

**1. EL EXAMEN:**

- **HISTORIA** (incluye la entrevista sobre los síntomas)
  - a. **Información de la persona, identificación**  
Situación laboral (¿a qué se dedica? ¿movimientos repetitivos, mantiene posturas prolongadas? ¿duración?)
  - b. **Historia medico/quirúrgica.** Usted ha tenido alguna vez:  
Artritis, fracturas, osteoporosis, ecv, cardiopatías, hta, problemas pulmonares, problemas tiroides, diabetes, hipoglicemia, TCE, esclerosis múltiple, distrofia muscular, enfermedad Parkinson, epilepsia, problemas de neurodesarrollo, cáncer, enfermedad Infecciosa, alteraciones renales, infecciones a repetición, enfermedad ácido-péptica, enfermedad De la piel, depresión, otra)
  - c. **Historia familiar.**  
Enfermedad cardíaca, hipertensión, acv, diabetes, cáncer, psicológicos, artritis, etc.
  - d. **Hábitos sociales y de salud (pasado y presente)**  
Hábitos (alcohol, cigarrillo y ejercicio) (frecuencia semanal y diaria, cantidad)
  - e. **Historia** **social-cultural.**  
Vivienda: ¿con quién vive? Tipo de vivienda (escaleras sin pasamanos/con pasamanos, rampas, ascensor, terreno irregular, etc.)
  - f. **Condición actual:** ¿Ha tenido ese problema antes?, ¿Cuánto duró el problema?, ¿Cómo está manejando el problema ahora?, ¿Con qué mejora el problema?, ¿Con qué empeora el problema ahora?, ¿Está siendo tratado por otros profesionales?, ¿Presenta alguna otra sintomatología?, ¿Cuál?
  - g. **Estado funcional/nivel de actividad** (Dificultad con movimiento/locomoción:  
Movilidad en cama, transferencias, marcha, ¿Lugares y como realiza la marcha? En terreno plano, en escaleras, en rampa y en terreno irregular. Dificultad con el autocuidado, aseo personal, vestido, alimentación, usar el baño. Dificultad para el manejo del hogar Oficio, compras y transporte. Dificultad con actividades/integración con comunidad y trabajo trabajo/colegio, ocio o recreación
- **REVISIÓN DE SISTEMAS** (examen limitado de los sistemas musculoesquelético, neuromuscular, cardiovascular / pulmonar y tegumentario)
- **APLICACIÓN DE PRUEBAS Y MEDIDAS**
  - a. Capacidad aeróbica / resistencia: es la capacidad de realizar un trabajo o participar en la actividad a lo largo del tiempo utilizando los mecanismos de absorción de oxígeno, y liberación de energía del cuerpo (determinar la respuesta de un individuo al aumento de la demanda de oxígeno).  
*Pruebas recomendadas:* Test 6 minutos, Timed up and go, Escalas de actividades de la vida diaria, Rockport, Chester step test.
  - b. Características antropométricas: son características que describen las dimensiones del cuerpo, como la altura, el peso, la circunferencia y la composición de la grasa corporal (cuantifica los rasgos antropométricos que son comparados antes y después de las sesiones).  
*Pruebas recomendadas:* Índice de masa corporal, medición de impedancia, medición del espesor del pliegue cutáneo, Medición de circunferencia, medición de longitud y palpación.
  - c. Tecnología de asistencia: es el artículo, equipo o sistema, modificado o personalizado, que se usa para aumentar, mantener o mejorar las capacidades funcionales de una persona con una discapacidad. (Ayudas para la locomoción, dispositivos ortopédicos, requisitos protésicos, tecnología de asiento y posicionamiento)  
*Pruebas recomendadas:* acceso a un lugar, escalas funcionalidad (Owestry, IDC, Barthel, Katz, WHODDAS, WOMAC, LEFS, DASH, ASES) y observación
  - d. Balance: es la capacidad de mantener el cuerpo en equilibrio con la gravedad tanto estáticamente, dinámicamente, en bípedo y en sedente.

*Pruebas recomendadas:* Tinetti, escala de Berg, alcance funcional, apoyo monopodal

- e. Circulación (Arterial, venosa, linfática): es el movimiento de la sangre a través de los órganos y tejidos para administrar oxígeno y eliminar el dióxido de carbono y el movimiento pasivo (drenaje) de la linfa a través de canales, órganos y tejidos para eliminar los subproductos celulares y los desechos inflamatorios, (determinar si la bomba cardiovascular, la circulación, el suministro de oxígeno y los sistemas de drenaje linfático son adecuados para satisfacer las demandas del cuerpo en reposo y actividad)

*Pruebas recomendadas:* palpación, índice cardiaco, signos de edema (signo de fóvea)

- f. Integridad del nervio craneal y periférico: es la relación de los 12 pares de nervios conectados con el cerebro, incluidos sus componentes somáticos, viscerales, aferentes y eferentes. La integridad del nervio periférico es la cohesión de los nervios espinales.

