

PRESENTACIÓN

| | | | |
|---------------------------------|--|--------------------------|--------------------|
| Nombre del Taller: | <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento Postural | Duración: | 1 Horas 30 minutos |
| Asignatura: | Modalidades Terapéuticas II Quemados | Semestre: | V |
| Perfil del instructor: | Fisioterapeuta | Nº de estudiantes | 20 |
| Ambiente de Aprendizaje: | Laboratorio de Fisioterapia | | |
| Simulador/es: | Ninguno | | |
| Equipos e Insumos: | Material a utilizar: <ul style="list-style-type: none"> • Video Beam • Camillas • Sillas • Computador • Internet • Toallas • Almohadas | | |

| | |
|-----------------------------------|---|
| Introducción: | Teniendo en cuenta que un gran quemado permanece gran parte del tiempo en Unidad de cuidado intensivo o pabellón de quemados, sedado y encamado, es fundamental aplicar y mantener un correcto posicionamiento en la cama que mantenga alineados todos y cada uno de los segmentos corporales, que se oponga a la retracción cicatricial de las áreas quemadas y al edema local y general. Este tratamiento es totalmente preventivo, debe comenzar desde el inicio de la quemadura y conseguir que la colocación en posición anti-retracción evitando futuras pérdidas de movilidad, con la consecuente pérdida de funcionalidad. La postura elevada con el soporte vascular puede controlar el edema. |
| Objetivo del Taller: | Lograr que el estudiante adquiera la habilidad de ejecutar un buen tratamiento postural en el usuario quemado. |
| Resultados de Aprendizaje: | El estudiante logrará ejecutar un buen tratamiento postural en el usuario quemado. |
| Referentes Teóricos: | <ul style="list-style-type: none"> • Fabio Salina D. Capítulo 29: Rehabilitación de la persona quemada. Rehabilitación en Salud. Segunda Edición. Editorial Salud Médica, Universidad de Antioquia. 2008. Colombia. Pág. 662-671. |

| MOMENTOS DEL TALLER | | | Tiempo |
|------------------------------|---|--|---------------|
| 1. Verificación | <ul style="list-style-type: none"> • Programación • Verificación disponibilidad laboratorio y documento guía. • Asignación de camillas por grupos | | 10 min |
| 2. Proceso del Taller | | | |
| 2.1 Apertura | <ul style="list-style-type: none"> • Llamado de asistencia • Expectativas de los estudiantes • Presentación de los objetivos del taller • Instrucciones de trabajo | | 10 minutos |
| 2.2 Desarrollo | <ul style="list-style-type: none"> • Demostración del tratamiento postural en el usuario quemado. • Ejecución de los diferentes tratamientos posturales en el usuario quemado por parte de los estudiantes. | | 1 hora |
| 2.3 Evaluación | <ul style="list-style-type: none"> • Análisis y ejecución del tratamiento postural en el usuario quemado. | | 10 minutos |
| PROCEDIMIENTO | | | |
| Definición | <p>Posicionamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Decúbito supino: posición anatómica del cuerpo humano que se caracteriza por ubicar al paciente acostado boca arriba. • Decúbito prono: posición anatómica del cuerpo humano que se caracteriza por ubicar al paciente acostado boca abajo. • Sedente: posición anatómica del cuerpo humano que se caracteriza por ubicar al paciente sentado, de forma erguida. <p>Tratamiento postural: son medidas de prevención que se ejecutan en el usuario para evitar complicaciones articulares y musculares como consecuencia de la inmovilización. Los pacientes deben colocarse en una posición que evita las contracturas y hacer movilizaciones pasivas o activas según corresponda.</p> | | |
| Objetivos | <ol style="list-style-type: none"> 1. identificar los diferentes tratamientos posturales en un usuario quemado. 2. Describir los diferentes tratamientos posturales en un usuario quemado 2. Reconocer los diferentes tratamientos posturales en un usuario quemado. | | |
| Precauciones | <p>Continúa retroalimentación durante la ejecución de los diferentes posicionamientos</p> <p>Durante la ejecución del tratamiento postural se debe tener en cuenta el grado, extensión y severidad de la quemadura.</p> <p>Ayudarlo a subir y bajar de la camilla y tener siempre las escaleras.</p> | | |
| Equipo completo | <ul style="list-style-type: none"> • Laboratorio de Fisioterapia • Camillas • Almohadas • Computador • Video Beam | | |

