



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE FISIOTERAPIA (REDISEÑADA)

DIMENSION PRACTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA
OBTENCION DEL GRADO ACADEMICO DE LICENCIATURA EN
FISIOTERAPIA

TEMA DEL CASO CLINICO:

INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA EN PACIENTE MASCULINO DE 17
AÑOS CON FRACTURA DE CLAVICULA

AUTOR:

CRISTIAN PAUL PATIN PASTO

TUTOR:

DR. LAZARO FRANSISCO RAMOS FUENTES

BABAHOYO-LOS RIOS-ECUADOR

2024



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE FISIOTERAPIA**



Babahoyo, 5 de Julio del 2024

LIC. ALEXANDER ALESSI GAVILANES TORRES, Msc
COORDINADOR DE TITULACIÓN CARRERA DE FISIOTERAPIA.

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, yo, **CRISTIAN PAÚL PATÍN PASTO**, con cédula de ciudadanía **0250138245** egresado de la Carrera de **FISIOTERAPIA**, Malla Rediseño, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega del tema Proyecto de Caso Clínico: **"INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA EN PACIENTE MASCULINO DE 17 AÑOS CON FRACTURA DE CLAVICULA"**

el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor:

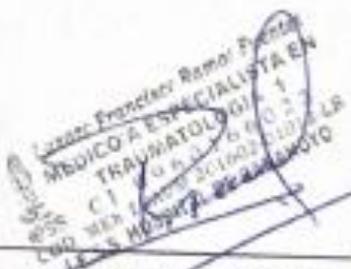
DR. LAZARO FRANCISCO RAMOS FUENTES

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecido

Atentamente,



CRISTIAN PAÚL PATÍN PASTO



**DR. LAZARO FRANCISCO
RAMOS FUENTES**



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE FISIOTERAPIA**



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Por medio del presente dejo constancia de ser autor de este proyecto de casos clínicos titulado: **INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA EN PACIENTE MASCULINO DE 17 AÑOS CON FRACTURA DE CLAVICULA; EN EL PERIODO JUNIO - SEPTIEMBRE DEL 2024.** Doy fe que el uso de marcas, inclusivas de opiniones, citas e imágenes es de mi absoluta responsabilidad, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo excenta de toda obligación al respecto.

Autorizo, en forma gratuita, a la Universidad Técnica de Babahoyo a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Babahoyo, 15 de agosto del 2024

Autor:

CRISTIAN PAUL PATIN PASTO

CI: 0250138245



CASO CLINICO- CRISTIAN PATIN

3%
Textos
sospechosos

- 1% Similitudes
0% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
- < 1% Idiomas no reconocidos
- 1% Textos potencialmente generados por la IA

Nombre del documento: CASO CLINICO- CRISTIAN PATIN.docx
ID del documento: 8c88e05e3564dbe6332bd3221ffcb891b4d3260
Tamaño del documento original: 37 kB

Depositante: RAMOS FUENTES LAZARO FRANCISCO
Fecha de depósito: 13/8/2024
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 13/8/2024

Número de palabras: 4495
Número de caracteres: 30.223

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuente principal detectada

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	dspace.utb.edu.ec http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/15327/E-UTB-FCS-FISIOT-000013.pdf?sequence=1	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (35 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	1library.co GPC. Guía de Referencia Rápida. Tratamiento de la Fractura de Clavic... https://1library.co/document/y8r795wq-guia-referencia-rapida-tratamiento-fractura-clavicula-practi...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)
2	dspace.utb.edu.ec Intervención fisioterapéutica en paciente de sexo masculino d... http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/15327	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (11 palabras)
3	www.traumadrid.es Fractura de rodilla: Síntomas, tratamiento y recuperación ... https://www.traumadrid.es/traumatologia-madrid/traumatologo-especialista-rodilla/fractura-de-rod...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)

DEDICATORIA

Lo dedico a Dios por regalarme la vida, escuchar mis oraciones, brindarme salud, paz, fortaleza y sobre todo llenarme de mucha sabiduría y entendimiento para llegar a culminar la etapa más importante de mi vida, ya que todo propósito o meta es un éxito, si está bajo la dirección del creador del universo.

A mi madre, mi más grande inspiración, por su esfuerzo y dedicación día a día para hacer de mí cada vez mejor persona, darme la educación y cumplir el rol de padre y madre para inculcarme valores éticos y saber guiarme con sabiduría para ser un ser humano de bien, con principios y responsabilidades, también por siempre brindarme cariño y amor dentro de la familia.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por ser la base de mi vida, guiarme en todo momento, por brindarme sabiduría y capacidad para desarrollarme en esta profesión. Y por regalarme la bendición de llegar hasta este punto y darme la salud y fortaleza para lograr mis objetivos, además de su infinito amor y bondad.

Deseo brindar un fraterno agradecimiento a la Universidad técnica de Babahoyo, Facultad Ciencias de la salud, Escuela de Fisioterapia, a los docentes por ser facilitadores de sus conocimientos y acompañarme al alcance de mi formación académica de manera moral como de forma integral. Aquellos que destacaron en cada etapa de mi formación universitaria, al Lic. Benjamín Andrade quien me abrió las puertas de FISIO-CENTER, con su conocimiento y confianza, enseñanza y sobre todo en las dudas presentada en la elaboración de mi trabajo de titulación.

