

# ALTERACIONES POSTURALES EN PEDIATRIA

**HOSPITAL DE NIÑOS R. GUTIERREZ**



**LIC. MARÍA AGUSTINA CHIORMI**

# OBJETIVOS DE LA PRESENTACIÓN

- Dar a conocer nuestra población y las patologías de columna mas frecuentes en la unidad de terapia física y kinesiología
- Compartir la metodología de trabajo



# EL CAMBIO DE PARADIGMA

- La patología de los músculos estáticos es la hiperactividad y la retracción. Su efecto se vera reflejado en las alteraciones posturales y funcionales.
- Funciones hegemónicas
- Cadenas musculares para su cumplimiento
- Organización morfológica de cada individuo

# ESCOLIOSIS

- Deformación pluridireccional de la columna con rotación de las espinosos en la concavidad cualquiera sea el nombre, la localización y los grados de su curvatura



- Ascani, 1986. Axenovich, 1999
- Weistein SL, 2003 y 2008
  - 25 a 30% familiares
  - 70 % de niñas
  - 90 % torácicas derechas
  - 70% lumbares izquierdas



# CLASIFICACION

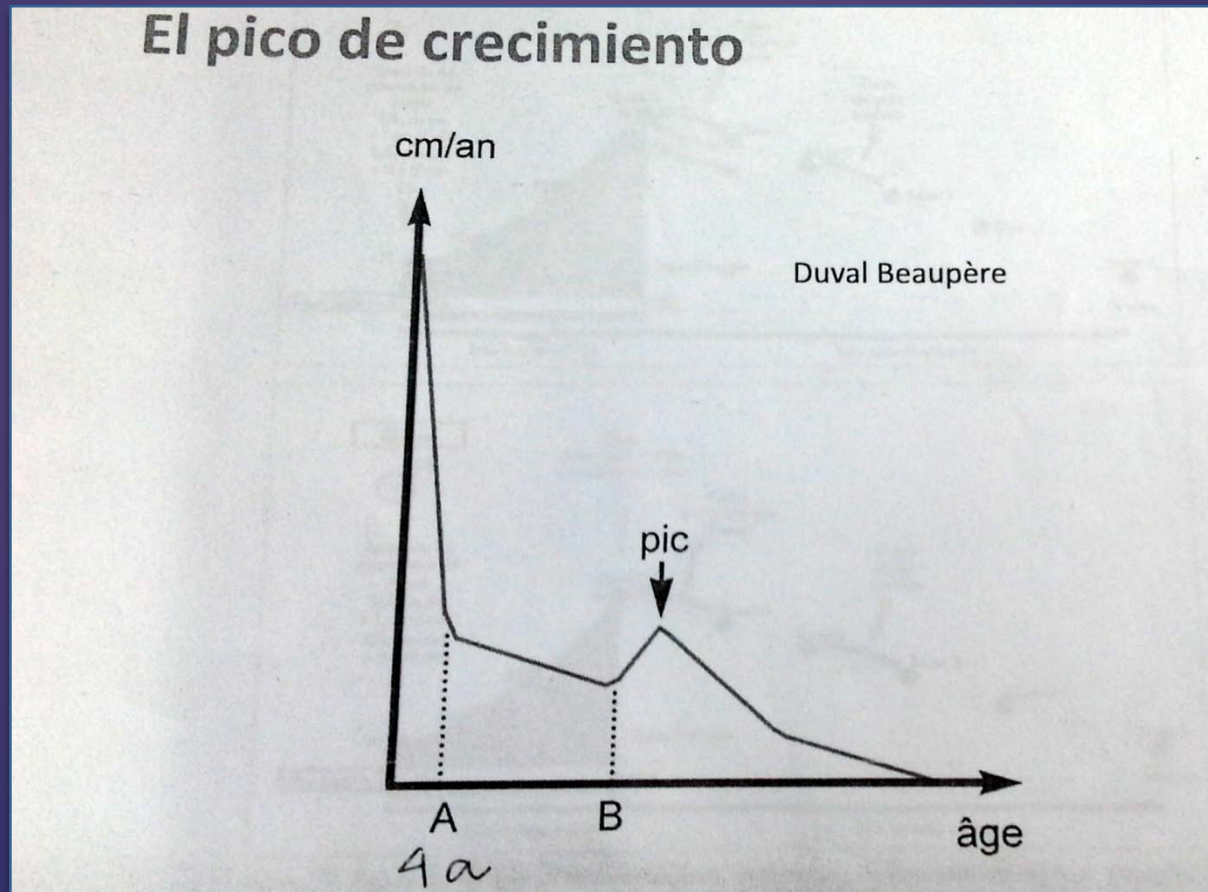
- Según la edad: Infantil  
Juvenil  
Adolescente  
Adulto
- Escoliosis: No caracterizada  
Caracterizada  
Antalgica  
Antalgica Adicionada  
Actitud Escoliotica

