

Conceptos basicos en rehabilitación

Unidad Tematica- 1: Introducción.

Contenidos

- Rehabilitacion.Concepto.
- Fisioterapia .Concepto.
- Deficiencia,Discapacidad,Minusvalia
Conceptos.
- Niveles de atencion
- Rehabilitacion en la atencion primaria.
- Ejemplos y relacion con otras
especialidades medicas.

REHABILITACIÓN:

- La Rehabilitación es un proceso global y continuo de duración limitada y con objetivos definidos, encaminados a promover y lograr niveles óptimos de independencia física y las habilidades funcionales de las personas con discapacidades, como así también su ajuste psicológico, social, vocacional y económico que le permitan llevar de forma libre e independiente su propia vida.
La rehabilitación es un proceso complejo que resulta de la aplicación integrada de muchos procedimientos para lograr que el individuo recupere su estado funcional óptimo, tanto en el hogar como en la comunidad en la medida que lo permitan la utilización apropiada de todas sus capacidades residuales.

FISIOTERAPIA:

- Del griego (physis, naturaleza). es el empleo de agentes físicos: luz, calor, aire, agua, ejercicios mecánicos, etc, en el tratamiento de enfermedades.

Deficiencia:

- Hace referencia a la pérdida o anomalías de la estructura corporal o de la función de un órgano o sistema, cualquiera que sea su causa, en principio las deficiencias representan trastornos a nivel de un órgano. pueden ser: temporales o parciales. Las deficiencias deben ser parte de un estado de salud, pero no indican necesariamente que este presente la enfermedad o que el individuo sea considerado enfermo. Son deficiencias: la pérdida de la visión, la pérdida de un miembro, la pérdida de la fuerza.

Discapacidad:

- Refleja las consecuencias de la deficiencia desde el punto de vista funcional y de la actividad del individuo; las discapacidades se presentan, por tanto la disminución de la función. representa la pérdida de la capacidad para realizar una actividad en el ser humano, ej. no caminar, no poder comunicarse.

Minusvalía:

- Hace referencias a las desventajas sociales (laboral, familiar, educacional) que experimenta el individuo, consecuencia de sus deficiencias y discapacidades en su interacción y adaptación al entorno.

La severidad de la minusvalía va a estar condicionada por los factores contextuales (ambientales y personales) en la que vive la persona, ej. una sociedad con barreras (edificios inaccesibles) ó que no proporcione elementos facilitadores (baja disponibilidad de ayuda) restringirá la participación o integración del individuo con una deficiencia y discapacidad y su impacto será:

- No incorporación al empleo
- No recreación.
- Dependencia.
- Marginalidad.
- Pobreza.
- Morbilidad- mortalidad.

Niveles de atención

- **Estrategia de prevención de discapacidades:**

Nuestro sistema nacional de salud se encuentra dividido en tres niveles de atención, primario, secundario y terciaria en el cual se garantizan todos los problemas de salud de nuestra sociedad. en cada uno se definen distintas estrategias con el único fin de lograr, dar coberturas de salud a toda la población que lo necesita

Prevención primaria:

- El propósito de este nivel es prevenir mediante el control de los factores causales o de riesgo.
- En este nivel actúa el equipo de rehabilitación que tiene entre sus funciones actuar en la prevención de discapacidades en su radio de acción.
- Ejemplo: Las alteraciones genéticas; mediante el control a las embarazadas se realizan los ultrasonidos para la detección precoz de anomalías congénitas. La atención temprana para la atención a niños con riesgo de desarrollar discapacidades

Prevención secundaria:

- Persigue la curación de los pacientes y la reducción de las consecuencias más graves de la enfermedad, mediante diagnóstico y tratamientos precoces; En esencia, su finalidad es detener o retardar el progreso de una enfermedad y sus secuelas en cualquier punto desde su inicio. Su blanco es el período entre el comienzo de la enfermedad y el momento en que se realiza el diagnóstico.
- En la atención secundaria actual, un equipo multidisciplinario de rehabilitación integrado por el especialista MFR, técnicos de fisioterapia, terapia ocupacional, licenciados en cultura física, enfermera de rehabilitación, trabajadora social, psicólogo, logopeda, licenciado en tecnología de la salud y pedagogos se ocupan de esta atención.

Atención terciaria:

- Tiene como propósito retrasar la aparición o el progreso de complicaciones de una enfermedad ya establecida en su etapa clínica por lo que constituye un aspecto importante de la terapéutica y la medicina rehabilitadora. consiste en la aplicación de medidas encaminadas a reducir las secuelas y discapacidades, minimizar los sufrimientos causados por los daños a la salud y facilitar la adaptación de los pacientes a enfermedades incurables.

Rehabilitación en la atención primaria

- **Rehabilitación basada en la comunidad:**

Es una estrategia de la atención primaria de salud, para la rehabilitación e integración social del discapacitado.

Su objetivo primordial es disminuir el impacto de la limitación por medio de la ampliación de coberturas y la integración de personas con discapacidad.

Este enfoque abarca la situación en que los recursos de rehabilitación están disponibles dentro de la comunidad, para aprovechar y potenciar los recursos humanos y materiales de esta, entre los que se encuentran las personas discapacitadas, su familia y todos los miembros de la comunidad donde se incluyen los movimientos asociativos- asociación de ciegos, sordos e hipoacúsicos y limitados físico-motores.

