



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE FISIOTERAPIA Y KINESIOLOGIA



**ESTABLECER LA EFECTIVIDAD DE LAS
CORRIENTES INTERFERENCIALES EN PACIENTES
CON SINDROME FÉMORO PATELAR CON UN
CUADRO INFLAMATORIO EN EL GABINETE DE
FISIOTERAPIA ISAAC DUCHEN EN EL PERIODO
MARZO-ABRIL GESTIÓN 2018**

MATERIA:

- Electroterapia

DOCENTE:

- Dr. Juan Carlos Medrano

AUTORES:

- Flores Apaza Roxana
- Gonzales Peña Edith
- Rojas Hilari María Eugenia



LA PAZ – BOLIVIA

**ESTABLECER LA EFECTIVIDAD DE LAS CORRIENTES INTERFERENCIALES
EN PACIENTES CON SÍNDROME FÉMORO PATELAR CON UN CUADRO
INFLAMATORIO EN EL GABINETE DE FISIOTERAPIA ISAAC DUCHEN EN EL
PERIODO MARZO-ABRIL GESTIÓN 2018**

RESUMEN:

El síndrome Fémoropatelar es una enfermedad con mayor incidencia de lesión en el mundo deportivo como en el mundo laboral.

El objetivo de este trabajo es investigar la efectividad de las corrientes interferenciales que, por su frecuencia, son capaces de estimular las fibras nerviosas gruesas, mientras que su AMF va a determinar la frecuencia con que se despolarizan las fibras nerviosas, produciendo sensaciones diferentes al paciente. El tratamiento con corrientes interferenciales y ejercicios de fortalecimiento muscular resultó ser eficiente logrando las mejorías del cuadro clínico de los pacientes.

INTRODUCCIÓN:

Se denomina síndrome Fémoropatelar a un cuadro clínico de dolor típicamente rotuliano (de localización difusa, retro o peripatelar), que aumenta con la flexión prolongada de la rodilla, ascenso o descenso de escaleras o en plano inclinado.

El síntoma más frecuente y característico es el dolor, “dolorimiento” o “molestia dolorosa” en región anterior de la rodilla, de localización difusa, retro o peripatelar.

La AMF va a determinar la frecuencia con que se despolarizan las fibras nerviosas, produciendo sensaciones diferentes al paciente de modo que la corriente puede adaptarse a la sensibilidad

HIPOTESIS:

Con la aplicación de corrientes Interferenciales podemos disminuir la inflamación del síndrome fémoro patelar.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

Identificar los tipos de aplicación de las Corrientes Interferenciales.

Conocer el mecanismo de acción de las corrientes Interferenciales en Síndrome Fémoro Patelar.

Identificar la causa del síndrome Fémoro Patelar.

Evaluar la evolución de los pacientes en síndrome Fémoro Patelar con la aplicación de corrientes interferenciales.

ANATOMIA DE LA RODILLA

Anatómicamente, la rodilla se clasifica como biaxial y condílea.

Cápsula articular

Ligamento articular

Sistema muscular de la rodilla

SÍNDROME FEMOROPATELAR

CAUSAS DEL SÍNDROME FEMOROPATELAR:

Mala alineación de la tróclea femoral que genera una tracción lateral oblicua. Sobreutilización debida a un desequilibrio muscular entre el cuádriceps y los isquiotibiales.

Desequilibrio muscular entre el tensor de la fascia lata y el glúteo mediano.

Desequilibrio muscular entre el vasto interno y el vasto externo.

Diversos estudios han valorado el papel del vasto interno oblicuo en el desarrollo del síndrome Pátelofemoral.

SÍNTOMAS

Dolor.

Fallos de la rodilla.

Pseudobloqueo.

Hinchazón.

MATERIAL Y MÉTODOS:

MATERIALES:

- Camillas
- Pelotas pequeñas
- Toallas
- Bolsas de arena
- Almohadas
- Compresas

EQUIPO DE ELECTROTERAPIA:

Datos de los equipos: Interferenciales

- Marca: endomed
- electrodos

MÉTODOS:

Técnica semiestacionaria

Para este medio los electrodos se le pone sobre la zona a tratar la cual será electrodos de placa "monopolar". Con una reacción mínima sobre la piel, para de esa manera despierte una reacción sensitiva proporcionalmente menor para causar las mínimas molestias al paciente.

Esta técnica en especial es para la normalización del equilibrio neurovegetativo produce relajación, que a la vez mejora la circulación sanguínea que contribuye a disminuir el dolor.

DISCUSIÓN:

De acuerdo a los datos obtenidos, la utilización de las corrientes interferenciales resulto ser eficiente en el tratamiento del síndrome femoropatelar", un efecto positivo a la disminución de la inflamación ya que va normalizar el equilibrio neurovegetativo produce relajación, que a la vez mejora la circulación sanguínea que contribuye a disminuir el dolor.

Se hizo una comparación después de aplicar la corriente en dos pacientes de diferentes edades y con la misma patología se comprobó que es importante verificar el grado de avance de la patología y el tratamiento inmediato a la misma ya que esto puede influir mucho a la hora de la recuperación y avance de la enfermedad.

Observando los cuadros estadísticos en primera instancia mencionamos al dolor utilizando la escala de eva en donde se observo que el paciente Amílcar Poma fue el que menos analgesia obtuvo a comparación de la 2da paciente ya que el grado de avance del síndrome femoropatelar era crónico, mientras que la paciente Rosario Choque el cuadro clínico era agudo.

Podemos decir que la frecuencia de intervalos no afecta a la recuperación del paciente, pero la asistencia diaria a las sesiones tiene resultados más rápidos y eficientes.

Indicamos que los dos pacientes tuvieron una recuperación favorable y adecuada, por que en los cuadros mostramos como llegaron a su rango articular normal durante las sesiones que se realizó. Se tomo en cuenta la edad de cada paciente e influyó en la evolución ya que ambos son deportistas jóvenes, a pesar de que Amílcar no asistió a sus sesiones diariamente y sufrió una caída sobre su rodilla en el transcurso del tratamiento, a pesar de eso tuvo una buena recuperación eso se debe a su perseverancia al concluir la sesión.

CONCLUSIÓN:

En conclusión a través de la aplicación de las corrientes interferenciales se logro la disminución de la inflamación ya que va normalizar el equilibrio neurovegetativo produce relajación, que a la vez mejora la circulación sanguínea que contribuye a disminuir el dolor.

Se recupero la función osteomioarticular, que era producida por el dolor y la inflamación, con todas las técnicas que se realizo se pudo evidenciar una mejoría del rango articular.

RECOMENDACIONES

Realizar el calentamiento antes de realizar cualquier actividad deportiva para evitar lesiones que puedan complicar el estado físico del paciente.

Sugerir al paciente que no abandoné la terapia física y que asista continuamente. Ya que muchos pacientes luego de una semana de tratamiento se sienten mejor y deciden terminar la rehabilitación física olvidando el control médico.

En el tratamiento del síndrome femoropatelar es apropiado la aplicación de otras corrientes como ser ultrasonido, Tens y no solamente la aplicación de corrientes interferenciales.