



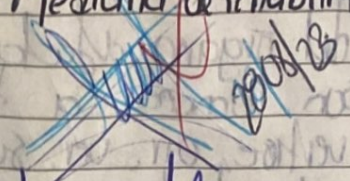
UNIVERSIDAD DEL SURESTE
DRA. MAYELLI YAZMIN LAPARRA LOPEZ
MAYDELIN GALVEZ
TAREA EN AULA
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
5 SEMESTRE
1 PARCIAL
LIC. MEDICINA HUMANA

DEFICIENCIA DISCAPACIDAD Y MINUSVALIA.

D 28 M 08 A 23

Scribe

Medicina de rehabilitación



Personas con discapacidad aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que al interactuar con diversas barreras, pueden impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones a las demás. Incapacidad; estado transitorio o permanente de una persona que, por accidente o enfermedad, queda mermada en su capacidad laboral, incapacidad laboral situación de enfermedad física o psíquica que impide a una persona, de forma transitoria o permanente, realizar una actividad profesional y que normalmente da derecho a una prestación de la seguridad social.

Los beneficios del reconocimiento del grado de discapacidad pueden ser de diversa índole: Empleo, fiscales, Económicos y asistenciales. Concepto de minusvalía hace referencia a la desventaja que experimenta el individuo como consecuencia de la deficiencia y la discapacidad. Representa una interacción y adaptación al entorno. Deficiencia son problemas en las funciones o estructuras corporales como es el caso de una desviación significativa o una pérdida. Actividad es la capacidad potencial de la persona en la ejecución de una tarea en un entorno uniforme. Algunas reformas mencionan que el proceso patológico que ha dado origen a la deficiencia, bien sea congénito o adquirido ha de haber sido previamente diagnosticado por los organismos corporales, han de haberse aplicado las medidas terapéuticas indicadas y debe estar documentado. El diagnóstico de la enfermedad no es criterio de valoración en sí mismo. Debe entenderse como deficiencia permanente aquellas alteraciones orgánicas o funcionales no recuperables, sin posibilidad razonable de restitución o mejora de la estructura o de la función.

... de medicina y nuevas tecnologías

Magdalen Galvez Argueta.

1 parcial H2 ACT.

INCAPACIDAD LABORAL VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL.

D 28 M 08 A 23

Scribe

Medicina de Rehabilitación

~~28/08/23~~

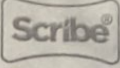
La rehabilitación es una especialidad médica que concierne al diagnóstico, evaluación, prevención y tratamiento de la incapacidad, encaminada a facilitar, mantener o devolver el mayor grado posible de capacidad funcional e independencia posible en personas en el riesgo de desarrollar una discapacidad. La incapacidad laboral se define como el estado transitorio o permanente de una persona que por accidente o enfermedad, queda mermada en su capacidad laboral. Incapacidad Temporal situación del trabajador que se encuentra temporalmente impedido para el trabajo y recibe asistencia sanitaria de la Seguridad Social. Incapacidad Permanente situación del trabajador que después de haber sido sometido al tratamiento prescrito, presenta reducciones anatómicas o funcionales graves que disminuyen o anulan su capacidad laboral. Antiguamente profesionales y comunes. La incapacidad permanente ha de derivarse de la situación de incapacidad temporal salvo que afecte a quienes carezcan de protección de la situación temporal bien por encontrarse en situación asimilada al alta en los supuestos de asimilación a trabajadores por cuenta ajena, bien en los casos de acceso desde la situación de no alta. En caso de secuelas definitivas se accede directamente a la evaluación de la incapacidad permanente. Grados de incapacidad permanente Grado 1 - Incapacidad Permanente parcial para la profesión habitual. Grado 2 - Incapacidad Permanente Total para la profesión habitual. Grado 3 - Incapacidad Permanente Absoluta para todo trabajo. Grado 4 - Gran Invalidez de consecuencia Accidente de Trabajo toda lesión corporal que el trabajador

dom. tiliana

Sistemas digitales de medida y nuevas tecnologías

GESTION CLINICA

30 08 23



M. Rehabilitación

Sistema Sanitario.