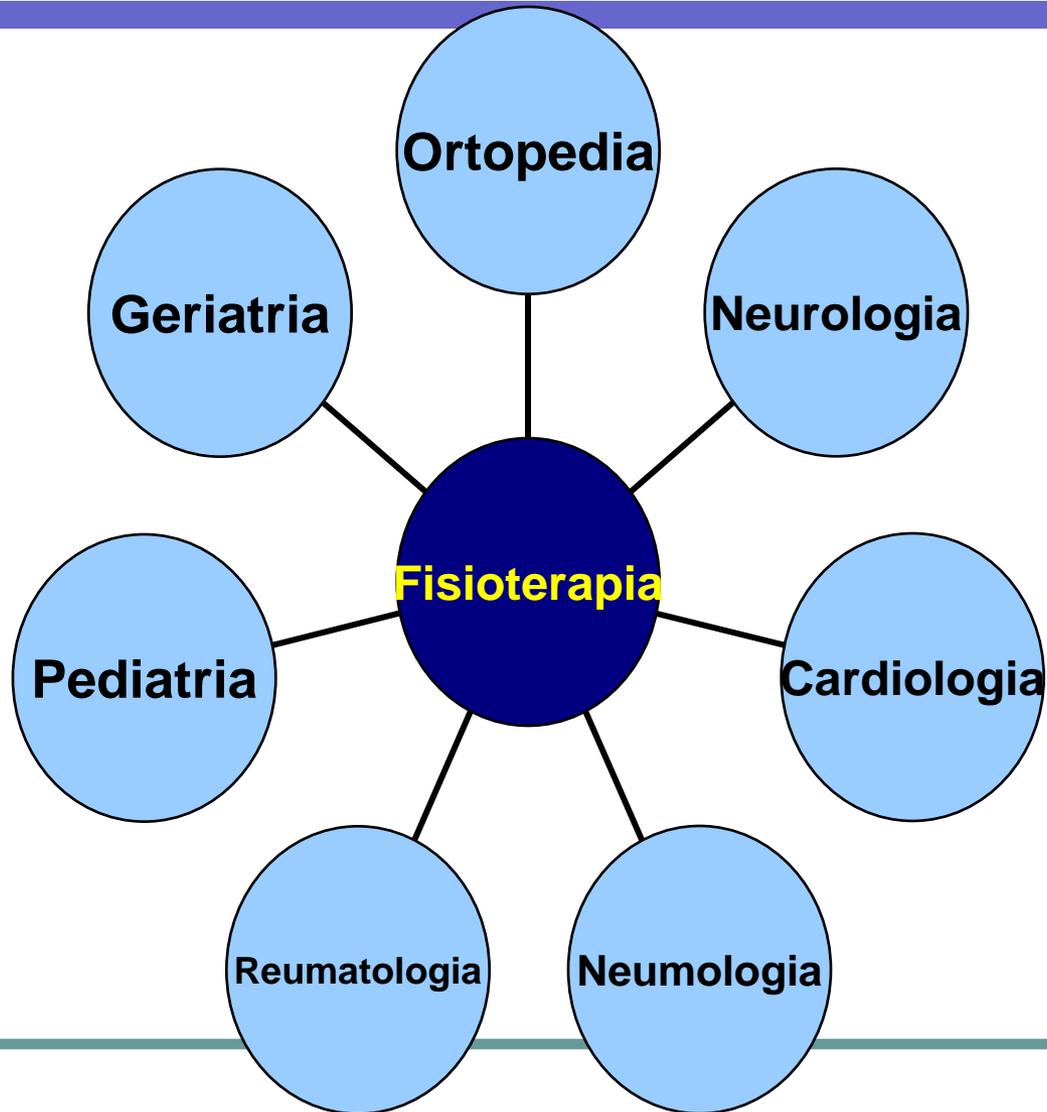
Rehabilitación en la atención primaria

- Las acciones de rehabilitación alcanzan todas las áreas de intervención de salud desde las más simples hasta las más complejas, tales acciones contemplan la detección de la enfermedad, la limitación y el nivel de potencialidad funcional intelectual y laboral para la búsqueda de soluciones adecuadas que apoyen el desarrollo del individuo y el medio. Es importante destacar que está comprobado que del 80 – 85 % de las personas que necesitan rehabilitación se logra en el contexto comunitario, pues esta modalidad puede beneficiarse con la aplicación de técnicas simplificadas, de ahí, la importancia de desarrollarlas en todas sus posibilidades, un pilar fundamental para el desarrollo de la RBC es la dispensarización del médico de la familia, pues constituye una fuente de información y conocimiento sobre las limitaciones y actividades que pueden desarrollar las personas con discapacidad y demás factores que intervienen en este proceso- familia, medio ambiente físico y natural y asociaciones de discapacitados entre otras.

Rehabilitación en la atención primaria

- **Característica de la rehabilitación en el domicilio:**
Es una modalidad de la Rehabilitación en la Atención Primaria de Salud.
Aplica tecnologías sencillas pero apropiadas y de bajo costo.
Cubre el espacio que no alcanzan otras fórmulas asistenciales.
- Debe ser objeto de una adecuada planificación y control del trabajo.
Tiene un importante componente educativo.
Este tipo de rehabilitación surge como una solución a los problemas de la rehabilitación en países subdesarrollados y de bajo ingreso per cápita, ya que da la posibilidad de dar cobertura a la gran mayoría de los discapacitados, logrando la equidad y eficiencia de los servicios de salud.

Relacion con especialidades medicas



Bibliografía

- <http://www.sld.cu/sitios/rehabilitacion/temas.php?idv=615>