# FACTORES DE RIESGO

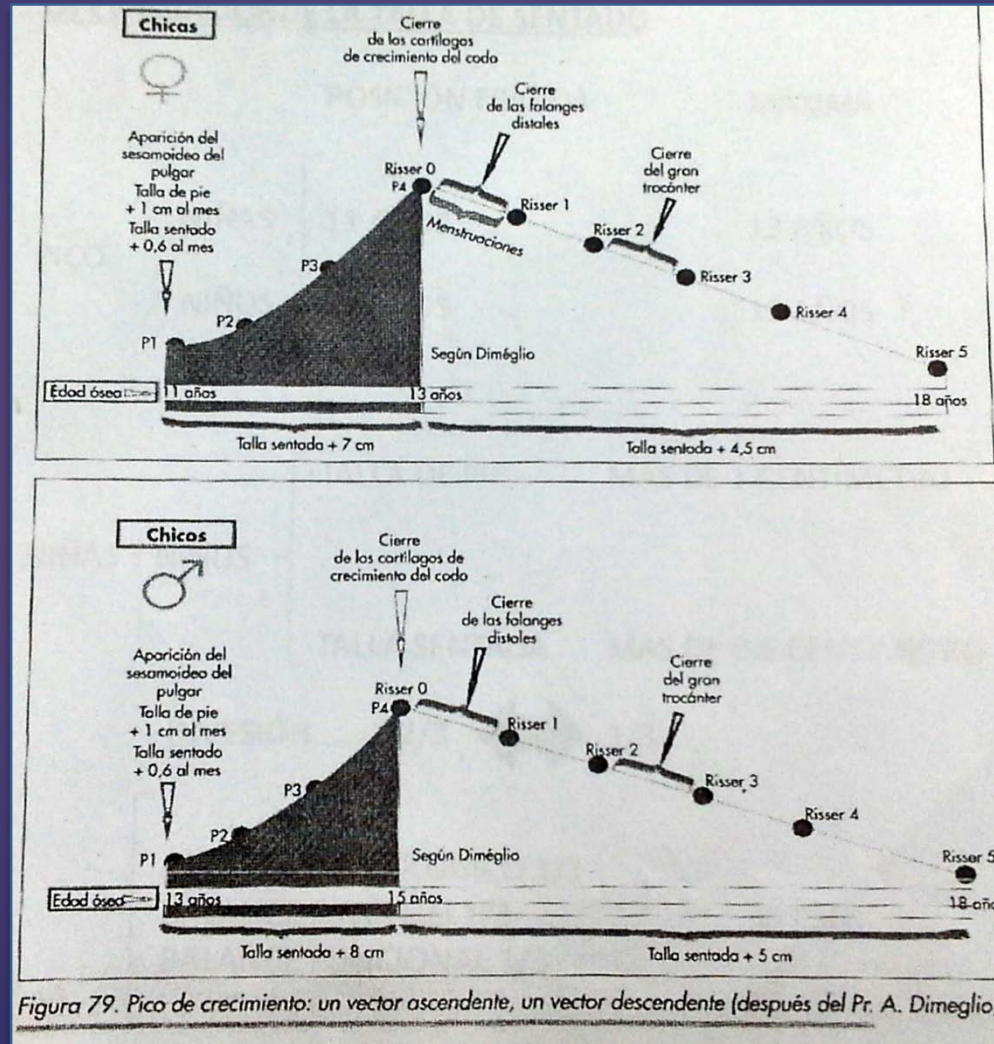
- Edad
- Angulación
- Pico de crecimiento
- Risser
- Rotación
- Desequilibrio
- Causas inferiores



# PICO DE CRECIMIENTO



# RIESGO ESCOLIOTICO



# EVALUACION

- 1/3 Rx: Rotación e inclinación
  - 1/3 Funcional\*
  - 1/3 Estético
- } PSICOLOGICO

\*Side Bending: Test Ligamentario  
Tx Axial  
RPG

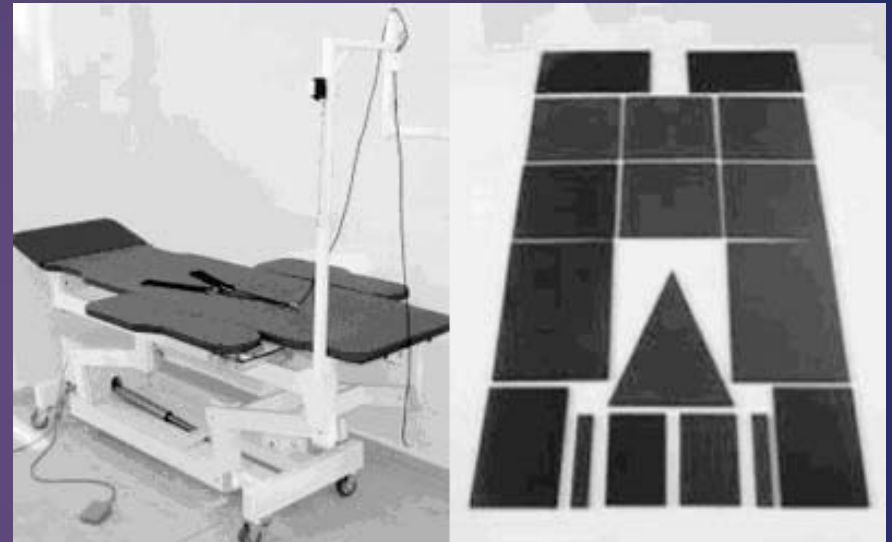
# TRATAMIENTO ORTOPEDICO

- Según Stagnara
- 0 – 30°: Fisioterapia
- 30 – 50°: Fisioterapia + Corset
- Desde 50° Cx
  