Mi profundo agradecimiento, a mi Tutor Dr. Lázaro Francisco Ramos Fuentes, por el acompañamiento en este proceso, quien, con su conocimiento, y colaboración permitió la elaboración de este trabajo de titulación, de la misma manera a todas aquellas personas que aportaron un granito de arena para culminar esta etapa tan importante en mi vida personal y profesional.

Finalmente, agradezco infinitamente mi querida familia por su apoyo moral e incondicional en todo este proceso de aprendizaje. Y por haberme permitido llegar hasta este punto y darme los medios necesarios para lograr mis objetivos, además de su infinito amor.

RESUMEN

El presente caso clínico describe la evaluación absoluta del paciente, incluyendo su historial médico, hábitos de vida, así también los resultados de exámenes físicos y radiológicos que confirmaron el diagnóstico de la fractura de clavícula. Además, se detallan las limitaciones funcionales que el paciente posee como resultado de esta lesión. Esto incluye una protuberancia en la superficie anterosuperior derecha a nivel del tórax.

El planteamiento en la "Intervención Fisioterapéutica en el paciente de sexo masculino de 17 años con fractura de clavícula" se basa en la gran necesidad de abordar las complejidades y desafíos que presenta la fractura de clavícula. Aunque este tipo lesión ósea es considerado relativamente común, su impacto no debe subestimarse por su ubicación anatómica crítica, también por su influencia directa en la funcionalidad del hombro y el brazo.

En el desarrollo del presente caso de estudio se basó en las líneas de investigación de la carrera de fisioterapia de la facultad de ciencias de la salud, que hace referencia al tratamiento Fisioterapéutico en el paciente de sexo masculino de 17 años con fractura de clavícula.

En el enfoque de este estudio, se observó la evolución positiva en la rehabilitación del paciente diagnosticado con fractura de clavícula derecha. Los resultados demuestran que un enfoque integral de tratamiento fisioterapéutico ha sido efectivo para abordar las complicaciones asociadas con esta lesión.

La implementación de un plan de ejercicios terapéuticos supervisados y personalizados de manera constante facilitó en las mejoras específicamente en la movilidad articular y fuerza muscular del miembro afectado, de esta manera el seguimiento bajo una documentación minuciosa respalda la efectividad del tratamiento en el presente caso de estudio.

Palabras claves: clavícula, fractura, fisioterapéutico, paciente, rehabilitación.

ABSTRACT

This clinical case describes the absolute evaluation of the patient, including his medical history, lifestyle habits, as well as the results of physical and radiological examinations that confirmed the diagnosis of clavicle fracture. Additionally, the functional limitations that the patient has as a result of this injury are detailed. This includes a bulge on the right anterosuperior surface at the level of the thorax.

The approach in "Physiotherapeutic Intervention in the 17-year-old male patient with clavicle fracture" is based on the great need to address the complexities and challenges presented by clavicle fracture. Although this type of bone injury is considered relatively common, its impact should not be underestimated due to its critical anatomical location, as well as its direct influence on the functionality of the shoulder and arm.

In the development of this case study, it was based on the lines of research of the physiotherapy course of the Faculty of Health Sciences, which refers to the Physiotherapeutic treatment in the 17-year-old male patient with a clavicle fracture.

In the focus of this study, positive evolution was observed in the rehabilitation of the patient diagnosed with right clavicle fracture. The results demonstrate that a comprehensive physiotherapy treatment approach has been effective in addressing the complications associated with this injury.

The implementation of a constantly supervised and personalized therapeutic exercise plan facilitated improvements specifically in the joint mobility and muscle strength of the affected limb, in this way the follow-up under thorough documentation supports the effectiveness of the treatment in the present case study.

Keywords: clavicle, fracture, physiotherapy, patient, rehabilitation.

INDICE

AGRADECIMIENTO	6
RESUMEN	7
ABSTRACT.....	8
1. INTRODUCCIÓN.....	10
2. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA	11
3. JUSTIFICACIÓN	13
4. OBJETIVOS DEL ESTUDIO	14
Objetivo general:.....	14
5. LINEAS DE INVESTIGACION.....	15
Línea de investigación	15
Sub línea de investigación	15
Fisioterapia y rehabilitación.	15
6. MARCO CONCEPTUAL	16
MARCO TEORICO: ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS	16
FRACTURA DE CLAVICULA	16
7. MARCO METODOLOGICO.....	23
8. RESULTADOS	25
Motivo de Consulta y Antecedentes:	25
10. CONCLUSIONES	28
11. RECOMENDACIONES	29
Bibliografía	30
12. ANEXOS	32

1. INTRODUCCIÓN

Este caso clínico tenía como objetivo determinar la eficacia de una intervención de fisioterapia en la rehabilitación de un paciente masculino de 17 años con fractura de clavícula derecha, con el objetivo de mejorar el funcionamiento del hombro y del brazo, así como de prevenir las limitaciones funcionales en las actividades diarias.

Este estudio examinará comorbilidades y síntomas de daño del nervio radial como resultado de la inmovilidad de la extremidad afectada por la mononeuropatía, así como los datos clave y el historial clínico del paciente relacionados con la lesión actual. Se examinarán también posibles métodos de manejo y tratamiento que puedan mejorar la función de la extremidad superior afectada.

