




	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	1 de 27	

	Nombre	Cargo	Fecha	Firma
Actualizado por:	Elizabeth Oviedo S.	Kinesióloga CR Rehabilitación	21/02/2017	
	Alejandra Alvarado G.	Kinesióloga Encargada de Calidad Kinesiología.	21/02/2017	
Revisado por:	Rossana Avendaño G.	Jefe Kinesiología (s)	24/02/2017	
Aprobado por:	E.U. Maira Martinich S.	Jefe Departamento de Calidad Asistencial	27/02/2017	
Autorizado por:	D. Sadoc Ramírez J.	Director (S)	03/03/2017	

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	2 de 27	

I N D I C E

I.	INTRODUCCIÓN -----	3
II.	OBJETIVO -----	3
III.	ALCANCE -----	3
IV.	APLICABILIDAD -----	4
V.	ÁMBITO DE RESPONSABILIDAD -----	4
VI.	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS -	4
	1. TÉCNICAS MANUALES -----	4
	2. HIDROTERAPIA -----	6
	3. DRENAJE LINFÁTICO -----	6
	4. CRIOTERAPIA -----	7
	5. TERMOTERAPIA -----	7
	6. ELECTROTERAPIA -----	9
	7. MASOTERAPIA -----	10
	8. ENTRENAMIENTO ERGOMÉTRICO -----	11
	9. REHABILITACIÓN CARDIOPULMONAR -----	12
	10. REEDUCACIÓN/REHABILITACIÓN PISO PÉLVICO -----	14
	11. ENTRENAMIENTO ERGOMÉTRICO -----	18
VII.	PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS -----	20
VIII.	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO -----	22
IX.	ANEXOS	
	Anexo 1.- Ficha de atención kinésica del paciente cardio-operado -	23
	Anexo 2.- Pauta de Cotej Ficha de evaluación kinésica ambulatoria del paciente -----	24
X.	BIBLIOGRAFÍA -----	25
XI.	REGISTRO HISTÓRICO CONTROL DE CAMBIOS -----	27

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	3 de 27	

I.- INTRODUCCIÓN:

En Rehabilitación Kinésica se utilizan diversos procedimientos específicos: técnicas manuales, diferentes tipos de ejercicios, elementos de fisioterapia, entre otros. Estos procedimientos presentan contraindicaciones absolutas y/o relativas. Las **contraindicaciones** se definen como “aquella situación especial en la cual no se debe realizar un procedimiento, ya que puede ser perjudicial para el paciente”. Las **contraindicaciones absolutas** significan que los procedimientos a realizar podrían ocasionar una situación potencialmente mortal, por lo tanto las técnicas kinésicas dentro de esta categoría se deben evitar. Las **contraindicaciones relativas** significa que se debe tener cautela cuando se utilizan ciertos procedimientos, es aceptable hacerlo si los beneficios superan a los riesgos.

También se pueden presentar Eventos Adversos (E.A.) relacionados con la Rehabilitación Kinésica, entendiendo como E.A. aquel incidente inesperado que causa daño o lesión y está asociado al proceso asistencial y no a la condición o enfermedad preexistente del paciente.

El presente documento pretende abordar la seguridad del paciente en la Rehabilitación kinésica identificando y definiendo las contraindicaciones absolutas y relativas de cada procedimiento, controlando los riesgos de E.A.

Para simplificar su comprensión el documento se dividirá en 2 partes:



- Contraindicaciones para ejecución de procedimientos específicos.
- Prevención de Evento Adverso relacionado con la rehabilitación kinésica.

II.- OBJETIVO:

Resguardar la seguridad de los pacientes durante la aplicación de la rehabilitación kinésica, a través de la estandarización (definición) de las contraindicaciones de la ejecución de los procedimientos kinésicos específicos y las medidas de prevención en la ocurrencia de eventos adversos.

III.- ALCANCE:

Kinesiólogos, Médicos del CR Rehabilitación, internos de Kinesiología.

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	4 de 27	

IV.- APLICABILIDAD:

Todo paciente que ingresa por indicación médica a través de interconsulta a Kinesiología.

V.- AMBITO DE RESPONSABILIDAD

Responsable de la aplicación: Profesional kinesiólogo tratante.
Responsable de la supervisión: Jefe de Kinesiología.
Responsable de la evaluación: Kinesiólogo Encargado de Calidad.

