

MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



INFORMACIÓN PARA FUTUROS RESIDENTES

**LA MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
ES UNA ESPECIALIDAD MEDICA**



Medicina --- Enfermedad

Rehabilitación ---- Discapacidad /
Agentes Físicos

INDICE

1. Contenido y filosofía de la especialidad de Medicina Física y Rehabilitación (MFR)
2. Presentación del hospital y competencias de la especialidad
3. Docencia MIR de Rehabilitación
4. Pasado, presente y futuro de la especialidad

1. CONTENIDO , FILOSOFÍA Y FORMACION DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN (MFR)

ESPECIALIDAD

MEDICINA FISICA Y REHABILITACION (MFR)

Rama de la Medicina que pretende conservar, desarrollar o restablecer al máximo grado que sea posible, las funciones y capacidades del ser humano, cuando se vean alteradas como consecuencia de la Discapacidad, empleando para ello agentes y medios físicos.

Prevención, pronóstico y tratamiento de la discapacidad, con agentes físicos



Médicos Especialistas en Medicina Física y Rehabilitación

- Especialidad transversal y multidisciplinar.
- Objetivo: Eliminar o reducir la discapacidad y mejorar o recuperar al máximo la función humana.
- Comunidad de Madrid: prevalencia discapacidad 4% (71% física).



PROFESIONALES

- Enfermero-a  Medico
- Matrona  Obstetra
- Técnico de radiología  Radiólogo
- Terapeutas:
 - Fisioterapeuta
 - Terapeuta ocupacional  Rehabilitador
 - Logopeda

EQUIPO INTERDISCIPLINAR REHABILITADOR

Un equipo de trabajo funcional, no puede permitir que cada miembro del grupo, realice de manera aislada evaluaciones ni tratamientos concretos de alteraciones específicas, porque **la suma de las intervenciones aisladas, nunca puede igualar la visión global del paciente**

EQUIPO INTERDISCIPLINAR DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION



OTROS:

- TECNICOS ORTOPÉDICOS
- PSICÓLOGOS
- TRABAJADOR SOCIAL
- ENFERMERÍA
- AUXILIAR ENFERMERÍA



EQUIPO INTERDISCIPLINAR REHABILITADOR



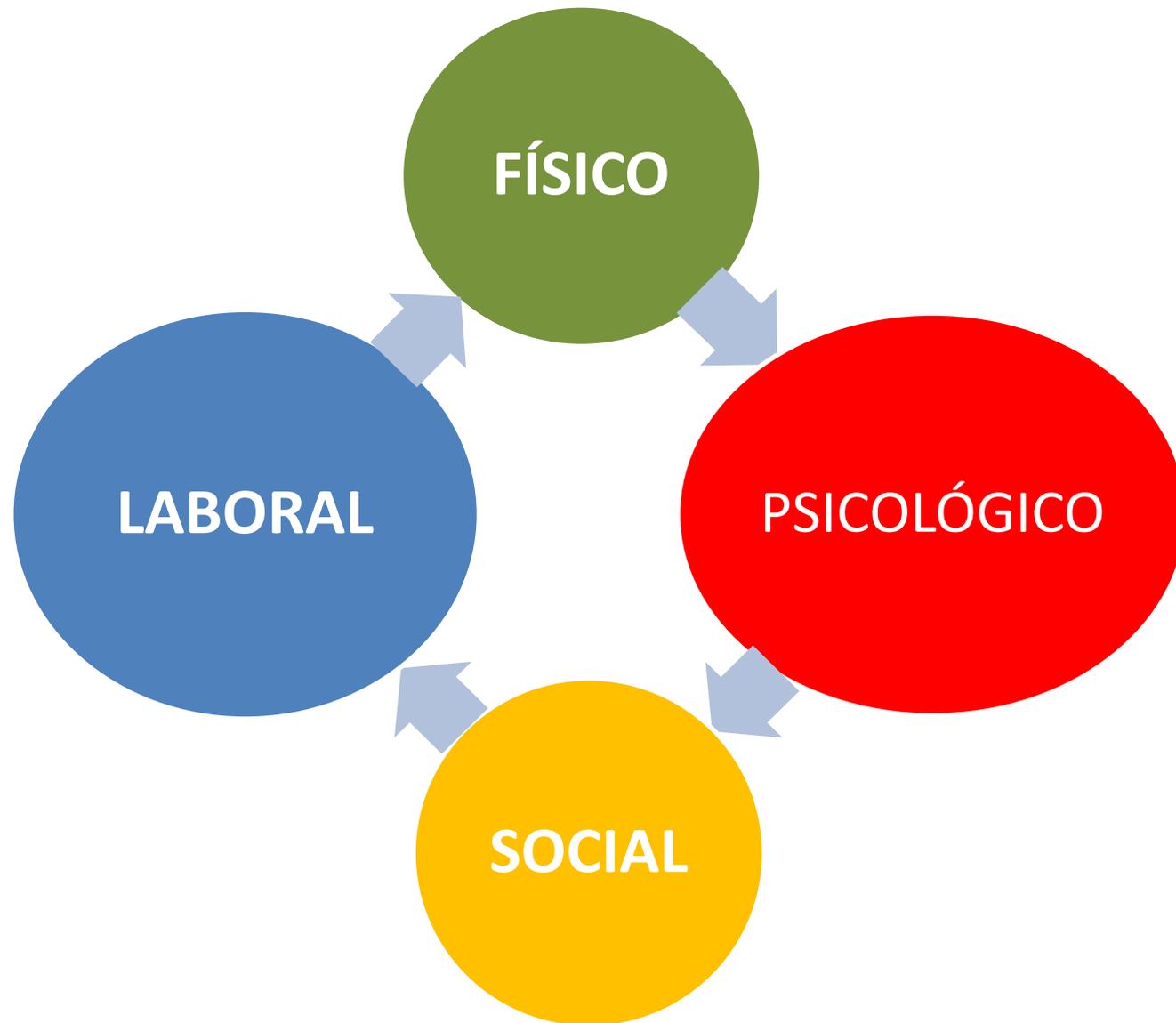
Hospital General Universitario
Gregorio Marañón