Al ser un hueso esencial en la estructura del pecho y del hombro, la clavícula es esencial para la movilidad y la estabilidad de la extremidad superior.

Para abordar el dolor y la inmovilización y avanzar hacia la recuperación activa y el fortalecimiento, la intervención fisioterapéutica se realiza en fases. La gravedad de la fractura, la respuesta del paciente a la terapia y su participación en el proceso de rehabilitación determinan la duración del tratamiento. La mejora en la movilidad, la fuerza, la disminución del dolor y la capacidad del paciente para volver a sus actividades habituales son indicadores del éxito de la intervención fisioterapéutica.

2. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

La clavícula, una estructura anatómica que es esencial para la movilidad y la estabilidad del hombro, conecta el esternón con la escápula. Como resultado, la función de los miembros superiores puede verse gravemente afectada por sus fracturas, así como complicaciones cuando el paciente realiza sus actividades diarias.

En el contexto de las fracturas de clavícula derecha, es muy importante comprender las complicaciones clínicas y funcionales de esta lesión en pacientes jóvenes activos.

Observación

Historial clínico del paciente.

El presente problema, se trata de un paciente juvenil de 17 años de años, quien acude al consultorio de Terapia Física FISIO-CENTER de Babahoyo, bajo la supervisión del Fisioterapeuta, a causa de su dificultad para usar el miembro superior derecho, lo cual ha afectado significativamente en las actividades de la vida diaria y su participación en actividades deportivas.

DATOS GENERALES

Datos de identificación del paciente

Fecha de valoración: 06 de junio 2024

Nombre:	Cristhian Josué Bustamante Delgado
Edad:	17 años
Genero	Masculino
CI:	1207763126
Nivel socioeconómico:	Medio
Nivel de estudios:	Secundarios
Dirección:	Babahoyo –Los Ríos- Ecuador
Teléfono:	0981253940

El paciente Cristhian Josué Bustamante Delgado, enfrenta una considerable limitación funcional en su hombro y brazo derechos, lo que le significó importantes dificultades en las actividades y deportes diarios.

Su calidad de vida y su habilidad para participar en actividades que son esenciales para su salud mental y física pueden verse directamente afectadas por esta complicación. El tratamiento de las fracturas de clavícula se simplifica cuando no hay antecedentes médicos personales y no hay medicamentosas conocidas.

El estilo de vida de Cristiano Josu incluye el deporte, pero esta lesión que le rompió la clavícula derecha impidió su carrera como deportista de competición. Esta interferencia puede empeorar tu condición física, reducir tu rendimiento deportivo y provocar estrés emocional. Abordar esta cuestión es fundamental para garantizar un retorno seguro a la actividad física.

En este estudio fue muy importante determinar con precisión la fractura y su grado de desplazamiento basándose en pruebas adicionales como la tomografía axial computarizada (TAC). La comprensión de la gravedad de la lesión y su impacto en las estructuras cercanas depende de este conocimiento, el cual contribuye al desarrollo de un programa de fisioterapia efectivo y eficaz.

El desarrollo de un plan de tratamiento completo y efectivo para prevenir las fracturas de clavícula derecha en los hombres es el enfoque de este problema.

Esta intervención debe tener en cuenta tus hábitos de vida saludable y garantizar la recuperación para que puedas volver a realizar actividad física y vivir tu vida diaria sin limitaciones. Los resultados de evaluaciones clínicas y estudios adicionales respaldan la necesidad de intervenciones precisas y especializadas para lograr los objetivos recomendados.

3. JUSTIFICACIÓN

Las intervenciones de fisioterapia para un paciente masculino de 17 años con una fractura de clavícula derecha se centraron en la necesidad urgente de abordar las complejidades y los problemas asociados con las fracturas de clavícula. Esta lesión ósea no se considera relativamente común, pero debido a su ubicación anatómica crítica y su impacto directo en la función del hombro y el brazo, no se debe subestimar su impacto.

Cristian Josué, un paciente activo y atlético, enfrentó importantes dificultades en su vida debido a una fractura de la clavícula derecha. Además del dolor físico, la lesión le impidió realizar actividades físicas que son esenciales para su bienestar emocional y físico. Enfatizando no solo la condición física del paciente, sino también la psicología del paciente, este aspecto destaca la importancia de una recuperación completa y efectiva.

Las lesiones pueden afectar la salud mental del paciente, y la fisioterapia juega un papel importante para ayudar a los pacientes a superar estos problemas mentales; el plan de tratamiento que se desarrollará es una herramienta esencial en la rehabilitación de una fractura de clavícula, lo que permitirá que el paciente recupere plena independencia y salud.

El fundamento de este estudio es restaurar a los pacientes a un nivel de condición física que les permita regresar de manera segura y efectiva a las actividades y deportes diarios con un alivio total del dolor, resolución de problemas emocionales y prevención de complicaciones a largo plazo.

La clavícula es un hueso fundamental en la biomecánica del hombro, actuando como un puente entre el brazo y el tronco. Una fractura en esta zona puede tener un grave impacto en la movilidad y la función del hombro. El paciente podría verse limitado en sus actividades diarias, académicas y deportivas como resultado. La fisioterapia es esencial para asegurar una recuperación funcional adecuada y prevenir efectos secundarios como la rigidez articular o la debilidad muscular.

4. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Objetivo general:

Determinar la intervención fisioterapéutica en paciente masculino de 17 años con fractura de clavícula

Objetivos específicos:

- Identificar un plan de tratamiento dirigido al paciente basado en ejercicios terapéuticos que incluya mejoría en la ergonomía corporal, movilidad y fuerza del hombro.
- Realizar un seguimiento progresivo de manera precisa y sistemática la información a medida que vaya avanzando el tratamiento fisioterapéutico.
- Establecer una fundamentación de las bases teóricas acerca de la intervención fisioterapéutica, orientada en la mejora de la movilidad del hombre.

5. LINEAS DE INVESTIGACION

Dominio

Salud y calidad de vida

Línea de investigación

Salud humana

Sub línea de investigación

Fisioterapia y rehabilitación.

Este caso se relaciona con la línea de investigación centrada en la determinación de la eficacia del tratamiento fisioterapéutico enfocado en la mejora de la funcionalidad del hombro, con la finalidad de reducir el dolor y conseguir la autonomía en las actividades de la vida diaria. El estudio destaca la importancia de desarrollar un plan de tratamiento fisioterapéutico individualizado en el manejo de la fractura de clavícula en un paciente joven y activo en el ámbito deportivo, contribuyendo así a la sublínea de investigación de “fisioterapia y rehabilitación” en el ámbito de la “salud humana”.

La salud no se limita a la ausencia de enfermedad, sino que también incluye en el desarrollo emocional del paciente. La recuperación de la capacidad de un adolescente con una fractura de clavícula para participar en actividades académicas, deportivas y diarias es fundamental para su calidad de vida, por lo que la intervención fisioterapéutica es fundamental.

- Restauración de la independencia: La capacidad del paciente para participar en actividades recreativas y escolares y realizar tareas diarias puede verse significativamente limitada por una fractura de clavícula. La recuperación funcional es facilitada por la fisioterapia, que ayuda al paciente a volver a sus rutinas normales, lo cual es fundamental para mantener una buena calidad de vida.

- Disminución del estrés y mejora del bienestar psicológico: La inmovilidad, el dolor crónico y la incapacidad para participar en actividades sociales o deportivas pueden provocar una disminución del bienestar psicológico. La fisioterapia, al reducir el dolor y mejorar la movilidad, contribuye a un bienestar psicológico al permitir que el paciente participe nuevamente en actividades que disfruta, reduciendo el estrés y mejorando el ánimo.

6. MARCO CONCEPTUAL

MARCO TEORICO: ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS

FRACTURA DE CLAVICULA

Según (Colino, 2021), La fractura de la clavícula, el hueso largo y delgado que conecta el omóplato con la parte superior del esternón, se conoce como fractura de clavícula. Las causas de esta lesión incluyen una caída directa sobre el hombro, un accidente automovilístico, un deporte de contacto o cualquier incidente que ejerza una fuerza significativa sobre la clavícula. Una fractura de clavícula puede causar hinchazón, dolor y dificultad para mover el brazo afectado porque el hueso se rompe en uno o más fragmentos. El uso de una férula o correa para inmovilizar el brazo mientras está sano y la incisión en casos peligrosos en los que ciertas partes se rompen son parte del tratamiento para una fractura de clavícula. (Esquerdo, 2023)

UBICACIÓN ANATOMICA

Menciona (Navarro & Nova, 2023), La posición anatómica se refiere a una posición estándar y de referencia en anatomía que describe la posición relativa de varias estructuras en el cuerpo humano. En esta posición, el cuerpo asume una posición erguida, de pie con los brazos a los lados, las palmas hacia adelante, los dedos de los pies hacia adelante y la cabeza hacia adelante. Esta posición de referencia sirve como base para descripciones generales de las posiciones de estructuras y órganos en el cuerpo humano, como anterior (frente), posterior (atrás), superior (arriba), inferior (abajo), medial (hacia el medio). y transversal. (medio).

TIPO DE FRACTURA DE CLAVICULA

Fractura de Clavícula Medial: dice (Capapé, 2021) Las fracturas del tercio medial de la clavícula son raras, generalmente no desplazadas o mínimamente desplazadas, rara vez se asocian con traumatismo de la articulación esternoclavicular y la mayoría requiere tratamiento conservador. Las complicaciones de las fracturas de clavícula del segmento medial no suelen ser graves y los riesgos del tratamiento conservador son similares a los del tratamiento quirúrgico. Fractura proximal de clavícula: ocurre más cerca del esternón y afecta el hueso acromion del hombro. Esta fractura puede ser

causada por una caída o un golpe en la parte superior del pecho. Debido a su ubicación, estas fracturas pueden causar un sin número de daños. El procedimiento abarca desde la inmovilización con una correa hasta la cirugía para alinear y estabilizar los fragmentos óseos. (Orego y Morán, 2022)

Fracturas laterales de clavícula: no desplazadas o ligeramente desplazadas y extraarticulares, por lo que, al igual que las fracturas del tercio medial y medio, estas fracturas suelen tratarse de forma conservadora. Las opciones de rehabilitación y tratamiento disponibles también son similares para las fracturas del tercio medial y medio. Si el desplazamiento es mínimo o nulo, el tratamiento conservador de las fracturas del tercio lateral de la clavícula da buenos resultados en el 98% de los casos. Las indicaciones para el tratamiento quirúrgico de las fracturas laterales de la tercera clavícula dependen de la estabilidad del segmento de la fractura, el desplazamiento y la edad del paciente. (Aranghis, 2020)

Fractura "S" de clavícula: una fractura "S" implica que la clavícula se rompa en dos o más fragmentos, creando una curvatura anormal del hueso. Este tipo de fractura suele ser causada por una fuerza de torsión o un fuerte impacto. El tratamiento puede ser más complejo e implica una formación precisa de las limaduras y, en ciertos pacientes, requieren de intervención para fijar la clavícula.