VI.- CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS KINÉSICOS:



1.- TECNICAS MANUALES

Técnica con finalidad terapéutica y/o preventiva que se aplica manualmente sobre los tejidos musculares, óseos, conjuntivos y nerviosos, a través de movilización articular general o específica.

Se consideran: ***Movilizaciones pasivas, activas, fortalecimiento muscular, manipulaciones articulares, tracciones articulares, estiramientos musculares.***

Contraindicaciones absolutas:



- Derrames articulares.
- Estado infeccioso.
- Endocarditis activa.
- Heridas abiertas.
- Afecciones inflamatorias (sólo para movilizaciones pasivas).
- Anquilosis articulares y fracturas con retardo de consolidación (sólo para movilizaciones activas y de fortalecimiento).
- Insuficiencia vertebro-basilar e inestabilidad vertebro-ligamentosa cervical (sólo para tracciones articulares).
- Metástasis vertebral (sólo para manipulaciones articulares).
- Síndrome de cola de caballo (sólo para manipulaciones articulares).
- Inestabilidad hemodinámica
- Sospecha de hipermovilidad o inestabilidad
- Disfunción vesical
- Fracturas en la región de tratamiento
- Hiperlaxitud ligamentosa
- Desórdenes vasculares en la región de tratamiento

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	5 de 27	

- Inflamación aguda
- Enfermedad ósea diagnosticada con radiografía
- Radiculopatía aguda
- Post parto inmediato
- Enfermedad degenerativa del Sistema Nervioso Central
- Condiciones que empeoren con el tratamiento

Contraindicaciones relativas:

- Paciente poco colaborador.
- Paciente ansioso.
- Lesión reciente de partes blandas.
- Afecciones inflamatorias (sólo para movilizaciones activas y fortalecimiento, manipulaciones articulares).
- Mielopatía, espondilosis, radiculopatías, enfermedad reumática cervical (sólo para manipulaciones articulares).
- Fracturas y lesiones musculares agudas (sólo para estiramientos musculares).
- Movilizaciones pasivas en articulación dolorosa en reposo.
- Osteopenia.
- Ancianos.
- Sospecha de cáncer o confirmación en pacientes sobre 50 años.
- Embarazo, uso de anticonceptivos, terapia anticoagulante.
- Trauma reciente.
- Etapa temprana de reparación de tejido conectivo.
- Uso de larga de data de corticoesteroides
- Reemplazos articulares.
- Rush alérgico o heridas abiertas.
- Pacientes con conductas psicogénicas, conductas de dependencia, simuladores.
- Elevados niveles de dolor.
- Patologías del tejido conectivo.
- Núcleos de crecimiento sin fusionar.

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	6 de 27	

2.- HIDROTERAPIA

Es la utilización terapéutica del agua por sus propiedades físicas

Contraindicaciones absolutas:

- Infección en período agudo
- Infecciones de la piel
- Alteración esfínter vesical o anal
- Reumatismo inflamatorio agudo
- Epilepsia no controlada

Contraindicaciones relativas:

- Isquemia Miocárdica
- Isquemia Cerebral
- HTA
- Patología vascular periférica

3.- DRENAJE LINFÁTICO



Terapia física que estimula la circulación favoreciendo la salida de líquidos con desechos, disminuyendo la hinchazón, el dolor y síntomas de la enfermedad circulatoria.

Contraindicaciones absolutas:

- Hipotensión arterial
- Hipertiroidismo
- Edema de origen cardíaco
- Trombosis de extremidades sin tratamiento médico
- Infecciones cercanas o del sitio a drenar
- Procesos Oncológicos (período metástasis)
- TBC
- Tromboflebitis
- Heridas abiertas del sitio a drenar
- Afección inmunitaria

Contraindicaciones relativas:

- Asma

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	7 de 27	

4.- CRIOTERAPIA

La crioterapia es la aplicación de frío en el organismo con fines terapéuticos.

