



REHABILITACIÓN POSTQUIRÚRGICA DE LA ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR

ANELTZIN GUZMAN¹, Aline Cristina Cintra Viveiro¹, Javier de la Fuente Hernández¹ y Paola Campos Ibarra¹

¹ Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, UNAM. anelguz_08@hotmail.com

La articulación acromioclavicular constituye la unión articular de la clavícula y la escápula. La estabilidad de la articulación depende de estabilizadores estáticos como los ligamentos acromioclaviculares y los ligamentos coracoclaviculares y de estabilizadores dinámicos como que son los músculos trapecio y deltoides. La luxación de esta articulación, es una de las más frecuentes, se produce principalmente en actividades que impliquen traumatismo directo o en accidentes. Representa el 9% del total de lesiones del hombro. En rehabilitación, se lleva a cabo la readaptación del complejo articular del hombro por ser a articulación que permite mayores arcos de movimiento y principalmente porque está involucrada en la realización de las actividades ejecutadas por todo del miembro superior. PRESENTACIÓN DE CASO: Paciente femenino de 37 años, se presenta a la clínica de Fisioterapia de la ENES después de haber sido intervenida quirúrgicamente mediante placa de osteosíntesis de la articulación acromioclavicular derecha, que presenta limitación a la realización de los arcos de movimiento del hombro en su forma inicial con flexión de 300, abducción 300, aducción horizontal 150, extensión 250, rotación interna 500 y rotación externa 300. Se establece un programa de agentes físicos en la fase inicial para solucionar la inflamación y el dolor, a continuación se establecen ejercicios funcionales y facilitación neuromuscular propioceptiva. Nueve meses después la paciente presenta mejoría y lograr completar los arcos funcionales del hombro derecho que fueron en flexión 1100, abducción 1700, aducción 200, extensión 350, rotación interna 600 y rotación externa 450. CONCLUSIONES: La importancia de la Fisioterapia en la rehabilitación postquirúrgica de la articulación acromioclavicular es eficaz debido a que brinda una recuperación más rápida, la reintegración de las actividades de la vida diaria y una adaptación anatómica.