Fractura abierta de clavícula: una fractura abierta es una afección grave en la que el hueso roto atraviesa la piel y queda expuesto. Estas fracturas requieren atención médica inmediata debido al alto riesgo de infección. El tratamiento incluye cirugía para limpiar la herida e inmovilizar adecuadamente la fractura para promover la curación.

La edad del paciente, el nivel de actividad, la ubicación y el nivel de deslizamiento de la fisura son factores que afectan el tratamiento de una fractura de clavícula. Si la fractura no está desplazada y es estable, puede incluirse la inmovilización con cabestrillo, la reducción manual de la fractura, la colocación de placas y tornillos o incluso un enfoque conservador. Un ortopedista determinará el tipo de tratamiento. (Morales, 2022)

REHABILITACION

Según (Clarke, 2021) Defina la rehabilitación como un conjunto de medidas diseñadas para optimizar la función y reducir la discapacidad en una persona con una condición médica cuando interactúa con su entorno. Su principal objetivo es mejorar la calidad y el funcionamiento de la vida del individuo, promover su reinserción en la sociedad y permitirle lograr su inmenso potencial en técnicas de fortaleza y bienestar. Para satisfacer las necesidades particulares de cada paciente, este proceso podría incluir la terapia física, ocupacional, psicológica y social, así como el uso de métodos y estrategias particulares.

La relevancia de la rehabilitación radica en múltiples aspectos fundamentales:

Rehabilitación funcional: La rehabilitación tiene como objetivo restaurar las capacidades físicas y mentales afectadas. Por ejemplo, para ayudar a los pacientes a recuperar la movilidad de su extremidad afectada, la rehabilitación puede incluir fisioterapia y ejercicios de fortalecimiento muscular. Permite a las personas actuar y recuperar la independencia.

MOVILIDAD ARTICULAR

Argumenta (Lima & Garcia, 2022) la capacidad de movimiento de una articulación, en un sentido más amplio (máximo rango de movimiento) y dinámico. Una evaluación objetiva que se puede realizar de manera sencilla es la medición del movimiento articular. Como resultado, cuando una empresa de seguros o un organismo de la administración solicita una evaluación de la discapacidad, los parámetros para evaluar los trastornos de la columna vertebral y las extremidades se basan en gran medida en el deterioro que ha ocurrido en el movimiento articular.

¿CUÁLES SON SUS EFECTOS?

- Aumentan la capacidad mecánica de los músculos.
- Mayor resistencia a las lesiones deportivas.
- Reducir el consumo de energía.

- Reducir el estrés y la tensión emocional.

Afirma (Carnero, 2023) que restaurar la movilidad articular después de una fractura de clavícula suele implicar los siguientes pasos:

Inmovilización inicial: Con frecuencia se inmoviliza el brazo y el hombro afectados con un cabestrillo o un yeso después de una fractura de clavícula. Esto facilita la alineación de las partes óseas y evita movimientos que puedan empeorar la lesión. Además, la inmovilización ayuda a que la fractura se cure adecuadamente.

Fisioterapia: Una vez que la fractura comience a sanar, comience la fisioterapia. El fisioterapeuta desarrolla un plan de tratamiento individual que incluye ejercicios específicos para restaurar el rango de movimiento del hombro y las articulaciones esternoclaviculares. Esto se consigue mediante técnicas de estiramiento y fortalecimiento muscular.

Ejercicios específicos: El propósito de los ejercicios especiales es recuperar la fuerza y la movilidad del hombro y la clavícula. Para aumentar la flexibilidad, pueden incluirse ejercicios de estiramiento, movimientos de rotación suaves y elevación de brazos. Estos ejercicios se ajustan a medida que avanza la recuperación y se adaptan a las necesidades particulares de cada paciente.

Gradualidad: La restauración del rango de movimiento articular debe ser gradual y ajustarse al ritmo de recuperación del paciente. Obligarse a hacer ejercicio antes de que la fractura haya sanado por completo puede retrasar la recuperación o causar más lesiones.

Seguimiento médico: El seguimiento médico continuo durante la recuperación es esencial para evaluar la progresión de la enfermedad y ajustar los planes de tratamiento si es necesario. El médico evalúa el progreso de la recuperación y puede ajustar el plan de tratamiento si es necesario. Garantiza la restauración segura y eficaz de la movilidad articular. (Lima y García, 2022)

RECUPERACION DE LA MOVILIDAD

Explica (Gonzales, 2020) La rehabilitación es el proceso de restaurar la movilidad de las articulaciones o extremidades que está limitada por una lesión, cirugía u otras afecciones médicas. En el caso de hombros y brazos, la

rehabilitación para mejorar la funcionalidad, la flexibilidad y el rango de movimiento en estas áreas, se utilizan métodos y estrategias.

