

## CASO PRÁCTICO NÚMERO 1

Francisca viuda de 82 años de edad, acude junto a su hijo a la residencia del Carmen perteneciente a la Comunidad de Madrid para ingresar en la misma.

En el momento de la valoración no presenta patología aguda, es continente, orientada en tiempo y espacio, sin limitaciones sensoriales significativas.

Previamente vivía sola en su domicilio y mantenía un nivel funcional independiente, incluyendo deambulaci3n aut3noma.

Hace 3 meses sufri3 una ca3da en su domicilio, tras la cual refiere deterioro funcional progresivo. Actualmente manifiesta dificultad para la deambulaci3n, sensaci3n de inestabilidad, no es capaz de subir sola 5 escalones, fatiga y miedo a caminar sola en la v3a p3blica. Asimismo, ha reducido significativamente su participaci3n social, dejando de realizar actividades previas como salir con amistades.

En relaci3n con las actividades b3sicas de la vida diaria (ABVD), previamente era independiente, sin embargo, en la actualidad precisa ayuda para alguna de ellas. Refiere p3rdida de peso de 2 kg, astenia y 3nimo depresivo.

En cuanto a antecedentes farmacol3gicos, realiza tratamiento con tres f3rmacos diarios para dislipemia, hipertensi3n arterial y analgesia (ibuprofeno), este 3ltimo indicado por dolor en regi3n cervical y hombro derecho persistente desde la ca3da.

El acompa1ante comenta que presenta limitaciones funcionales espec3ficas, como dificultad para el cuidado de los pies (corte de u1as) y para la transferencia de entrada y salida del veh3culo.

1. Realice una Valoraci3n Geri3trica integral. (3 puntos).
2. Objetivos de tratamiento. (2 puntos).
3. Tratamiento. (2 puntos).
4. ¿Cree que Francisca presenta fragilidad? En caso afirmativo comente una escala que valore la fragilidad y argumente su respuesta. Seg3n la "Escala de Ca3das M3ltiples de A.M Tromp et al", que puntuaci3n obtendr3a Francisca, argumente su respuesta. (2 puntos).

## CASO PRÁCTICO NÚMERO 2

Lactante de 6 meses de edad acude con sus padres al Centro Base Nº 4 perteneciente a la Comunidad de Madrid. La niña se encuentra en seguimiento por el Servicio de Traumatología Infantil del hospital de referencia, donde ha sido diagnosticada recientemente de Displasia del Desarrollo de la Cadera (Displasia Congénita de Cadera) izquierda con luxación establecida. Desde hace 10 días porta arnés de Pavlik, indicado por Traumatología, y se recomienda tratamiento de fisioterapia complementario.

### ANTECEDENTES:

- Primera gestación.
- Presentación podálica persistente hasta el parto.
- Cesárea a las 39 semanas.
- Peso al nacimiento: 3.200 g.
- Apgar normal.
- Sin antecedentes neurológicos ni sindrómicos.
- Desarrollo psicomotor adecuado hasta los 5 meses.

No se detectaron alteraciones claras en el cribado neonatal inicial. En revisión pediátrica de los 6 meses se objetiva:

- Limitación marcada de abducción izquierda.
- Asimetría de pliegues glúteos.
- Signo de Galeazzi positivo.
- Radiografía compatible con luxación unilateral izquierda.

Los padres manifiestan preocupación por:

- Retraso en la adquisición de la sedestación.
- Menor movilidad espontánea del miembro inferior izquierdo.
- Dificultades en el manejo durante el cambio de pañal.
- Posibles secuelas futuras

### SITUACIÓN ACTUAL:

Tras 10 días con arnés:

- Irritabilidad ocasional durante movilizaciones.

- Resistencia a la abducción pasiva.
- Sedestación con apoyo anterior.
- Inicio de volteo incompleto.
- Menor carga espontánea sobre hemipelvis izquierda.

No presenta fiebre ni signos inflamatorios.

Control hospitalario programado en 3 semanas.

## **PREGUNTAS**

1. Analice las posibles causas que han podido condicionar el diagnóstico tardío de la Displasia del Desarrollo de la Cadera (DDC) en esta lactante, teniendo en cuenta los factores de riesgo presentes. (1 PUNTO).
2. Describa la fisiopatología básica de la Displasia del Desarrollo de la Cadera. (1,5 PUNTOS).
3. Explique cómo se realizan y qué objetivos tienen en la exploración las pruebas/maniobras de Ortolani, la prueba de Barlow y el signo de Galeazzi. (1 PUNTO).
4. Describa cómo llevaría a cabo la valoración de fisioterapia completa, incluyendo la exploración ortopédica específica y la valoración funcional acorde a la edad de la menor. (1,5 PUNTOS).
5. Valore la indicación del arnés de Pavlik a los 6 meses de edad. Fundamente su respuesta desde el punto de vista biomecánico y clínico, indicando sus limitaciones en esta etapa evolutiva. (1,5 PUNTOS).
6. Desarrolle cómo realizaría las movilizaciones pasivas de miembros inferiores en esta paciente dentro del marco de seguridad del tratamiento ortésico, indicando técnica, rangos permitidos, precauciones y posibles contraindicaciones. (1 PUNTO).
7. Establezca los objetivos terapéuticos diferenciando corto, medio y largo plazo, en el contexto de intervención desde Atención Temprana en Centro Base. (1,5 PUNTOS).