

LA PATOKINESIS COMO FORMA DE ESTRUCTURAR Y FAVORECER EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE PRÁCTICA PROFESIONAL DEL FISIOTERAPEUTA

Alba Lucía Guerrero Peralta¹
Mercedes Quiñones Landazuri²
Germán Augusto Baquero Sastre³

Fecha de Recepción: 22/10/2012

Fecha de Aceptación: 01/12/2012

RESUMEN

La patokinesis es un proceso de organización conceptual de una situación de compromiso del movimiento por la cual el Fisioterapeuta, frente a su objeto de estudio desde su razón epistemológica considera y representa los factores que están condicionando todo el contexto de la situación, requiriéndose orientaciones para adelantar este proceso que mejora la calidad de la práctica profesional por lo que en este artículo se buscó hacer una revisión bibliográfica para establecer los elementos conceptuales y de orientación que se han venido dando para la elaboración de una adecuada patokinesis. Para ello, se consultaron las bases de datos Pubmed, Ebsco, Host, Cocaine, Sport Medic, Scielo, Oldmedline, Doyma, Google Académico, desde 1975 hasta 2010, como producto de la búsqueda se encontró que la patokinesis es un procesos de análisis y construcción conceptual que representa gráficamente los hechos vinculados al movimiento que por la organización le permiten al Fisioterapeuta encontrar los factores para la toma de determinaciones y el mejoramiento de la eficacia y calidad de la práctica.

Palabras Clave: Fisioterapia, Fisiopatología, Evaluación, Diagnóstico, Práctica Profesional.

¹ Magíster en Educación, Tecnológico de Monterrey, Especialista en Docencia Universitaria de la Universidad Santo Tomás y Fisioterapeuta Universidad Nacional de Colombia; Docente, Universidad Manuela Beltrán. Correo e: albalucia.guerrero@gmail.com

² Magíster en Educación, Tecnológico de Monterrey, Especialista en Educación con énfasis en evaluación de la Universidad Santo Tomás y Fisioterapeuta Universidad Nacional de Colombia; Docente, Universidad Manuela Beltrán.

³ Magíster en Ciencias de la Salud Área Epidemiología, Instituto de Salud Pública de México; Especialista en Docencia Universitaria y Fisioterapeuta, Universidad del Rosario; Docente, Universidad Manuela Beltrán.

THE STRUCTURE AS AN PATOKINESIS AND PROMOTE THE DEVELOPMENT PROCESS OF PROFESSIONAL PRACTICE PHYSICAL THERAPIST

ABSTRACT

The patokinesis is a process of conceptual organization of a movement engagement situation whereby the physiotherapist, against its subject from its epistemological reason is considered and the factors that are affecting the entire context of the situation, requiring guidance to advance this process improves the quality of professional practice so in this article we seek to do a literature review to establish the conceptual and guidance that have been taking place for the development of adequate patokinesis, having consulted the basis for the purposes Pubmed database, Ebsco, Host, Cocraine, Sport Medic, Scielo, OLDMEDLINE, Doyma, Google Scholar, from 1975 to 2010, as a result of the search was found to patokinesis is a building process and conceptual analysis that graphically represents the facts associated with the movement for the organization that allows the Physiotherapist find the factors for making determinations and improving the efficiency and quality of practice

Keywords: Physiotherapy, Physiopathology, Evaluation, Diagnosis, Professional Practice.

INTRODUCCIÓN

La fisioterapia en Colombia, durante su historia ha presentado cambios en el concepto como profesión y disciplina del área de la salud, sustentada desde el año 1954 a través del decreto 1056, posteriormente se reglamenta la profesión con la ley número 9 de 1976 y en la actualidad se encuentra bajo los parámetros de la Ley 528 de 1999; de acuerdo a este recorrido, la fisioterapia inicialmente era dependiente del ámbito médico, donde médico y fisioterapeuta, tenían una unión tipo siamés, por lo tanto la autonomía del fisioterapeuta era nula, donde su campo de acción se limitaba a la clínica bajo prescripción médica y la fisioterapia era definida desde la utilización de los medios físicos como única técnica de intervención.