- Escoliosis del adulto



ROMERO BRITTO THE HUG

# ADAPTACIONES AL AMBITO HOSPITALARIO



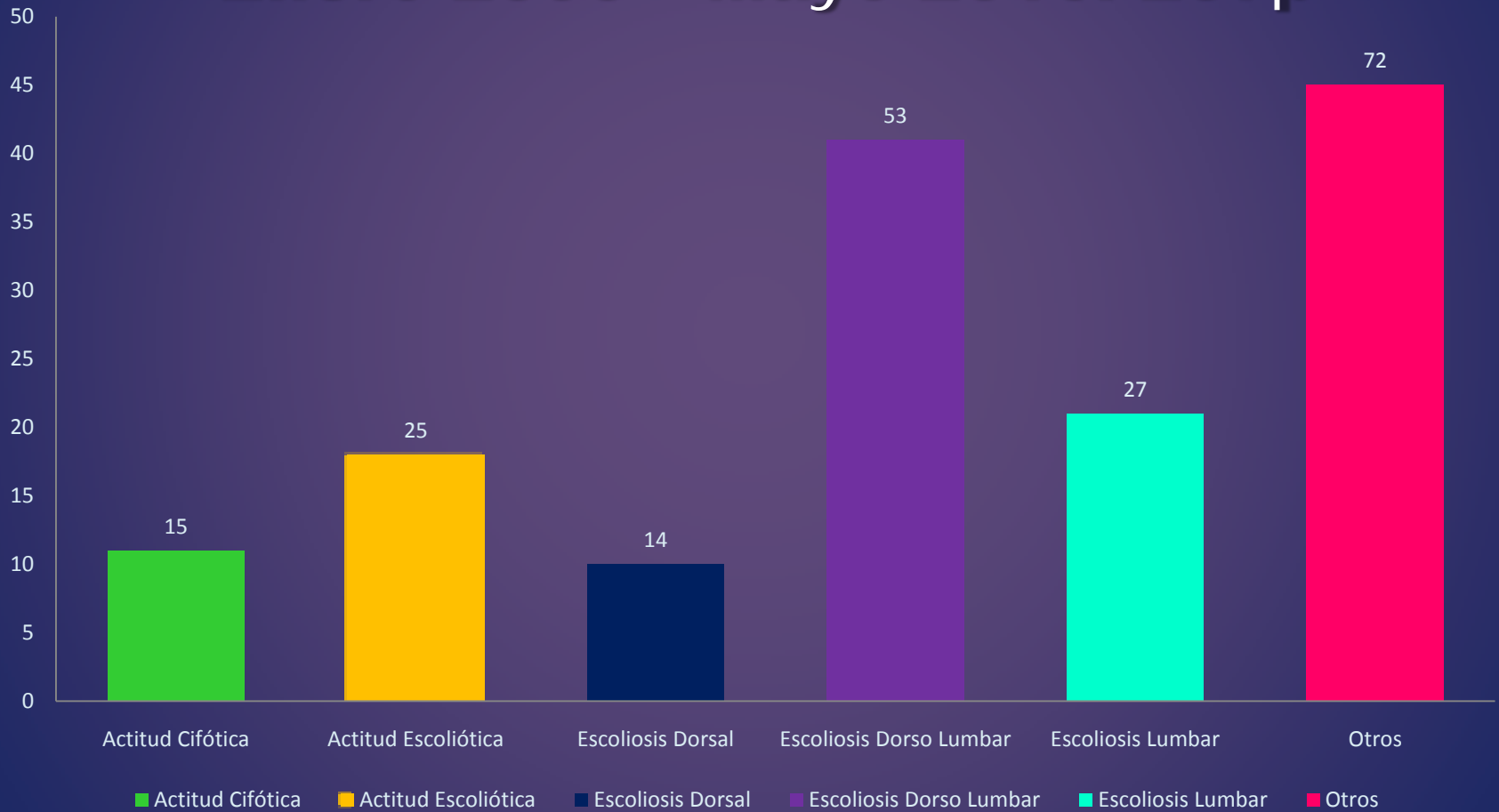
# DESARROLLO DEL TRATAMIENTO

- Primera evaluación: analítica
- Requisitos para iniciar tratamiento
- Evaluación propia de la técnica: condiciones de indumentaria, RX, maquina de fotos
- Elección de las posturas
- Coordinación con Columna y RX