SaludMadrid



SERVICIO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

VISION GLOBAL E INTEGRADORA DEL PACIENTE



AMBITO DE ACTUACION REHABILITACIÓN

- Hospitales
- Centros de especialidades
- Centros monográficos
- Centros privados
- Aseguradoras
- Valoración de la discapacidad:
 - EVO equipos de valoración y orientación
Reconocimiento de la discapacidad (certificado de minusvalía) que conduce a determinados beneficios y prestaciones sociales.
 - EVI: Valoración de la incapacidad laboral, que se hace en los equipos de valoración de incapacidades.
 - Valoración del daño corporal , orientada a la consecución de indemnizaciones y otros derechos.
 - Valoración de la dependencia, en su caso.



2. PRESENTACIÓN DEL HOSPITAL Y COMPETENCIAS DE LA ESPECIALIDAD



CMQUI: GREGORIO
MARAÑÓN



H. MATERNO-INFANTIL



IPR: INSTITUTO PROVINCIAL
DE REHABILITACION



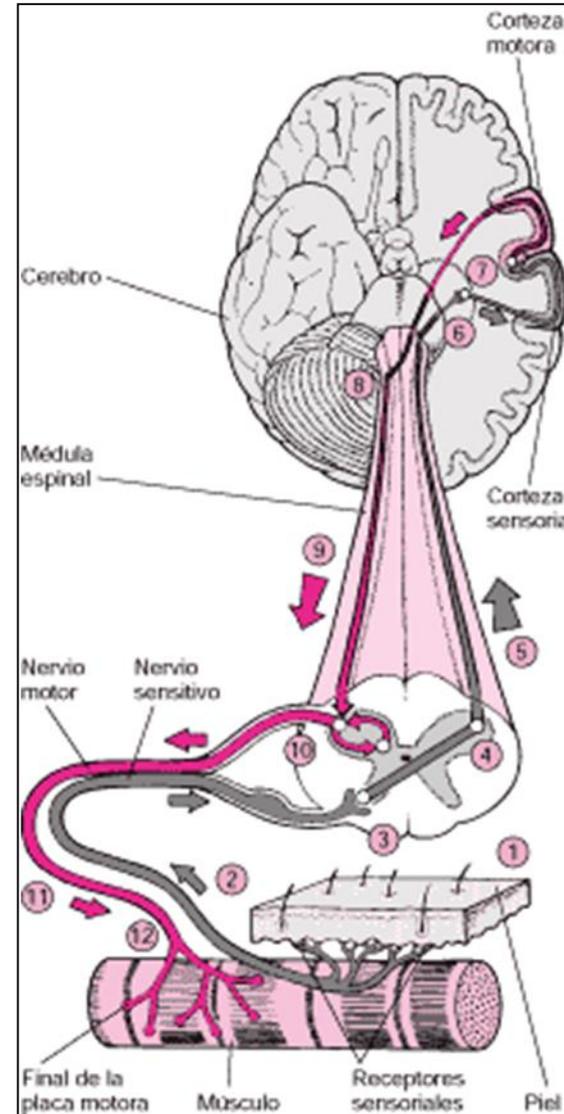
CEP: MORATALAZ



CEP: HNOS SANGRO

AREAS DE COMPETENCIA CLASICAS:

Discapacidad, aspectos físicos, aparato locomotor



“la Medicina Física y Rehabilitación, constituye una nueva y moderna medicina interna”

Prof. Luis Pablo Rodriguez

Competencias clínicas actuales

- RH neurológica
- RH traumatológica
- RH reumatológica
- RH Infantil
- RH linfedema
- RH cardio- respiratoria
- RH foniátrica
- RHB Oncológica
- Paciente frágil
- Paciente cuidados intensivos
- Postcovid...

Competencias clínicas actuales

PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS:

- Ecografía articular y de partes blandas
- Diagnóstico funcional: escalas

PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS:

- Infiltraciones articulares
- Infiltraciones musculo tendinosas
- Toxina botulínica
- Ondas de choque
- Técnicas medicina manual
- Prescripción de programa de ejercicios y pautas higiénico dietéticos
- Farmacológico
- Termoterapia
- Electroterapia
- Hidrocinesiterapia
- Ayudas técnicas y ortesis

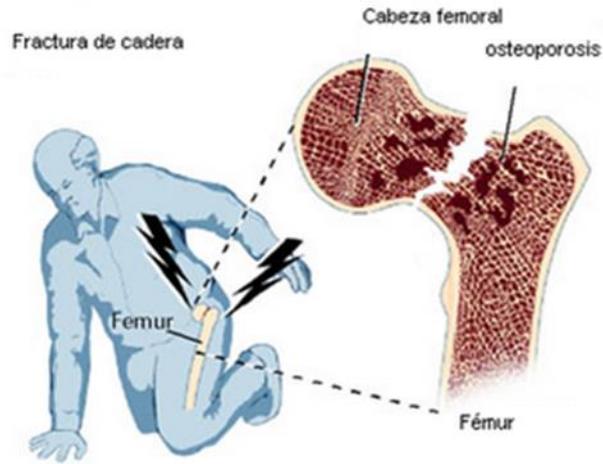
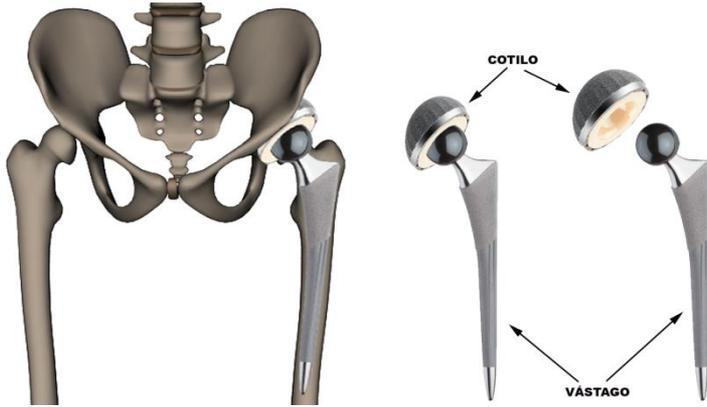
TERAPIAS:

- Fisioterapia
- Terapia ocupacional
- Logopedia

LOCOMOTOR



PATOLOGIA DEL ENVEJECIMIENTO: Fracturas, prótesis, S. de inmovilización



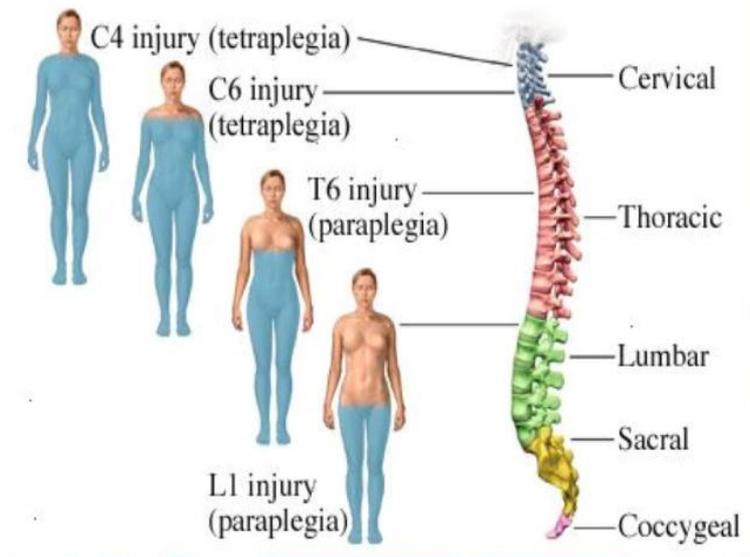
Las consecuencias de una caída pueden llevar al síndrome post caída que incapacita al anciano.



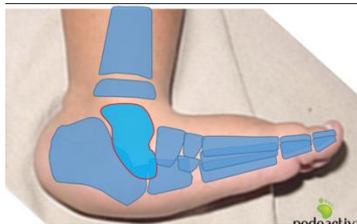
PATOLOGIA NEUROLOGICA: Ictus, TCE , enfermedades neurodegenerativas....



RH LESION MEDULAR

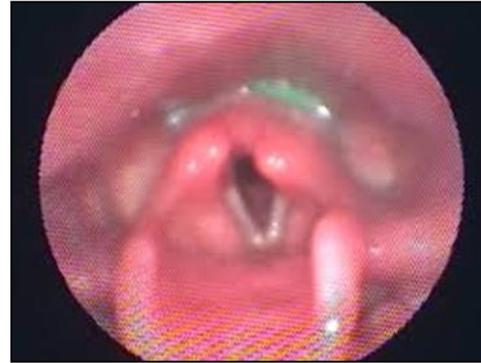


REHABILITACION INFANTIL



RH FONIATRICA

Diagnóstico	Prevalencia aproximada
DISFONÍA	4-30%
Retraso lenguaje: expresivo, receptivo o mixto	< 5 años: 10% en 2 años: 10-15% > 3 años: 4-5%
Alteraciones del habla: fonológicos/sonidos (fonéticos)	< 5 años: 8-9% 6 años: 5%
TEL expresivo, receptivo o mixto	6% en > 6 años
Alteraciones de la fluencia/disfemia	< 6 años: 4-5% >6 años y adultos: 1%
Retraso global del desarrollo/discapacidad intelectual	1,5 – 3%
TEA	Aproximadamente 1% (1/110)
Mutismo selectivo (trastorno ansioso)	0,7%
Apraxia verbal	0,1 – 0,2%



