

**Asignatura:** Clínica Kinesiológica Quirúrgica

**Carrera:** Licenciatura en Kinesiología y Fisioterapia

**Ciclo lectivo:** 2016

**Tipo de cursada:** Anual

**Carga horaria semanal:** 5 horas áulicas

**Tipo de asignatura:** Teórico

**Coordinador:** Prof. Dr. Osvaldo Aníbal Romano

**Docentes:** Lic. Gustavo Peluso

### **Fundamentación:**

El saber kinésico requiere conocimientos de técnicas y protocolos médico-quirúrgicos con el fin de optimizar el tratamiento fisiokinésico. Este debe estar en sinergia con lo anterior y el Kinesiólogo debe brindar seguridad y confianza al paciente que sufre un trauma quirúrgico.

### **Objetivos:**

Que el alumno al finalizar el año tenga conocimiento de los distintos procedimientos médicos, quirúrgicos y no quirúrgicos y las distintas terapéuticas kinesiológicas relativos a la traumatología, neurología, ortopedia y reumatología, para en base a estos, interpretar correctamente una historia clínica médica, evaluar a un paciente y confeccionar una historia kinésica, y así planificar el tratamiento kinésico más conveniente para el caso. La finalidad es que el alumno logre integrar los conceptos adquiridos en años anteriores con los adquiridos este año.

### **Contenidos Mínimos:**

Persona, Cuerpo y Postura. Consideraciones clínicas generales sobre postura. Cifosis, lordosis, escoliosis. Evaluación de la estructura y de la función. Columna. Cefaleas. Cráneo. Columna cervical. Articulación temporomaxilar. Hernia discal. Cervicoartrosis. Cervicobraquialgias. Lumbopelvis. Miembro Inferior. Síndrome ápicotransverso. El cuadrado lumbar. Estenosis del conducto raquídeo. Discopatías. Hernias. Pelvis. Articulación sacroilíaca. El ciático. Escoliosis. Trauma raquídeo. El peroné. El cuboide. El pie.

Miembro Superior. Hombro: lesiones ligamentarias. Fracturas. Luxaciones. Codo. Lesiones ligamentarias. Fracturas. Luxaciones. Muñeca. Lesiones ligamentarias. Fracturas. Luxaciones. Mano. Lesiones ligamentarias. Fracturas. Luxaciones. Lesiones nerviosas periféricas. Ortesis.

Miembro Inferior. Cadera. Artrosis. Fracturas. Prótesis. Rodilla. Fracturas. Artrosis. Lesiones ligamentarias. Meniscos. Pierna. Fracturas. Esguinces. Tobillo y Pie. Deformidades. Fracturas. Esguinces. Luxaciones. Amputados: Rehabilitación y prótesis.

Tórax. Aparato Respiratorio. Mecánica respiratoria. Deformaciones torácicas. Cirugía torácica. Traumatismos de tórax. Cirugía Cardíaca. Cirugía vascular periférica. Cirugía torácica en pediatría y neonatología. Cirugía cardiopediátrica. Quemados. Pediatría. Parálisis braquial obstétrica. Tortícolis congénito.

Afecciones del adolescente. Patologías: cadera, rodilla, pie. Displasia congénita, Perthes, epifisiolisis. Pie bot, pie plano, pie cavo. Cirugía. Efectos y consecuencias El quirófano. El equipo de cirugía. La anestesia. Cirugía de urgencia y programada. El paciente: pre y postoperatorio. Trauma quirúrgico, drenajes, cicatriz. Complicaciones, fracasos.

### **Unidad 1. Generalidades del acto quirúrgico y efecto sobre el individuo**

**Tiempo Requerido:** 8 hs cátedra.

**Objetivos:** Introducir al alumno en la materia. Valorar conocimientos previos.

**Contenidos:**

Individuo. Biotipo constitucional.

El equipo de cirugía. La anestesia. Diseño de la sala de cirugía. Control del tráfico en quirófano. Cirugía de urgencia y programada. Septicemia concepto. Profilaxis de la infección quirúrgica. El paciente: pre y postoperatorio. Estudios pre-quirúrgicos: objeto. Trauma quirúrgico. Factores de riesgo para las cirugías. Efectos de la cirugía en el paciente. Drenajes en cirugía traumatológica, neurológica, torácica. Cicatriz: complicaciones, curado. Fracasos.

Anestésias. Etapas de la Anestesia. Agentes anestésicos de uso común.

Terminología. Sufijos quirúrgicos comunes.

### **Unidad 2. Escoliosis de la columna, mecánica respiratoria y postura**

**Tiempo Requerido:** 8 hs cátedra.

**Objetivos:** Aprender a relacionar las afecciones de columna y mecánica respiratoria y los tratamientos kinésicos.

**Contenidos:**

Consideraciones generales de la postura. Columna.

Escoliosis. Definición. Clasificación. Características generales, pico puberal de crecimiento. Radiología. Origen: Congénitas, adquiridas, idiopáticas. Tratamiento kinésico pre-quirúrgico y pos-quirúrgico.