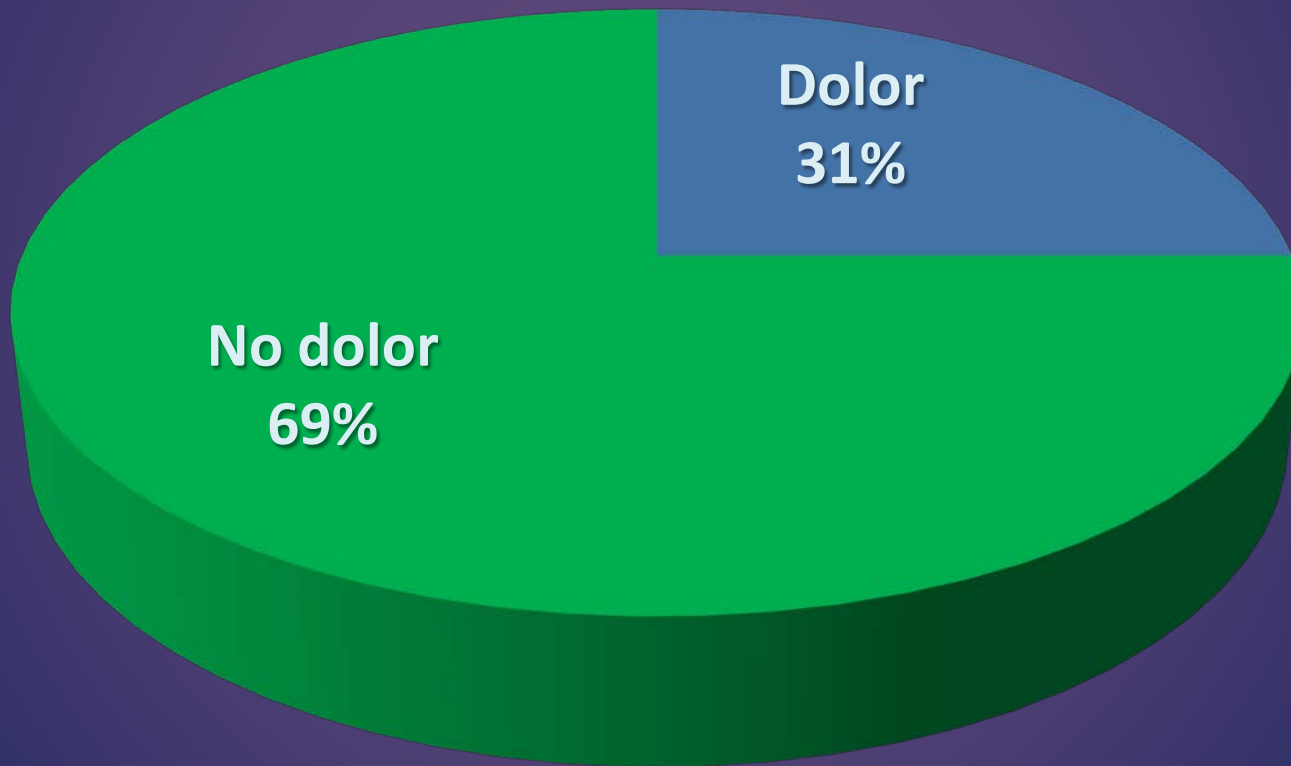
# POBLACIÓN

Enero 2006 – Mayo 2016: 207p





# POBLACIÓN





	<b>Masculino</b>	<b>Femenino</b>
<i>Escoliosis DL</i>	<b>10</b>	<b>43</b>

## Edades: de 5 a 18 años

Edad	Paciente
<b>11</b>	24
<b>12</b>	28
<b>13</b>	34
<b>14</b>	14
<b>15</b>	28
<b>16</b>	13



# CASO 1

EDAD: 15 AÑOS + 4 MESES

SEXO: MASCULINO

MOTIVO DE CONSULTA: MORFOLÓGICO. ESCOLIOSIS

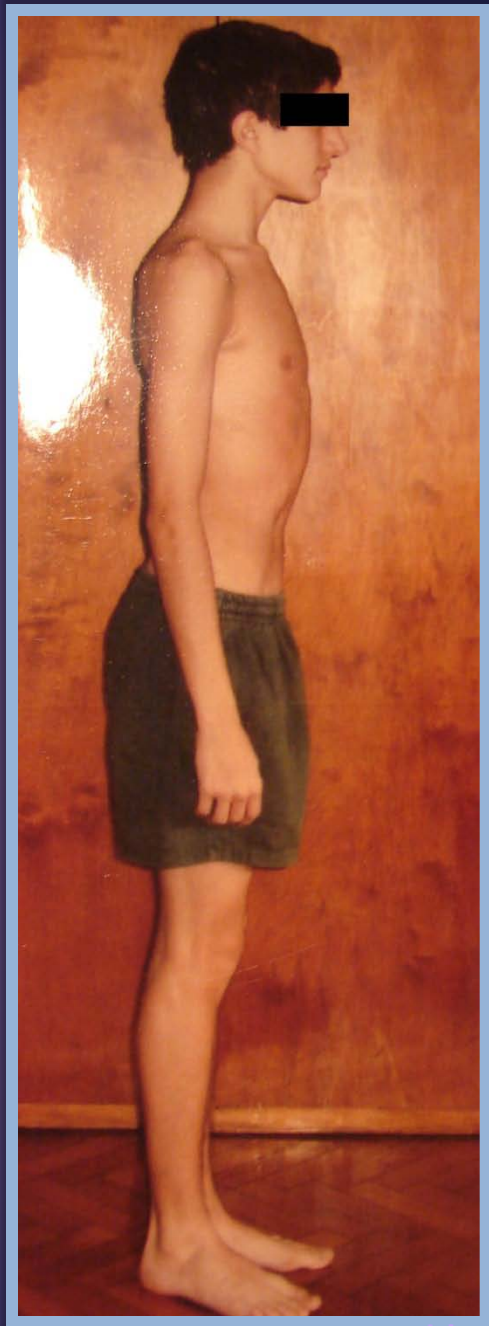
DIAGNÓSTICO: ESCOLIOSIS LUMBAR IZQUIERDA DE 38° (SEP 05)

FECHA DE INICIO DEL TRATAMIENTO: 15-07-06

Nº DE SESIONES: 10 SESIONES SEMANALES (UNA VEZ POR SEMANA). LUEGO  
CONTINUÓ TRATAMIENTO

INDICACIÓN DE TLSO 23HS









# CASO 2

EDAD: 12 AÑOS + 1 MES

SEXO: FEMENINO (MENARCA 11-06-06)