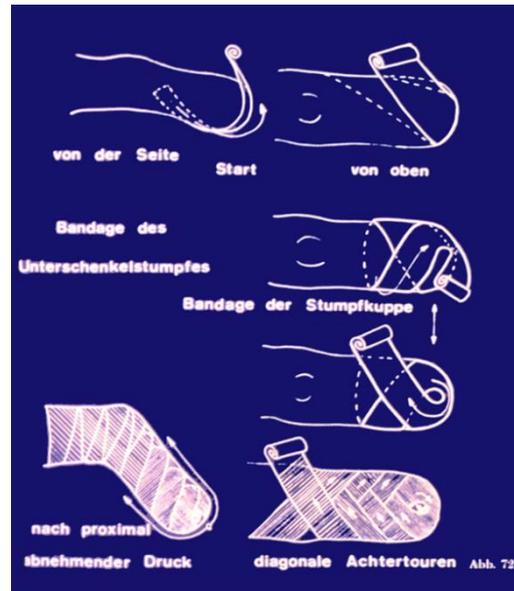
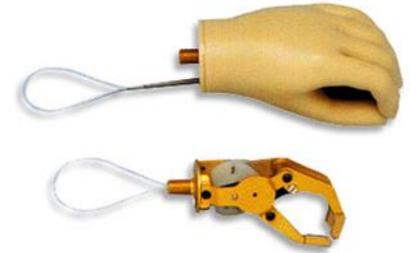
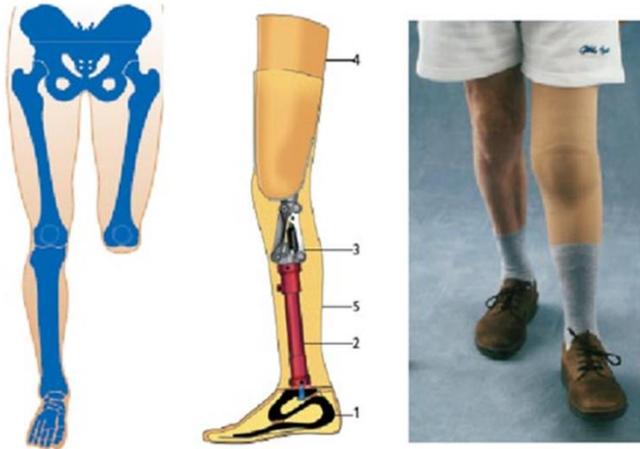
ALIMENTACION-
DEGLUCION

HABLA Y VOZ

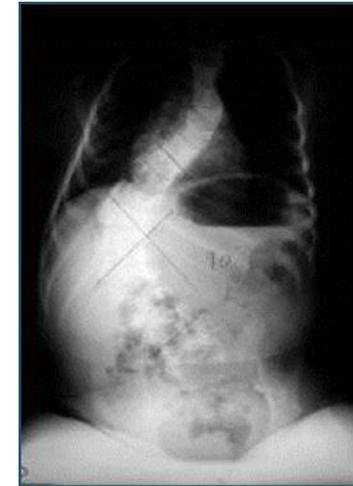
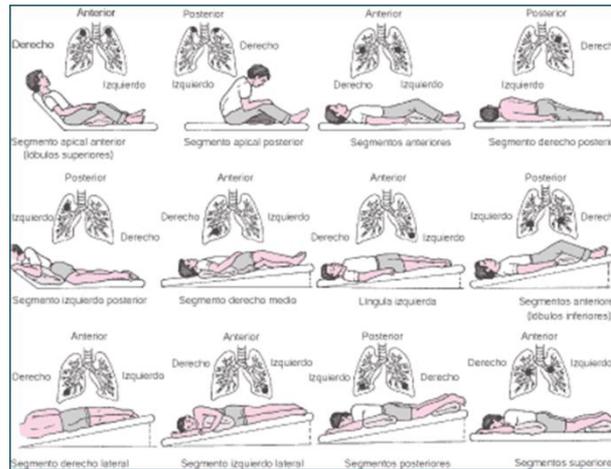


