

ARTÍCULO CIENTÍFICO

TEMA:

Tratamiento Fisioterapéutico de Brotzman en pacientes mayores de 35 años con Gonartrosis en el Hospital San Luis de la ciudad de Otavalo en el año 2011.

RESUMEN

Este estudio permitió identificar limitaciones existentes: como es la falta de conocimiento de la enfermedad, la ignorancia de la existencia de la fisioterapia como tratamiento, además la falta de difusión de la información en esta casa de salud; el desconocimiento en métodos de tratamientos conservadores principalmente en el grupo de la tercera edad.

Este programa permitió de alguna manera informar y preparar a los pacientes en lo que se refiere a: poder mejorar su calidad de vida, crear conciencia sobre la problemática de la enfermedad, evitar deformaciones en la biomecánica articular. El tratamiento fisioterapéutico de Brotzman permite adecuar rutinas de ejercicios según la

sintomatología del paciente, así como pautas que debe saber el paciente para que sus molestias vayan mermando o evitar que se exacerben los síntomas.

Los resultados de ésta propuesta es que los adultos mayores se sienten más motivados, seguros de si mismo, con un conocimiento sencillo de lo que se trata la enfermedad y de como poder ayudarse para no disminuir su actividad diaria ayudándolos a sentirse mejor consigo mismo.

ABSTRACT

This study identified constraints such as lack of knowledge of the disease, ignorance of the existence of the physiotherapy treatment, besides the lack of dissemination of information in this house of health, the lack of knowledge about methods of conservative treatment mainly the older group.

This program provided a way to inform and prepare patients in regard to: improve their quality of trim life, to raise awareness about the problems of

disease, avoided formation of the joint biomechanics.

Brotzman physiotherapy treatment of workout routines can adapt the patient's symptoms as well as guidelines that should know the patient to be undermining their discomfort or prevent any exacerbation of symptoms.

The results of this proposal is that older adults are more motivated, confident of himself, with a simple knowledge of what disease, and know that despite his age can bring an acceptable lifestyle.

INTRODUCCIÓN

La población de Otavalo no recibe atención de salud adecuada y principalmente en lo relacionado a Rehabilitación, por lo que fue necesario realizar un estudio cualitativo, en el Hospital San Luis en el área de Fisioterapia.

Este tipo de tratamiento lo que trata es de prevenir las complicaciones propias de la enfermedad, restablecer una movilidad funcional adecuada, una deambulacion independiente, y tener

como última opción la intervención quirúrgica.

MATERIALES Y MÉTODOS

Dentro de los recursos materiales que se utilizaron fueron equipos como el ultrasonido, tens, magnetoterapia, fototerapia, agentes físicos. Los cuales fueron utilizados como complemento para la aplicación de la técnica, en las personas con Artrosis enfocándonos en la tercera edad. Para los que se les distribuyo en grupos entre 4 y 5 personas a ser atendidas en el transcurso de la semana.

RESULTADOS PRINCIPALES

Según la evaluación final el 64.51% de los pacientes evaluados presenta un puntaje de BUENO una vez que han recibido el tratamiento, lo que significa que, en cuanto a la variable “Grado de evolución de los pacientes”, logró cumplir con el objetivo de mejorar la calidad de vida. Se hace notar que el porcentaje de pacientes que no manifestaron mejoría es del 9.67%, lo que manifiesta la efectividad del tratamiento.

Los índices de alteración en la marcha en el adulto mayor es del 64.51% correspondiente al grado 2 (moderado), es alto, lo que nos hace ver que mientras menor atención se preste a una correcta evaluación y a corregir las alteraciones que desencadenan la patología el tratamiento al final será deficiente, tomando en cuenta que estos resultados fueron al inicio del tratamiento.

De todos los pacientes evaluados se obtuvo que el 64.51% del total presentaba alteraciones en la marcha a nivel de sus rodillas tomando en cuenta los tipos de marcha que son: recurvatum, en flexión, genu varo, genu valgo, torsión de la tibia.

Las cuales se manifestaron por diferentes causas como son: dolor, tono muscular moderadamente disminuido, alteraciones propias de la patología, desalineación rotuliana, etc.

DISCUSIÓN

Durante el desarrollo de la tesis se estudio la eficacia del tratamiento fisioterapéutico de Brotzman, el propósito principal de este trabajo fue determinar su eficacia y verificar si el tratamiento a incidido en la disminución del dolor y la limitación articular. Los resultados de la investigación se presentan a continuación:

Como se puede observar, se obtuvieron buenos resultados al aplicar el tratamiento de Brotzman con un 64.51% de paciente con una evaluación funcional de BUENO, y un 25.80% de pacientes con una evaluación de MEDIANO.

Lo que refleja que la mayoría de pacientes se sintió satisfecha con el tratamiento aplicado y que estuvieron convencidas de lo que se les realizo, y que se ve manifestado en la asistencia al servicio de rehabilitación, ya que todo era para mejorar su salud y por el bienestar de cada uno de los pacientes.

Otro parámetro importante fue los resultados obtenidos en la evaluación de la marcha:

Como se puede observar se obtuvo un alto porcentaje de alteración en la marcha con grado 2 64.51% (MODERADO), de la misma forma a nivel de las rodillas. Esta tendencia refleja el grado de afectación de la patología a nivel de las rodillas.