MOTIVO DE CONSULTA: MORFOLÓGICO. ESCOLIOSIS

DIAGNÓSTICO: ESCOLIOSIS DORSO LUMBAR D9-L3 DERECHA 18° + PBO  
DERECHA DETECTADA EN FEBRERO DE 2006

FECHA DE INICIO DEL TRATAMIENTO: 23-03-06

Nº DE SESIONES: 10 SESIONES SEMANALES(UNA VEZ POR SEMANA). ABD  
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: 20° ANTEPULSIÓN IMPORTANTE DE  
CABEZA ACORTAMIENTO IT-TS-PELVIT

# FUNDAMENTO DE LA INDICACIÓN DE RPG

*Sacar el freno a lo estático  
para reeducar la dinámica*





1-2-06



30-06-06



## CASO 3

EDAD: 12 AÑOS + 2 MESES

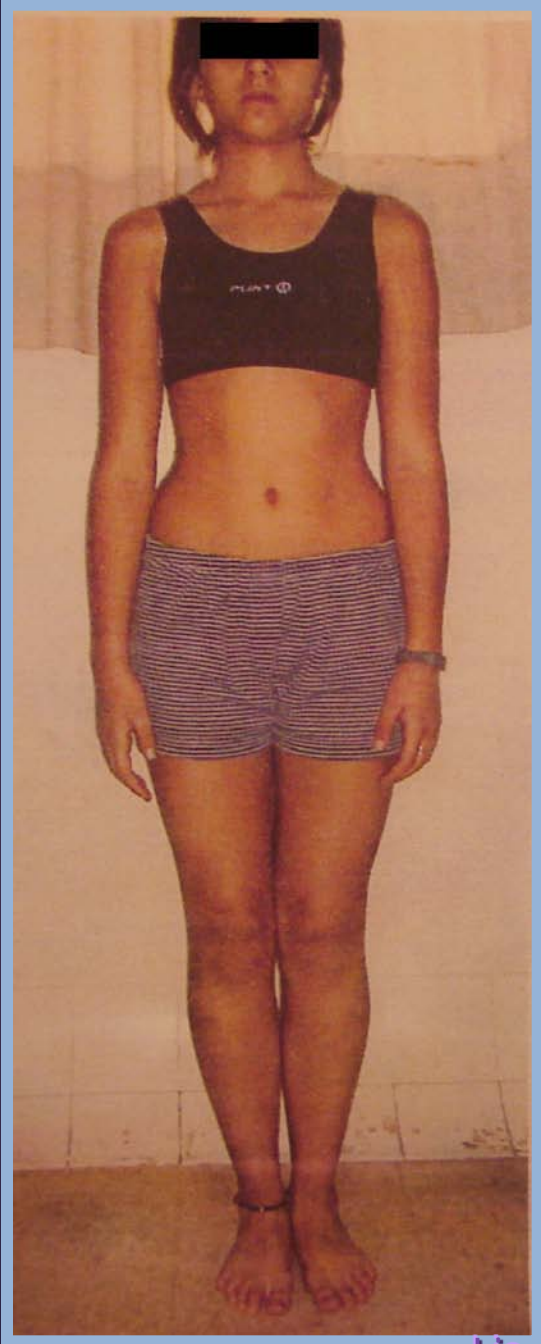
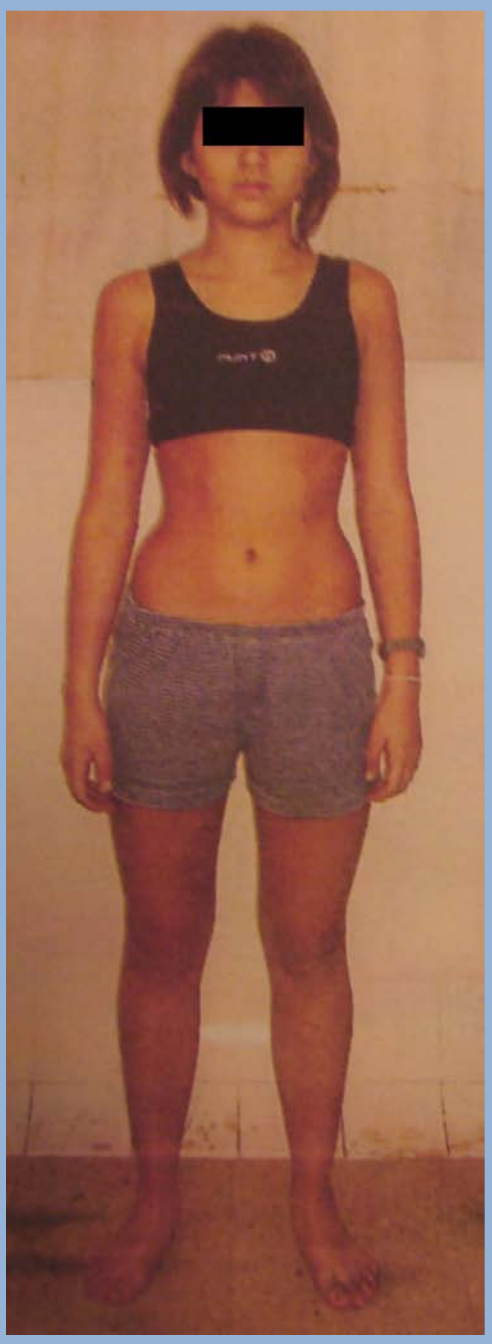
SEXO: FEMENINO