LENGUAJE Y COMUNICACION

RH AMPUTADOS Y QUEMADOS

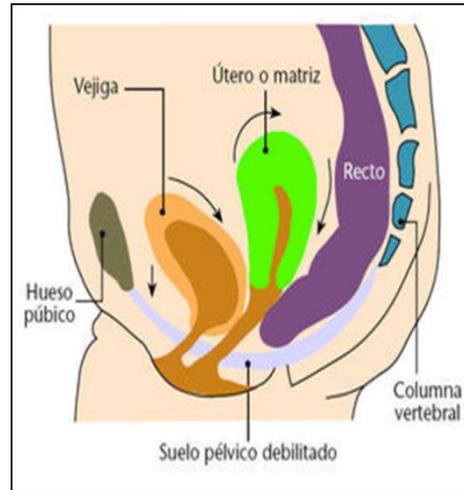


REHABILITACION RESPIRATORIA Y CARDIO-VASCULAR

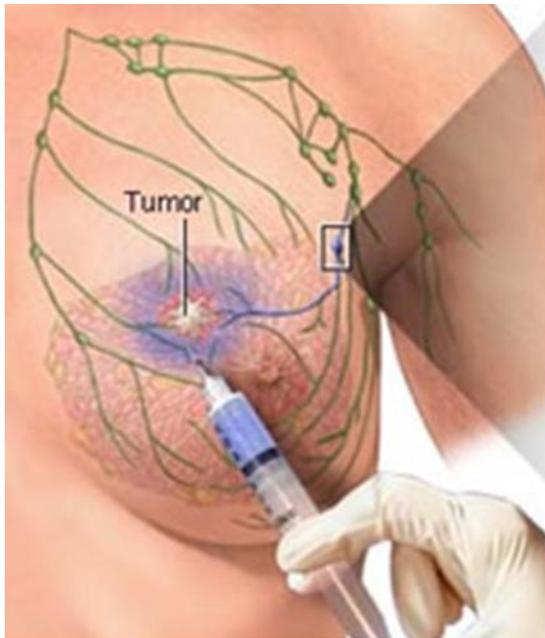




RH SUELO PELVICO



RH LINFEDEMA

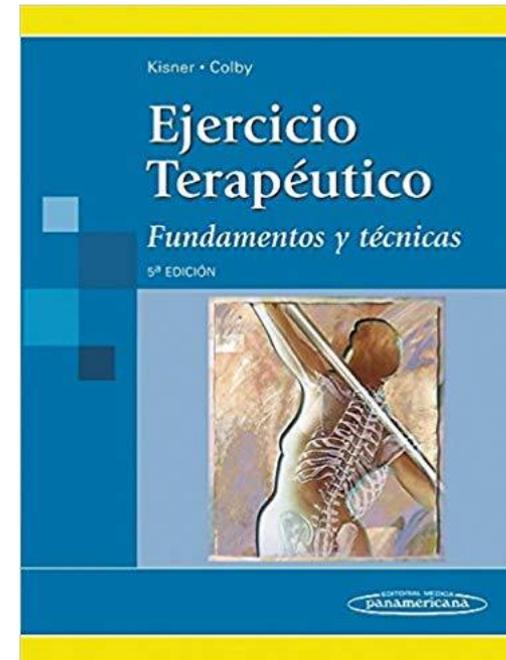


EJERCICIO TERAPEUTICO

EJERCICIO ACTIVO COMO TRATAMIENTO

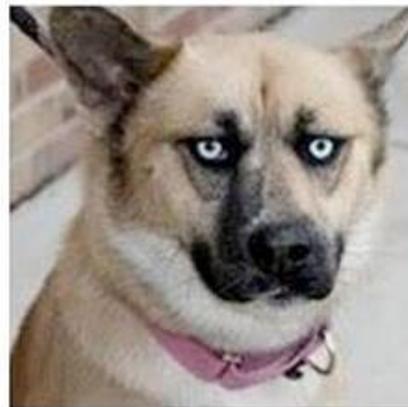


Arturo Such Sanz
Moviment i Salut
UCH CEU
movimentisalut@gmail.com



3. DOCENCIA MIR DE REHABILITACIÓN

JERARQUÍA DEL HOSPITAL



JEFE DE SERVICIO



ADJUNTO



R5 - R4



R3



R2



R1

Docencia MIR

- Los MIR no se especializan en un órgano o sistema específico, sino en el **impacto funcional de las enfermedades** para evitar o mantener la menor limitación en la actividad y posibilitar a la persona una adecuada participación en la sociedad.
- El MIR debe aprender a gestionar los fundamentos y **aplicación de los procedimientos diagnósticos, de evaluación y terapéuticos** de la MFR a través de las distintas **técnicas de tratamiento disponibles** (fisioterapia, terapia ocupacional, logopedia y/o prescripción de ortesis y ayudas técnicas), en coordinación con el **equipo multidisciplinar, y la familia**

Docencia MIR

- Cuenta con 3 residentes por año, para 12 residentes en total. Además cuenta con 19 adjuntos distribuidos en las diferentes áreas de la especialidad, una Jefa de Servicio y un jefe clínico.
- Es una **residencia médica de 4 años** de duración de acuerdo al Programa Formativo de Medicina Física y Rehabilitación, aprobado en la orden SCO/846/2008, que se resume en la tabla siguiente.

R-1	R-2	R-3	R-4
MFR General (3)	MFR General (3)	MFR Infantil (2)	MFR Cardíaca (1)
Medicina Interna, u otras EE.MM. (2)	MFR Vascul ar y de Linfedema (1)	MFR Neurológica (2)	MFR Respiratoria (1)
COT (2)	MFR Esfinteriana (1)	Daño cerebral y Lesionados Medulares (2)	MFR del paciente inmovilizado/quemado (1)
Radiodiagnóstico (2)	MFR Vestibular (1)	Biomecánica Ortoprót esis y Amputados (2)	MFR Deportiva (1)
Neurología (2)	Medicina ortopédica y manual (1)	Asistencia Primaria (1 m)	Dolor (1)
* Cuando sea posible, la rotación por Neurología se compartirá con Neurofisiología Clínica	MFR vertebral (2)	MFR Logofoniatría, de la comunicación y alteraciones cognitivas (2)	MFR Geriátrica y Sociosanitaria (2)
	Discapacidad y Daño corporal (2)		MFR Traumatológica (2)
			MFR Reumatológica (2)
Total 11 meses	Total 11 meses	Total 11 meses	Total 11 meses

Modificada y adaptada del (BOE núm. 77. Sábado 29 marzo 2008 (17966-17972))

ITINERARIO FORMATIVO

- Las rotaciones que a continuación se mencionan son aproximadas en su distribución; se dividen por año de formación para hacer más sencilla la comprensión.
- Se pueden hacer cambios en algunas rotaciones (añadir, cambiar o suspender rotaciones, con excepción de las rotaciones obligatorias) en función de los intereses del residente, y la disponibilidad de los centros de destino.

1º AÑO MIR

- Sº de Medicina Física y Rehabilitación general: 2 meses.
- Sº de Medicina Interna: 2 meses.
- Sº de Radiología: 1 mes.
- Sº de Reumatología: 1 mes.
- Sº de Reumatología – ECOGRAFÍA: 1 mes.
- Sº de Traumatología – Urgencias: 1 mes
- Sº de Urgencias (obligatoria): 1 mes, dividida en dos períodos de 15 días.
- Sº de Neurología: 2 meses.