La Ley de 1954 solo daba competencias al técnico en fisioterapia para el hacer, entendido este como la aplicación de medios físicos sin un análisis de la situación que rodeaba el contexto del individuo y manejado desde la perspectiva de rehabilitación como acción asistencial, siguiendo la prescripción médica al pie de la letra, la cual era “supervigilada” (descrito textualmente en la ley) por el médico o el especia-

lista a cargo del paciente, por ende, no se entendía cómo se afectaba el movimiento corporal humano y a su vez como este podía influir en el individuo y su entorno, por lo tanto no se tenían en cuenta los parámetros de promoción y prevención.

Hoy por hoy, la fisioterapia en Colombia, se encuentra reglamentada por la Ley 528 de 1999, en donde se define ésta como una profesión liberal, que hace parte del área de la salud, la cual tiene una formación de carácter universitario y fundamenta su ejercicio en los conocimientos sobre ciencias biológicas, sociales y humanísticas, dando así los avales para que la acción profesional del fisioterapeuta se base en una evaluación de las condiciones de salud de un individuo partiendo desde su objeto de estudio emitiendo un diagnóstico como base para plantear un plan de intervención y unas metas a cumplir, llevando al individuo aparentemente sano a mantener el bienestar general, en tanto que aquel que presenta alguna deficiencia llevarlo a la recuperación de sus facultades teniendo como base la ocupación, la familia y el rol socio cultural en el cual este desenvuelve.

La evaluación como tal, le ha dado a la fisioterapia autonomía como profesional, una identidad episte-

mológica al establecer la evaluación desde su objeto de estudio para poder desarrollar un hacer en la ocupación, y así mismo, le ha ampliado los campos de acción ya que no se proyecta sólo en la persona enferma sino también a prevenir la enfermedad, a mantener las condiciones de salud y manejar el individuo en forma integral (Atkinson, 2007).

El planteamiento del proceso de evaluación, lleva a la profesión a mejorar la prestación de un servicio, ofreciendo calidad en el mismo y a respaldar los resultados de las intervenciones que se realicen a partir del diagnóstico derivado del análisis y del entendimiento del movimiento en diferentes circunstancias, que además de calidad brinde seguridad y validez al ejercicio profesional.

Dicha validez se da a partir de la evaluación como punto de referencia para la toma de decisiones y acciones que se adopten en la intervención de los usuarios, teniendo en cuenta que ésta consta de varios aspectos, con bases firmes pero flexibles que le dan la autonomía al fisioterapeuta para establecer prioridades en pro de las deficiencias o necesidades que el paciente presente.

A partir del modelo biopsicosocial (Atkinson, 2007) y la identificación de la evaluación sobre este, el gremio de fisioterapeutas se ha dado a la tarea de analizar cómo las patologías influyen en las deficiencias del movimiento corporal humano y es aquí donde nace el concepto de patokinesis como una herramienta para el fisioterapeuta, que permite entender el origen y la forma como se desarrolla una enfermedad y a su vez cómo esta afecta el movimiento en cada uno de los aspectos que concierne al ser humano, requiriendo de la organización mental y conceptual para entender y explicar el desorden o la disfunción; con este análisis es posible llegar a plantear un diagnóstico y establecer prioridades de intervención desde la patología y las particularidades de la persona.

En este contexto, el artículo pretende mostrar el aporte que brinda la patokinesis al entender la fisiopatología de una enfermedad y la influencia so-

bre la parte biológica, mental y social del individuo como base para el desarrollo de los procesos de pensamiento de los fisioterapeutas en formación, ayudándolos a ser analíticos, críticos e interpretativos y poder encontrar así las mejores respuestas a las necesidades del usuario; éste documento además muestra una propuesta para la estructuración de una patokinesis con la cual se aumenten las competencias en el saber hacer de los profesionales.

MÉTODO

La elaboración de este artículo se basó en la recopilación de información con el fin de hacer una aproximación acerca de lo que se ha propuesto sobre patokinesis y su utilidad en el ámbito educativo como proceso de pensamiento, para aplicarlo en la parte asistencial con el fin de proponer metas y objetivos de intervención. Para tal fin, se realizó un estudio de tipo exploratorio documental, donde se tuvo claro el nivel de conocimiento científico que ha sido desarrollado previamente por otros investigadores con el objetivo de reunir y sintetizar la información y llegar a una conclusión.

