



Trastornos De La Movilidad Y Movilización De Pacientes

Sku: CURUEMCONL0327

Horas: 60

Formato: HTML

OBJETIVOS

- Las manos son el principal instrumento de los cuidadores para la movilización. El contacto de estas con el cuerpo del enfermo permite transmitir información sobre el movimiento, seguridad, cercanía, afecto y humanidad. El contacto es el medio que posibilita la interacción entre la persona que mueve y aquella a quien se está movilizándolo. Mediante este contacto el paciente sabe lo que se pretende hacer con él y es capaz de participar activamente, en mayor o menor grado, en la movilización.
- En este programa formativo se fusionan dos materias íntimamente relacionadas entre sí, pero que muy pocas veces se tratan de forma simultánea: por una parte, los diferentes trastornos que afectan a la movilidad; y por otra parte, la forma de movilizar a las personas que sufren estos trastornos.

CONTENIDOS

Contenidos: Tema I: Aspectos previos relacionados con la movilidad Sobre la movilidad y sus trastornos. Los números de la discapacidad en España. El envejecimiento saludable. Envejecimiento y fragilidad física. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema II: La importancia de la actividad física Introducción. Consecuencias de la inactividad física. Efectos positivos del ejercicio físico. Ejercicio físico: Tipos de ejercicio físico. Riesgos del ejercicio. Limitaciones del ejercicio físico en los ancianos. Actividad física para las personas mayores. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema III: Trastornos del movimiento Introducción. Principales síndromes discinéticos: Tics y temblor. Movimientos coreicos y balismos. Mioclonias, distonías y atetosis. Principales síndromes acinético-rígidos: Enfermedad de Parkinson. Parkinsonismos secundarios. Trastornos del movimiento provocados por lesiones focales de los ganglios basales. Alteraciones motoras por degeneración córticobasal. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema IV: Trastornos del equilibrio Introducción. Mecanismos corporales de control del equilibrio. Pérdida de control del equilibrio y postural. Trastornos que pueden provocar vértigo. Pruebas para evaluar los trastornos del equilibrio: Pruebas. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema V: Trastornos de la marcha La marcha fisiológica. Fases de la marcha fisiológica. Subfases de

la marcha fisiológica: Evaluación y tratamiento de los trastornos de la marcha. Principales trastornos de la marcha. Alteraciones de la marcha en el anciano. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema VI: Las caídas I: Epidemiología. Factores de riesgo Introducción. Epidemiología de las caídas en la tercera edad. Caedor tipo y factores de riesgo: Factores de riesgo intrínsecos. Factores de riesgo extrínsecos. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema VII: Las caídas II: Prevención. Valoración médica. Consecuencias Prevención de caídas y accidentes en el hogar. Consecuencias de las caídas Valoración médica del anciano que ha sufrido una caída.. Medidas para prevenir caídas. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema VIII: Problemas provocados por la inmovilidad I: Consecuencias de la inmovilidad. Etapas de la movilización Introducción. Etapas de la movilización de un paciente. Consecuencias de la inmovilidad. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema IX: Problemas provocados por la inmovilidad II: Úlceras por presión Introducción. Factores que favorecen su formación. Predictores diagnósticos. Escalas de valoración. Prevención de las úlceras por presión: Cambios posturales. Cuidado, protección de la piel y nutrición. Superficies de apoyo adecuadas. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema X: Problemas provocados por la inmovilidad III: Neumonía Introducción: Valoración del paciente respiratorio. Medidas preventivas de las neumonías: Medidas generales y medidas posturales. Masaje. Vibraciones. Drenar mucosa. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema XI: Problemas provocados por la inmovilidad IV: Trombosis. Hipomovilidad. Anquilosis Trombosis: Medidas de prevención. Hipomovilidad y anquilosis. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema XII: Enfermedades que provocan inmovilidad I: Artrosis. Osteoporosis La artrosis: Etiología de la artrosis y tratamiento. Artrosis de cadera (Coxartrosis). Osteoporosis: Principales factores de riesgo. Medidas adecuadas para prevenir la osteoporosis. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema XIII: Enfermedades que provocan inmovilidad II: Demencias. Enfermedades oncológicas Demencias: Evolución: Fases de la enfermedad. Medidas preventivas de lesiones y desorientación en el alzheimer. Cambios en el domicilio de un enfermo de alzheimer. Intervenciones sobre el paciente. Enfermedad oncológica: Etiología del cáncer. Principales medidas preventivas y sintomatología que afecta a la movilidad. Ejercicio terapéutico. Principios básicos para actuar con el paciente terminal. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema XIV: Enfermedades que provocan inmovilidad III: Accidentes cerebrovasculares Introducción. Consecuencias y factores de riesgo de un ictus. Medidas preventivas. Principios básicos para actuar con el paciente hemipléjico. Nuevas tecnologías en neurorehabilitación. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema XV: La adaptación del entorno Introducción. Ejemplos de adaptaciones en el entorno: El paciente encamado. Paciente que deambula. Para realizar transferencias. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema XVI: Ayudas técnicas para facilitar la movilización Introducción. Ayudas para la deambulación y desplazamientos. Ayudas para las transferencias y para mantener la postura del enfermo. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema XVII: Principios básicos para movilizar pacientes Introducción. Principios básicos: Número de cuidadores y contacto con el enfermo. Postura, movimientos y hablar poco. Movilizar imitando el movimiento del cuerpo y no mover todo el cuerpo a la vez. No realizar todo el movimiento de una vez y no levantar pesos. Más principios básicos para movilizar pacientes. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema XVIII: La importancia del cuidador informal Introducción. Educación sanitaria. Apoyo al cuidador. Señales de agotamiento y medidas para que el cuidador se cuide a si mismo. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema XIX: Cómo moverse más fácilmente Introducción. Factores de fragilidad del anciano. Compensar mediante la

movilización la pérdida de capacidad funcional: Cómo levantarse y sentarse en la silla. Cómo entrar y sentarse en la cama. Cómo salir de la cama y cómo pasar de una silla a la baza. Cómo entrar en la bañera y cómo levantarse del suelo. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema XX: Las movilizaciones más frecuentes Introducción. Ventajas de la movilización en el sitio. Principales movilizaciones en la cama: El desplazamiento lateral. Sentar al enfermo al borde de la cama. Principales movilizaciones en la silla. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema XXI: Las transferencias más frecuentes Introducción. Las tres transferencias básicas y la adaptación del entorno. Pasar de una superficie a otra desde la posición de sentado. Pasar de la posición de sentado a la bipedestación. Pasar de la bipedestación a la posición de sentado. Incorporar al enfermo que se ha caído al suelo. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía.