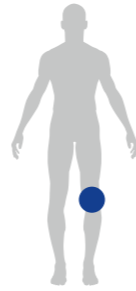


RUPTURA DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR (TRATAMIENTO CONSERVADOR)



1er día:

- Posicionamiento en ortesis de rodilla en 0° hasta la cuarta semana, día y noche
- Entrenamiento de la marcha con 20 kg de carga parcial durante dos semanas en caso de lesión puramente ligamentaria, y durante cuatro semanas en caso de lesión ósea
- Entrenamiento de cuádriceps
- Tratamiento del dolor
- Terapia de frío
- En caso necesario, electroestimulación muscular
- Subir y bajar escaleras

3ª semana:

- Entrenamiento de la marcha con carga completa incremental en caso de lesión puramente ligamentaria

4ª semana:

- Fortalecimiento del aparato extensor del músculo cuádriceps: la musculatura posterior del muslo no debe entrenarse
- Fisioterapia fuera de la férula solo tumbado boca abajo con rodilla flexionada hasta la 6ª semana solo a 30°
- Durante la noche ortesis de rodilla 0°
- Durante el día colocación de una ortesis de movimiento 0–0–30°

5ª semana:

- Entrenamiento de la marcha con carga completa incremental en caso de lesión ósea

6ª semana:

- Fisioterapia fuera de la férula solo tumbado boca abajo hasta la octava semana con rodilla flexionada a 60°
- Durante el día ortesis de movimiento 0–0–60°
- Durante la noche ortesis de rodilla 0°
- Rayos X, en caso necesario control por TC (tomografía) en caso de lesión ósea

8ª semana:

- Fisioterapia fuera de la férula solo tumbado boca abajo hasta la décima semana a 90°
- Durante el día ortesis de movimiento 0–0–90°
- Durante la noche ortesis de rodilla 0°

A partir del 12ª semana:

- Liberación de la movilidad
- Retirada de la ortesis de rodilla
- Control por rayos X / TC (tomografía) en caso de lesión ósea

A partir de la 16ª semana:

- Actividad deportiva suave (natación / ciclismo)

A partir del 12º mes:

- Deportes de contacto, carga corporal completa

Recomendaciones:

- Llevar ortesis de rodilla día y noche hasta la 12ª semana
- Durante la 12ª semana no debe entrenarse la musculatura del bíceps femoral



SecuTec® Genu

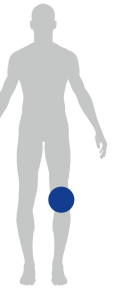
Ortesis para estabilizar la articulación de la rodilla.



SofTec® Genu

Ortesis para la estabilización activa y pasiva de la articulación de la rodilla.

LUXACIÓN PATELAR (TRATAMIENTO CONSERVADOR)



Se trata de una lesión de la articulación de la rodilla, en la que la rótula salta hacia fuera de su guía de desplazamiento. En este caso existe posibilidad de lesión en los ligamentos, cartílagos y huesos. La mayoría de las veces la rótula vuelve a colocarse espontáneamente en su posición original (reposición).

Diagnóstico:

Inspección:

- Si la rótula ya está luxada: Diagnóstico únicamente por evaluación
- Derrame

Palpación:

- Comprobación de la movilidad de la rótula lateral y medial

Prueba funcional y prueba de dolor:

- Prueba de aprehensión
- Diagnóstico con aparato: Radiografía de la articulación de la rodilla (toma tangencial a la rótula)

Objetivo del tratamiento:

- Centrar la rótula de forma permanente en su articulación deslizante
- Proteger la masa cartilaginosa existente

Tratamiento conservador:

- Eventual punción de la articulación de la rodilla en condiciones estériles
- Tratamiento farmacológico: antiinflamatorios no esteroideos, etc.
- Terapia física
- Calor y electroterapia
- Fisioterapia
- Movilización, fortalecimiento del músculo del muslo
- Descarga mediante el uso de muletas

Suministro de productos ortopédicos:

- Vendajes para rodilla
- Ortesis de rodilla



GenuTrain® P3

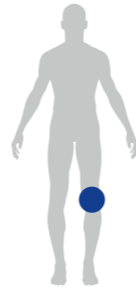
Vendaje activo para el centrado óptimo de la rótula.



GenuLoc®

Ortesis para la inmovilización de la articulación de la rodilla.

FRACTURA PATELAR (TRATAMIENTO CONSERVADOR)



1er día:

- Ortesis para rodilla en posición de 0°
- Aumento del movimiento pasivo hasta 0–0–30°
- Entrenamiento de la marcha con tres puntos, adaptado al grado de dolor

2º día:

- Inicio de la recuperación en dirección axial con la ortesis para la rodilla en posición de 0° hasta carga completa
- Subir y bajar escaleras
- Electroestimulación muscular, isometría

5º día:

- Control por rayos X
- Movimiento pasivo 0–0–30°

14º día:

- Control por rayos X

3ª semana:

- Aumento del movimiento hasta 0–0–60° en función del estado de irritación de la articulación de la rodilla
- Entrenar la estabilización muscular de la pierna

4ª semana:

- Control por rayos X
- Aumento del movimiento hasta 0–0–90°

7ª semana:

- La ortesis puede retirarse
- Carga activa con liberación del rango de movimiento
- Ejercicios concéntricos y excéntricos de los extensores. Es importante que se produzca un aumento gradual de concéntrico a excéntrico. Para ello los ejercicios de fortalecimiento deben poder realizarse correctamente sin dolor y de forma coordinada.

12ª semana:

- Rayos X de la rodilla ap. y lat.

Entrenamiento para la carrera:
como muy pronto a la 12ª semana
Deporte de contacto: a partir del sexto mes



MOS-Genu

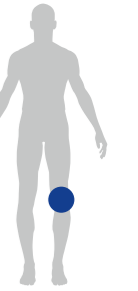
Ortesis para estabilizar y corregir la articulación de la rodilla.



SecuTec® Genu

Ortesis para estabilizar la articulación de la rodilla.

RUPTURA DE LIGAMENTO COLATERAL (TRATAMIENTO CONSERVADOR)



1er día:

- Medidas desinflamatorias (terapia de frío, antiinflamatorios no esteroideos, vendaje con ungüento)
- Profilaxis de la trombosis con heparinas de bajo peso molecular (HBPM)
- Férula de inmovilización

3er día:

- Ortesis de rodilla con limitación 0–20–60°
- Fisioterapia: Entrenamiento de cuádriceps isométrico, electroterapia
- Intensificación de la carga adaptada al grado de dolor

2º semana:

- Carga completa
- Ortesis de rodilla con E/F 0–0–90°
- Fisioterapia: Entrenamiento de cuádriceps isométrico

4ª Semana:

- Retirada de la ortesis de rodilla
- Se permite practicar la natación y el ciclismo

6ª semana:

- Jogging
- Fisioterapia: Coordinación, tonificación muscular

10ª semana:

- Capacidad de carga deportiva completa



SecuTec® Genu

Ortesis para estabilizar la articulación de la rodilla.



SofTec® Genu

Ortesis para la estabilización activa y pasiva de la articulación de la rodilla.



GenuTrain®

Vendaje activo para aliviar y estabilizar la articulación de la rodilla.

¿Tiene alguna pregunta o sugerencia que hacernos? Por favor, no dude en contactar con nosotros:

BAUERFEIND AG

Triebeser Strasse 16
07937 Zeulenroda-Triebes
GERMANY
T +49 (0) 36628 66-10 00
F +49 (0) 36628 66-19 99
E info@bauerfeind.com

BAUERFEIND IBÉRICA, S.A.

C / San Vicente Mártir, nº 71 – 4º - 7ª
46007 Valencia
P +34 96 385-6633
F +34 96 385-6699
E info@bauerfeind.es