



Mi Universidad

Avance de Tesis.

Joshua Daniel Mazariegos Pérez.

Avance de tesis.

1° parcial.

Metodología de la investigación.

Lic. Maria Veronica Roman Campos.

Medicina Humana.

7° semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de septiembre del 2024.

PROYECTO DE TESIS:
TÉCNICA DE INMOVILIZACIÓN DE FRACTURAS Y FISURAS DE
MIEMBROS INFERIORES CON TÉCNICA DE BOTA CORTA ORTOPÉDICA O
YESO EN PACIENTES CON TRAUMATISMO PODALICO EN PRIMER NIVEL
DE ATENCIÓN

LICENCIATURA EN MEDICINA EN MEDICINA HUMANA.

PRESENTADOR:
JOSHUA DANIEL MAZARIEGOS PÉREZ.

ASESOR:
MARÍA VERÓNICA ROMÁN CAMPOS.

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS, MÉXICO.

TÉCNICAS DE INMOVILIZACIÓN DE FRACTURAS Y FISURAS DE MIEMBROS INFERIORES CON TÉCNICA EN BOTA CORTA ORTOPEDICA O CON YESO EN TIPO HUARACHE EN PACIENTES CON TRAUMATISMO PODALICO EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.

Objetivo general.

Analizar técnica de inmovilización de fracturas y fisuras de miembros inferiores con técnica de bota corta ortopédica o yeso en pacientes con traumatismo podalico en primer nivel de atención.

Objetivos específicos.

- Analizar desde un aspecto médico-psicológico sobre los beneficios, desventajas e indicaciones de usar la técnica de inmovilización con bota corta de material ortopédico o yeso.
- Identificar los componentes biomecánicos que pueden afectar en la inmovilización adecuada de una fractura o fisura de miembros inferiores.
- Determinar si el uso de bota corta con yeso tipo huarache puede llegar a mejorar la técnica de inmovilización para traumas podálicos con fracturas.

¿Los flexores y extensores cortos y largos pueden ser bloqueados e inmovilizados con bota corta con yeso tipo huarache?

Introducción.

En la presente investigación se pretende aclarar las dudas que existen en la población médica y comunitaria sobre el uso de procedimientos de inmovilización poco estéticos y de ortosis, además de conocer como la recuperación de alguna lesión traumática de miembros inferiores no se ve afectado con el uso de técnicas como bota corta tipo huarache con yeso y bota corta de ortosis.

Actualmente en el estado de Chiapas, específicamente el municipio de Comitán de Domínguez las personas con nivel socioeconómico bajo y medio no se encuentran del todo familiarizados sobre la técnica de inmovilización con bota corta enyesada en “tipo huarache”, esto puede llegar a provocar incomodidad y cambios psicosociales al paciente afectando en cierta manera su tiempo de recuperación. En muchas ocasiones la desfamiliarización de esta técnica es debido a el desconocimiento que tienen algunos especialistas en traumatología sobre esta técnica, que especialmente en se ha utilizado con mucha frecuencia y con buena respuesta en la recuperación de sus pacientes en el Hospital de Ortopedia “Magdalenas de las Salinas” IMSS en Ciudad de México, CDMX.

Para las lesiones que representan un compromiso músculo esquelético, se ha utilizado desde hace tiempo las técnicas de enyesado. Ya que, el uso de estos métodos han sido de gran apoyo para el manejo del dolor en lesiones que se consideren leves o moderadas, con la finalidad de inmovilizar y controlar la reducción de fracturas metafisiarias, intraarticulares y diafisarias estables.

De igual manera se hace uso de dispositivos mecánicos de ortosis rígidos o semirrígidos, cuya función es la misma que la técnica de enyesado, pero con la ligera diferencia que este tipo de dispositivos brinda mejor comodidad y estética a la lesión de paciente; una de las desventajas de este método de inmovilización es el costo, ya que en muchos ocasiones se manejan costos muy elevados, y esto es un impedimento para los familiares del paciente, ya que Chiapas es uno de los estados con mayor índice de pobreza de México y la mayoría de las familias son de escasos recursos,

Por ello la presente investigación va enfocada a concientizar al médico sobre las ventajas y desventajas de estas técnicas de inmovilización.