



**UNIVERSIDAD MODELO**

Escuela de Ingeniería

**Ingeniería Biomédica**

Octavo Semestre Grupo “A”

**Proyectos VIII**

**Entrega ensayo**

**Profesor**

M.C. Ariana Marilyn Sánchez Mutul

**Alumna**

Domínguez Lizama Diana

11 de Mayo del 2024

Información recabada

La fisioterapeuta de mano T.O. Verónica Tapia mencionó:

Es difícil que encuentres información ya que la rehabilitación va enfocada a darle funcionalidad a la mano es decir trabajar el área de terapia ocupacional con los déficit del paciente para fortalecerlos y tener una presión

Así que toda las terapias son diferentes por qué es personalizada al paciente a lo que necesita

Depende de su edad

Actividades que desempeña

Y etapa en la que se encuentra

Información recaudada del trabajo de fin de grado “Diseño de material de apoyo para facilitar la autonomía de personas con malformaciones hipoplásicas de la mano” en él se menciona:

La Rehabilitación:

Tras ambas operaciones ha realizado diferentes rehabilitaciones, las cuales se van a explicar en este apartado.

Tras la primera intervención, en las sesiones de rehabilitación trabajaban la cicatriz para evitar la aparición de queloides. Por otro lado, en estos 6 meses se trabajó en que el cerebro reconociera el nuevo dedo pulgar y comenzase a utilizarlo, para ello se intentaba que cogiera objetos grandes (muy poca movilidad del dedo).

Tras la segunda intervención hizo 8 meses de rehabilitación centrada en varios aspectos. Por un lado, ha trabajado la postura corporal, ya que tiende a ir inclinado.

También ha trabajado la fuerza y la movilidad de la mano izquierda, así como la motricidad fina con diversos ejercicios como doblar sábanas, utilizar plastilina o coger objetos pequeños. Todo esto se conoce como cinesiterapia activa, pero también ha realizado cinesiterapia pasiva en la que le han electroestimulado la musculatura del dedo pulgar y la mano.

Le realizan dos test distintos para medir la fuerza que posee en la pinza, la cual es bastante pequeña. Para ello, utilizan un medidor de fuerza MAP y un dinamómetro de mano con el que miden la presión.

Tras la rehabilitación, Nicolás es capaz de cerrar la pinza entre pulgar e índice, pero no posee mucha fuerza para ello, por lo que presenta dificultades para el desarrollo de diversas actividades de la vida diaria.

Actualmente, la mano del niño tiene la apariencia que se puede observar en las siguientes imágenes.

Avance para recaudar pacientes gracias al Dr. Emmanuel Ruiz : se obtuvieron respuestas de 1 paciente con cirugía de pulgarización y este brindó comunicación con sus fisioterapeutas para una mejor recepción de la información

### **Ensayo**

La rehabilitación tras una cirugía de pulgarización es un proceso crucial en el restablecimiento de la funcionalidad de la mano afectada. A través de una combinación de terapias personalizadas, ejercicios específicos y seguimiento continuo, se busca mejorar la movilidad, fuerza y destreza del paciente.

El texto 1 resalta la individualización de los tratamientos de rehabilitación, destacando la importancia de adaptar las terapias a las necesidades específicas de cada paciente. Factores

como la edad, las actividades realizadas y la etapa de recuperación influyen en el enfoque terapéutico. Esta personalización garantiza que se aborden de manera efectiva los déficits y se promueva la recuperación óptima.

Por otro lado, el texto 2 proporciona un ejemplo detallado de las etapas y métodos de rehabilitación empleados en el caso de un paciente específico. Tras la cirugía, se llevan a cabo sesiones enfocadas en diferentes aspectos, desde la prevención de complicaciones como queloides hasta la adaptación del cerebro para reconocer y utilizar el nuevo pulgar. La rehabilitación incluye ejercicios de cinesiterapia activa y pasiva, así como evaluaciones periódicas de la fuerza y la capacidad de agarre.

El texto 3 destaca la importancia de la comunicación entre el paciente y los fisioterapeutas en el proceso de rehabilitación. La retroalimentación proporcionada por el paciente permite ajustar y mejorar los métodos de tratamiento, asegurando una mejor comprensión y aplicación de las estrategias de rehabilitación.

En conjunto, estos textos resaltan la complejidad y la importancia de la rehabilitación en casos de cirugía de pulgarización. Desde la atención personalizada hasta la colaboración entre el paciente y los profesionales de la salud, cada aspecto del proceso de rehabilitación contribuye al objetivo final de restaurar la funcionalidad y mejorar la calidad de vida del paciente. De esta forma se busca llegar a obtener más conocimiento del proceso de rehabilitación de esta cirugía.