



aula abierta
Una ventana abierta a la diversidad

GLOSARIO DE FISIOTERAPIA



PRESENTACIÓN

Padres de familia, en este glosario encontrarán diferentes términos relacionados con rehabilitación física, dado que es uno de los programas que ofrece Aula Abierta a sus alumnos con discapacidad motora.

Este glosario les va permitir tener claridad acerca de diferentes conceptos que escucharán en las asesorías, capacitaciones y cuando los lean en los planes de intervención e informes semestrales.

Estas palabras estarán acompañadas de imágenes, ejemplos o notas aclaratorias que les permitirán comprender su significado.

Los términos que se van a presentar son: Fisioterapia, tono muscular fluctuante, Modalidades terapéuticas (como la técnica de Rood, Kabat y Bobath), estimular propioceptores articulares (descargas de peso y aproximaciones articulares), arcos de movilidad articular, estiramientos y movimientos pasivos, músculos anti gravitatorios, músculos abductores, músculos dorsiflexores, retracciones en los miembros inferiores y superiores.

Esperamos les sea de utilidad para su consulta.

Fisioterapia

Tiene como finalidad desarrollar al máximo el potencial de movimiento corporal humano, así como mantenerlo o restaurarlo en circunstancias que lo alteren como el proceso de envejecimiento o en caso de accidente o enfermedad.



En aula abierta el programa de fisioterapia se encarga de la rehabilitación física en niños y jóvenes con discapacidad motora.

Tono muscular fluctuante

El tono Muscular hace referencia al grado de tensión neuromuscular presente en reposo, dicha tensión aumenta al realizar una acción, en el caso de los niños con patologías neurológicas este tono varía de hipotonía a hipertonía.



Generalmente cuando la lesión es de tipo atetoide que se caracteriza por un movimiento constante, no intencionado e impredecible, algunas veces permiten el movimiento o lo realizan por si solos, otras veces no.

Modalidades terapéuticas (como la técnica de Rood, Kabat y Bobath)

Bobath

Es una importante técnica de rehabilitación en el cuidado de pacientes con lesiones cerebrales, se enfoca en un tratamiento global para el niño y el bebé, que se basa en la comprensión del movimiento normal y se utilizan técnicas dinámicas para recuperar el movimiento, además se apoya en la capacidad del cerebro de reorganizarse, que significa que las partes sanas del cerebro aprenden y adquieren las funciones que fueron realizadas previamente por las regiones dañadas del cerebro.



Acostar el niño boca abajo sobre un balón de bobath y realizar movimientos adelante, atrás y a los lados.

Kabat

El método Kabat es un método de rehabilitación que emplea técnicas de facilitación neuromuscular propioceptivas (Estimulación de propioceptores articulares).



Coger al niño por las muñecas y realizar un movimiento en diagonal de los dos brazos.

Rood

Utiliza un manejo adecuado de diferentes estímulos sensoriales como: cepilleo rápido, lento, golpeteo rápido, la vibración que se puede realizar con aparatos de vibración propiamente dicho o con la mano del terapeuta, la estimulación con frío y el estiramiento muscular con el fin de conseguir una mejor respuesta muscular debido a una normalización del tono.



Realizar con hielo un masaje rápido en la espalda del niño en los dos lados de la columna.

Estimular propioceptores articulares

El esquema del cuerpo incluye la percepción de los propios movimientos, la percepción del entorno, el conocimiento de la capacidad de movimiento y resultan claves para el desarrollo de las habilidades motoras de las personas.



Los propioceptores son los que permiten que las personas sepan la ubicación de cada parte del cuerpo en el espacio.

Descargas de peso

Son transferencias de peso en rangos amplios, se combina con presión y resistencia, en donde se coloca el cuerpo en diferentes posiciones y se trata que controle sin ayuda para promover una adaptación automática de los músculos agonistas y antagonistas en una posición determinada.



Cuando se realiza una presión sobre una articulación determinada, generalmente se utilizan diferentes superficies y texturas, para que la sensación sea más estimulante.

Aproximaciones articulares

Estimula propioceptores articulares, los cuales facilitan la actividad muscular que rodea la articulación, por medio del acercamiento de las superficies articulares.



Tratar de acercar por ejemplo la articulación de la muñeca, se coge por la parte superior e inferior de esta y se ejerce la presión.

Arcos de movilidad articular

La amplitud de movimiento (grado de recorrido) desplazamiento total permitido por cualquier articulación.



0



Extender y flexionar la rodilla sin que esta oponga resistencia.

Estiramientos

Descripción de una actividad que aplica una fuerza para el musculo. Se asocia con la Flexibilidad que es el alcance total (dentro de los límites de dolor) de una parte del cuerpo a través de su arco de movilidad.



Con el niño boca arriba, extender la rodilla y elevar las piernas.

7

Movimientos pasivos

Conjunto de movimientos que se aplican sobre las estructuras afectadas, sin que el paciente realice ningún movimiento voluntario de la zona que hay que tratar.



Con el niño boca arriba, tómelo por el tobillo y trate de llevar su rodilla al pecho, doblándola.

Músculos anti gravitatorios

Grupos musculares que participan en la estabilización de las articulaciones o de otras partes del cuerpo, al oponerse a los efectos de la gravedad.



Los músculos de la espalda que permiten que se mantenga una postura derecha cuando realiza cualquier actividad.

Músculos abductores

Se refiere a los músculos que permiten el movimiento de una extremidad alejándose de la línea central del cuerpo o de un dedo alejándose del eje de una extremidad, los músculos para la acción contraria serían los aductores.



Los que me ayudan a abrir las piernas.

Músculos dorsiflexores

Se aplica para los músculos de tobillo y pie que permiten la flexión en dirección a la cara dorsal del pie, los músculos para la acción contraria serían los plantiflexores.



Los que llevan el tobillo y el pie hacia arriba.

Retracciones en los miembros inferiores

Es el aumento de tensión por consecuencia de una posición mantenida o desuso. La retracción causa un acortamiento del musculo, es importante tener en cuenta que no es una contracción mantenida pues no gasta energía.



La flexión constante de las rodillas que no se puede extender.

BIBLIOGRAFÍA

MEDICINA GENERAL Aplicada al Deporte, Micki Cuppett y Katie M. Walsh. Elsevier, Ed en español de la 1ª Edición de la obra original en inglés.2007.

AHONEN, J., LAHTINEN, T., SANDSTROM, M., POGLIANI, G., WIRHED, R. (2001) Kinesiología y anatomía aplicada a la actividad física. 2ª edición. Paidotribo, Barcelona.

METODO DE BOBATH Page 2 of 9 Consultado en 3 de septiembre de 2009
<http://www.efisioterapia.net/articulos/imprimir.php?id=343&p=343-efisioterapia.pdf>