*Pruebas recomendadas:* pruebas musculares, observaciones, pruebas de habilidades motrices finas, pruebas táctiles, incluyendo tacto grueso y ligero, frío y calor, dolor, presión y vibración

- g. Marcha: manera en que una persona camina, caracterizada por el ritmo, la cadencia, el paso, la zancada y la velocidad, (determinar desviaciones de la marcha en reposo, durante la actividad y después de la actividad)

*Pruebas recomendadas:* análisis de huella, observaciones, evaluaciones fotográficas, evaluaciones asistidas por tecnología, evaluaciones videográficas

- h. Integridad Integumentaria: la piel intacta, incluida la capacidad de la piel para servir como una barrera a las amenazas ambientales como bacterias, presión, cizallamiento, fricción y humedad.

*Pruebas recomendadas:* Escala de cicatrización, de úlceras, Observaciones, mapas sensibles a la presión

- i. Integridad y movilidad conjuntas: La movilidad articular es la capacidad de la articulación para moverse pasivamente, evaluando la estructura y la integridad de la superficie de la articulación además de las características del tejido blando periarticular.

*Pruebas recomendadas:* evaluación de la a sensación final de las articulaciones, Aprehensión, compresión y distracción, cajón, deslizamiento, pinzamiento, cizallamiento, y pruebas de esfuerzo en varo o en valgo.

- j. Movilidad (incluye locomoción): es la movilidad, cambio de posición, de lugar o la transferencia del cuerpo incluyendo la movilidad en silla de ruedas en diferentes actividades

*Pruebas recomendadas:* índices de marcha, observaciones y evaluaciones videográficas

- k. Función motora: es la capacidad de aprender o demostrar la suposición, el mantenimiento, la modificación y el control hábiles y eficientes de las posturas voluntarias y los patrones de movimiento, (evaluar la debilidad, la parálisis, los patrones de movimiento disfuncional y las posturas, el tiempo anormal, la mala coordinación, la torpeza y la capacidad del individuo para controlar las posturas y los patrones de movimiento voluntarios)

*Pruebas recomendadas:* escalas de movimiento, pruebas de riesgo de caídas, pruebas y medidas estáticas y dinámicas, electromiografía

- l. Rendimiento muscular (incluyendo fuerza, potencia, resistencia y longitud): es la capacidad de un músculo o grupo de músculos para generar fuerzas para producir, mantener, sostener y modificar posturas y movimientos que son el requisito previo para la actividad funcional.

*Pruebas recomendadas:* Dinamometría, pruebas musculares manuales (evaluación con Kendall y Lovett), pruebas de rendimiento muscular.

- m. Desarrollo Neuromotor y Procesamiento Sensorial: es la adquisición y evolución de habilidades de movimiento a lo largo de la vida. El procesamiento sensorial es la capacidad de integrar información relacionada con el movimiento que se deriva del entorno, (caracterizar las habilidades de movimiento en bebés, niños y adultos y valorar la movilidad, el logro de hitos

motores, el control postural, el movimiento voluntario e involuntario, el equilibrio, las reacciones de equilibrio y equilibrio, la coordinación ojo-mano)

*Pruebas recomendadas:* evaluaciones de motoras para bebés y niños pequeños, perfiles de aprendizaje, pruebas de función motora, evaluaciones de dominio motriz, evaluaciones neuromotoras, pruebas reflejas

- n. Dolor: es una sensación perturbada que puede causar discapacidad, sufrimiento o angustia, (determinar una causa o un mecanismo para el dolor de un individuo y para evaluar la intensidad, la calidad y las características temporales y físicas asociadas con el dolor)

*Pruebas recomendadas:* escalas análogas (VAS, Mc Gill) características del dolor

- o. Postura: es la alineación y la posición del cuerpo en relación con la gravedad, el centro de masa o la base de apoyo.

*Pruebas recomendadas:* Plomada medición de cuadrícula, observaciones, evaluaciones fotográficas y de video

- p. Rango de movimiento y flexibilidad: es el arco a través del cual se produce el movimiento activo y pasivo en una articulación o una serie de articulaciones y el ángulo/s creado durante este movimiento de las extremidades o tronco (Evaluar la artrocinemática extensibilidad del tejido, como la longitud y el movimiento de los músculos-tendones; y tono muscular, incluida la espasticidad.).

*Pruebas recomendadas:* ROM: Goniometría, inclinometría, observaciones y prueba funcional)

Flexibilidad: pruebas de flexibilidad multisegmento (Test Schober Modificado, Test de AKE, test dedos suelo, Wells y Dillon), palpación.

- q. Integridad Refleja: es la consistencia de la ruta neural involucrada en un refleja, (determinar la excitabilidad del sistema nervioso y la integridad del sistema neuromuscular)

*Pruebas recomendadas:* Escala de reflejo miotático, observaciones, pruebas reflejas

- r. Integridad Sensorial: es la solidez del procesamiento sensorial cortical, que incluye la propiocepción, el sentido de la vibración, la estereognosis y la sensación cutánea.