2º AÑO MIR

- **Instituto Provincial de Rehabilitación (IPR) - Unidad de Linfedema: 2 meses.**
- **RHB Respiratoria: 2 meses**
- **RHB Cardíaca (CE Hermanos Sangro): 2 meses**
- **RHB de suelo pélvico: 1 mes**
- **Rehabilitación general: 4 meses:**
 - Paciente neurológico: 2 meses
 - RHB general: 2 meses



R2

3º AÑO MIR

- **Sº de Rehabilitación - Foniatría (HGUGM + IPR):** 2 meses.
- **Sº de Rehabilitación - RHB Infantil (Hosp Materno-infantil):** 3 meses.
- **Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo - Unidad Lesionado Medular:** 2 meses. **Obligatorio**, según programa de la especialidad
- **Rotaciones externas libres:** 2 meses
- **Sº de Rehabilitación – General (HGUGM):** 2 meses.



4º AÑO MIR

- **Rehabilitación en Daño Cerebral Adquirido** - 1 mes.
Obligatorio. CEADAC, Madrid, u otro centro, a petición del residente
- **Rotaciones externas libres**: 3 meses.
- **Sº de Rehabilitación – CE de Moratalaz**: 1 mes
- **Instituto Provincial de Rehabilitación**: Consulta general y Unidad de media Estancia: 1 mes
- **Sº de Rehabilitación - General (HGUGM)**: 5 meses.



Consulta propia residentes

- A nivel asistencial, existe una consulta propia 1/día/semana (viernes), cuya responsabilidad recae en los R3 y R4, estando tutorizados por adjuntos para dudas.

Vacaciones anuales

- 30 días naturales o 22 laborales
- 6 días de libre disposición
- Otros (cursos, congresos, boda, mudanzas....)



Sesiones clínicas

- 1- Sesiones generales del hospital (multidisciplinares)
 - 2- Sesiones clínicas generales del Servicio de Rehabilitación
 - 3- Sesiones clínicas propias de Foniatría
 - 4- Sesiones bibliográficas.
 - 5- Sesiones de residentes
 - 6- Sesiones de Rehabilitación Infantil.
-
- A partir del 2º año de formación, los residentes pueden participar como **profesores de la asignatura de Rehabilitación** (1 clase/año) dentro del programa formativo de la carrera de medicina para alumnos del 3º ciclo en la Universidad Complutense de Madrid.

Guardias MIR

- Durante la residencia se realizan guardias de medicina interna/urgencias y de cirugía ortopédica y traumatología (COT).
- En el primer año de formación, corresponden +/- 3 guardias de urgencias médicas y 1 de COT/mes.
- En los siguientes años se realizan exclusivamente guardias de COT (3-5 guardias de COT/mes).
- Desde el 3º año y durante el 4º, se pueden realizar, para completar la formación, guardias en el servicio de Urgencias de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Infantil
- Se libran y respetan todos los salientes de guardia. Las guardias de sábado se libran el lunes siguiente.

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN

- Participación en:
 - realización de trabajos de investigación
 - Presentaciones orales y escritas (cártel científico) en Jornadas científicas, cursos y Congresos
 - Publicación de trabajos elaborados
- Siempre con la participación y supervisión del Jefe de servicio y adjuntos

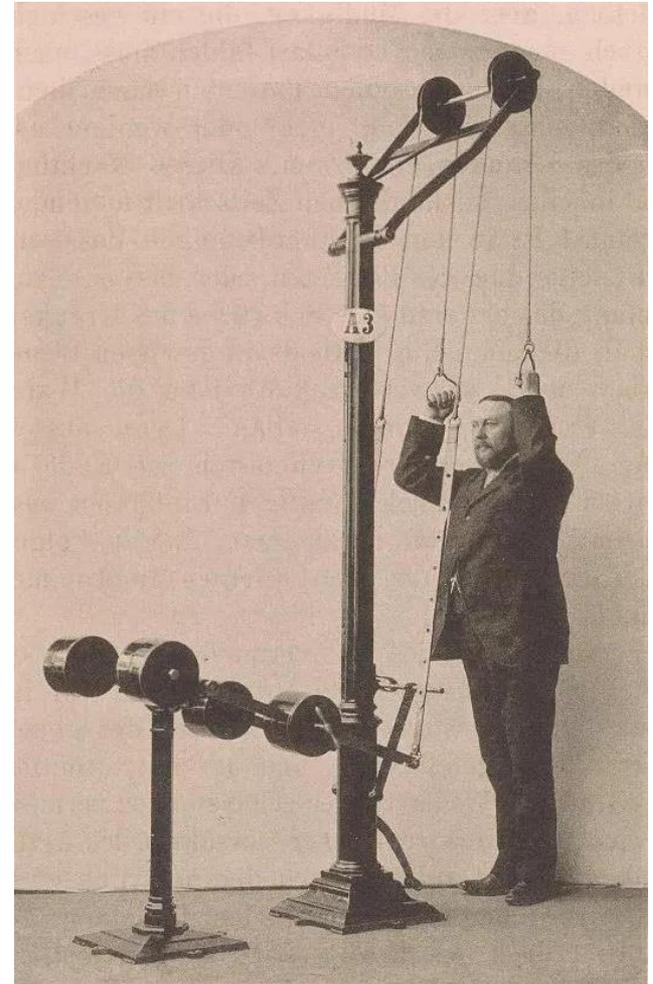
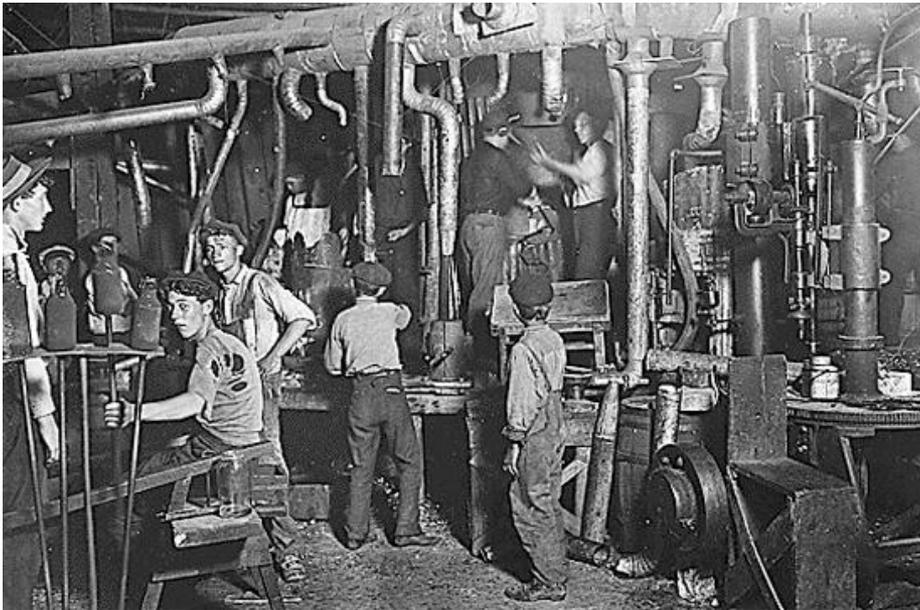