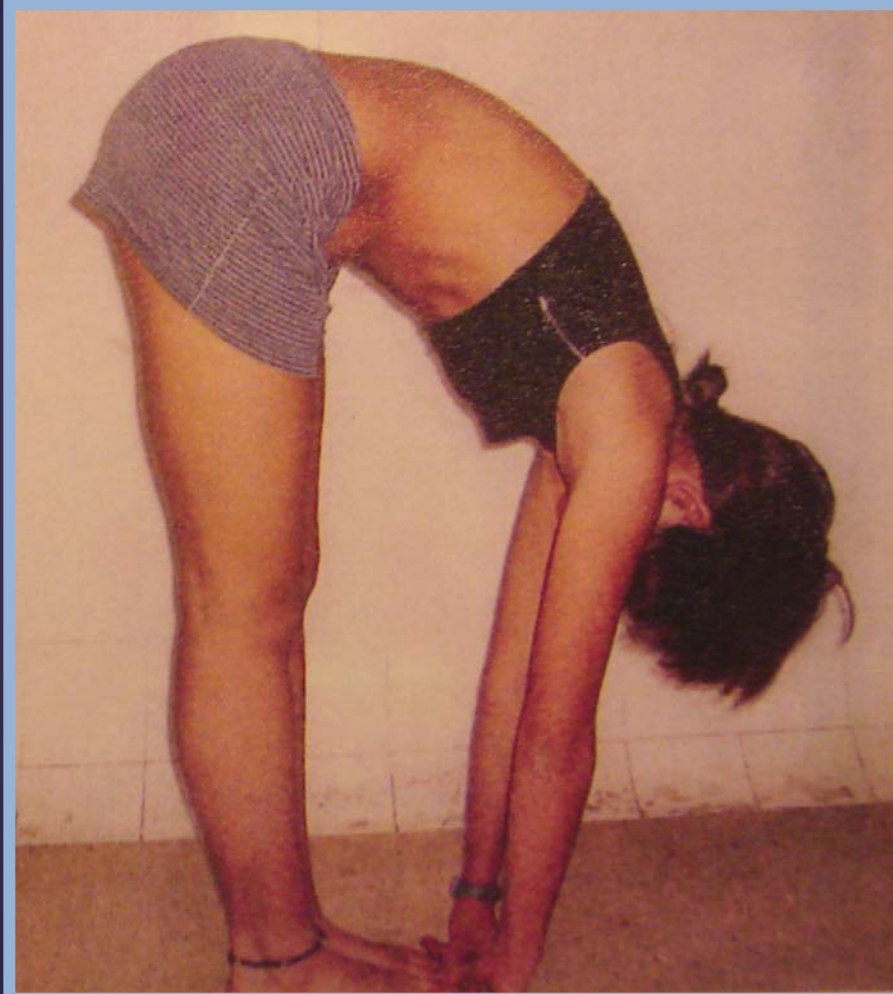
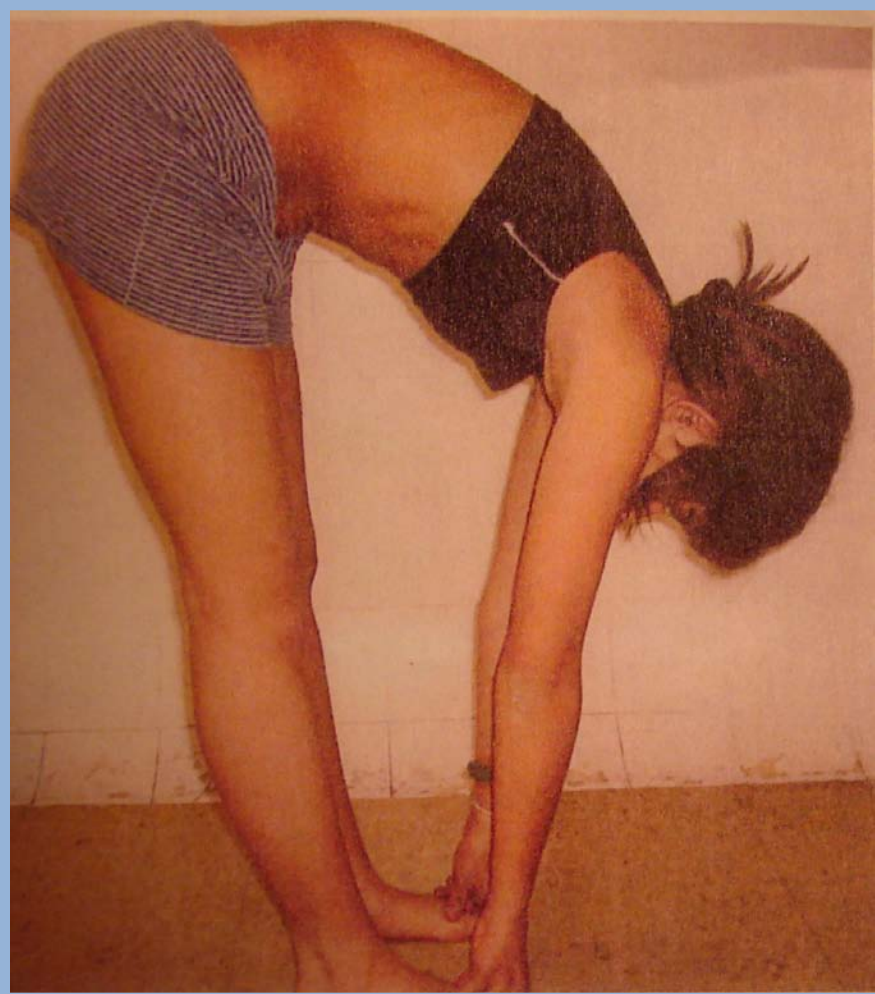
MOTIVO DE CONSULTA: SINTOMÁTICO

