

**Universidad del sureste
Campus Comitán**

Licenciatura en Medicina Humana

Tema: Controles de lectura 4ta unidad

Docente: Jiménez Ruiz Sergio

Alumno: Iván Alonso López López

Grado: Quinto semestre

Grupo "B"

Materia: Medicina Física Y Rehabilitación

Escala motora infantil de Alberta

Es una escala estandarizada que fue desarrollada por los fisioterapeutas canadienses Piper y Darrah en 1994, esta escala evalúa y controla la maduración de la motricidad gruesa infantil, mediante la observación de la actividad motriz espontánea desde los 0 meses hasta los 18 meses, con la adquisición de la marcha autónoma, incorpora aspectos de la teoría neuromaturo y con atributos relevantes de la perspectiva motriz de la teoría de los sistemas dinámicos, evalúa la secuencia del desarrollo motor en términos de desarrollo progresivo e integración del control muscular antigravitatorio en cuatro posiciones las cuales son el decúbito prono, decúbito supino, sedestación y bipedestación las cuales en total cuentan con 58 ítems, los ítems de la AIMS se enfocan en variables como la carga de peso, la alineación postural y el movimiento antigravitatorio que contribuyen a las habilidades motoras, esta se ha desarrollado como una evaluación observacional que requiere de un manejo mínimo de parte del evaluador y éste se puede evaluar en un tiempo de

Sistema de Clasificación de la Función Motora gruesa

El sistema de clasificación de la función motora gruesa (EMFCG) se basa en el movimiento que se inicia voluntariamente, esta evaluación examina los movimientos como sentarse, caminar y el uso de dispositivos de movilidad y se clasificaran en cinco niveles, estos niveles describirán las funciones motoras actuales de los niños a sus familias y al personal clínico, esta también da una idea del equipo y de los dispositivos de ayuda que el niño pueda necesitar en un futuro, por ejemplo, muletas, andadores o sillas de ruedas, el sistema se creo para los niños con parálisis cerebral, los niveles que se evalúan serán los siguientes los cuales en el nivel uno se evalúa si camina sin limitaciones, en el nivel dos, si camina con limitaciones, en el nivel tres se evalúa si camina usando un dispositivo manual auxiliar como muletas o andador, en el nivel cuatro se evaluará la automovilidad con limitaciones es posible que utilice dispositivos de movilidad motorizados

Índice de Barthel

La valoración del índice de la función física es una labor rutinaria en los centros y unidades de rehabilitación, los índices para poder medir la función física son cada vez más utilizados en las investigaciones de práctica clínica, especialmente en los ancianos donde la prevalencia de discapacidad es mayor, en la población en general, además la valoración de la función física es una parte importante de los principales instrumentos usados para la valoración genérica de la calidad de vida relacionada con la salud, actualmente incluir la valoración de la función física es imprescindible en cualquier instrumento destinado a medir el estado de salud, uno de los instrumentos más ampliamente utilizados para la valoración de la función física es el índice de Barthel, el cual también es conocido como "índice de discapacidad de Maryland", el índice de Barthel es una medida genérica que valora el nivel de independencia del paciente con respecto a la realización de algunas actividades básicas de la vida diaria

Mini-examen cognoscitivo (Lobo)

El mini-examen cognoscitivo de Lobo es la versión adaptada y válida en España del MMSE (Mini-Mental State Examination) de Folstein, se trata de un test de cribaje de demencias, el cual también es útil para el seguimiento de la evolución de las mismas, existen dos versiones, de 30 y de 35 puntos respectivamente, siendo las de 30 puntos siendo el instrumento más útil para las comparaciones internacionales, el cual fue diseñado por Folstein y McHugh en 1975, con la idea de proporcionar un análisis leve, breve y estandarizado del estado mental que sirviera para diferenciar a los pacientes psiquiátricos, los trastornos funcionales orgánicos, hoy en día, se utiliza sobre todo para la detección y evaluación de la progresión de un trastorno cognitivo asociado a enfermedades neurodegenerativas como la de tipo Alzheimer, el mini-examen cognoscitivo de Lobo fue la primera y es la más utilizada, actualmente, así como también fue la primera versión en Castellano del MMSE, adaptada por Lobo