Relación Escoliosis-mecánica respiratoria.

### **Unidad 3. Cifosis y Lordosis, mecánica respiratoria y postura**

**Tiempo Requerido:** 8 hs cátedra.

**Objetivos:** Aprender a relacionar las afecciones de columna y mecánica respiratoria y los tratamientos kinésicos.

**Contenidos:**

Cifosis. Definición. Clasificación. Según momento de aparición, según el estado de los cuerpos vertebrales, según la extensión de la curva, según la flexibilidad. Complicaciones y secuelas. Radiología.

Relación cifosis-mecánica respiratoria.

Lordosis. Definición. Hiperlordosis. Etiología. Radiología.

Relación cifosis-lordosis.

### **Unidad 4. Hernia de disco**

**Tiempo Requerido:** 8 hs cátedra.

**Objetivos:** Conocer y tratar las afecciones de la columna.

**Contenidos:**

Hernia Discal. Migrada. Protrusión. Repaso anatómofuncional del disco intervertebral. Grados de lesión. Ciatalgias y lumbociatalgias. Deshidratación del disco. Espondilólisis y espondilolistesis. Mecanismos de producción. Imagen de RMN. Tratamiento fisiokinésico.

### **Unidad 5. Tórax**

**Tiempo Requerido:** 8 hs cátedra.

**Objetivos.** Que el alumno conozca el quehacer kinésico en pacientes donde el acto quirúrgico altera la mecánica normal del torax.

Tórax: Aparato Respiratorio. Mecánica respiratoria. Deformaciones torácicas. Cirugía torácica. Traumatismos de tórax. Cirugía Cardíaca. Cirugía vascular periférica. Cirugía torácica en pediatría y neonatología. Cirugía cardiopediátrica.

### **Unidad 6. Fracturas**

**Tiempo Requerido:** 8 hs cátedra.

**Objetivos:** Conocer las fracturas más frecuentes y su tratamiento de rehabilitación.

**Contenidos:**

Generalidades sobre el tratamiento de las fracturas. Principios fundamentales. Fracturas más frecuentes del esqueleto. Fracturas designadas con el nombre del autor que las reconoció. Reducción de las fracturas. Inmovilización. Vendaje enyesado. Tratamiento funcional. Fisioterapia.

### **Unidad 7. Tratamiento quirúrgico de las fracturas**

**Tiempo Requerido:** 8 hs cátedra.

**Objetivos:** Conocer las distintas técnicas quirúrgicas sobre las fracturas.

**Contenidos:**

Tratamiento quirúrgico de las fracturas. Osteosíntesis. Clavamiento. Atornillamiento. Enclavijamiento medular. Tutor externo de Stader. Retardo de la consolidación y pseudoartrosis.. Tratamiento kinésico pre-quirúrgico y pos-quirúrgico,

### **Unidad 8. Hombro y codo**

**Tiempo Requerido:** 12 hs cátedra.

**Objetivos:** Conocer y conducir el proceso de rehabilitación del miembro superior post quirúrgico.

**Contenido:**

Miembro Superior. Hombro: lesiones ligamentarias. Fracturas de la clavícula, tratamiento. Fracturas de la escápula. Fracturas del Húmero. Retracción isquémica de Volkmann. Luxaciones. Codo. Lesiones ligamentarias. Fracturas del Cúbito. Tratamiento, Fracturas del Radio. Tratamiento kinésico quirúrgico y pos-quirúrgico. Luxaciones. Fisioterapia.

### **Unidad 9. Muñeca y mano**

**Tiempo Requerido:** 12 hs cátedra.

**Objetivos:** Conocer las distintas lesiones de la muñeca y mano con sus opciones terapéuticas.

**Contenidos:**

Muñeca. Lesiones ligamentarias. Fracturas del carpo. Fractura de Pouteau Colles. Fractura del Escafoides. Fractura de Smith. Traumatismos cerrados y abiertos. Tratamiento. Luxaciones. Mano. Retracción de la Aponeurosis palmar o enf. De Dupuytren. Lesiones ligamentarias. Fracturas. Luxaciones: De muñeca, de dedos. Lesiones nerviosas periféricas. Ortesis. Tratamiento fisikinésico.

**Unidad 10. Miembro inferior. Pelvis**

**Tiempo Requerido:** 8hs cátedra.

**Objetivos:** Conocer las afecciones traumáticas del aparato locomotor y su tratamiento kinésico.

**Contenidos:**

Miembro Inferior. Fracturas con alteración del anillo Pelviano. Del ala del ilíaco. Fractura del isquion. Fractura de la cavidad cotiloidea. Fractura del sacro. Fractura del cóccix. Tratamiento fisiokinésico. Protocolos de rehabilitación.