Las técnicas y estrategias para restaurar la movilidad de hombros y brazos pueden incluir:

El propósito de los ejercicios de estiramiento es aumentar la flexibilidad de los ligamentos y músculos que rodean la articulación del hombro y el brazo. Estos estiramientos pueden ampliar el rango de movimiento y aliviar la rigidez. Enseñan a las pacientes técnicas de estiramiento seguras y monitorean su desempeño los fisioterapeutas.

Métodos para la movilización: Se pueden emplear técnicas de movilidad asistida o pasiva en situaciones en las que la movilidad es muy limitada. Un fisioterapeuta realiza estas técnicas, que pueden incluir maniobras controladas para mejorar la movilidad articular.

Fortalecimiento muscular: Fortalecer los músculos alrededor de los hombros y los brazos es importante para la estabilidad y la funcionalidad. El entrenamiento de fuerza está diseñado para abordar debilidades específicas y ayudar a prevenir lesiones. Esto incluye el trabajo de los bíceps, tríceps y otros grupos de músculos relacionados.

Terapia ocupacional: En ocasiones, la terapia ocupacional tiene como objetivo mejorar la habilidad del paciente para realizar actividades diarias específicas, como movimientos precisos de hombros y brazos. Esto podría incluir actividades como comer de manera independiente, cepillarse el cabello y vestirse.

Tratamientos: tratamientos como compresas frías o calientes, electroterapia y terapia de ultrasonido pueden reducir el dolor y mejorar el flujo sanguíneo al área afectada. Estas técnicas complementan otros aspectos del tratamiento.

Educación del paciente: Para asegurar una recuperación exitosa, es fundamental la educación del paciente. Los pacientes reciben orientaciones sobre cómo realizar ejercicios en casa de manera segura y efectiva, así como

sobre la importancia de mantener una postura adecuada y evitar movimientos que puedan empeorar la lesión. (González, 2020)

PLAN DE TRATAMIENTO

Un método de atención médica diseñado para atender las necesidades particulares del paciente y planes de tratamiento personalizados. Esto implica, en fisioterapia, ajustar minuciosamente los planes de tratamiento según la condición médica, las características físicas y los objetivos de rehabilitación individuales.

El propósito principal es brindar una atención altamente individualizada que fomente la recuperación ideal del paciente y maximice la eficacia del tratamiento.

Ahonen and Verhed (2019) Desarrollamos un plan de tratamiento destinado a fomentar su recuperación y recuperar la función normal del hombro después de evaluar su fractura de clavícula derecha y considerar su situación particular. En consecuencia, se implementaron preparaciones físicas para planificar un tratamiento particular, las cuales se detallan a continuación:

Contracciones isométricas: Las contracciones isométricas, que implican una tensión muscular continua sin mover la articulación afectada, son ejercicios terapéuticos. Estos ejercicios pueden mantener la fuerza muscular y prevenir la atrofia del hombro y del brazo afectados sin comprometer la integridad de la fractura en el caso de una fractura de clavícula derecha.

Ejercicios de péndulo: los ejercicios de péndulo son movimientos suaves de balanceo que se realizan operaciones en el brazo y el hombro afectados. Estos ejercicios pueden mejorar la circulación, ayudar a recuperar la movilidad de la articulación del hombro y disminuir la rigidez de las articulaciones sin ejercer demasiada presión sobre la clavícula rota.

Electroterapia: La electroterapia utiliza una corriente eléctrica de baja intensidad para estimular los músculos y tejidos dañados. La electroterapia puede mejorar la circulación sanguínea, promover la curación del tejido afectado y aliviar el dolor en una fractura de clavícula.

Terapia de ultrasonido: la terapia de ultrasonido es una tecnología que maneja frecuencias de calor para generar calor en lo profundo del tejido. Aumenta el flujo sanguíneo local, relaja los músculos y promueve la curación del área de la clavícula fracturada. La ecografía terapéutica también puede ayudar a reducir el dolor y mejorar la movilidad.

TRATAMIENTO Y PRONOSTICO

El tratamiento de una fractura de clavícula en un hombre de 17 años generalmente implica inmovilizar el brazo afectado con un cabestrillo o una férula para permitir una alineación y curación adecuadas de la fractura. También se pueden administrar analgésicos para aliviar el dolor. La fisioterapia es una parte crucial del proceso de recuperación a medida que la fractura comienza a sanar, ya que ayuda a restaurar la fuerza y la movilidad del hombro y brazo afectados. Los profesionales sanitarios deben vigilar estrechamente a los pacientes para garantizar una curación adecuada de la fractura. El pronóstico de las fracturas de clavícula es generalmente bueno.

Con el tratamiento adecuado, las fracturas de clavícula suelen sanar por completo y los pacientes pueden recuperar la funcionalidad normal de sus hombros y brazos. El tiempo de recuperación varía según la gravedad de la fractura, pero generalmente dura entre semanas y meses. Es importante seguir los consejos de su profesional sanitario y asistir a sesiones de fisioterapia para garantizar una recuperación óptima. En casos raros, si la fractura es grave o está muy desplazada, se puede considerar la cirugía para realinear los fragmentos óseos y estabilizarlos con placas o tornillos.

