

TÍTULO:LA IMPORTANCIA DE LA FISIOTERAPIA EN EL PACIENTE AMPUTADO FEMORAL NO PROTETIZABLE Y CON COMORBILIDADES

Autores: Mirian Serrano Lagares, Sara Elisabeth Cuevas Ballén, María Miranda Ruíz.
Fisioterapeutas Centro de Salud Barrio Alto de Sanlúcar.

Introducción/objetivos: Paciente 70 años amputado hace 4 meses, que se deriva por enfermera de enlace para valoración por parte del fisioterapeuta en domicilio. Sus comorbilidades y estado de salud general impiden iniciar protocolo de protetización una vez ha sido revisado por el Médico Rehabilitador.

Con este caso nos planteamos visualizar como la fisioterapia es un elemento fundamental en el equipo de cuidados de un paciente pudiendo mejorar la calidad de vida y el estado físico general del mismo, haciendo necesario e imprescindible un contacto continuo del equipo multidisciplinar al cargo de sus cuidados.

Objetivos propuestos:Implicar de forma constante a la familia haciendola participe de la evolución y cambios del paciente, mantener un contacto estrecho con los profesionales de enfermería encargados del paciente para así facilitar sus cuidados y controles pertinentes, haciéndolos más accesibles para el paciente y sus familiares, participar activamente como equipo rehabilitador dotando al paciente y a sus familiares de herramientas que faciliten sus cuidados y su vida diaria y realizar un programa de ejercicios globales para frenar el deterioro y mejorar el estado general del paciente.

Nos planteamos si un paciente pluripatológico cuya protetización no es posible debe venir o no a recibir tratamiento preventivo de fisioterapia, teniendo en cuenta que el miembro inferior contralateral tiene déficits vasculares severos y se plantea la posible amputación contralateral.

Método: Caso clínico de paciente que se deriva a sala de fisioterapia de primaria.

Resultado: Normalmente los pacientes de estas características no suelen recibir fisioterapia dado que no existe un objetivo posible de protetización, pero el equipo de fisioterapia del centro de salud y del hospital de Jerez decide un tratamiento para mejorar la calidad de vida del paciente obteniendo mejor pronóstico del que se planteaba en un principio. Actualmente el paciente realizar ejercicios en casa con sus familiares, participa de forma activa en la sala de tratamiento, habla con otros pacientes, realizar ejercicios de control de tronco lo que ha llevado a corrección de postura cifótica, el ejercicio de miembro inferior previene la amputación del miembro contralateral, hace transferencias de forma más autónomo, tono de voz más alto debido a liberación del diafragma, colabora en actividades de la vida diaria tales como aseo , alimentación y transferencias, ha aprendido e integrado los volteos y el estado de ánimo general ha mejorado considerablemente.



Conclusiones: Todos los pacientes amputados, pese a tener comorbilidades, deben tener la oportunidad de realizar fisioterapia de forma pública dado que mejora su estado general tanto anímico como físico y previene el empeoramiento.

Bibliografía:

1. [www.https://medlineplus.gov/spanish/limbloss.html](https://medlineplus.gov/spanish/limbloss.html)
2. [www.https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007448.htm](https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007448.htm)