**Unidad 11. Miembro inferior Femur**

**Tiempo Requerido:** 8 hs cátedra.

**Objetivos:** Conocer las afecciones traumáticas quirúrgicas del aparato locomotor.

**Contenidos:**

Fractura del Femur. Del cuello: Mediales y Laterales. De la epífisis superior, cervico capitales, transtrocantereanas, subtrocantereanas. Reemplazo total de cadera. Reemplazo parcial de cadera. Técnicas. Protocolos de rehabilitación. Fracturas de la diáfisis femoral. Fracturas de la epífisis inferior del femur. Supracondileas, intercondileas, uni o monocondileas. Tratamiento kinésico posquirúrgico. Tiempos de descarga. Protocolos de rehabilitación.

**Unidad 12. Miembro inferior. Cadera y rodilla**

**Tiempo Requerido:** 16 hs cátedra.

**Objetivos:** Conocer las afecciones traumáticas y quirúrgicas del aparato locomotor.

**Contenidos:**

Fracturas de Rótula. Fracturas de la Tibia. De la epífisis superior. Cadera. Artrosis. Fracturas. Prótesis. Rodilla. Fracturas. Artrosis. Lesiones ligamentarias. Meniscos. Pierna. Fracturas. Esguinces. Cirugías del Ligamento cruzado Anterior. Técnicas. Tratamiento Kinésico. Protocolos de rehabilitación.

**Unidad 13. Miembro inferior. Tobillo y Pie**

**Tiempo Requerido:** 12 hs cátedra.

**Objetivos:** Conocer las afecciones traumáticas y quirúrgicas del aparato locomotor y su tratamiento fisiokinésico.

**Contenidos:**

Tobillo y Pie. Deformidades: Pie Bot congénito y adquirido. Pié equino varo congénito. Pié talo valgo. Fracturas: Del calcáneo, del astrágalo, del maléolo tibial, del maléolo peroneo, por rotación. Pie cavo. Esguinces. Luxaciones. Hallux

valgus. Hallux rigidus, Dedos en martillo. Metatarsalgia de Morton. Amputados: Rehabilitación y equipamiento. Protocolos de rehabilitación.

#### **Unidad 14. Quemados**

**Tiempo Requerido:** 8 hs cátedra.

**Objetivos:** Conocer la terapéutica fisiokinésica del paciente quemado

**Contenidos:**

Quemados. Clasificación de Dupuytren. Retracción de pliegues. Clasificación de Boyer. Pequeño quemado. Tratamiento quirúrgico y kinésico. Gran quemado. Tratamiento quirúrgico y kinésico. Shock nervioso, Factor alteración de la sangre.

#### **Bibliografía Obligatoria:**

- Apuntes de las clases.
- CASH JE Neurología para fisioterapeutas 4° edición Ed. Médica Panamericana, 1989
- CASH J, DOWNIE PA. Kinesioterapia para trastornos torácicos, cardíacos y vasculares 2° edición Ed. Médica Panamericana, 1983
- GÉNOT C. Kinesioterapia 3° edición Ed. Médica Panamericana, 2005
- KOTTKE FJ, LEHMANN JF. Medicina física y rehabilitación 4° edición Ed Médica Panamericana, 1993
- SAHRMANN Sh. Diagnóstico y tratamiento de las alteraciones del movimiento Editorial Paidotribo, 2006
- STOKES M Fisioterapia en la rehabilitación neurológica 2° edición Ed Elsevier España, 2006.

#### **Modalidad de dictado:**

Clínica kinésica quirúrgica es una asignatura anual con una carga horaria semanal de 5 hs áulicas semanales, las cuales se repartirán en 4 hs de contenido teórico y 1 hs de contenido de actividades prácticas.

Se utilizarán como herramientas pedagógicas las exposiciones teóricas, las actividades prácticas (Presentación de casos clínicos, lectura de artículos, análisis de problemas relacionados a la patología quirúrgica) videos, observación en campo, herramientas digitales.

Se fomentará el debate, la reflexión, creación, el análisis, el pensamiento crítico.

#### **Régimen de aprobación:**

Según Reglamento Académico vigente aprobado por Resolución (R) 43/14:

Los alumnos deben poseer una asistencia no inferior al 75% en las clases para aprobar la cursada.

Se emplea la escala de clasificación de 0 a 10 puntos.

La asignatura Clínica kinésica quirúrgica consta de 2 evaluaciones parciales escritas.

Será utilizado el régimen de promoción directa (sin examen final), para los/las estudiantes que aprueben con siete (7) o más puntos de promedio entre todas las instancias evaluativas, sean estas parciales o sus recuperatorios, debiendo tener una nota igual o mayor a seis (6) puntos en cada una de éstas.

En caso de obtener una nota menor a 4 el parcial se considerará desaprobado. Tanto en este caso como en caso de que quiera mejorar la nota de su parcial, el alumno podrá recuperar ambos parciales.

En caso de no promocionar el alumno deberá rendir un examen final si ha obtenido una calificación de al menos 4 puntos en cada una de las evaluaciones parciales.

El examen final se aprobará con una nota no inferior a 4 (cuatro).