Y en donde tuvo que enfocarse el estudio para dar un punto de gran importancia en la corrección de la marcha y de las deformidades sin descuidar el tratamiento de base que se estableció para combatir los signos y síntomas de la Gonartrosis.

CONCLUSIÓN

El tratamiento de Brotzman en gonartrosis permitió manejar de manera individualizada a cada uno de los pacientes y aplicar la rehabilitación según el requerimiento, necesidad y grado de avance de cada uno. Lo que permite que Brotzman se adapte a la evolución tanto de la enfermedad como del proceso de recuperación.

AGRADECIMIENTO

A nuestros distinguidos maestros por las enseñanzas de ellos recibidas. A Dios, por brindarnos la dicha de la salud y bienestar físico y espiritual.

Nuestro más sincero agradecimiento a todos quienes que con su granito de arena nos apoyaron para la culminación del presente trabajo, nos animaron en este largo camino soportando y comprendiendo con estoica paciencia la dedicación que requiere la realización de una tesis. Muchas Gracias.

BIBLIOGRAFÍA

- 2) Donoso Garrido Patricio, (2009). Rehabilitación Reumatológica y Geriátrica.
- 7) Donoso Patricio, Kinesiología básica y Kinesiología Aplicada
- 9) Hengeveld Elly, (2007). MAITLAND Manipulación Periférica. Editorial ELSEVIER, Cuarta Edición.
- 10) H. Rouvier, (1984). Compendio de Anatomía y Disección. Editorial Salvat.

11) H. Rouvier y Delmas Andre, (2005). Anatomía Humana Descriptiva, Topográfica y Funcional. Tomo 3 Miembros. Editorial Masson. 11.^a Edición

12) I. A. Kapandji, (1980). Cuadernos de Fisiología Articular, Cuaderno II Miembro Inferior. Editorial Toray-Masson.

19) Yves Xhardez, Vademecum de Kinesioterapia y de Reeducción Funcional.(2002). Cuarta Edición

20) Taboadela H.Claudio. Goniometría Una herramienta para la evaluación de las incapacidades laborales.(2007). ASOCIART SA

21) Valarezo Velez Martha, (1997). Sistemas Métodos Técnicas. Edición Federación Ecuatoriana Fisioterapia.

22) S. Brent Brotzman M.D (2005), Kevin E. Wilk P.T. Rehabilitación ortopédica y clínica. Editorial Elsevier. Segunda Edición

23) Constitución 2008.

29) Munch Lourdes, Ángeles Ernesto (1997). Métodos y técnicas de

Investigación. Editorial Trillas. Sexta Edición

30) Cleland Joshua, (2006). NETTER Exploración Clínica en Ortopedia. Un enfoque para fisioterapeutas basado en la evidencia. Editorial ELSEVIER.

31) Kendall Peterson Florence, (2007). Kendall´s Músculos Pruebas Funcionales Postura y Dolor. Editorial MARBAN, Quinta Edición.

32) McAtee E. Robert y Charland Jeff, (2010). Estiramientos Facilitados, Estiramientos y fortalecimiento con FNP. Editorial Panamericana. Tercera Edición

33) Solverborn Sven-A. Folleto Stretching Programa de ejercicios.

Linografía:

1) *Extraído de:* <http://www.demayores.com/2006/08/29/ecuador-el-60-de-los-mayores-sufren-artrosis/>

3) *Extraído de:*

www.ligareumatologicaandaluza.org/PDF/doc_enviados/LIRA_20050719_256.pdf

4) *Extraído de:* <http://www.em-consulte.com/es/article/202832>

5) *Extraído*

de: tesisymas.blogspot.com/.../ejemplo-de-justificacin-de-la.html

6) es.wikipedia.org/wiki/Goniometr%C3%ADa

8) es.wikipedia.org/wiki/Goniometr%C3%ADa

13) *Extraído de:*

<http://es.wikipedia.org/wiki/Artrosis>

14)

http://www.bioiberica.com/archivos/productos/monografia_hyalgan.pdf

15) [http://www.cto-](http://www.cto-am.com/artrosisrodilla.htm)

[am.com/artrosisrodilla.htm](http://www.cto-am.com/artrosisrodilla.htm)

16)

<http://www.reumatologohernandezcollados.com/Articulos/Artrosis%20III.html>

17)

http://www.cladest.org.ar/publicaciones/articulos/celulas_madres.pdf

18)

en.wikipedia.org.es.mk.gd/wiki/Hyaluronan

24)

http://www.fisterra.com/mbe/investiga/6tipos_estudios/6tipos_estudios.asp

25)

http://es.wikipedia.org/wiki/Estudio_transversal

26) *Extraído de:*

<http://es.shvoong.com/social-sciences/1744319-el-m%C3%A9todo-cualitativo/#ixzz1eAqyGjh4>

27) *Extraído de:*

http://es.wikipedia.org/wiki/Encuesta#Ejemplo_de_uso

28) *Extraído de:*

www.epidemiolog.net/es/.../An%C3%A1lisisEinterpretacionDeDatos.pdf