Durante la fase heurística se procedió a la búsqueda y recopilación de las fuentes de información; los métodos utilizados para encontrar los documentos se basaron en términos MeSH combinados con los conectores booleanos AND, OR y NOT, fueron terapia física, patofisiología, patología, patokinesiología, patogénesis, patokinesis, diagnóstico, deficiencia y rehabilitación, en bases de datos tales como PUBMED, EBSCO HOST, MEDLINE, COCRINE, SPORT MEDIC, SCIELO, OLDMEDLINE, DOYMA, GOOGLE ACADEMICO y ACADEMICO MEDLATINA; así como artículos científicos, revistas indexadas y libros, durante el segundo semestre del año 2010 y el primero del 2011 en diversos idiomas.

Los criterios que se tuvieron en cuenta dentro de la búsqueda fueron documentos que hicieran referencia acerca de la historia, cómo se realiza una patokinesis, el por qué y la importancia de saber hacerla, en cuanto a la fecha de publicación de los artículos se estipuló desde el año 1975 hasta el 2010. Los

criterios de exclusión fueron artículos publicados en revistas no científicas y conversaciones informales con personal relacionado con la temática expuesta, y videos de publicación en páginas web.

Posteriormente se realizó la lectura de cada uno de los artículos y material bibliográfico encontrado para lograr un conocimiento global de la información y recurrir al análisis de las observaciones planteadas por los autores, a través de la construcción de resúmenes con base en fichas bibliográficas que llevaran a la resolución de inquietudes acerca de la temática propuesta y fueran la piedra angular para el desarrollo del artículo, teniendo así en cuenta las ideas extractadas empleando citas textuales y contextuales así como la ubicación física del documento (título, fuente, edición, editorial, ciudad y año de edición, autor o autores, sitio donde se encontró el documento, fecha en que fue consultado).

A partir de la elaboración de dichas fichas bibliográficas se dio paso a organizar la información y la respectiva síntesis de la misma, para avanzar así en la definición de lo que es la patokinesis, la estructura de su desarrollo y la importancia en el ejercicio profesional.

RESULTADOS

La patokinesis como concepto viene siendo trabajada desde 1975 por Hislop, relacionado con la patokinesiología como estudio de la disfunción del movimiento diferenciándolo de la kinesiología que es el estudio del movimiento corporal humano normal (Hislop, 1975; Rose, 1986).

“La patokinesiología es la ciencia clínica distintiva de la terapia física. Es el estudio de la anatomía y fisiología según como se relacionan con el movimiento anormal. Esto representa una base teórica amplia suficiente para ofrecer una explicación racional a los desórdenes del movimiento humano” (Hislop, 1975).

La patokinesis se puede relacionar con definición etimológica de patología, la cual proviene del voca-

blo pathos, concebido como el estado anormal duradero como producto de una enfermedad. (Universidad Católica de Chile, 1996) y kinesis que significa movimiento. De esta manera, el concepto de patokinesiología se asocia al de patokinesis, teniendo en cuenta las definiciones dadas por López, Pinochet, Crisostomo, Véliz y Escobar (2008) patokinesiología “modelo de estudio de la disfunción del movimiento” y patomecánica “método descriptivo del balance asociado a la disfunción.

Walker (1986) manifiesta que los estudios patokinesiológicos brindan datos clínicos útiles y una base para la solución de problemas que contribuirán al mejoramiento de los métodos para el cuidado de la salud del ser humano.

Rose (1986) establece que la clasificación de los datos clínicos resultantes de la observación de los factores que alteran el movimiento permite establecer una organización, marco o patrón que muestran los vínculos y el orden jerárquico a partir de los cuales se pueda realizar un análisis del proceso patológico y la relevancia de este con la disfunción del movimiento.

Los estudios de Walker (1986) hacen referencia a los propósitos que tiene la patokinesiología, los cuales serán la base para establecer los objetivos que se deben tener en cuenta en el día de hoy para la elaboración de la patokinesis, entre ellos:

- Contribuir a la previsibilidad de la respuesta al tratamiento.
- Ayudar en la formulación de objetivos a corto y largo plazo.
- Definir los niveles del compromiso del movimiento dentro de los parámetros de deficiencia, limitaciones y discapacidad.
- Calcular la severidad del problema del paciente y tomar decisiones respecto al programa de tratamiento.