| Descripción del Procedimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|--|------------------|-------------------------------|---------------------|--------|----------------------------------|--|----------------|---------------------|---------------------|-----------------|---------------------|-------------------|---------------------|-----------------|---------------------|--------------|-----------|------------|--|---------|-----------|--------------|--|---|--------------|---------------------------------------|--|---|
| Nº | Actividad | Imagen | Razón científica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| POSICIONAMIENTO DEL USUARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Posicionamiento en extremidad superior | <table border="1"> <thead> <tr> <th>SEGMENTO</th> <th>PREDISPOSICIÓN EN CONTRACTURA</th> <th>POSICIÓN PREVENTIVA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cuello</td> <td>Flexión</td> <td>Extensión</td> </tr> <tr> <td>Axila anterior</td> <td>Abducción de hombro</td> <td>Abducción de hombro</td> </tr> <tr> <td>Axila posterior</td> <td>Extensión de hombro</td> <td>Flexión de hombro</td> </tr> <tr> <td>Espacio antecubital</td> <td>Flexión de codo</td> <td>Extensión de hombro</td> </tr> <tr> <td>Antebrazo</td> <td>Pronación</td> <td>Supinación</td> </tr> <tr> <td>Muñeca</td> <td>Flexión</td> <td>Extensión</td> </tr> <tr> <td>Mano (dorso)</td> <td>Hiperextensión MCF. Flexión de IF. Abd. pulgar</td> <td>Flexión de MCF. Extensión de IF. Pulgar abducción y oponencia</td> </tr> <tr> <td>Mano (palma)</td> <td>Flexión de dedos. Pulgar en oposición</td> <td>Extensión de dedos. Pulgar abducción y oponencia</td> </tr> </tbody> </table> | SEGMENTO | PREDISPOSICIÓN EN CONTRACTURA | POSICIÓN PREVENTIVA | Cuello | Flexión | Extensión | Axila anterior | Abducción de hombro | Abducción de hombro | Axila posterior | Extensión de hombro | Flexión de hombro | Espacio antecubital | Flexión de codo | Extensión de hombro | Antebrazo | Pronación | Supinación | Muñeca | Flexión | Extensión | Mano (dorso) | Hiperextensión MCF. Flexión de IF. Abd. pulgar | Flexión de MCF. Extensión de IF. Pulgar abducción y oponencia | Mano (palma) | Flexión de dedos. Pulgar en oposición | Extensión de dedos. Pulgar abducción y oponencia | <p>Precisar dependiendo de la patología a abordar la forma más adecuada de posicionar el usuario.</p> <p>Quemaduras axilares, de región anterior y posterior de hombro se precisa un posicionamiento en rotación externa y al menos 90° de ABD en el plano de la escápula, para evitar la tracción del plexo braquial.</p> <p>Los codos: dependerán de donde se localice la quemadura. Si es anterior se posicinan en extensión y supinación; si es posterior en flexión con el antebrazo en posición neutra; y si es circular se alternarán ambas cada cuatro horas</p> <p>Las muñecas y las manos: son una de las zonas más frecuentemente afectadas y con gran relevancia funcional</p> |
| SEGMENTO | PREDISPOSICIÓN EN CONTRACTURA | POSICIÓN PREVENTIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuello | Flexión | Extensión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Axila anterior | Abducción de hombro | Abducción de hombro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Axila posterior | Extensión de hombro | Flexión de hombro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Espacio antecubital | Flexión de codo | Extensión de hombro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Antebrazo | Pronación | Supinación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Muñeca | Flexión | Extensión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mano (dorso) | Hiperextensión MCF. Flexión de IF. Abd. pulgar | Flexión de MCF. Extensión de IF. Pulgar abducción y oponencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mano (palma) | Flexión de dedos. Pulgar en oposición | Extensión de dedos. Pulgar abducción y oponencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Posicionamiento en extremidad inferior | <table border="1"> <thead> <tr> <th>SEGMENTO</th> <th>PREDISPOSICIÓN EN CONTRACTURA</th> <th>POSICIÓN PREVENTIVA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cadera</td> <td>Flexión, abducción, Rot. externa</td> <td>Extensión, abducción, rotación neutral</td> </tr> <tr> <td>Rodilla</td> <td>Flexión</td> <td>Extensión</td> </tr> <tr> <td>Tobillo</td> <td>Plantiflexión</td> <td>Dorsiflexión</td> </tr> <tr> <td>Pie (dorso)</td> <td>Hiperextensión</td> <td>Flexión</td> </tr> <tr> <td>Pie (planta)</td> <td>Flexión</td> <td>Extensión</td> </tr> </tbody> </table> | SEGMENTO | PREDISPOSICIÓN EN CONTRACTURA | POSICIÓN PREVENTIVA | Cadera | Flexión, abducción, Rot. externa | Extensión, abducción, rotación neutral | Rodilla | Flexión | Extensión | Tobillo | Plantiflexión | Dorsiflexión | Pie (dorso) | Hiperextensión | Flexión | Pie (planta) | Flexión | Extensión | <p>Precisar dependiendo de la patología a abordar la forma más adecuada de posicionar el usuario.</p> <p>Las caderas en extensión y ABD de 15° cada una, evitando la rotación externa. Para mejorar el confort del paciente puede colocarse alternativamente un miembro en flexión de cadera y rodilla de 30° y el contralateral en extensión</p> <p>Quemadura en las rodillas: Si es anterior el posicionamiento será en flexión con ayuda de rulos de diferentes grosores. Si es posterior, será necesario</p> | | | | | | | | | |
| SEGMENTO | PREDISPOSICIÓN EN CONTRACTURA | POSICIÓN PREVENTIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cadera | Flexión, abducción, Rot. externa | Extensión, abducción, rotación neutral | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rodilla | Flexión | Extensión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tobillo | Plantiflexión | Dorsiflexión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pie (dorso) | Hiperextensión | Flexión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pie (planta) | Flexión | Extensión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>confeccionar una férula que abarque desde mitad de muslo hasta tobillo y pie manteniendo rodilla en extensión y tobillo a 90º.</p> <p>Los tobillos_en posición neutra o a 90º en relación con el resto del miembro inferior</p> |
|--|--|---|

| | |
|--------------------------|---|
| Material de apoyo | Fabio Salina D. Capítulo 29: Rehabilitación de la persona quemada. Rehabilitación en Salud. Segunda Edición. Editorial Salud Médica, Universidad de Antioquia. 2008. Colombia. Pág. 662-671.. |
|--------------------------|---|

Descripción de bibliografía por tipo de manuscrito

| Tipo | Cantidad | Descripción |
|-------|----------|----------------------|
| Libro | 1 | Tratamiento postural |

Descripción de la bibliografía según categoría principal

| Categorías | Bibliografía-Web grafía (Normas Vancouver) material con máximo 4 años de publicación | Descripción |
|--|--|----------------------|
| Tratamiento Fisioterapéutico usuario quemado | Fabio Salina D. Capítulo 29: Rehabilitación de la persona quemada. Rehabilitación en Salud. Segunda Edición. Editorial Salud Médica, Universidad de Antioquia. 2008. Colombia. Pág. 662-671. | Tratamiento postural |

| Elaborado por: | Revisado por: | Aprobado por: |
|------------------------|------------------------------|--|
| Nancy Gaviria Papamija | Claudia Marcela Cruz Delgado | |
| Docente | Docente | Directora del programa de Fisioterapia |