Contraindicaciones absolutas:

- Hipersensibilidad al frío
- Trastornos de la sensibilidad
- Anemia
- Neoplasias
- Síndrome de Raynaud
- Zonas isquémicas
- Injertos Cutáneos por irrigación precaria
- Nervio en regeneración

Contraindicaciones relativas:

- Cardiopatías
- Zonas donde se ubiquen nervios superficiales
- Edema
- Heridas abiertas, úlceras, erosiones
- Injertos cutáneos
- Hipertensión
- Hipoestesia y confusión
- Niños y ancianos

5.- TERMOTERAPIA



Es la aplicación con fines terapéuticos de calor sobre el organismo por medio de cuerpos materiales de temperatura elevada, por encima de los niveles fisiológicos.

Existen dos tipos de Termoterapia: Superficial y Profunda

a) Termoterapia superficial

Técnicas de aplicación:

- Compresa húmeda caliente
- Baños de parafina
- Infrarrojo
- Turbiones

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	8 de 27	

Contraindicaciones absolutas:

- Anestesia cutánea
- Neoplasia
- Disminución de sensibilidad
- Peligro de hemorragia
- Isquemia local
- Inflamación aguda o edema

Contraindicaciones relativas:

- Tumefacción aguda o trauma.
- Embarazo y menstruación.
- Pacientes desorientados, ancianos y niños.
- Úlceras y heridas abiertas, en sitio a tratar
- Cicatrices grandes, injertos
- Insuficiencia cardiorrespiratoria.
- Insuficiencia vascular circulatoria



b) Termoterapia profunda

Técnicas de aplicación:

- Ultratermia (UT)
- Ultrasonido (US)

Contraindicaciones absolutas:

- Objetos metálicos intracorporales: dispositivos intrauterinos, prótesis, etc.
- Objetos metálicos extracorporales en zona a tratar: joyas, cinturón, etc.
- Marcapasos.
- Colecciones Líquidas.
- Artritis reumatoidea.
- Período menstrual
- Epífisis ósea de niños en crecimiento.
- Embarazo (UT).
- En región abdominal, ojos, gónadas, implantes mamarios de silicona.
- Laminectomía.
- Infecciones por virus, bacterias o TBC.
- Neoplasias.
- Heridas abiertas.
- Hemorragias, tejidos isquémicos y trastornos vasculares.

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	9 de 27	

- Fragilidad vascular.
- Región craneana.
- Tromboflebitis, riesgo de movilización del trombo.
- Artritis reumatoide.
- Osteosíntesis.

Contraindicaciones relativas:

- Inmadurez esquelética
- Objetos metálicos (US)
- Implantes metálicos (US)
- Anestesia o hipoestesia
- Embarazo (US)

6.- ELECTROTERAPIA



Es la utilización terapéutica de la corriente eléctrica.

Técnicas de aplicación:

- Electroestimulación
- Estimulación nerviosa transcutánea (TENS)
- Terapia interferencial (TIF)
- Diadinámica

Contraindicaciones absolutas:

- Sobre senos carotideos.
- Marcapasos.
- Tromboflebitis o trombosis.
- Pacientes epilépticos, sin control médico y con riesgo de desencadenar crisis.
- Niños muy pequeños, ancianos o personas con enfermedad mental.
- Zona de anestesia.
- Aplicación en zonas con deterioro de la piel.
- Zona temporal por producción de vértigos.
- Embarazo durante el primer trimestre en zona abdominal.
- Aplicación simultánea con equipo de onda corta.
- Procesos neoplásicos.
- Isquemia por insuficiencia arterial.
- Gangrena.
- Ulceras varicosas.
- Inflamación local, infecciones y sobre zona uterina en embarazo.

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	10 de 27	

Contraindicaciones relativas:



- Pacientes con alteraciones de la sensibilidad.
- Hipertensión Arterial.
- En proximidades de nervios que tienen relación directa sobre funciones orgánicas, como el frénico o los esfinterianos.
- Pacientes con anomalías neurológicas centrales.
- Prótesis cementadas.
- Zonas cercanas a ojo y boca.
- Parkinson.
- Síndromes febriles o procesos infecciosos.
- Trastorno de la circulación con grave edema.
- Prótesis articular.
- Osteosíntesis.

7.- MASOTERAPIA

Se define como toda maniobra manual o mecánica dirigida a movilizar los tejidos o los segmentos de los miembros, de una forma sistematizada, con fines terapéuticos.