Conjunto completo de elementos interrelacionados que contribuyen a la salud de hogares, trabajadores públicos y comunidades.

Leyes Sanitarias

Ley general de Sanidad
Ley general de la Seguridad Social
Ley de cohesión y calidad
Calidad del Sistema Nacional de Salud

Ley General de Sanidad

Se basa en el establecimiento del Sistema Nacional de la salud sobre un conjunto de principios generales que define la ideología del sistema sanitario español.

Cartera de Servicios

Conjunto de técnicas tecnológicas o procedimientos, debe de garantizar la atención integral y continuidad de la asistencia prestada a los servicios.

Atención Sanitaria prestada a la sociedad.

Debe asegurar una asistencia de calidad, mediante la eficiencia técnica, económica y social.

Unidades de gestión clínica

Constituyen un modelo organizativo, relativamente reciente que incorpora a profesionales sanitarios implicados en la rehabilitación del paciente a la gestión de los recursos utilizados.

Clase mixta o complejidad

Hace referencia a un conjunto de atributos de los pacientes que incluyen su gravedad, pronóstico, dificultad de tratamiento.

Uso de Sistema

Permite realizar una valoración de la actividad del hospital en términos de efectividad de los resultados entre varios hospitales o hacer un análisis histórico de los mismos.

Evaluación de la eficacia

- Análisis de minimización de costes, de coste-efectividad, coste-eficacia, coste-utilidad, coste-beneficio.

Tipos de protocolización

- Guías de práctica clínica
- Vías clínicas
- Protocolos.

Calidad

Se define calidad asistencial como aquella que haga que el paciente reciba el correcto diagnóstico y servicios terapéuticos que van a conducirlo al estado de óptima salud.

~~Maydelin Galvez Argueta~~ / 30-08-23

~~Definición de sistema sanitario: Conjunto completo de elementos interrelacionados que contribuyen a la salud de hogares, trabajadores, públicos y comunidades.~~

~~Menciona cuáles son las prestaciones de atención sanitaria: Debe asegurar asistencia de calidad, mediante la eficacia técnica, económica y social.~~

~~Describe que función tiene la gestión clínica: Integrar la mejor práctica clínica y el mejor uso de recursos disponibles.~~

~~Menciona los niveles en que se articula la gestión clínica: Individual, nivel asistencial, nivel de gestión de unidad clínica~~

~~Escribe 2 características que defina la gestión clínica: Coordinación y corresponsabilidad.~~

~~Menciona cuáles son los modelos de atención en rehabilitación: Rehabilitación basadas en las instituciones, en la comunidad, y en domiciliaria.~~

~~Describe V o F si los modelos de atención en rehabilitación son exclusivos: V~~

Escalas de VALORACIÓN generales y ESPECÍFICA.

Las escalas son pruebas científicamente elaboradas que permite establecer y conocer algunos rasgos del sujeto investigado. Traducen la información clínica a un lenguaje objetivo y universal, proporcionando una base científica para la comunicación. Características de las escalas: Para saber si una escala determinada es un buen instrumento de medición clínica tiene que demostrar una serie de propiedades:

— Validez de contenido, de criterio, consistencia interna, validez de constructo, efectos suelo y techo, fiabilidad test-retest, fiabilidad interobservador, interpretabilidad y validación y fiabilidad. Escalas de valoración generales están diseñadas para evaluar el estado de salud en cualquier población de pacientes, independientemente del tipo de enfermedad que presenten. Estas escalas son sencillas y rápidas, dan origen de buenos resultados en los estudios de validez y fiabilidad. Escalas de valoración específicas: Están diseñadas para valorar el estado de salud en un tipo concreto de enfermedad. Las escalas específicas tienen como principal ventaja ser más discriminativas, presentar mayor fiabilidad y respuesta al cambio. Su inconveniente es que no permiten la comparación entre diferentes poblaciones o procesos.

