

Cirugías correctivas en Distrofias Musculares

Cuáles son las cirugías que se realizan mas frecuentemente?

La mas común es la elongación del tendón de Aquiles.

La elongación de los isquiotibiales.

La elongación de los flexores de cadera.

A veces es necesario que se realicen otro tipo de cirugías, no de elongación, sino fijando alguna articulación. Todo esto cambia la biomecánica y debe ser tenido en cuenta a la hora de realizar tratamiento de rehabilitación o al incorporarse el paciente a sus actividades

Que le debo preguntar al médico?

Averiguar que tipo de cirugía se hizo; que músculos , o tendones fueron tocados, si fuera el caso, que articulación o articulaciones fueron fijadas.

Que tipo de inmovilización es necesaria en el post quirúrgico.(Vendas, yeso, valvas, órtesis Etc)

Cuanto tiempo, debe usarse esa inmovilización. (por cierto tiempo?, definitivamente?)

Como debe usarse esa inmovilización. (Todo el día?, se puede sacar para dormir?)

Como lo baño?

Cuidado de las heridas quirúrgicas

Es necesario realizar ejercicios? Si es así, a partir de cuando

Existe alguna indicación especial, acerca de los ejercicios que deba realizar el paciente? Si es posible por escrito.

A partir de cuando se puede realizar descarga de peso. (pararse).

Puede andar en bicicleta?

Puede hacer bicicleta fija?

Quien realiza la rehabilitación?

Recuerden que quienes están más tiempo con el paciente son los familiares.

Los familiares son los que más ayudan en esta tarea. El médico da las indicaciones de acuerdo a la cirugía, el kinesiólogo trabaja con el paciente y entrena a los familiares

El kinesiólogo debe comunicarse con el médico. Y elaborar el plan de trabajo.

A los efectos de facilitarle la tarea de recordar todo esto el siguiente esquema debería ser llenado por el médico cirujano.

Protocolo postquirúrgico Para pacientes neuromusculares

Recomendaciones para los familiares y terapeutas

Estimado Dr. le agradecemos completar las siguientes indicaciones, para facilitar la mejor rehabilitación del paciente.

Nombre y Apellido del paciente.

Nombre y Apellido del médico.....

Teléfono para ser contactado.....

Tipo de cirugía
.....
.....
.....
.....

Fecha de visita de control.....

Debe usarse algún tipo de inmovilizador?.....

Cuál?.....

Como debe usarse?

Cuántas horas por día?

Y por la noche?.....

Como lo baño?.....

Hasta cuando debe ser usado?.....

Debe realizar ejercicios?.....

Hay que elongar?.....

Hay que movilizar?.....

Alguna indicación especial?

.....

.....

Puede realizar bipedestación?.....

A partir de cuando?.....

Puede hacerlo sin ninguna ortesis?.....

Cuanto tiempo por día sería conveniente?.....

Otras recomendaciones que considere importantes para ser recordadas.....
.....
.....

Kinesiología

Nombre y apellido del terapeuta.....

Teléfono para ser contactado.....

Plan de ejercicios de acuerdo con las especificaciones médicas.
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....