Contraindicaciones absolutas:

- Inflamaciones agudas.
- Infecciones.
- Períodos agudos de traumatismos.
- Flebitis aguda.
- Embolismo.
- Várices venosas severas.
- Linfangitis.
- Gota.
- Fragilidad capilar.
- Calcificaciones.
- Bursitis
- Artritis Reumatoide.
- Procesos litiasicos de cualquier localización.
- Atrapamiento nervioso.
- Tumores óseos primarios.

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	11 de 27	

Contraindicaciones relativas:

- Alteraciones dermatológicas.
- Personas que no toleren masaje.
- Regiones vulnerables como hueso poplíteo, Triángulo de Scarpa, axilas, región anterior del codo y del cuello.
- Psoriasis.
- Embarazo.

8.- ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO

Se refiere al adiestramiento de la capacidad aeróbica de un individuo.



Bicicleta estática – Caminadora (treadmill)

Contraindicaciones absolutas:

- Arritmia inestable.
- Insuficiencia cardiaca no controlada.
- Angina inestable.
- Aneurisma disecante de aorta.
- Taquicardia ventricular u otras arritmias ventriculares peligrosas no controladas (actividad ventricular multifocal).
- Estenosis aórtica severa.
- Embolismo sistémico o pulmonar reciente.
- Tromboflebitis activa o reciente.
- Enfermedades infecciosas agudas.
- Hipertensión arterial no controlada.
- Trombosis aguda.
- Tumores malignos, fracturas recientes en las partes del cuerpo que se deben entrenar. (caminadora)

Contraindicaciones relativas:

- Arritmias o taquicardias supraventriculares no controladas.
- Actividad ectópica ventricular repetida o frecuente.
- Hipertensión moderada sistémica o pulmonar no tratada.
- Aneurisma ventricular.
- Estenosis aórtica moderada.
- Diabetes Mellitus no controlada, tirotoxicosis, mixedema, insuficiencia hepática o renal y otras insuficiencias metabólicas.

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	12 de 27	

- Cardiomegalia.
- Trastornos de la conducción como: Bloqueo AV completo. Bloqueo de rama izda. Síndrome de Wolf- Parkinson- White.
- Marcapasos de frecuencia fija.
- Arritmias ventriculares controladas.
- Anemia severa.
- Trastornos psiconeuróticos.
- Trastornos neuromusculares, musculo esqueléticos y artríticos que pueden limitar la actividad.
- Embarazo, migrañas fuertes, heridas o cicatrices recientes en la zona a entrenar, cálculos renales y colecistitis, implantes recientes de clavos o prótesis, hernias del disco cervicales o lumbares (caminadora).

9.- REHABILITACIÓN CARDIOPULMONAR

Un programa de rehabilitación cardiopulmonar, se refiere a la prescripción de ejercicio físico en pacientes portadores de algún factor de riesgo cardiopulmonar como enfermedad coronaria, hipertensión arterial, diabetes, enfermedad pulmonar obstructiva crónica u otra patología que se vería beneficiada con ejercicio, con el objetivo de mejorar la capacidad física, calidad de vida, lograr bienestar psicológico y favorecer la reincorporación laboral.



a) Rehabilitación cardíaca:

Contraindicaciones absolutas:

- Aneurisma disecante de la aorta.
- Estenosis severa del tracto de salida del ventrículo izquierdo.

Contraindicaciones relativas:

- Angina inestable.
- Enfermedades descompensadas
 - Insuficiencia Cardíaca.
 - Diabetes.
 - Hipertensión Arterial no controlada
 - Epoc descompensado
 - Hipertensión pulmonar



	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	13 de 27	

- Enfermedades Agudas
 - Embolismo Pulmonar.
 - Miocarditis, pericarditis, endocarditis, derrame pleural.
 - Trombosis valvular.
- Infección de la esternotomía, infección activa cualquier nivel.
- Enfermedades musculoesqueléticas.
 - Gonartrosis, coxartrosis avanzadas.
 - Síndrome varicoso severo.
- Trastornos del ritmo cardiaco.
 - Extrasístoles ventriculares que aumentan con el ejercicio.
 - Taquicardia ventricular.
 - Taquiarritmia supraventriculares no controladas.
 - Bloqueo de segundo y tercer grado.
- Otros
 - Patología ano-rectal, hipertrofia prostática, arterioesclerosis, coxigodinia, trastornos de conducta, personalidad.