7. MARCO METODOLOGICO

Disposiciones generales

- Fijación adecuada
- Control del dolor
- Educación del paciente

Fluidos y medicamentos

- Paracetamol
- Medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINE)
- Fisioterapia

Desarrollo de diagnósticos posibles y diferenciales. Diagnóstico inicial:

fractura de clavícula.

Diagnóstico diferencial: considerar la posibilidad de otras lesiones en esta zona, como lesiones de tejidos blandos y articulaciones del hombro y clavícula.

Diagnóstico final: Rota la clavícula. Este diagnóstico sirve como base para el tratamiento y la intervención fisioterapéutica. Una lesión que puede causar dolor y limitaciones funcionales en el brazo y el hombro es una fractura de clavícula. Esta lesión puede ser el resultado de muchas lesiones diferentes, como caídas o accidentes deportivos. En tales casos, la intervención de fisioterapia para acelerar la rehabilitación y reducir la pérdida de función, es fundamental. El propósito del tratamiento es recuperar la función, la fuerza y la movilidad de la extremidad superior afectada.

Descripción de la base científica de las acciones sanitarias que consideran valores normales.

La intervención de fisioterapia en pacientes con fracturas de clavícula es esencial para acelerar la recuperación y reducir la pérdida de función. Se enfoca en recuperar la fuerza, la movilidad y la función del brazo y el hombro afectados. La frecuencia y duración del tratamiento se ajusta a las necesidades del paciente

y a la evaluación continua de su evolución. Para prevenir recaídas y asegurar una recuperación completa, es esencial el seguimiento a largo plazo. Es importante destacar que, de acuerdo con las necesidades y circunstancias de cada paciente, un fisioterapeuta o profesional de la salud especializado en trauma debe planificar y llevar a cabo esta intervención.

8. RESULTADOS

Motivo de Consulta y Antecedentes:

Cristian Josué paciente de sexo masculino, de 17 años, acudió al consultorio de terapia física "FISIO.CENTER" Debido a una fractura de clavícula derecha, tiene una limitación funcional en su brazo y hombro derecho.

En su historial clínico no se encontraron antecedentes patológicos pertinentes.

Historia previa (datos clínicos del paciente):

- El paciente tiene un bulto en la superficie anterosuperior derecha del tórax al nivel de la articulación esternoclavicular.
- Realizar fisioterapia, incluida terapia manual, ejercicios isométricos, ejercicios pendulares, ejercicios de fortalecimiento de brazos y hombros y ejercicios de respiración.
- Aconseje al paciente que continúe con los ejercicios de fortalecimiento en casa y que siga usando el cabestrillo.

Examen físico (examen clínico):

- El paciente no tiene antecedentes de alergia a medicamentos.
- No ha fumado ni bebido.
- Hago actividades físicas como caminar y andar en bicicleta.

Además de puntos sensibles y un espacio axilar doloroso, la palpación reveló un movimiento limitado del hombro con abducción y flexión de 90 grados. Los estudios de imagen, incluida una radiografía anteroposterior (AP) del hombro y una tomografía axial computarizada (TAC), confirmaron una fractura de clavícula derecha.

Otras acciones

Observación 1: Tras la evaluación inicial, el paciente Christian Josue desarrolló una limitación significativa del movimiento del hombro y brazo derechos asociada con dolor en la clavícula derecha. En la superficie anterosuperior derecha del tórax, a nivel de la articulación esternoclavicular, se descubrió un bulto, compatible con el diagnóstico de fractura de clavícula derecha, confirmado mediante tomografía axial computarizada (TC). El plan de tratamiento inicial incluye terapia manual, ejercicios isométricos, ejercicios pendulares, ejercicios de fortalecimiento de brazos y hombros y ejercicios de respiración. Es más, es

Se recomienda continuar usando cabestrillos para brindar soporte y estabilidad al área afectada.

Observación 2: Paciente masculino de 17 años continúa con el tratamiento recomendado y continúa con ejercicios de fuerza en casa. Durante este período, la movilidad del hombro y brazo derechos siguió mejorando y el dolor en la zona de la fractura de clavícula derecha siguió disminuyendo. Los pacientes pueden volver gradualmente a sus actividades y deportes diarios, incluidos caminar y andar en bicicleta, pero se debe tener cuidado para evitar el esfuerzo excesivo, que puede interferir con la recuperación.

9. DISCUSION DE RESULTADOS

En este estudio de caso, un hombre de 17 años con una fractura de clavícula derecha mostró un progreso positivo significativo en su recuperación. Los resultados descritos muestran que un enfoque de fisioterapia integral puede abordar eficazmente los problemas y complicaciones asociados a esta lesión. Los datos más notables fueron mejoras en la movilidad del hombro y brazo derecho y una reducción gradual del dolor en la zona de la clavícula.

Destaca la importancia de la terapia manual y ejercicios específicos para restaurar la función y comodidad de las actividades diarias del paciente y recuperar gradualmente las actividades físicas que realizaba. Además, los pacientes pudieron regresar gradualmente a sus actividades diarias y deportes, la recuperación funcional y la calidad de vida de los pacientes son indicativos del éxito del tratamiento.

El incremento de la fuerza muscular en los hombros y brazos derechos estuvo directamente relacionado con esta mejora, y resalta la importancia de incorporar ejercicios de fortalecimiento al plan de tratamiento. Por lo tanto, es muy importante continuar monitoreando su progreso y concentrarse en restaurar completamente la función de su hombro y clavícula derechos y prevenir más lesiones.