4. PASADO, PRESENTE Y FUTURO DE LA ESPECIALIDAD

MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

HISTORIA DE LA ESPECIALIDAD

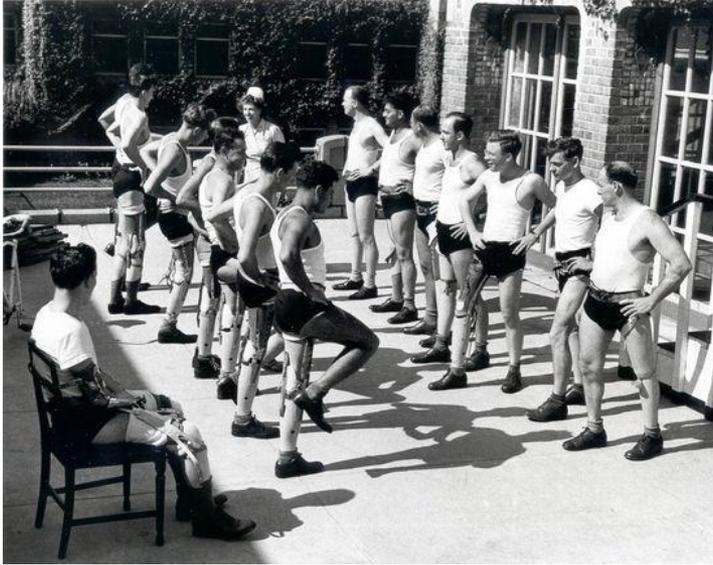
Siglo XIX Industrialización



Mecanoterapia

HISTORIA DE LA ESPECIALIDAD

2º guerra mundial



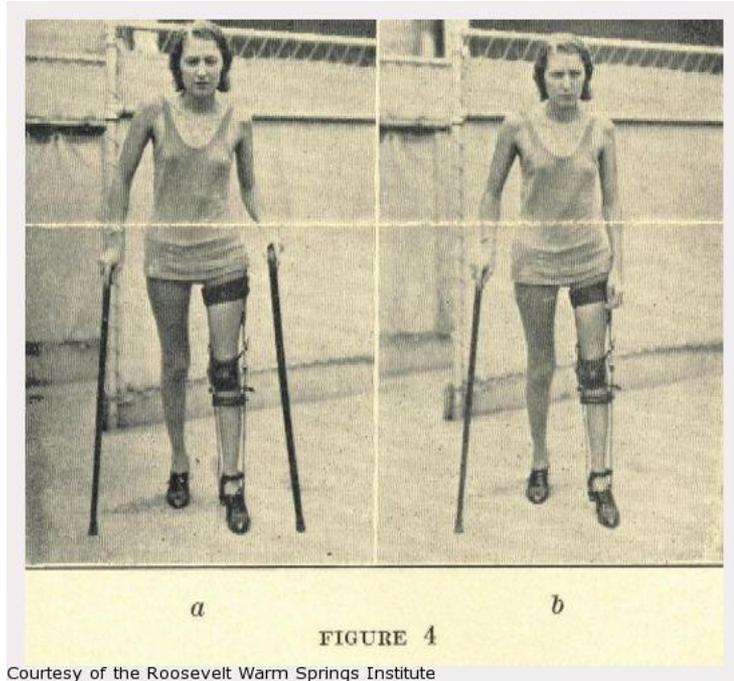
1947. Fisiatras

HISTORIA DE LA ESPECIALIDAD

Epidemia de polio

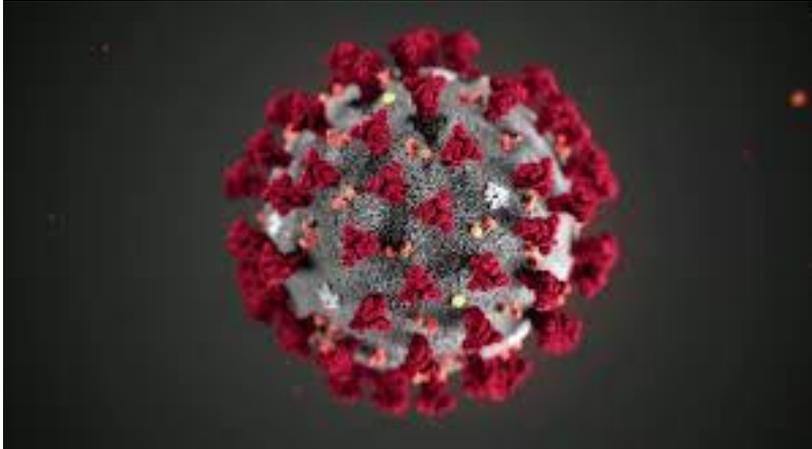


1969. Rehabilitación



Courtesy of the Roosevelt Warm Springs Institute

COVID-19



FUTURO DE LA ESPECIALIDAD



PM R 9 (2017) 513-520

www.pmrjournal.org

Special Feature: AAPM&R Annual Assembly

48th Walter J. Zeiter Lecture, Physiatry in the Era of Population Health Management: Why We Must Change