b) Rehabilitación pulmonar:

Contraindicaciones absolutas:

- IAM Reciente (Cambios ECG isquémicos).
- Angina inestable.
- Arritmias Ventriculares no controladas.
- Arritmias auriculares no controladas que comprometen función cardiaca.
- Bloqueo auriculo-ventricular de tercer grado sin marcapaso.
- Insuficiencia cardiaca congestiva aguda.
- Estenosis aórtica grave.
- Sospecha o evidencia de aneurisma aórtico desecante.
- Sospecha o evidencia de pericarditis, endocarditis o miocarditis.
- ACV agudo reciente.
- Sincope reciente.
- Tromboflebitis por trombos intracardiacos.
- Embolismo pulmonar o sistémico.
- Infección aguda.
- Estrés emocional incapacitante.
- Alteración electrolítica potencialmente peligrosa.

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	14 de 27	

- Descompensación del EPOC.
- S02 <85 % con FI02 ambiental, si no puede añadirse oxígeno.
- Tirotoxicosis.

Contraindicaciones relativas:

- Estenosis de la coronaria principal izquierda.
- Estenosis valvular ligera.
- Hipertensión grave de reposo (PAS > 200 mmhg; PAD > 120 mmhg)
- Miocardiopatía hipertrófica.
- Hipertensión pulmonar significativa.
- Embarazo avanzada o complicada.
- Afectación ortopédica que comprometa la ejecución de la prueba.
- En pacientes con EPOC, posterior a un infarto agudo al miocardio, considerar una contraindicación relativa la rehabilitación cardiorrespiratoria los primeros tres meses.
- En pacientes con bajo peso, albúmina menor a 3,5.

Nota:



En el Programa de rehabilitación cardiorrespiratoria de pacientes oncológicos, así como en pacientes post-cirugía bariátrica se considerará las mismas contraindicaciones.

10.- REEDUCACIÓN/REHABILITACIÓN DE PISO PÉLVICO

La reeducación de piso pélvico corresponde a un conjunto de técnicas kinésicas y procedimientos específicos que forman parte del tratamiento conservador de los trastornos del piso pélvico, destinadas a mejorar y tratar disfunciones sexuales, de estática pélvica, del tracto digestivo terminal y del tracto urinario.

a) Neuromodulación Tibial Posterior (NMTP)

Es una forma de estimulación retrógrada, ya que se envía un input a través de un nervio periférico que llega a los centros miccionales sacros S2-S3-S4. Constituye una forma refleja de producir inhibición del músculo detrusor y de reestablecer el equilibrio entre los sistemas inhibidores y excitadores periféricos y centrales. Se utiliza en patologías como vejiga hiperactiva, disfunción de vaciado (disinergias), incontinencia anal y dolor pélvico.

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	15 de 27	

Contraindicaciones absolutas:

- Marcapasos o desfibriladores implantados
- Patologías cardíacas
- Embarazo
- Niños pequeños

Contraindicaciones relativas:

- Epilepsia
- TACO (Tratamiento anticoagulante)
- Insuficiencia venosa importante
- Heridas en miembros inferiores

b) Entrenamiento Muscular del Piso Pélvico (EMPP)



El EMPP conduce a hipertrofia de las fibras musculares, el fortalecimiento del tejido muscular y a una contracción activa más eficaz. Se ha comprobado que el aumento de la fuerza y el tono (control motor) de los músculos del piso pélvico provoca una elevación permanente del platillo del músculo elevador del ano, lo que elevaría las vísceras pélvicas, restaurando la actividad normal y el reflejo protector como mecanismo de continencia. El EMPP es un tratamiento efectivo en el manejo de la Incontinencia de orina de esfuerzo (IOE) con un nivel de evidencia 1 y grado de recomendación tipo A. Las tasas de curación y mejoría fluctúan entre un 50 y un 76% según los diferentes estudios randomizados controlados.

Contraindicaciones absolutas:

- Sondas o catéteres uretrales

Contraindicaciones relativas:

- No tiene

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	16 de 27	

c) Biofeedback (BFB)



Es una técnica activa que permite una rápida toma de conciencia del piso pélvico y la posterior evolución del trabajo pelvipereineal. Hace posible monitorizar la correcta ejecución de la contracción o relajación de la musculatura del piso pélvico; también se aplica en la corrección de disinergias, alteración de la sensibilidad y ayuda primeramente al diagnóstico y evolución. En este campo se utilizan BFB electromiográficos o manométricos, pudiendo aplicarse los primeros de forma endocavitaria o superficial.