10. CONCLUSIONES

- Se ha establecido una sólida base teórica basada en una revisión exhaustiva de la literatura científica directamente relacionada con la fisioterapia y rehabilitación de pacientes con fracturas de clavícula. Investigaciones y estudios previos en esta área respaldan la eficacia de las intervenciones de fisioterapia para mejorar la movilidad del hombro en pacientes con esta lesión específica. Esto proporciona una sólida justificación para implementar nuestro enfoque terapéutico.
- Durante este estudio, se registró cuidadosamente la progresión de la enfermedad del paciente. Esto incluye mediciones periódicas del rango de movimiento del hombro, la intensidad del dolor y la calidad de vida. Estaba bien documentado que las intervenciones de fisioterapia produjeron mejoras significativas en todas estas áreas con el tiempo. Este sólido cuerpo de literatura respalda la eficacia del tratamiento en esta población de pacientes.

11. RECOMENDACIONES

- Se recomienda actualizar y revisar periódicamente la literatura científica sobre fisioterapia y rehabilitación para mantenerse al día con la información de investigación más reciente y los métodos de tratamiento innovadores.
- Se recomienda una recopilación exhaustiva de datos, que incluya no sólo la amplitud de movimiento del paciente y la intensidad del dolor.
- Durante el tratamiento, se recomienda continuar documentando cuidadosamente el progreso del paciente utilizando mediciones objetivas y registros detallados.
- Se recomienda crear un programa de ejercicio terapéutico personalizado para cada paciente que satisfaga sus necesidades y capacidades específicas.

Bibliografía

- Ahonen, J., & Wirhed, R. (2019). *kinesiología aplicada a la actividad física*. Asunción: PAIDOTRIBO.
- Aranguiz, R. (17 de OCTUBRE de 2020). *MEDACTA*. Obtenido de <https://fondoscience.com/retla/vol05-fasc1-num09/fs2202008-fracturas-tercio-medio-clavicula-tratamiento-conservador>
- Capapé, D. (25 de agosto de 2021). *ACUMED*. Obtenido de <https://doctorlopezcapape.com/traumatologia-y-medicina-deportiva/fracturas-de-clavicula>
- Carnero, J. M. (03 de Enero de 2023). *SCIENCE DIRECT*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0211563804731193>
- Clarke, E. (25 de MARZO de 2021). *OPS*. Obtenido de ORGANIZACION PANAMERICANA DE SALUD: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/rehabilitation>
- Colino, Á. (07 de Marzo de 2021). *Clínica CEMTRO*. Obtenido de <https://www.clinicacentro.com/traumatologia/unidad-de-hombro/fracturas-de-clavicula/>
- Esquerdo, M. A. (03 de Septiembre de 2023). *UHCM*. Obtenido de Unidad Hombro Codo Madrid: <https://www.uhcm.es/hombro/patologias/fractura-de-hombro/clavicula/>
- Gonzales, M. B. (05 de Agosto de 2020). *SciELO*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s0864-215x1999000100012&script=sci_arttext
- Lima, E., & Garcia, J. (2022). principios de movilidad articular. *CIR Ortopedia y Traumatología*, 50-67.
- Morales, J. N. (2022). Fractura del tercio medio clavicula. *SETLA - Revista Española de Traumatología Laboral*, 36.
- Navarro, B., & Nova, S. (30 de Octubre de 2023). *KenHub*. Obtenido de <https://www.kenhub.com/es/library/anatomia-es/clavicula-anatomia>

Orrego, M., & Morán, M. (08 de MARZO de 2022). *UANDES*. Obtenido de <https://www.uandes.cl/wp-content/uploads/2020/03/Ortopedia-y-Traumatologia-Basica>

12. ANEXOS

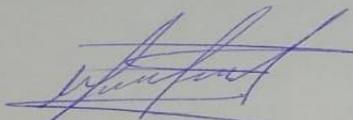
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA USO DE DATOS, FOTOGRAFÍAS E IMÁGENES CLÍNICAS

PARA REPORTE DE CASO CLÍNICO – PACIENTE

Babahoyo, 06 de junio del 2024

Yo **JOHAN SEBASTIAN BUSTAMANTE ELIZONDO** con **CI: 125008778-8** doy mi consentimiento para que la información de mi hijo sea utilizada y por medio de la presente declaro que la autora **CRISTIAN PAUL PATIN PASTO** con **CI: 0250138245** me ha informado sobre su intención de divulgar el caso clínico con fines académicos, haciendo uso de los datos que verídicamente les he referido, historia clínica, exámenes de laboratorio y demás estudios de gabinete que se han considerado pertinentes.

Comprendo que no se publicará mi nombre o el nombre de mi familiar y que se intentará en todo lo posible mantener el anonimato de la identidad en el texto y en las imágenes. Solicita mi permiso para tomar fotografías clínicas que serán utilizadas de manera profesional.



Firma del representante legal
Johan Sebastián Bustamante E.
CI: 125008778-8



Firma del autor del caso
Cristian Paul Patín Pasto
CI: 025013824-5



Evaluación del rango de movilidad



Ejercicios isométricos



Aplicación de Magnetoterapia



Aplicación de Infrarrojo Terapéutico



Ejercicios de fortalecimiento muscular



Ejercicios Pendulares