

 <small>Fundación Universitaria del Área Andina</small> <small>MIEMBRO DE LA RED</small> 	CENTRO DE SIMULACIÓN INTEGRAL EN SALUD	Elaboración	2018-03
	Guía para Taller Dirigido	Versión: 01	Cód. Asignatura: FT0017

PRESENTACIÓN			
Nombre del Taller	Goniometría de Miembros Inferiores	Duración del Taller	2 Horas 15 minutos
Asignatura	Kinesiología	Semestre	IV
Perfil del Instructor	Fisioterapeuta	Nº de estudiantes	20
Ambiente de Aprendizaje	Laboratorio de Fisioterapia		
Simulador/es	No aplica		
Equipos e Insumos	Camilla Goniómetro universal plástico de diferentes tamaños. Lápiz dermatológico Toalla		

Introducción	<p>La simulación clínica de la goniometría de miembros inferiores involucra la creación de una situación hipotética que represente la realidad, facilitando tanto la participación activa del educando como el proceso de integración del aprendizaje teórico – práctico; además, brinda la oportunidad para la repetición, retroalimentación, evaluación y reflexión, sin el riesgo de causar daño al paciente/cliente.</p> <p>La medición de la movilidad articular de las extremidades inferiores es básica en la evaluación fisioterapéutica porque facilita la identificación de las disfunciones y el planteamiento objetivos y estrategias de intervención.</p>
Objetivo del Taller	Afianzar el conocimiento y la destreza manual en el educando en la valoración articular mediante la goniometría en miembros inferiores.
Resultados de Aprendizaje	El estudiante logrará realizar una valoración goniométrica de las articulaciones de cadera, rodilla, tobillo, pie y dedos con su respectiva interpretación de los resultados.
Referentes Teóricos	Norkin G, White J. Goniometría: evaluación de la movilidad articular. España: editorial Marban; 2006.


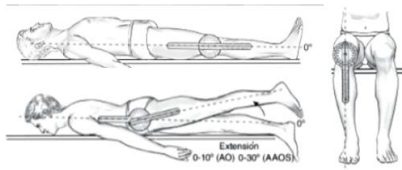
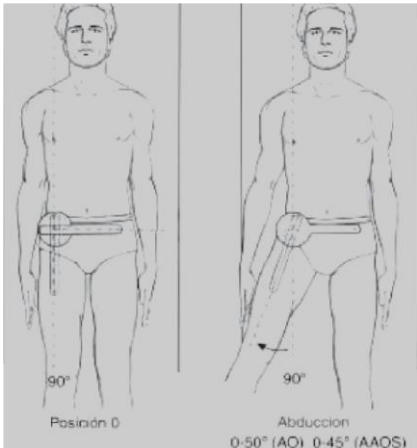
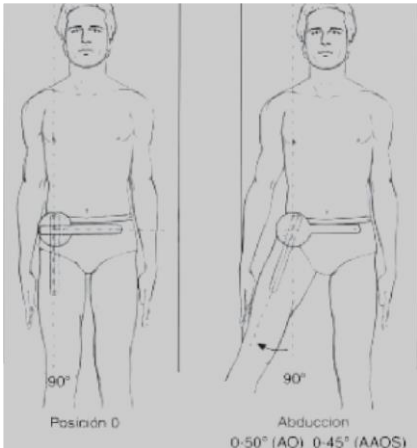

MOMENTOS DEL TALLER		TIEMPO
1. Verificación	1. Revisión del laboratorio y la logística 2. Revisión del material a utilizar durante la simulación 3. Cotejo del listado de asistencia de estudiantes	5 minutos
2. Proceso del Taller		
2.1 Apertura	1. Presentación de los objetivos del taller y las actividades para el desarrollo del taller.	10 minutos
2.2 Desarrollo	1. Actividades dirigidas: Práctica en el laboratorio de fisioterapia con demostraciones del docente sobre la goniometría en miembros inferiores y posterior realización del estudiante.	80 minutos

 <small>Fundación Universitaria del Área Andina</small> <small>MIEMBRO DE LA RED</small> 	CENTRO DE SIMULACIÓN INTEGRAL EN SALUD	Elaboración	2018-03
	Guía para Taller Dirigido	Versión: 01	Cód. Asignatura: FT0017

