

Contracturas

Miembros que ya no se enderezan

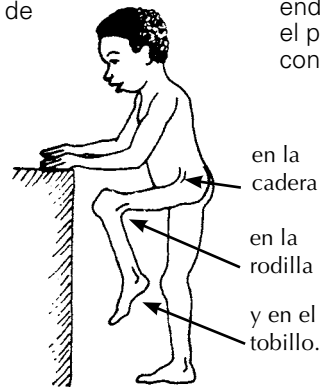
¿QUE SON LAS CONTRACTURAS?

Cuando un brazo o una pierna ha estado doblado por mucho tiempo, algunos músculos se encogen de manera que el miembro no puede enderezarse completamente. O algunos músculos encogidos pueden impedir que una coyuntura se doble. Decimos entonces que la coyuntura tiene una **'contractura'**. Las contracturas pueden aparecer en cualquier coyuntura del cuerpo. Por ejemplo:

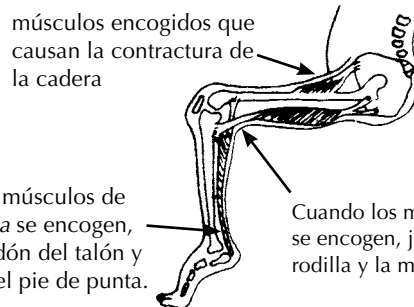
1. Por tener una pierna paralizada, Miguel pasó los primeros años de su vida gateando.



2. Después de un tiempo, no podía enderezar la cadera ni la rodilla, ni doblar el pie hacia arriba. Se le habían formado contracturas:

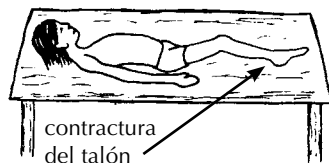


3. A causa de las contracturas, Miguel no podía pararse ni caminar, ni con ayuda de un aparato.

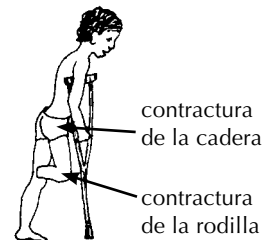


Las contracturas se forman cuando un miembro o una coyuntura no se mueve regularmente todo lo normal. Y es probable que esto pase cuando:

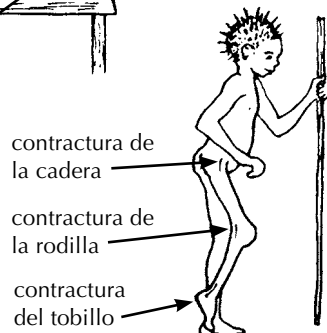
- una persona muy débil o enferma esté mucho tiempo en cama.



- una persona con una amputación mantenga dobladas las coyunturas continuamente.



- un miembro paralizado se quede doblado o colgando.



- una persona tenga dolor que no le permita enderezar las coyunturas.



¿POR QUE ES IMPORTANTE ESTAR INFORMADO SOBRE LAS CONTRACTURAS?

- La mayoría de las contracturas se pueden prevenir con ejercicios y otras medidas. Pero aun así, **en muchas comunidades, la mayoría de los niños con discapacidades físicas ya tienen contracturas cuando llegan a un centro de rehabilitación.**
- Las contracturas dificultan la rehabilitación. **Por lo general, hay que corregirlas para que el niño pueda caminar o encargarse de sus necesidades diarias.**
- La corrección de contracturas es **lenta, costosa y muchas veces es molesta y dolorosa.**
- Lo mejor es evitar que se formen contracturas. Pero si empiezan a desarrollarse, hay que corregirlas lo más pronto posible. Cuando una contractura empieza a formarse, es fácil corregirla en casa con **ejercicios y buenas posiciones.** Las contracturas avanzadas o viejas son mucho más difíciles de corregir y puede ser necesario estirarlas poco a poco con yesos o **cirugía.**



mano con parálisis y contracturas

Por todas estas razones...

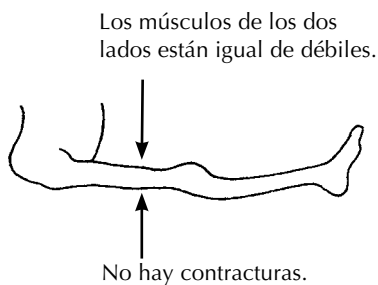
Toda familia que tenga un niño con discapacidad debe entender cómo se desarrollan las contracturas, cómo pueden ser prevenidas y cómo reconocerlas y corregirlas cuando empiecen a formarse.

DESEQUILIBRIO MUSCULAR—UNA DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE CONTRACTURAS

PC Cuando los músculos que mueven una coyuntura en una dirección tienen mucho más fuerza que los que la mueven en la dirección opuesta, decimos que hay un 'desequilibrio muscular'. Cuando la parálisis, el dolor de coyunturas o la **espasticidad** (vea la pág. 89) producen un desequilibrio muscular, es mucho más probable que se formen contracturas.

