico con el fin Neurológic de reeducar el tono postural y ciertos patrones neuromotores

Trastornos del desarrollo competer, parálisis cerebral

asociados.

infantif, que actualmente se

programma STATOC dentermedad

de origien carebral cerebrals.

Suele recomendarse en lesiones cerebrales como el Parkinson, lesiones periféricas como una parálisis nervios periféricos, de lesiones de médula espinal como la esclerosis o la espina bífida y, por último, en síndromes neurológicos

la rehabilitación neurológica es conseguir la máxima funcionalidad del paciente y/o prevenir su deterioro.

Este es un objetivo común a todo equipo multidisciplinar que participa en el tratamiento.

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA 12 D De FISIOTERAPIA **ORSTÉTRICA** D E BHISIOTERARIAFIA R

Consiste en la utilización de una serie de técnicas manuales con el objetivo de mejorar el funcionamiento de los músculos del aparato respiratorio y aumentar la resistencia. Se utiliza tratar enfermedades para neuromusculares como esclerosis lateral amiotrofia (ELA) o distrofias, así como después de intervenciones quirúrgicas.

Es la técnica que mejor se tolera y la preferida para la eliminación de las secreciones. El objetivo de esta técnica es conseguir aue las secreciones drenen por acción de la gravedad hacia bronquios mayores, tráquea, hasta conseguir expulsarlas con la tos.

Los ejercicios respiratorios tienen como obietivo disminuir trabajo respiratorio, mejorar la oxigenación

y aumentar la función respiratoria. Se realizarán una vez al día.

La fisioterapia obstétrica es una su especialización de la Fisioterapia que actúa en el embarazo, parto y postparto, con la finalidad que la mujer tenga mejor calidad de vida durante el proceso. Así, la fisioterapia obstétrica preparará el suelo pélvico para el parto, disminuyendo el riesgo de daño perineal y la episiotomía. También mejorará recuperación post-parto y mejorará los dolores musculares y óseos

Manejos y cuidados prenatales: Se hace seguimiento médico obstétrico y soporte fisioterápico desde el inicio del embarazo hasta el parto.

tratamiento de patologías musculo esqueléticas: Tratamiento de dolores de espalda pelvis, disfunciones de suelo pélvico.

Drenaje linfático manual de las piernas cansadas. la retención de líquidos (linfedema gestacional)

A PIDIÁTRICA

D

Consiste en aquella rama de la fisioterapia del encargada asesoramiento. tratamiento cuidado de niños que presentan un retraso general en su desarrollo, así como desórdenes en el movimiento. Su principal objetivo es el de ayudar al niño a conseguir el máximo potencial físico para conseguir autonomía y funcionalidad

Un fisioterapeuta pediátrico puede atender las necesidades de una amplia población infantil (0-18)años), con alteraciones en el desarrollo motor ocasionadas por enfermedades o afecciones de origen:

Neuromuscular: atrofia muscular espinal, distrofia muscular de Duchenne.

Neurológico: parálisis cerebral. parálisis braquial obstétrica. espina bífida, trastornos en la coordinación

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Prevención de discapacidades en los enfermos de lepra. H. SRINIVASAN. Manual de rehabilitación y cirugía en Hansen. 2° EDICION BRASILIA-DF,2008. Evaluación neurológica simplificada. Exploración Funcional de la Mano. DR. JOSÉ J. ARVELOMeggie, David. Ortopedia. 2 da edición. Interamericana Mc Graw Hill. Kisner,Carolyn; Colby, Lynn Allen Ejercicio Terapéutico Fundamentos Y Técnicas. 2007. Editorial Médica Panamericana