Contraindicaciones absolutas:

- Alteraciones de conciencia
- Deterioro importante del estado cognitivo
- Marcapasos
- Embarazo
- Niños menores
- Denervación del piso pélvico
- Obstrucción uretral
- Reflujo uretral/vesical
- Menstruación
- Sangrado vaginal patológico
- Fístulas
- Malformaciones (uréter ectópico, etc.)
- Residuo post-miccional superior a 100 cc.
- Tumores intrapélvicos

Contraindicaciones relativas:

- Cáncer
- Infecciones urinarias (altas o bajas), vaginales a repetición
- Alteraciones en la estructura anatómica de la vagina (atrofia, post-cirugías, etc.)
- Nefropatía
- Epilepsia fotosensible

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	17 de 27	

d) Electroestimulación (EE)



La electroestimulación propone la contracción pasiva de los esfínteres uretrales y de la musculatura perineal al aplicar una corriente eléctrica con el objetivo de estimular, a nivel de las raíces sacras que inervan el esfínter uretral, el músculo elevador del ano y el suelo de pélvico. Se utiliza en incontinencia urinaria de esfuerzo, disinergias vesico-esfinterianas, pre y post cirugías perineales, etc.

Contraindicaciones absolutas:

- Alteraciones de conciencia
- Deterioro relevante del estado cognitivo
- Denervación del piso pélvico
- Embarazo
- Marcapasos
- Menstruación
- Sangrado vaginal patológico
- Fístulas
- Heridas en periné (vulva, vagina, etc.)

Contraindicaciones relativas:

- Dolor pélvico crónico
- Infecciones urinarias (ITU, pielonefritis, etc.)
- Epilepsia
- Cáncer
- Niños (estimulación con electrodos superficiales)

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	18 de 27	

11. PUNCIÓN SECA Y ACUPUNTURA

PUNCIÓN SECA

Consiste en la estimulación mecánica de las agujas como agente físico para inactivar / eliminar puntos gatillos de dolor miofacial, o producir una respuesta de modulación del dolor a nivel del sistema nervioso central.



ACUPUNTURA

Esta disciplina es una especialidad de la Medicina Tradicional China que permite el tratamiento de las dolencias de diversa índole por medio de la inserción de finas agujas de acero inoxidable, estériles y desechables, en puntos específicos de la superficie del cuerpo.

De acuerdo a las evidencias científicas los tratamientos de acupuntura producen un aumento significativo de las beta-endorfinas en el líquido cefalorraquídeo, actuando así como un opiáceo endógeno, con potente efecto en el manejo del dolor.



Contraindicaciones absolutas:

- Usuarios con fobia a las agujas.
- Usuarios que rechazan el procedimiento por temor o por sus creencias.
- Pacientes que no pueden otorgar su consentimiento debido a problemas de comunicación o cognitivos o factores relacionados con la edad.
- Existencia de una emergencia médica o de una enfermedad o problema médico agudo.
- La punción de una zona anatómica o de un miembro con linfedema debido a que ello puede incrementar el riesgo de infección o celulitis, además de que dificultaría el tratamiento de la infección en el caso de que se produjera.
- Profesional que no cuente con la capacitación para realizar el procedimiento.

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	19 de 27	

Contraindicaciones relativas:



- Tendencia patológica a la hemorragia: ej. Hemofilia, tratamiento anticoagulante, etc.
- En caso de utilizarse aplicar presión para la hemostasia tras la retirada de la aguja.
- Compromiso del sistema inmunitario:
- Pacientes con inmunosupresión relacionada con el padecimiento de una enfermedad (enfermedades transmitidas por la sangre, cáncer, VIH, hepatitis, endocarditis, etc.)
- Pacientes con enfermedades inmunitarias agudas (fases agudas de la artritis reumatoide, infección actual local o sistémica, etc.)
- Enfermedad vascular.
- Diabetes.
- Embarazo
- Niños: los padres y los tutores deben otorgar el consentimiento informado cuando se pretende aplicar la punción seca a niños menores de 18 años de edad.

