

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL



Artículo científico

ESTUDIANTE: MARINA GÓMEZ BONILLA

CARNET. GB10047

DOCENTE: RESPONSABLE

MSD. MARLON MARCELO CANTÓN NAVARRETE

CIUDAD UNIVERSITARIA 24 DE OCTUBRE DE 2022

Título

Dismetría de miembro inferior y su implicación en el uso de silla de ruedas apropiadas

Resumen

El presente es un caso clínico en el que se realizó la evaluación de terapia ocupacional, así como también se incluyen los ocho pasos de la organización mundial de la salud, llegando a la conclusión que el paciente está apto para el uso de la silla de ruedas apropiada a su necesidad.

Para ello fue necesario instruirle capacitándole en lo siguiente: traslado de silla a la cama y viceversa, uso de cojín anti escaras, sentado erecto en ángulo de 90 grados, manejo y mantenimiento de la silla de ruedas logrando con lo anterior mucha más autonomía en las actividades de la vida diaria para poder trasladarse de un lugar a otro lo más cómodamente posible.

Introducción

Si la dismetría con código (Q72.8) según la clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud. CIE-10 es de un centímetro o menor no afecta, cuando pasa de los tres centímetros esta puede causar alteraciones en la columna vertebral, el equilibrio, causar dolor lumbar, cojera. por las antes mencionadas deficiencias, el paciente es candidato para participar en la evaluación de terapia ocupacional junto a las pautas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para suministrarle una silla de ruedas apropiada a la necesidad que el paciente posee.

La dismetría de las extremidades afecta entre un 40% y 70% de la población, constituyendo un motivo de consulta frecuente en clínicas de ortopedia. Entendiéndose como dismetría ósea la discrepancia en la longitud de las partes del cuerpo.

Entre las causas conocidas de las dismetrías están: malformaciones congénitas, infecciones, osteomielitis, parálisis cerebral infantil y mielo meningocele, tumores, traumáticas y la idiopática.

Presentación del caso

Datos generales: El paciente conocido como J.A.H.G. de 56 años, acompañado padre de un hijo, actualmente empleado, sexo masculino con diagnóstico de dismetría de miembro inferior derecho. a la edad de 11 años adquirió la infección de osteomielitis por tal motivo fue operado de su muslo derecho por tal razón su miembro inferior no siguió su crecimiento normal y a la fecha su acortamiento es de 20 centímetros de diferencia comparándolo con el miembro inferior izquierdo.

La mayor dificultad que presenta es permanecer de pie por jornadas largas de 60 hasta 90 minutos continuos al momento de desempeñar su trabajo como docente, presentando dolor y breve adormecimiento de columna en la zona lumbar.

Con un patrón de vida diaria siguiente:

Se levanta a las 5:00am a ducharse

6:30am. Toma su desayuno

7:00am. Se viste y se dirige a su lugar de trabajo

8:00am. Entra a su trabajo el cual desempeña impartiendo clases en una universidad privada.

10:00am. Tiene un descanso de 15 minutos para luego incorporarse de nuevo a trabajar.

12:30pm. Almuerza en compañía de sus compañeros de trabajo para después tomar una siesta.

2:00pm. Se incorpora a la jornada de la tarde

5:00pm. Finaliza jornada laboral y se dirige hacia su lugar de residencia.

7:00pm. Disfruta su cena en compañía de la familia, luego ve televisión por una hora

9:00pm. Se va a su cuarto a descansar.

Exploración física	
Estructuras corporales dañadas	Funciones corporales
S750 Estructura de la extremidad inferior. S7500 Hueso del muslo. S750012 músculos del muslo. S75003 Ligamento y fascia del muslo. S7501 Estructura de la pierna. S75010 Huesos de la pierna. S75011 Articulación de la rodilla. S75012 músculos de la pierna. S75013 Ligamentos y fascia de la pierna. S75012 Estructura de tobillo y pie. S75021 Articulación del tobillo. S75022 músculos del tobillo y pie. S75023 Ligamento y fascia del tobillo y pie.	B280 Sensación de dolor. B28015 Dolor en una extremidad inferior. B710 Funciones relacionadas con la movilidad de las articulaciones. B7101 Movilidad de varias articulaciones. B715 Funciones relacionadas con la estabilidad de las articulaciones. B730 Funciones relacionadas con la fuerza muscular. B7301 Fuerza de los músculos de una extremidad.

8 pasos que la organización mundial de la salud establece para la prescripción de sillas de ruedas

Paso. 1

Derivación y cita

Paciente fue derivado por la universidad de El Salvador para adquirir su silla de ruedas.

Paso. 2

Estudio

El estudio es útil para recoger información y así poder elegir la silla de ruedas apropiada para el usuario, así como también escoger los componentes para determinar la capacitación que necesite el usuario o la familia para darle el mejor uso posible.

Paso. 3

Prescripción (selección)

Esta siempre debe decidirse juntamente con el usuario o familiar, así como también los cuidadores incluye seleccionar la silla de ruedas, el cojín junto con las piezas de la silla de ruedas adecuadas.

Paso. 4

Financiamiento y pedido

Es esencial saber cuál será la fuente de financiamiento de la silla de ruedas y una vez seleccionada es preciso hacer el pedido de esta.

Y del 5 al 8 se realizarán posteriormente

Paso. 5

Preparación del producto.

La preparación del producto comprende, armar la silla de ruedas con forme a la prescripción (selección) del usuario.

Comprobar que la silla de ruedas sea segura, esté lista para usar y que todas las piezas funcionen correctamente.

Paso. 6

Prueba de ajuste

¿En qué consiste la prueba de ajuste?

Durante la prueba de ajuste el usuario y el personal del servicio de silla de ruedas verifica que la silla de ruedas tenga el tamaño correcto y se hayan hecho todas las modificaciones y ajustes necesarios para garantizar el calce óptimo, la silla de ruedas y el cojín ayuden al usuario a que este se sienta erguido.

Paso. 7

Capacitación del usuario

Los 6 aspectos más importantes son:

1. Cómo manejar la silla de ruedas.
2. Cómo entrar y salir de la silla de ruedas.
3. Movilidad en la silla de ruedas según la necesidad del usuario.
4. Cómo prevenir las úlceras por presión y qué hacer cuando se forman.
5. Cómo cuidar la silla de ruedas y el cojín en el hogar.
6. Qué hacer en caso de problemas.

Paso. 8

Mantenimiento, preparación y seguimiento

El cuidado regular de la silla de ruedas y el cojín ahorra costos de reparación, extiende la vida útil de la silla y evita lesiones a largo plazo, una silla que recibe cuidados es más cómoda, ahorra energía y resulta más fácil de usar.

Discusión

El presente informe clínico fue para dar a conocer la importancia de la intervención de terapia ocupacional en la prescripción uso y mantenimiento de la silla de ruedas apropiada a cada usuario con el objetivo de mejorar su movilidad funcional, tal fue el caso del paciente con disimetría en miembro inferior derecho determinándose una limitación al equilibrio al momento de mantenerse de pie por un tiempo prolongado.

Dificultad en la marcha debido al dolor la realiza antalgica por lo que, se le prescribió el uso de silla de ruedas apropiada para minimizar el dolor y evitar deformidades de la columna vertebral como una escoliosis.

Fuente de información.

1. <https://www.familiaysalud.es>
2. <https://www.fisioterapia.online.com>
3. <https://unitia.secot.es>
4. <https://www.fiosioserv.com>
5. <https://www.vinaloposalud.com>
6. World Health Organization (2008) paquete de capacitación en servicio de silla de ruedas.