Coffin (1986) establece que examinar los contrastes entre las funciones a normal y anormal entre los diferentes tejidos en forma regular ayuda a determinar la gravedad o cronicidad de un proceso patoló-

gico, grado de deterioro y el potencial de mejora del mismo y a su vez decidir en nivel de intervención requerido para producir el movimiento humano normal.

La estructura de la patokinesis debe partir de conceptos básicos como son la enfermedad y los hechos que la rodean, así como su fisiopatología; de esta forma se ha planteado desde la época Hipocrática (Universidad Católica de Chile, 1996) donde se concebía al paciente y su enfermedad como inseparables dando como resultado un hecho único que nunca se repite y que según Sanin (2008) se debe tener en cuenta para la descripción de los fenómenos salud enfermedad, la triada ecológica de la enfermedad constituida por tres elementos que interactúan, le dan complejidad y a su vez explican los sucesos llevados a cabo en los diferentes sistemas del individuo; dichos elementos son el agente causal, el huésped y el medio ambiente que analizados como un todo darán las bases para llevar a cabo un proceso mental y la construcción de la patokinesis.

Los componentes de la ciencia que se deben tener en cuenta para la elaboración de una patokinesis se derivan de los conceptos anatómicos, fisiológicos, neurológicos y patológicos como elementos fundamentales para explicar y predecir los fenómenos ha acontecer al sucederse un evento patológico (Hislop, 1975), o desde otra perspectiva, establecer la relación causa efecto, teniendo en cuenta que una misma causa puede producir diversas formas de reacción y que pudieran caracterizar un proceso patológico cuya interpretación se expresa en las alteraciones del movimiento corporal humano.

Igualmente, el efecto de un determinado fenómeno puede pasar a ser origen de otro llegando así al análisis causal de las perturbaciones de la función del organismo.

En el área de conocimiento del Fisioterapeuta existen asignaturas básicas como biomecánica, la fisiología muscular, la fisiología del ejercicio, asignaturas relacionadas con la neurociencia donde se da el estudio y aprendizaje del control motor, todas ellas se

unifican como ciencias del movimiento y permiten mostrar el método y esquema interpretativo de la patokinesis.

Smidt (1986) menciona como los sistemas biológicos y los procesos patológicos pueden influir en la percepción de los movimientos del cuerpo en favor de su producción y control, además establece las relaciones entre los eventos fisiológicos, anatómicos, mecánicos y patológicos en el efecto sobre el movimiento humano daño relevancia a los sistemas cardiorpulmonar y neuromusculoesquelético.

Según Hislop (1975) la fisioterapia en su ambiente clínico depende de la interacción terapeuta paciente y los requerimientos del medio ambiente, la cual se puede ver exaltada a través de la valoración que haga el profesional en formación o en ejercicio de los factores que pueden alterar el movimiento normal del individuo por medio de una práctica y estudio concienzudo.

La patokinesiología permite observar, definir y clasificar los fenómenos que se presentan en una anomalía, proporcionando los elementos esenciales para el diagnóstico, tratamiento y pronóstico de los trastornos del movimiento, entre ellos la dirección, amplitud, velocidad, precisión y su mantenimiento, desde esta perspectiva hace referencia a la patokinesiología como el deterioro o alteración de uno o varios de estos elementos (Rose, 1986).

Smidt (1986) en su artículo "Walking the trail of physical Therapy research" hace referencia a la investigación clínica en terapia Física donde se concibe ésta como un proceso ligado a la patokinesiología, la cual busca responder preguntas acerca de la eficacia de la práctica de la Terapia Física, por medio de una propuesta donde se encuentran relacionados conceptos, definiciones y proposiciones en forma lógica para así explicar y predecir un fenómeno en particular.

López, Pinochet, Crisostomo, Véliz y Escobar (2008) sustentan que la patokinesiología puede ser un modelo epistémico que apoye la producción de conoci-

miento para el desarrollo de la profesión, la forma como se enseña y así mismo sirve como método de estudio y proceso de enseñanza a nivel de las profesiones de salud.

