

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO
“RAFAEL MARÍA DE MENDIVE”
PINAR DEL RÍO

TÍTULO: Alternativa terapéutica para el tratamiento de la escoliosis en pacientes de 12-14 años del consultorio 49 del reparto Hermanos Cruz en Pinar del Río.

AUTORA: Lic. Yudersy Izquierdo Pérez.

RESUMEN

Para la realización de este trabajo partimos de las observaciones realizadas a las hojas de cargo del consultorio 49 del reparto Hermanos Cruz en Pinar del Río donde se pudo constatar un grupo de pacientes con edades comprendidas entre 12-14 años que sufren de esa afección en la columna vertebral. Seleccionamos estas edades por ser este un período de crecimiento y de desarrollo en el organismo, el cual tiende a deformar la columna vertebral por las posturas inadecuadas al sentarse, al levantarse, para dormir, tomar objetos de piso, cargar objetos pesados; además en esta etapa los estudiantes cambian de enseñanza escolar (primaria a la secundaria básica) donde se incrementan las asignaturas y con ellas los textos a cargar a diario en las mochilas.

En la mayoría de los casos presentados pudimos detectar que las escoliosis son causa de una mala postura cotidiana, la que lleva a la incomodidad de las personas por dolores en la espalda.

El 100% de los casos encuestados para este trabajo sufren de la deformidad a más de 2 años, la mayor parte de su tiempo permanecen sentados, no han podido dar continuidad a un tratamiento porque tienen actividades para todo el día en la escuela como clases, televisión educativa, etc., están interesados en realizar ejercicios para la deformidad y el único tiempo que tienen libre es después de la escuela; 8 pacientes para un 80 % tienen conciencia de las características de su enfermedad, 7 para un 70% presentan escoliosis dorsal y 3 para un 30%

escoliosis dorso lumbar (ambas de grado 1 emitido por un especialista) y 8 para un 80% no realizan ejercicios en casa por desinterés.

En la entrevista realizada a los padres de los pacientes plantean que después que el médico diagnóstica la enfermedad los niños van al área terapéutica donde les enseñan los ejercicios para que después lo realicen en las casas, ellos no pueden darle continuidad al tratamiento de la escoliosis porque no tienen conocimiento para saber si los ejercicios están bien realizados, por lo que no tienen forma de evaluarlo constantemente y que quizás con un profesor en la comunidad se resuelva esta situación que tenemos pues se conoce que puede repercutir desfavorablemente en su salud en el futuro.

En la entrevista realizada al médico de la familia plantea que este tipo de seguimiento para el tratamiento de la escoliosis nunca se ha realizado, que ellos le dan atención junto a la enfermera y el profesor de la escuela comunitaria solo a los hipertensos, obesos, diabéticos, tercera edad, embarazadas, la gimnasia con el niño, pero que ese trabajo nunca se ha realizado en el consultorio. Plantea que los casos de escoliosis no tienen un seguimiento terapéutico profesional después de ser habilitados en el área.

En la entrevista realizada a la enfermera plantea que nunca se le ha dado un seguimiento terapéutico a las personas con escoliosis del consultorio y que sería bueno realizar este trabajo en los niños y además realizar actividades posturales y charlas para educarlos, algo que tanto afecta la población cuando va arribando a la mayoría de edad.

En la entrevista realizada al profesor de cultura física (autorizado para estas funciones) que atiende el consultorio, manifestó que el atiende los pacientes encamados en la comunidad y aquellos que no pueden asistir al área terapéutica por diferentes motivos, que tiene orientado el trabajo con hipertensos, obesos, diabéticos, tercera edad, embarazadas, la gimnasia con el niño y en caso de ser pedido en la comunidad puede darle atención a las diferentes deformidades. Además refiere que las deformidades son atendidas en las escuelas por los profesores de educación física. Plantea que es importante dale un seguimiento

profesional a los pacientes después que salen del área terapéutica hasta que sea valorado nuevamente por el especialista (médico).

En la entrevista realizada al profesor de educación física que atiende a los niños con escoliosis de la comunidad, plantea que algunos niños presentan escoliosis y que no asisten al área terapéutica de la escuela, sino que deciden practicar la educación física y que en casi todos los casos los padres apoyan la decisión de los hijos; a otros que si se preocupan por su enfermedad asisten al área, donde son atendidos por una profesora que les aplica un conjunto de ejercicios ya aprendidos por ellos en el centro de rehabilitación, este trabajo se realiza dos veces a la semana en el turno de la educación física, el cual no daría efectos, ya que se necesita trabajar de tres a cinco veces a la semana para que exista efecto en la rehabilitación, o sea que sería importante que se le diera continuidad a este proceso en la comunidad.

A partir de lo planteado anteriormente se nos generó el siguiente **Problema científico:**

¿Cómo contribuir al tratamiento de la escoliosis en pacientes de 12-14 años del consultorio 49 del reparto Hermanos Cruz en Pinar del Río?

Por su importancia se considera el **Objeto de estudio:** proceso de rehabilitación física en pacientes escolióticos de 12-14 años y el **campo:** alternativa terapéutica para tratamiento de la escoliosis en pacientes de 12- 14 años.

Siendo nuestro **Objetivo** fundamentar una alternativa terapéutica comunitaria para el tratamiento de la escoliosis en pacientes de 12-14 años del consultorio 49 del reparto Hermanos Cruz en Pinar del Río.

Con la intención de dar solución al problema planteado anteriormente se propone las siguientes **Preguntas científicas.**

- 1- ¿Qué concepciones teóricas sustentan el tratamiento de la rehabilitación física en pacientes escolióticos?
- 2- ¿Cuáles son las características escolióticas que presentan los pacientes de 12- 14 años del consultorio 49 del Reparto Hermanos Cruz en Pinar del Río?