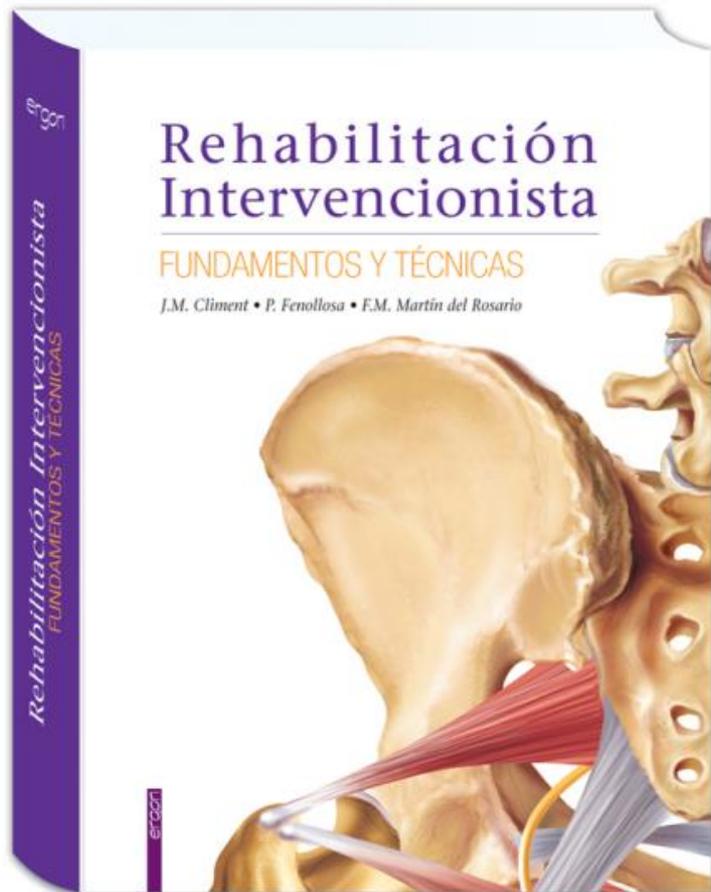
William A. Adair, MD



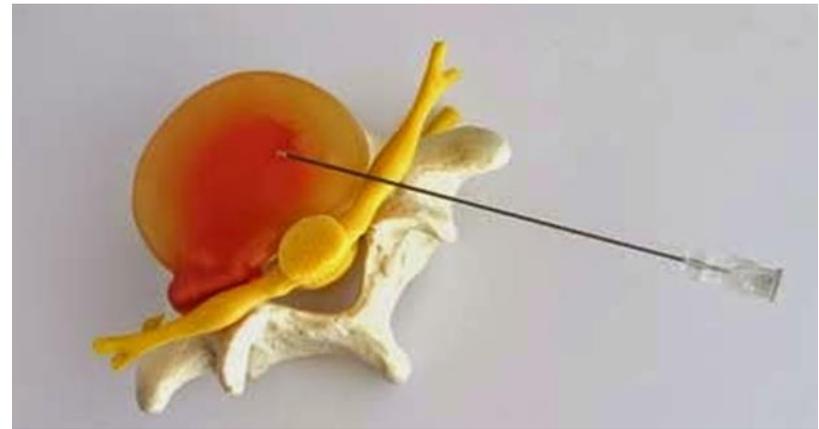
- 1.- Valoración funcional instrumental
- 2.- Ensayos randomizados y controlados. Medicina basada en la evidencia (MBE). Cochrane específica
- 3.- Paciente crónico: Empoderamiento en los autocuidados.
- 4.- Nuevas tecnologías**

BLOG DE REHABILITACIÓN QUE MIRA AL FUTURO





Actividad clínica, basada en técnicas mínimamente invasivas , cuyo objetivo es aliviar el dolor y restituir la capacidad funcional.



Infiltraciones intraarticulares, de puntos gatillo, toxina botulínica, bloqueo nerviosos, ozonoterapia, bombas de baclofen, factores plaquetarios etc...

NUEVAS TECNOLOGIAS



NUEVAS TECNOLOGIAS



¡OS ESPERAMOS!