Igualmente, mencionan el uso de la patokinesiología como herramienta clínica para describir patrones de comportamiento y aportar la base conceptual y teórica para la comprensión de las alteraciones del movimiento, asimismo, ofrecer sustento al quehacer profesional ya que requiere de la integración de aquellos saberes que se construyen y aplican en la disciplina como indicadores de pronóstico y diagnóstico.

Asimismo, mencionan que al mejorar la comprensión de las disfunciones, alteraciones o desordenes del movimiento, se podrá evaluar con mayor eficiencia en cuanto a entender la repercusiones funcionales y de desempeño físico que puede sufrir el individuo como adoptar cuidados o acciones profesionales que lleven a la recuperación de un movimiento de carácter funcional.

DISCUSIÓN

Con la búsqueda del historial sobre el concepto “patokinesis” se encontró que no es un término popular desde los inicios de la profesión, dándose a conocer por Hislop en 1975, encontrándose que actualmente es un concepto manejado en el ámbito educativo y profesional que rodea la fisioterapia, sin embargo no se ha unificado el concepto en todo el gremio, ni se han establecido los lineamientos de utilidad en el campo de formación y profesional del fisioterapeuta.

Teniendo en cuenta la definición que hace Hislop (1975) de patokinesiología, como ciencia distintiva de la terapia física basada en los estudios de anatomía y fisiología y relacionados con el movimiento anormal, es una definición que requiere ampliarse para abordar al individuo como un ser humano integral y a su vez mostrar las diferentes interrelaciones que existen alrededor del concepto de movimiento corporal humano y no solo desde ésta perspectiva, por lo tanto, se puede concebir la patokinesis como un

proceso mental de carácter descriptivo que permite identificar las causas desde la visión fisiológica de las anomalías que se presentan en los diferentes sistemas del organismo a consecuencia de una enfermedad o patología y que inciden directamente sobre el movimiento corporal humano, manifestándose en disfunciones que afectan la interacción del individuo con su entorno mediato y su relación con la sociedad.

La patokinesis describe las razones o causas por las cuales se manifiestan los síntomas y los signos de la enfermedad en un sistema específico y de acuerdo a su evolución y efectos la repercusión que tiene sobre el resto del organismo, mostrando así como la enfermedad no es una entidad que afecte un sistema en particular al indicar las interrelaciones fisiopatológicas que existen entre los diferentes sistemas a partir de la disfunción presente en un segmento corporal, es así como las manifestaciones de una fractura por ejemplo, se ven reflejadas no solo a nivel óseo sino que involucra otros tejidos como son el circulatorio, el muscular e inclusive el nervioso. Contexto que está respaldado por la Universidad Católica de Chile en el Manual de Patología General, así como también por autores como López, Pinochet, Crisostomo, Véliz y Escobar (2008).

La construcción de la patokinesis ayuda a darle sustento científico al hacer y al saber hacer, ya que el accionar del fisioterapeuta involucra al paciente, al medio ambiente y a los requerimientos en constante cambio que se dan en éstos dos, confirmando así los postulados referidos por Walker y Rose (1986), quienes manifiestan la importancia de los datos clínicos y los propósitos de la patokinesiología; por lo tanto, se puede concluir que su elaboración demanda habilidad del fisioterapeuta en formación y del profesional para valorar dichas exigencias y aplicar su saber a través de un saber hacer minucioso y un estudio permanente.

Involucrando el postulado de Coffin (1986) con la función del fisioterapeuta, se puede deducir que la patokinesis ayuda a establecer dentro del campo profesional un diagnóstico a partir de la detallada revisión que se haga de la patología o de la enferme-

dad e identificar así las áreas específicas del cuidado del paciente como acto fundamental que caracteriza al fisioterapeuta y conduce al éxito en el proceso de intervención.