3- ¿Qué condiciones debe cumplir una alternativa terapéutica comunitaria para el tratamiento de la escoliosis en pacientes de 12- 14 años del consultorio 49 del Reparto Hermanos Cruz en Pinar del Río?

4- ¿Cómo valorar una alternativa terapéutica comunitaria para el tratamiento de la escoliosis en pacientes de 12- 14 años del consultorio 49 del Reparto Hermanos Cruz en Pinar del Río?

Y daremos respuestas a estas preguntas a través del cumplimiento de las **Tareas científicas** buscando una aclaración mejor para nuestro trabajo investigativo.

1- Sistematización de los fundamentos teóricos sobre el tratamiento de la rehabilitación física en pacientes escolióticos.

2- Caracterización de las particularidades de la escoliosis en pacientes de 12- 14 años del consultorio 49 del Reparto Hermanos Cruz en Pinar del Río.

3- Elaboración de las condiciones que debe cumplir la alternativa terapéutica comunitaria para el tratamiento de la escoliosis en pacientes de 12- 14 años del consultorio 49 del Reparto Hermanos Cruz en Pinar del Río.

4- Valoración de la alternativa terapéutica comunitaria para el tratamiento de la escoliosis en pacientes de 12- 14 años del consultorio 49 del Reparto Hermanos Cruz en Pinar del Río.

Para darle solución al problema planteado anteriormente nos dimos a la tarea de confeccionar una alternativa terapéutica para el tratamiento de la escoliosis, la cual se concreta en lograr la relación entre los profesionales de la salud (médico, enfermera, asistentes del consultorio 49, ortopédico, fisiatra y rehabilitador especializado del centro de rehabilitación) y los profesionales de cultura física (profesora de educación física que atiende la rehabilitación en la escuela y la profesora de cultura física de la comunidad) y la familia; para de esta forma garantizar la continuidad, sistematización, control y evaluación del tratamiento en la comunidad; permitiéndole a los especialistas corregir errores en el momento preciso, dándole la posibilidad de avanzar hacia el completo restablecimiento del paciente. Los trabajos en la comunidad están dirigidos a: exposiciones de fotografías sobre las escoliosis (dando a conocer el concepto, características de la

deformidad y las complicaciones de la misma en caso de no ser atendidas) y charlas educativas sobre adecuadas posturas a los pacientes, la familia y demás miembros de la comunidad, juegos y ejercicios (para las escoliosis funcional de grado 1); todo esto teniendo en cuenta las características individuales de cada paciente (planilla del examen postural). Para de esta forma apoyar el trabajo de los profesionales de la salud y del área terapéutica en la escuela.

Tuvimos en consideración la valoración de la alternativa terapéutica por un grupo de especialistas, la que se realizó de manera intencional; teniendo en cuenta una serie de condiciones y estableciendo los criterios que consideraron.

Condiciones tenidas en cuenta: Ser licenciado o especialista en rehabilitación, en caso de ser técnico tener más de 15 años de experiencia profesional, ser profesor de cultura física terapéutica graduado por el INDER con más de 15 años de experiencia en la actividad, ser doctor graduado por el MINSAP, especialistas en la rehabilitación, poseer grados científicos: Doctor, Master o Especialista, mostrar disposición de colaborar con la investigación.

Criterios considerados: proporciona una herramienta adecuada y útil para los pacientes escolióticos, ya que permite darle continuidad al tratamiento, refleja la posibilidad de una recuperación más rápida ya que cumple con el principio de la sistematización, les permite a los pacientes ser controlados y corregidos en el momento de cada ejercicio, les brinda la posibilidad a los pacientes de disciplinarse en un régimen terapéutico saludable, conociendo las características de la deformidad y las posturas adecuadas en la vida diaria.

Arribando en el trabajo a las siguientes conclusiones:

1. En el estudio realizado sobre los diferentes tratamientos terapéuticos en diversos países, pudimos constatar la poca importancia que se le es dada a los ejercicios físicos con fines terapéuticos en el fenómeno de la rehabilitación de pacientes que sufren escoliosis; considerando que los mismos tienen resultados muy beneficiosos en la etapa de la adolescencia en la no progresión de la deformidad, por ser esta una etapa de notables cambios físicos y psicológicos positivos para lograr resultados alentadores.

2. Constatamos que en el consultorio 49 del Reparto Hermanos Cruz en Pinar del Río, hay un porcentaje de 10 pacientes adolescentes con escoliosis; los cuales no pueden darle continuidad al tratamiento ya que existe una ruptura en la triada medicina (médico, enfermera, ortopédico y rehabilitador especializado), profesores de cultura física (profesor de educación física y de cultura física) y la familia; donde no se cumple la secuencia, sistematización y control; por tanto dificulta la rehabilitación de los mismos.
3. Se elaboraron las condiciones de la alternativa terapéutica para el tratamiento de la escoliosis atendiendo a las características de la población del consultorio 49, donde llevamos en consideración el tipo de deformidad; partiendo de la concientización de los pacientes sobre la adecuada postura y cumpliendo con las premisas de la relación salud- actividad física – paciente desde la comunidad y en estrecha relación con la familia.
4. La valoración por criterio de especialistas, de la alternativa terapéutica para el tratamiento de la escoliosis en pacientes de 12- 14 años posibilita constatar que: la alternativa es útil para orientar el trabajo en la comunidad y darle continuidad al tratamiento, para de esta forma establecer la sistematización y el control por los especialistas. permitiendo la corrección de la postura así como las orientaciones de la misma.