Rehabilitación en pacientes con esclerosis múltiple

La esclerosis múltiple con frecuencia afecta al sistema nervioso central, el cerebro y la médula espinal, esta puede causar problemas del control de fuerza muscular, vista, equilibrio y sensibilidad, así como también con la capacidad de razonar, los programas para la rehabilitación de pacientes quienes padezcan esclerosis múltiple se basa en la fisioterapia, terapia ocupacional, terapia del lenguaje y rehabilitación cognitiva, la fisioterapia utiliza ejercicios de todo tipo para ayudarle a mantenerse lo más independiente posible, el terapeuta ayudará a los pacientes a encontrar los ejercicios que sean mejores para el mismo, estos ejercicios pueden incluir hacer ejercicios desde casa o caminar, al igual que puede ser posible que haga ejercicios en una alberca o que practique yoga, algunos ejemplos de ejercicios son: estirar y fortalecer los músculos, hacer que su corazón y pulmones se esfuerzen un poco más y ejercicios para ayudar a mantener el equilibrio, también aprendieron a refrescarse entre ejercicios, ya que el calor

Iván López

Rehabilitación en pacientes con enfermedad de Duchenne

Los terapios de rehabilitación y el apoyo psicosocial forman parte del manejo multidisciplinario de los pacientes con distrofia muscular de Duchenne, los cuales serán llevados a cabo por fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, logopedas, psicólogos, etc., que trabajarán conjuntamente para aumentar o preservar las capacidades funcionales, prolongar la marcha y mejorar en lo posible la integración social y la calidad de vida de los niños con distrofia muscular de Duchenne.

El programa de rehabilitación y apoyo debe de ser precoz, el cual se iniciara desde el momento del diagnóstico, constante, el tratamiento fisioterápico debe ser continuado, el otro debe de ser individualizado, según las características clínicas de cada persona, y el último será adaptado el cual será según la fase evolutiva de la enfermedad, es fundamental establecer dentro de las rutinas diarias en el hogar, un

Bibliografía

(S/f). Edu.pe. Recuperado el 16 de diciembre de 2023, de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3655/Escala_CanalesTorres_Nilda.pdf?sequence=

(S/f). Childrensmn.org. Recuperado el 16 de diciembre de 2023, de <https://www.childrensmn.org/educationmaterials/childrensmn/article/17457/sistema-de-clasificacion-de-la-funcion-motora-gruesa/>

Cid-Ruzafa, Javier, & Damián-Moreno, Javier. (1997). Valoración de la discapacidad física: el índice de Barthel. *Revista Española de Salud Pública*, 71(2), 127-137. Recuperado en 16 de diciembre de 2023, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271997000200004&lng=es&tlng=es.

Samper Noa, Juan Antonio, Llibre Rodríguez, Juan Jesús, Sánchez Catasús, Carlos, Pérez Ramos, Carmen Leanny, Morales Jiménez, Emilio, Sosa Pérez, Saily, & Solórzano Romero, Joel. (2012). Miniexamen mental en sujetos con deterioro cognitivo leve. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 41(2), 125-132. Recuperado el 15 de diciembre de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572012000200002&lng=es&tlng=es.

Broche Herrera, Maikel, Avello Olivert, María Eneida, Blanco Ramos, Claristel, Fraga Ramírez, Osvaldo, Navarro Jiménez, Loraine, & Vásquez Gómez, Lázaro Aurelio. (2020). Resultado del tratamiento de rehabilitación en pacientes con esclerosis múltiple. *Acta Médica del Centro*, 14(1), 82-92. Epub 31 de marzo de 2020. Recuperado el 15 de diciembre de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2709-79272020000100082&lng=es&tlng=es.

Morales Tejeda, Adriana Elisa, Quintero Dip, Miriam Marelis, & Guibert Basto, Leidys. (2021). Necesidad de rehabilitación física en un paciente con distrofia muscular progresiva de Duchenne. *MEDISAN*, 25(4), 897-906. Epub 2 de julio de 2021. Recuperado el 15 de diciembre de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000400897&lng=es&tlng=es.