La construcción de la patokinesis ayuda a organizar los conocimientos básicos que adquiere el estudiante a través de su proceso de formación o que actualiza el profesional en la educación continuada exigida por la actual sociedad del conocimiento y de la información; estos conocimientos se basan en cursos como anatomía, fisiología, biomecánica, neurología, entre otros, los cuales muestran la función normal del cuerpo humano, de acuerdo a lo descrito por Hislop (1975); cabe mencionar que dichos conocimientos son la fuente y los fundamentos científicos del estudio del movimiento corporal para así comprender las disfunciones del individuo y evaluar con mayor eficacia las repercusiones funcionales, adoptando procesos de intervención asertivos en pro del mantenimiento o consecución de la funcionalidad.

Asimismo, las autoras consideran que en el proceso de desarrollo de la patokinesis se describen y definen las relaciones entre los eventos fisiopatológicos de las diferentes entidades clínicas por lo tanto se pueden llegar a establecer teorías para el estudio del movimiento corporal humano dando un sustento investigativo a los elementos biológicos internos y externos que influyen sobre dicho movimiento.

A su vez consideran importante mencionar que la elaboración de la patokinesis le permite al fisioterapeuta en formación crear autonomía, pues posibilita el desarrollo de competencias concernientes a la toma de decisiones, análisis y pensamiento crítico, relacionando así el saber con el saber hacer, fundamento de la praxis profesional y facilitador de la producción de conocimiento al promover el enriquecimiento de las descripciones de las disfunciones del movimiento que se enfrentan a diario en la práctica clínica.

Desde el punto de vista pedagógico, apoyando los postulados sobre el modelo epistémico de López, Pinochet, Crisostomo, Véliz y Escobar (2008), la

estructuración de la patokinesis le permite al fisioterapeuta en formación desarrollar procesos de pensamiento intuitivo con los cuales puede llegar a comprender los pasos que se dan a nivel funcional y estructural en el desarrollo de una enfermedad y establecer la relación entre las distintas disfunciones que se producen para lograr y fomentar procesos de compensación o de restablecimiento del movimiento corporal humano llevando al individuo a tener mejores formas de relacionarse con su contexto; en el profesional promueve la visión integral del individuo a través de la capacidad de análisis puntual sobre la forma de prevenir, evaluar e intervenir tempranamente al individuo dándole fundamentos para intuir en forma rápida y exacta donde se encuentra o se establecerá la deficiencia o disfunción del movimiento.

Ampliando el modelo epistémico de los autores anteriormente mencionados, la construcción de la patokinesis puede realizarse utilizando un razonamiento deductivo o inductivo donde se justifique con bases científicas el método por el cual se desarrolla una patología o enfermedad relacionando las causas y efectos para mostrar claramente unos resultados, conclusiones con base en las alteraciones o disfunciones que se puedan presentar en los diferentes sistemas y hacer su relación con el movimiento corporal humano.

La escogencia del método es propia del proceso mental del individuo que la llevará a cabo, sin embargo, se recomienda el uso de ambos métodos para abarcar una perspectiva mucho más amplia de la utilidad de esta herramienta en la consecución de los procesos ya mencionados (Purtillo. R, 1986).

Teniendo en cuenta los postulados de los diferentes autores se puede pensar que para la elaboración de la patokinesis se requiere en primera instancia, un propósito que busque caracterizar el desbalance dado por una patología y facilitar la comprensión de sus componentes, evolución y consecuencias; una jerarquía que muestre los diferentes niveles de organización relacionados con las alteraciones del movimiento y a su vez que identifique las interaccio-

nes entre los diferentes sistemas, y finalmente una estructura donde se materialice a través de un esquema el estudio de la disfunción del movimiento (Gráfico no 1); convirtiéndose así el planteamiento de la patokinesis en una base de carácter analítico, interpretativo y crítico de los fenómenos que ocurren en una patología de acuerdo a Smiidt (1986); e igualmente, este esquema debe dar respuesta a las diferentes preguntas que surgen a partir del análisis de las condiciones adversas de un sujeto.

Como se mencionó antes, la patokinesis se puede construir bajo diferentes esquemas, ya sea de lo particular a lo general o viceversa, dando pie a que se tengan diferentes métodos interpretativos sin querer decir que la forma de construcción lleve a distintos resultados; de otro lado el esquema mental sobre el cual se desarrolle es independiente de los resultados que se obtengan, como por ejemplo, el mapa conceptual, flujograma, entre otros.