DIAGNÓSTICO: ESPONDILOLISTESIS + HEMISACRALIZACIÓN DOLOR CONTINUO DESDE HACE DOS AÑOS + EN APERTURA (VUELTA DEL CIERRE Y ACOSTADA). A LA TERCER SESIÓN SIN DOLOR

FECHA DE INICIO DEL TRATAMIENTO: 15-08-06

NÚMERO DE SESIONES: 10 SESIONES SEMANALES. ENTRENA GIMNASIA DEPORTIVA 4 HORAS SEMANALES MÍNIMO





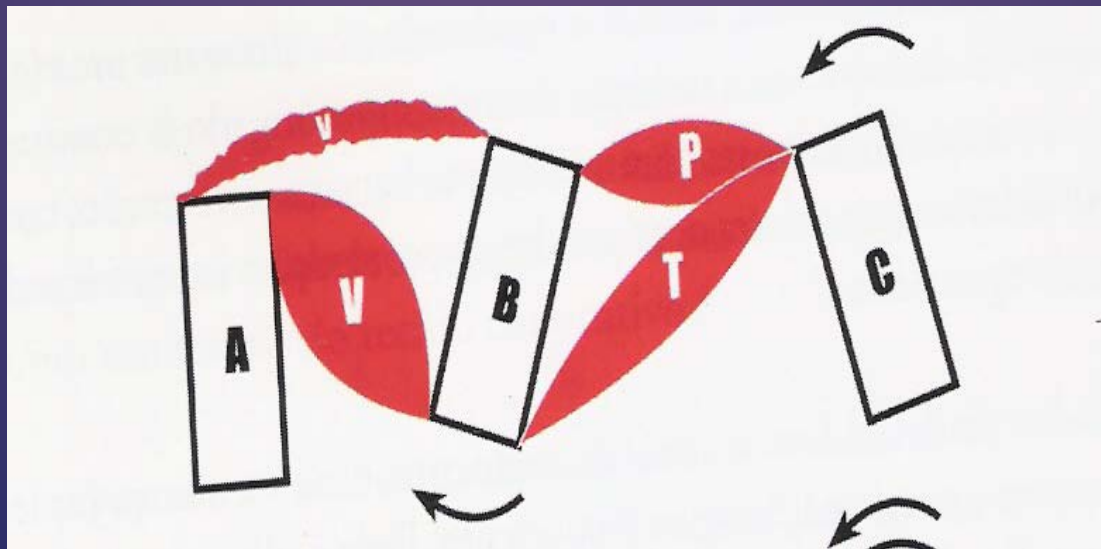


# SGA

- Es un método de elongación global, con contracciones activas, donde la respiración cumple un papel predominante, buscando estirar las cadenas musculares estáticas y el tejido conectivo.
- Es un método cualitativo

# SGA

- Los músculos están encadenados unos a otros . No aislados.
- Solo los estiramientos globales son verdaderamente eficaces.



# Clases grupales de SGA

- Frecuencia de trabajo
- Cantidad de integrantes
- Número de sesiones
- La elección de las posturas será en función de las necesidades deportivas, profesionales...





