**MANUAL DE PROCEDIMIENTO**

**UNIDAD BASICA DE REHABILITACION FISICA**

**TUXCUECA, JALISCO.**

**ADMINISTRACION 2018-2021**

**FUNCIONES DEL PERSONAL DE LA UNIDAD BASICA DE REHABILITACION**

**MÉDICO ESPECIALISTA**

Especialista en medicina física, el cual valora al paciente y de acuerdo a la enfermedad, accidente o trastornó prescribe el tratamiento de rehabilitación adecuado.

**TERAPEUTA FÍSICO**

El objetivo es aumentar y mantener la fuerza muscular, mejorando la coordinación, disminuyendo el dolor y procesos inflamatorios. Mejorar las alteraciones de la marcha, corregir las desviaciones posturales, evitar la deformación de las articulaciones así como contracturas, favorecer la independencia, aumentar la movilidad de las articulaciones, disminuir el espasmo y espasticidad. enseñanza a los pacientes de cómo realizar actividades, así como a sus familiares de sus cuidados en el hogar.

**TERMOTERAPIA**

Medio terapéutico basado en la aplicación de calor con medios analgésicos, en el cual se proporciona calor a los tejidos de forma superficial y/o profunda que desencadena factores físicos, metabólicos y sistémicos.

**EFECTOS:**

•Aumenta la extensibilidad del tejido con colágeno

•Disminuye la rigidez de las articulaciones

•Produce alivio del dolor

•Aumenta el flujo sanguíneo

•Alivia el espasmo muscular

•Aumenta la permeabilidad de las membranas

**PROCEDIMIENTO:**

1. Se le pide al paciente que se recueste en la cama de tratamiento y descubra la parte a tratar.
2. Se envuelve la compresa húmeda caliente en toallas para evitar que el paciente pueda sufrir alguna quemadura.
3. Se coloca la compresa en la parte lesionada del paciente, permaneciendo la misma durante 15 minutos para lograr un efecto terapéutico que en este caso es térmico en la que la piel se prepara para utilizar algún aparato.

**ELECTROTERAPIA**

Medio terapéutico que utiliza energía eléctrica que producen una serie de estímulos físicos que desencadena una respuesta fisiológica produciendo un efecto analgésico.

Tipos:

• Corrientes interferenciales: reducción de edema, aceleración de la regeneración, mejora del flujo sanguíneo, resistencia, fortalecimiento y relajación del músculo.

**PROCEDIMIENTO:**

1. Se le pide al paciente que se recueste en la cama de tratamiento y descubra la parte a tratar.

2. Se colocan los electrodos con sus respectivas almohadillas húmedas en la región del dolor.

3. Se va aumentando la intensidad de acuerdo a lo que el paciente tolere, esta debe ser agradable y no debe lastimar; por un tiempo de 10 a 15 minutos según esté indicado.

• **ULTRASONIDO**: Favorece la relajación muscular, aumenta la permeabilidad de la membrana, aumenta la capacidad regenerativa de los tejidos.

**PROCEDIMIENTO:**

1. Se le pide al paciente que se recueste en la cama de tratamiento y descubra la parte a tratar.

2. Se coloca el gel transductor en la parte a tratar.

3. Se programa el equipo dosificando la intensidad y programando el tiempo según este indicado.

4. Se coloca el cabezal del ultrasonido realizando movimiento circulares en la región que se está tratando.

• **RAYOS INFRARROJOS**: Aumento de la corriente sanguínea, aumento de la temperatura.

Procedimiento:

1. Se le pide al paciente que se recueste en la cama de tratamiento y descubra la parte a tratar.

2. Se le coloca una toalla al paciente en la zona a tratar para evitar una quemadura.

3. Se programa el tiempo indicado.

**MECANOTERAPAIA**

Técnica en la cual el paciente realiza ejercicios con una finalidad curativa; para ello es necesario que el terapeuta enseñe y supervise al paciente los ejercicios a realizar y su posible evolución en el tiempo.

**PROTOCOLO DE PROTESIS**

Ingresa evaluación del paciente amputado

La evaluación del amputado supone mucho más que limitarse a elegir un sustituto para la parte del cuerpo perdida, es preciso valorar el estado de salud general del paciente de manera integral.

- Antecedentes del paciente: fecha de la lesión, causa, operaciones, enfermedades sobre añadidas, complicaciones secundarias a la amputación.

-Examen físico general por médico especialista: sobre todo cardiovascular y respiratorio, y examen de miembro inferior sano.

- Síntomas Objetivos: valoración del muñón.

- Tipo de cicatriz: ideal transversa media, anterior y posterior.

-Nivel de amputación: medidas ideales muslo (25-30 cm desde el trocánter mayor), pierna (12-15 cm desde la meseta tibial anterior). Puede ser: 1/3 superior, 1/3 medio, 1/3 inferior y desarticulado.

-Diámetros: proximal, medio, distal.

- Forma: cónica, rectangular, globulosa, puntiagudo, deforme.

-Temperatura.

- Sensibilidad.

-Tejido adiposo.

- Estado de la piel adherencias etc.

- Valoración del arco articular (grados) de articulación proximal.

-Valoración muscular (notas): valorar los movimientos libres que realiza con el muñón y los que logra vencer con diferentes grados de resistencia a terapia.

Tratamiento rehabilitador en la etapa pre protésica.

Los objetivos en esta etapa consisten en conseguir una independencia funcional respecto a los autocuidados y la movilidad sin una prótesis, así como preparar al paciente y a su miembro residual para el uso de la prótesis.

Esta preparación se logra mediante:

- Aprendizaje de la realización del vendaje del miembro residual para conseguir y dar la forma deseada al muñón.

- Ejercicios fortalecedores del muñón.

- Ejercicios para ampliar y conservar arco articular.

- Mecanoterapia.

Cuando el paciente ha alcanzado buena fuerza muscular, buena configuración del muñón y no presenta complicaciones, se canaliza a trabajo social para que haga el trámite para el apoyo de prótesis en Dif Jalisco.

Una vez que pasa las pruebas y el protocolo de trabajo social el paciente recibe su prótesis de acuerdo al programa de Dif Jalisco.

*ATENTAMENTE*

*Unidad Básica de Rehabilitación*

*Tuxcueca Jalisco 10 de Marzo 2020*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*LIC. María Virginia Barba Sosa*

*Directora Sistema DIF Municipal Tuxcueca*