Dentro de la construcción de la patokinesis se deben analizar los factores psicosociales y biológicos, así como lo expone Sanin (2008), agentes (factores de riesgo) que modifican las condiciones del individuo dentro de su contexto físico en forma positiva o negativa, influyendo así en el control del movimiento corporal humano; por ejemplo, si se retoma al usuario con una fractura, que además presenta un proceso patológico de base como es la osteoporosis (factor biológico) y su hábitat con barreras arquitectónicas (factor psicosocial) se observa que tendrá dos factores que podrán influir en forma negativa en su rehabilitación y por lo tanto, deben ser tenidos en cuenta en el proceso de evaluación e intervención a llevarse a cabo, de acuerdo a lo propuesto por Schlegel, R (1986).

Según los factores antes mencionados se visualizan condiciones de carácter permanente o transitoria que generan desbalances mecánicos y fisiológicos dando lugar así a que sean predictores o indicadores a utilizar en la formulación de pronósticos de trastornos del movimiento y de la evolución de la patología, a ésta conclusión se puede llegar fácilmente con el estudio detallado que brinda la patokinesis;

además el estudio de estos factores permite caracterizar al individuo dentro de su propio contexto, su medio social siendo relevantes para marcar la diferencia entre un individuo y otro, al momento de tomar decisiones respecto al tratamiento.

Finalmente, la importancia de elaborar una patokinesis es identificar las deficiencias existentes en un sujeto y la influencia de éstas sobre el movimiento corporal humano; permitiendo establecer objetivos y pronósticos de su intervención y la reincorporación del individuo a su contexto social, como el papel del fisioterapeuta ante las demandas de la sociedad.

REFERENCIAS

- Atkinson, Karen. (2007). *Fisioterapia en Ortopedia*. New York. Estados Unidos: Elsevier
- Coffin, Cynthia. (1986). Pathokinesiolooy- the clinical implications from a cardiopulmonary perspective. *Physical Therapy*, 66 (3),368-371.
- Decreto N° 1056. Sobre el ejercicio de la Fisioterapia. Diario Oficial N° 28453 de la República de Colombia. Bogotá, 09 de Abril de 1954.
- Hislop, Helen. (1975). The not-so impossible dream. *Physical Therapy* 55 (10), 1069-1080.
- Ley 009. Por la cual se reglamenta la Profesión de Fisioterapia. Diario Oficial de la República de Colombia. Bogotá, 30 de enero de 1976.
- Ley 528. Reglamenta el ejercicio de la profesión de Fisioterapia. Diario Oficial N° 43.711 de la República de Colombia. Bogotá, 20 de Septiembre de 1999.
- López, Antonio; Pinochet, Ramón; Crisostomo, Sergio; Véliz, Claudia; & Escobar, Máximo. (2008). Pathokinesiology: a model for the study of movement dysfunction. *Revista académica*, 34, 57-71
- Purtillo, Ruth. (1986). Definitional issues in pathokinesiology. A retrospective and look ahead. *Physical Therapy*, 66 (3),372-374.
- Rose, Steven. (1986). Description and classification –the cornerstones of pathokinesioloical research. *Physical Therapy*, 66 (3),379-381.

- Rothstein, Jules. (1986). Pathokinesiology- A name for our times?. *Physical Therapy*, 66 (3),364-365.
- Sanin, Alejandro. (2006). Introducción a la historia de la epidemiología. En: Blanco, Jorfe y Maya, José. (Eds). *Fundamentos de salud pública*, (pp. 1- 4). Colombia : CIB
- Schlegel, Rodney. (1986). Is Pathokinesiology Synonymus with Physical Therapy?. *Physical Therapy*, 66 (3),366-367
- Smidt, Gary. (1986). Walking the trail of physical therapy research. *Physical Therapy*, 66 (3),375-378.
- Universidad Católica de Chile. (1996).. Conceptos básicos. En: *Manual De Patología General*. Chile. Recuperado Mayo, 12, 2011 de: <http://escuela.med.puc.cl/Default.html>
- Walker, Joan. (1986). Research in pathokinesiology – what, why, and how. *Physical Therapy*, 66 (3),382-385.