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	20 de 27	



VII. PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA

Normas Generales:

- Todos los pacientes sometidos a procedimientos de rehabilitación kinésica, son susceptibles de sufrir eventos adversos.
- Se vigilarán sólo los eventos adversos, asociados a rehabilitación cardiovascular, por ser aquellos en que los eventos adversos pueden ser más severos.
- Todos los procedimientos de rehabilitación kinésica deben ser solicitados a Kinesiología por parte del médico tratante a través de interconsulta.
- El kinesiólogo deberá comunicarse con el médico tratante cada vez que considere que está frente a un paciente que presenta elevado riesgo de evento adverso o cuando considere que el paciente no se beneficiará con la kinesiterapia.
- En todo paciente con indicación de cirugía cardíaca se deberá realizar evaluación kinésica preoperatoria ambulatoria por kinesiólogo de Unidad de Paciente Crítico, previa interconsulta de médico tratante.
- En el postoperatorio inmediato los pacientes deberán ser evaluados y tratados por kinesiólogos que se desempeñan en la Unidad de Paciente Crítico quienes aplicarán pauta de evaluación kinésica post-operatoria y verticalización precoz del paciente según condiciones hemodinámicas.
- En la rehabilitación cardiovascular ambulatoria, se aplicará evaluación de ingreso (ver Anexo 1), y se llevará registro detallado de parámetros hemodinámicos durante cada sesión. (ver Anexo 2).
- En los pacientes en tratamiento con betabloqueantes en los que se detecte al menos un **signo de alerta** de descompensación se deberá suspender la sesión. Estos signos son:
 1. Bradicardia asociada a los siguientes síntomas::
 - Náuseas
 - Sensación de mareo
 - Alteración ortostática
 - Hipotensión
 - Desmayo o desvanecimiento previo

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	21 de 27	

2. Taquicardia: (FC 80-90x minuto, derivar a la Unidad de Emergencia.
3. Febril, o con cuadro respiratorio agudo.
4. Ausencia de ascenso progresivo de Frecuencia Cardíaca y Presión Arterial, durante la sesión de entrenamiento.
5. Presencia de signos de trombosis venosa profunda (TVP).

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	22 de 27	

VIII.- EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

Indicador:

% de pacientes en rehabilitación cardiovascular que suspenden la sesión por presentar al menos un signo de alerta.

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de pacientes en rehabilitación cardiovascular (*) que suspenden la sesión por presentar al menos un signo de alerta}}{\text{Nº total de pacientes en rehabilitación cardiovascular (*) que presentan al menos un signo de alerta}} \times 100$$



(*) Se considerará al paciente en tratamiento con betabloqueantes

Umbral de cumplimiento: 100%

Metodología:

Se efectuará la evaluación de este indicador de manera retrospectiva a través de la revisión del “Registro de controles de Pacientes en Rehabilitación cardiovascular” (Anexo 2) de todos los pacientes que están recibiendo medicamentos betabloqueantes, por ser aquellos en que los eventos adversos pueden ser más severos.

Periodicidad: mensual, con informe trimestral al Departamento de Calidad Asistencial.



	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	23 de 27	

IX.- ANEXOS

Anexo 1



FICHA DE EVALUACION KINESICA AMBULATORIA DEL PACIENTE CARDIO OPERADO.				
NOMBRE		RUT		FECHA DE INGRESO
EDAD				TELEFONO
PESO				C. CINTURA
TALLA				IMC
DIAGNOSTICO DE INGRESO				
FACTORES DE RIESGO				
HTA				TABAQUISMO
DIABETES				OBESIDAD
DISLIPIDEMIA				SEDENTARISMO
ANTECEDENTES FAMILIARES				
MEDICAMENTOS				
HISTORIA ACTUAL				
SIGNOS VITALES				
FC REPOSO				%FE
PA REPOSO				TEST DE ESFUERZO
ERGOMETRIA				FCM ALCANZADA
FCMT				ECG
FC TRABAJO 50% VO2 MAX				FC RESERVA
75 % VO2				Sat O2
TEST DE MARCHA DE 6 MINUTOS				
FC INICIAL		PA INICIAL		FECHA
FC		PA		DISTANCIA
EJERCICIO		EJERCICIO		BORG
FC FINAL		PA FINAL		ANGOR/ ARRITMIA
INDICE DE RECUPERACION 2 MINUTOS				
OBSERVACIONES				