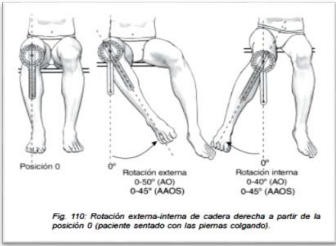
	2. Actividades supervisadas: los estudiantes, bajo la supervisión del docente practicarán entre ellos en parejas la goniometría de miembro inferior.	
2.3 Evaluación	Una evaluación práctica/oral basada en los conocimientos teóricos y en los procedimientos de habilidades clínicas aprendidas en la clase.	40 minutos
PROCEDIMIENTO		
Definición	<p>La goniometría es la técnica de valoración del estado funcional de las articulaciones con dos objetivos principales: el primero es evaluar la posición de una articulación en el espacio, y el segundo, es evaluar el arco de movimiento de una articulación en cada uno de los tres planos del espacio. La evaluación goniométrica facilita la identificación de las disfunciones y el planteamiento de objetivos y estrategias de intervención fisioterapéutica.</p> <p>La valoración se realiza a través de un instrumento denominado goniómetro, el cual es usado para medir los ángulos articulares. Está formado por dos brazos articulados que se unen en el centro de un círculo o semicírculo graduado. La técnica general consiste en ubicar los brazos del goniómetro sobre el eje medio del hueso proximal y distal de la articulación a explorar, localizando el centro del goniómetro sobre el eje articular.</p>	
Objetivos	<p>Elegir la postura de cada prueba según la articulación.</p> <p>Estabilizar la región proximal de la articulación.</p> <p>Alinear el goniómetro correctamente</p> <p>Identificar el límite de la amplitud de movimiento</p> <p>Interpretar la lectura del goniómetro</p> <p>Registrar los datos en la tabla numérica</p>	
Precauciones	Mantener la estabilización de la estructura corporal proximal y la alineación del goniómetro para lograr una medición confiable.	

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO			
Nº	Actividad	Imagen	Razón Científica
1	Verificación del atuendo cómodo del paciente/cliente		El vestuario cómodo facilita la exploración de las prominencias ósea de referencia y la amplitud articular.

	CENTRO DE SIMULACIÓN INTEGRAL EN SALUD	Elaboración	2018-03
	Guía para Taller Dirigido	Versión: 01	Cód. Asignatura: FT0017

2	Explicación sobre el procedimiento al paciente/cliente.		La explicación del procesamiento al paciente/cliente facilita su participación activa en el proceso de la medición.
3	Posicionamiento del paciente/cliente en decúbito supino, prono y sedente.		Ubicar al paciente en la posición idónea para lograr una e exploración confiable. En decúbito supino, prono y sedente se evalúa la articulación de cadera; en supino la articulación de la rodilla. en prono la articulación sub astragalina, y en posición sedente tobillo y dedos en supino. Colocar la articulación en una posición inicial de 0°
4	Estimación visual del inicio y del final de la amplitud del movimiento.		Se verifica de manera pasiva el tope articular. Cuando se realiza cálculo visual antes de usar el goniómetro, disminuye la posibilidad de cometer errores en la lectura del goniómetro.
5	Estabilizar, palpar los puntos de referencia anatómicos y alinear el goniómetro.		Con la articulación en 0°, se coloca el fulcro en el eje de la articulación, el brazo fijo se coloca paralelo al eje longitudinal del segmento proximal de la articulación y el brazo móvil se alinea paralelo al eje longitudinal del segmento distal de la articulación a evaluar, teniendo en cuenta los puntos de referencia óseos.
6	Retirar el goniómetro y escribir la posición inicial		El registro de la posición inicial es importante para detectar una hipermovilidad o hipomovilidad.
7	Nuevamente estabilizar el segmento articular proximal		La posición para la prueba y la estabilidad manual ayuda a estabilizar la postura del paciente/cliente.

 Fundación Universitaria del Área Andina MIEMBRO DE LA RED 	CENTRO DE SIMULACIÓN INTEGRAL EN SALUD	Elaboración	2018-03
	Guía para Taller Dirigido	Versión: 01	Cód. Asignatura: FT0017

8	Llevar a cabo el movimiento de forma pasiva.	 <p>Fig. 110: Rotación externa-interna de cadera derecha a partir de la posición 0 (paciente sentado con las piernas colgando).</p>	Comprobar que se completa la amplitud máxima.
9	Alinear el goniómetro, leer la escala del goniómetro y anotar la lectura de la posición final.		se realiza bilateralmente para comparar y analizar los resultados.
Material de apoyo		Norkin G, White J. Goniometría: evaluación de la movilidad articular. España: editorial Marban; 2006.	

Descripción de la bibliografía por manuscrito		
Tipo	Cantidad	Descripción
Libro	1	Evaluación de la movilidad articular de miembros inferiores.

Descripción de la Bibliografía según categoría principal		
Categorías	Bibliografía-Webgrafía	Descripción
Sección III - Extremidad Inferior	Norkin G, White J. Extremidad Inferior. Goniometría: evaluación de la movilidad articular. España: editorial Marban; 2006. P 183 – 279	Estructura y función, procedimientos de la valoración de la amplitud, referencias anatómicas.

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Claudia Mariño Neira	Julia Andrea Arias Díaz	Leidy Maritza Obando
Docente	Docente	Dirección del Programa de Fisioterapia