EVA (escala visual analógica): El dolor no se cuantifica en unidades como la tensión arterial, fiebre, las constantes biológicas o las presiones físicas.

EVA: consiste en una línea recta, horizontalmente de 10cm de longitud con los extremos SIN DOLOR y DOLOR en cada extremo. El paciente marca en la línea

EVALUACIÓN DEL BALANCE ARTICULAR.

6/09/23

Scribe®

Balance Articular como aquel arco de movimiento fisiológico en los distintos planos que presenta una articulación medida en grados. Los distintos valores fisiológicos del BA se pueden encontrar recogidos con mínimas diferencias en diversos libros y manuales de anatomía, ortopedia y rehabilitación entre otras disciplinas.

Diversos factores "no patológicos" que pueden influir en los valores del BA aumentando o disminuyendo la amplitud de los mismos son; **Edad, Sexo, Estilo de vida.** Entre los factores patológicos destacan: **patología traumática, patología reumática, patología neurológica, patología infantil, Inmovilización, dolor, hiperactividad articular.** Planos de movimiento, para describir un movimiento lo primero que hay que indicar es el plano en el que vamos a realizar el mismo y son tres planos principales: **sagital, frontal y transversal.** y **plano rotacional.** **Plano sagital** se define por la dirección que sigue la sutura sagital, dividiendo el cuerpo en derecho e izquierdo y los movimientos en plano sagital son flexión y extensión. **Plano frontal** se define por la dirección que sigue la sutura coronal, dividiendo el cuerpo en anterior y posterior y sus movimientos son abducción y extensión. **Plano transversal** se define por un corte horizontal, dividiendo el cuerpo en superior e inferior los movimientos son la inclinación externa e interna. **Plano rotacional** el hueso gira alrededor de su eje central que no es otro que sus diáfisis y su movimientos son rotación interna, rotación externa. **Sistema de medición** son; Visual, cinta métrica, goniómetro, inclinómetro, radiografía, sistema digitalizado de medida y nuevas tecnologías

Magdalena Alvarez Argueta

D 37 M 08 A 23

Scribe®

... que son las escalas de evaluación
son pruebas elaboradas ^{científicamente} que nos ayudan a
establecer y conocer rasgo de las personas que
estamos investigando.

Como se clasifican las escalas de evaluación
con validez de contenido, validez de criterio
y validez de constructo.

Menciona 3 características de las escalas
de evaluación:

Senallas, estudios de validez y rasgos.

Define las escalas que son diseñadas para
evaluar el estado de salud tipo concreto de enferma-
dad son evaluaciones que no van a permitir
la comparación entre poblaciones y que van a haber
más discriminativas.

La escala de eua es un modelo de esta
universal. - Verdadero

Escala que se utiliza para el diagnóstico
precoz de la demencia.

Mini-Mental

Me acordé llevar mucho tiempo salir a
la mañana

Fue uno de los intentos para evaluación
para la discapacidad

Maydelin Alvarez Argueta

10/10/2020

Scribe®

1. Describe que es el BFA

Es arco de movimiento fisiológico en los distintos planos.

2. Objetivo de evaluar la movilidad articular en articulaciones afectadas por patologías.

Favorecen la disminución de las patologías.

3. Factores no patológicos:

Edad, Sexo, Estilo de vida

4. En que paciente que presenta disminución leve de BFA de

5. Menciona 3 factores patológicos

Patología traumática, reumática, neurológica

6. Describe la posición anatómica de referencia

- Miembros superiores extendidos en flexión
- Palmas extendidas
- Pies juntos
- Tronco extendido

7. Menciona los 3 planos principales

Sagital, frontal, transversal.