KINESIOLOGO(A)

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	25 de 27	



IX.- BIBLIOGRAFÍA

1. Rehabilitación médica. Rafael González Mas. Editorial Masson S.A.1997.
2. Fisioterapia en Traumatología, Ortopedia y Reumatología, 2da edición. María Rosa Serrá Gabriel, Josefina Díaz Petit. Editorial Masson S.A.2003.
3. Electroterapia en Fisioterapia. Rodríguez Martín. Editorial Médica Panamericana 2004.
4. Vademécum Kinesiterapia, Yves Xhardez, IV edición. Editorial El Ateneo. 2002.
5. Filshie, J., 2001. Safety aspects of acupuncture in palliative care. Acupuncture Foundation. Chaplin.
6. Goodman y cols. 2003, Pathology: implications for the physical therapist. W. B. Saunders, Philadelphia, London.
7. Punción seca de los puntos gatillos, una estrategia clínica basada en la evidencia, Jan Dommerholt, César Fernández de las Peñas, 2013, Elsevier España, SL.
8. Electroterapia en Fisioterapia, Rodríguez Martín, Editorial Médica, Panamericana, 2004
9. Physical Agents in Rehabilitation, from research to practice, 4th edition, Elsevier, 2013.
10. Mobilizations notes, a rehabilitation specialist's pocket guide, Wise Christopher, Gulick Dawn, 2012.
11. https://www.clc.cl/Dev_CLC/media/Imágenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2013/2%20marzo/14-Kine.Fuentes.pdf
12. https://www.clc.cl/Dev_CLC/media/Imágenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2013/2%20marzo/14-Kine.Fuentes.pdf
13. <http://www.revistachilenadeurologia.cl/resultados-de-la-rehabilitacion-kinesica-de-piso-pelvico-en-un-grupo-de-mujeres-con-incontinencia-de-orina-3-2/>
14. https://www.redclinica.cl/Portals/0/Users/014/14/14/Publicaciones/Revista/biofeedback_y_entrenamiento_muscular.pdf
15. http://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia_y_obstetricia/ficheros/actividad_docente_e_investigadora/curso_de_actualizacion_en_obstetricia_y

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	26 de 27	

[ginecologia/curso_2014/ginecologia/enfoques_actuales_en_la_rehabilitacion_del_suelo_pelvico.pdf](#)

16. <http://www.revistachilenadeurologia.cl/urolchi/wp-content/uploads/2014/02/Tapia-A.pdf>
17. file:///C:/Users/hcmcaemb5/Downloads/S0211563812000272_S300_es.pdf
18. <http://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/31475/Tesis%20de%20M%C3%A1ster%20Fisioterapia%20Jos%C3%A1%20L.%20Chirlaque.pdf?sequence=1>
19. <http://www.pelvicupport.com/bladder.php>

	CR REHABILITACION KINESIOLOGÍA	Característica:	APK 1.3	
		Versión:	2	
	CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACION KINESICA	Próxima Revisión:	Marzo 2020	
		Página	27 de 27	

X.- REGISTRO HISTÓRICO CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Revisado por	Fecha	Cambios ingresados
0	Elizabeth Oviedo S.	12/02/2014	<p>Se modifica la ficha de evaluación kinésica ambulatoria del paciente cardio operatoria del anexo 1.</p> <p>Se elimina anexo 2 correspondiente al “Registro de Controles de Pacientes en Rehabilitación Cardiovascular”.</p>
1	Rossana Avendaño G. Elizabeth Oviedo S. Alejandra Alvarado G.	24/02/2017	<p>Se incorpora el Alicance al documento.</p> <p>Se agregan contraindicaciones absolutas y relativas en “Técnicas Manuales”</p> <p>Se elimina como contraindicación de entrenamiento ergométrico el infarto agudo al miocardio.</p> <p>Se agregan en los Procedimientos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> 9. Rehabilitación Cardiopulmonar 10. Reeduación /Rehabilitación piso pélvico 11. Punción seca y acupuntura <p>Se cambia indicador por “% de pacientes en rehabilitación cardiovascular (con uso de Beta-bloqueantes) que suspenden la sesión por presentar al menos un signo de alerta”.</p>