



## **MANUAL DE ABORDAJE MEDIANTE EJERCICIO FISIOTERAPÉUTICO EN CICATRICES Y RANGO DE MOVIMIENTO MEDIANTE LA REHABILITACIÓN DE ADULTOS ANTE QUEMADURAS DE 3°**

Fernanda Rios Salas<sup>1</sup>, Verónica Isabel Galicia Pérez<sup>2</sup>, Ricardo de Jesús Blancas Reyes<sup>2</sup> y María Goretty Fonseca Arenas<sup>2</sup>

1 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA FIDEL VELÁZQUEZ, 2 Universidad Tecnológica Fidel Velázquez.  
ferios.17.16@gmail.com

Las quemaduras son la segunda causa de mortalidad, primordialmente en los menores de edad, a grado infantil y es el percance que en los domicilios cobre un enorme número de vidas; además, las consecuencias físicas en heridas y discapacidades es alta. La eficacia del tratamiento fisioterapéutico aplicado en la funcionabilidad de los pacientes de la unidad de quemados dentro de nuestra región es deficiente, ocupando el segundo plano la atención de funcionalidad en atendidos con quemaduras y haciendo que la incorporación a la vida cotidiana sea incómoda o inadecuada. La intervención en primer plano es mediante un tratamiento inicial en la atención universal de la salud y métodos para buena asepsia. El interés por esta investigación nace al observar las heridas por quemaduras que padecen, la falta de información sobre algún tipo de Tratamiento Fisioterapéutico y su duración. Con la finalidad de demostrar las ventajas que el ejercicio fisioterapéutico proporciona a estos pacientes, se formulan los siguientes objetivos: 1) Identificar las secuelas musculoesqueléticas en pacientes con quemaduras de tercer grado. 2) Determinar los efectos secundarios, la eficacia y evolución de los tratamientos fisioterapéuticos aplicados. 3) Evaluar los medios y la duración que se necesitan para llevar a cabo el tratamiento fisioterapéutico. Los beneficios mencionados se pretenden mediante los siguientes métodos: Masoterapia, humectación y ejercicios fisioterapéuticos. Como resultado se obtuvieron las siguientes cifras: Se determinó que el 50% de los pacientes con quemaduras de tercer grado, al presentar limitación de elevar la extremidad y afectación máxima en miembros inferiores, recibió terapia 1 mes después de sufrir la quemadura y lesión (injertos), siendo esta Masoterapia, humectación y terapia física, el 37% de pacientes disminuyó los signos iniciales como inflamación durante el cuidado de postura, el 75% valora la efectividad de las terapias como buena y suficiente a lo largo de la rehabilitación. Así como el aumento de rango de movimiento de las limitaciones de movilidad como estirar y levantar en el 75% de los pacientes. Con base a los resultados se concluye que la efectividad del tratamiento fisioterapéutico aplicado en la funcionabilidad del paciente y la evolución es conveniente, derivado de esta investigación se genera un manual Fisioterapéutico para informar sobre el abordaje terapéutico ante quemaduras de tercer grado en adultos.