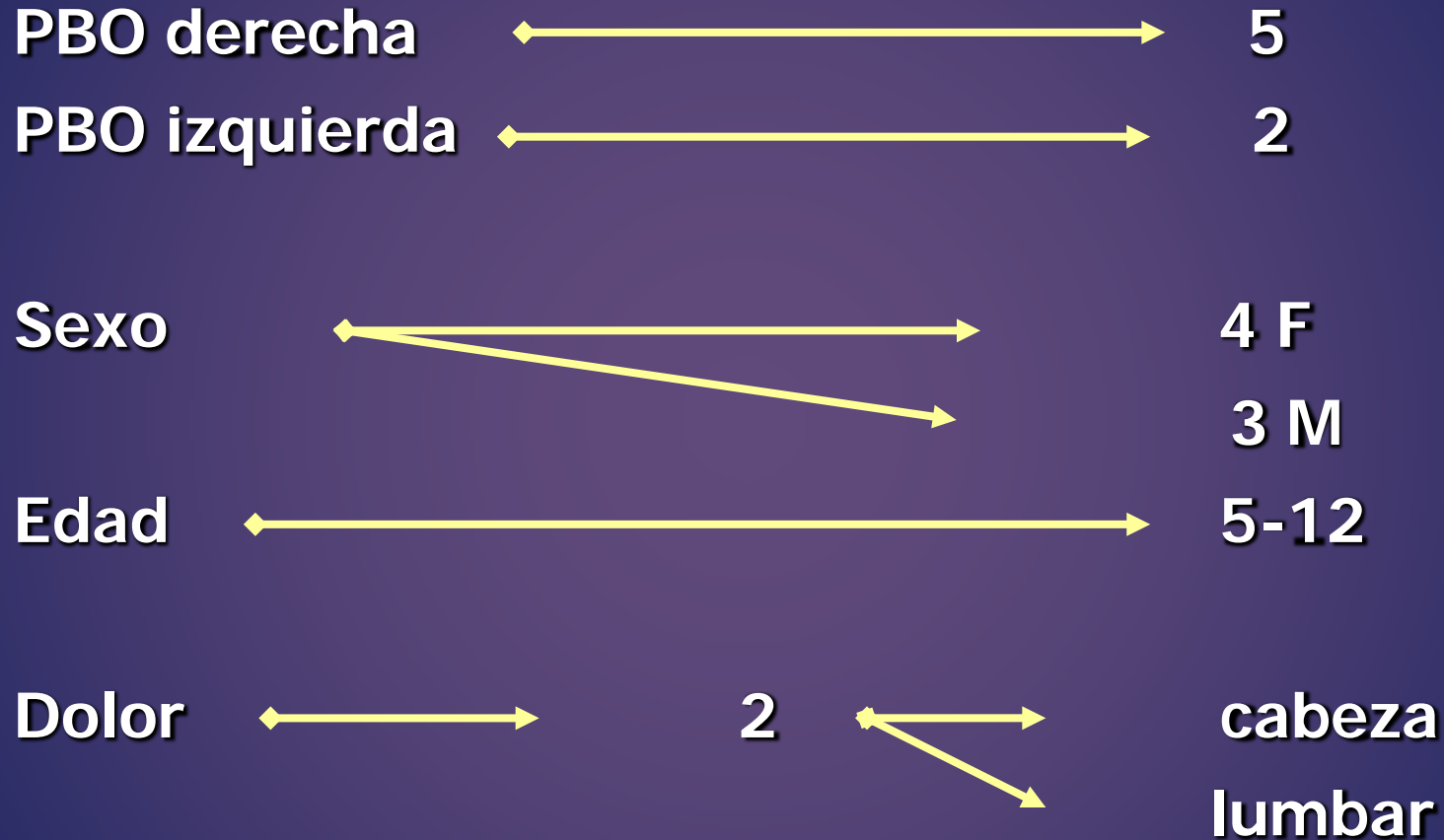








# REHABILITACION POSTURAL EN PBO



- 6 a la izquierda  
5 PBO derecha  
1 PBO izquierda
- 1 a la derecha  
PBO derecha

Abeduccion total del hombro: 180°

**ERROR**

La articulacion escápulo humeral permite 90° abeduccion

+

Basculación omoplato 60°



Abeduccion real: 150°

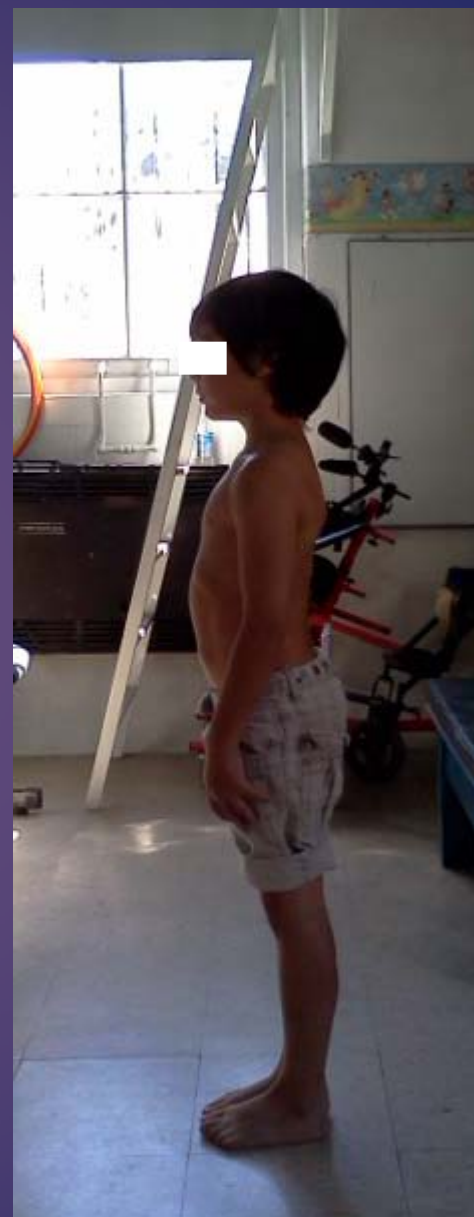
30° restantes son compensaciones del raquis

Enderezamiento columna dorsal 5°



Lordosis lumbar en la elevacion de ambos MMSS

Lateroflexion en elevacion unilateral



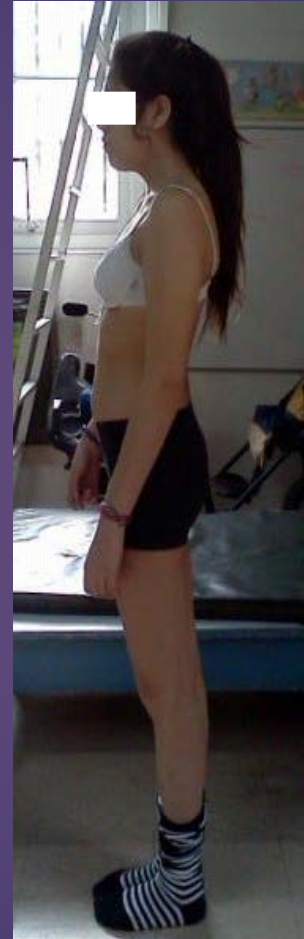














# CONCLUSIÓN

- Población diferente
- Morfológico vs sintomático
- Datos objetivos
- Resultados positivos

# Gracias!