*Pruebas recomendadas:* Pruebas de estereognosis, pruebas de discriminación táctil

- s. Integridad Esquelética: es la alineación, densidad y solidez óptimas de las estructuras óseas del cuerpo, (evaluar el riesgo de una persona de disminuir la densidad mineral ósea (DMO), malformaciones óseas y movimientos óseos anormales)

*Pruebas recomendadas:* Medidas de altura, cambios de postura.

- t. Ventilación y respiración: es el movimiento de un volumen de gas dentro y fuera de los pulmones, (determinar si un individuo tiene una bomba ventilatoria adecuada y un sistema de absorción de oxígeno / dióxido de carbono para satisfacer las demandas de oxígeno en reposo, durante el movimiento y durante la realización de una actividad determinada)

*Pruebas recomendadas:* observación, frecuencia respiratoria en reposo y con actividad, auscultación, análisis de gases, oximetría de pulso, patrones ventilatorios, y uso de los músculos, volúmenes, Disnea e índices y escalas de esfuerzo percibido

- u. Vida comunitaria, social y cívica: la capacidad de participar en la vida social organizada fuera del hogar. Las actividades pueden ser juegos, recreación y ocio (comunidad y vida social) y religión y espiritualidad, derechos humanos, política y ciudadanía (vida cívica)

*Pruebas recomendadas:* cuestionarios de estado funcional

- v. Educación vida: es el proceso de asumir o reanudar actividades y roles en las escuelas y otros entornos educativos, lo que requiere habilidades tales como negociar el terreno ambiental, acceder a entornos escolares apropiados y participar en actividades esenciales para la vida educativa.

*Pruebas recomendadas:* evaluación del nivel de desarrollo, perfiles de actividad, índices de discapacidad, cuestionarios de estado funcional, escalas de actividades instrumentales de la vida diaria

- w. Factores ambientales: conforman el entorno físico, social y actitudinal en el que las personas viven y conducen sus vidas. Los factores ambientales pueden ser facilitadores o barreras para individuos con una variedad de condiciones de salud.

*Pruebas recomendadas:* observaciones, entrevistas.

- x. Funciones mentales: hace referencia a las funciones mentales globales (como conciencia, función de orientación, motivación y control de impulsos) y las funciones mentales específicas (como atención, memoria, emoción y percepción).

*Pruebas recomendadas:* escalas de estado mental, observaciones, pruebas de atención, perfiles de aprendizaje, entrevista.

- y. Cuidado personal y vida doméstica: es cuidar de sí mismo, cuidar la salud y la administración de la vida doméstica es llevar a cabo acciones y tareas cotidianas relacionadas con la vida hogareña,

*Pruebas recomendadas:* Escalas de actividades de la vida diaria [ADL], escalas de actividades instrumentales de la vida diaria [IADL], entrevistas, observaciones.

- z. Vida laboral: es el proceso de asumir o reanudar actividades y roles en entornos de trabajo, (emitir juicios sobre si un individuo está preparado para asumir o reanudar funciones relacionadas con el trabajo, incluidas actividades de la vida diaria (AVD) y actividades instrumentales de la vida diaria (DALD), o para evaluar la necesidad de tecnología asistencial o adaptaciones ambientales)

*Pruebas recomendadas:* pruebas de capacidad de desarrollo, perfiles de actividad, índices de discapacidad, cuestionarios de estado funcional, escalas IADL, observaciones

## 2. EVALUACIÓN

Es la interpretación de los datos recolectados y las respuestas de las pruebas y medidas. Se considera la gravedad y la complejidad de las deficiencias actuales y la probabilidad de un deterioro prolongado de las funciones y estructuras corporales, las limitaciones de la actividad y las restricciones de participación; el ambiente de vida; destinos potenciales al final del episodio de atención

## 3. DIAGNÓSTICO KINÉSICO:

Describe las disfunciones primarias o afección a nivel celular y funcional de una persona. Dicho proceso incluye la integración y evaluación de los datos que se obtienen durante el examen para describir la condición de la persona y guíe al kinesiólogo para determinar el pronóstico y desarrollar el plan de atención

## 4. PRONÓSTICO:

Es la determinación del nivel óptimo de mejora pronosticado en la función y la cantidad de tiempo necesaria para alcanzar ese nivel y también puede incluir una predicción de los niveles de mejora que pueden alcanzarse en diversos intervalos durante el curso de la terapia.

## 5. TRATAMIENTO:

Es la interacción del kinesiólogo con el individuo y con otras personas involucradas en la atención de ese individuo para producir cambios en la condición que sean consistentes con el diagnóstico y el pronóstico, se centra en optimizar la independencia funcional, enfatiza la instrucción del paciente o del cliente y promueve estilos de vida proactivos y orientados al bienestar. Las decisiones sobre las intervenciones se basan en la evaluación realizada al individuo y dependen del monitoreo oportuno de la respuesta del individuo y del progreso realizado para alcanzar las metas.