PC CUANDO **NO HAY** DESEQUILIBRIO MUSCULAR SON MENOS PROBABLES LAS CONTRACTURAS

No es común que en una pierna completamente paralizada se formen contracturas. Muchas veces, la rodilla hasta se extiende más de lo normal.



CUANDO **HAY** DESEQUILIBRIO MUSCULAR SON MAS PROBABLES LAS CONTRACTURAS

Si los músculos que enderezan la rodilla y los que levantan el pie están muy débiles...

...y los músculos que doblan la rodilla y los que bajan el pie están fuertes, es muy probable que se formen contracturas.

Un desequilibrio muscular que causa contracturas puede ser el resultado de espasticidad o de un aumento en la tensión de ciertos músculos (parálisis cerebral, daño de la *médula espinal*).

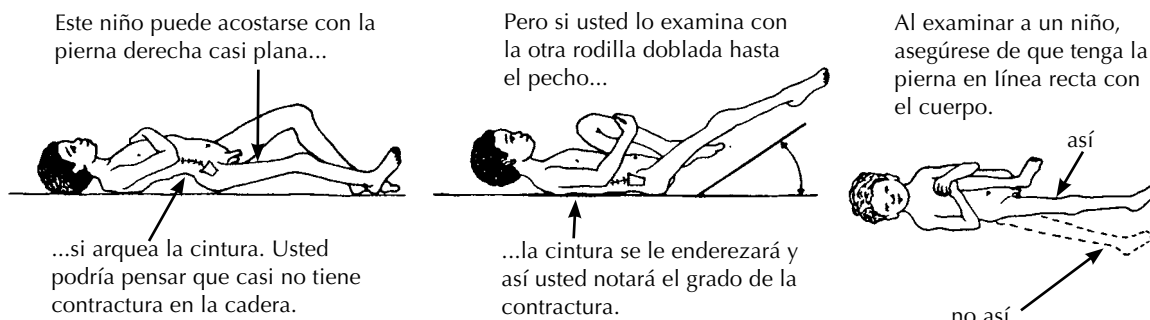


Por ejemplo, un niño con parálisis cerebral espástica, que pasa mucho tiempo con el codo doblado y las piernas cruzadas, puede llegar a tener contracturas que no le permitan abrir las piernas o enderezar el codo.

Para saber si hay desequilibrio muscular, mida y compare la fuerza de los músculos que doblan una coyuntura y la fuerza de los que la enderezan. (Vea las pruebas de los músculos, pág. 30.)

EXAMEN PARA ENCONTRAR CONTRACTURAS

Este se hace probando **el movimiento** de diferentes coyunturas, como se explica en las páginas 27 a 29. Casi todas las contracturas son fáciles de encontrar al hacer el examen, excepto las de la cadera.

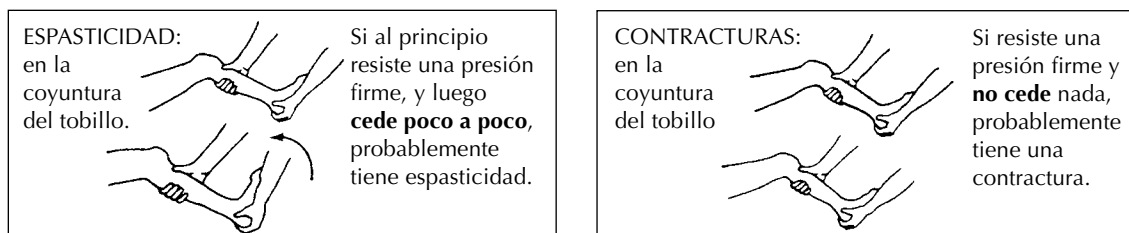


Además, **asegúrese de que las coyunturas no se disloquen (zafen)** cuando examine al niño, porque esto también lo podría engañar. Por ejemplo,



Cómo distinguir entre la espasticidad y una contractura

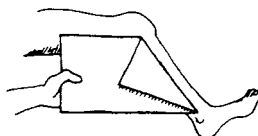
La espasticidad (rigidez involuntaria de los músculos) es común en casos de daño del cerebro o de la médula espinal (vea la pág. 89) y a veces se le confunde con las contracturas. Es importante saber la diferencia.



Muchas veces, la espasticidad produce contracturas. Para mayores detalles, vea las págs. 102 y 103.

COMO MEDIR LAS CONTRACTURAS

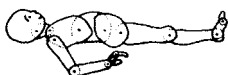
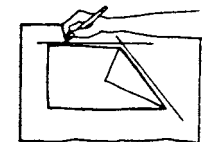
Puede hacerlo doblando una hoja de papel y midiendo el ángulo, como se muestra aquí.



Luego trace ese ángulo sobre un formulario.

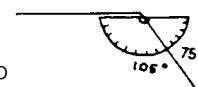


O puede apuntar las medidas usando dibujos sencillos.

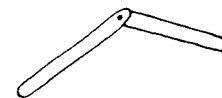


Es más fácil y divertido usar un flexiquín. (Vea la pág. 43.)

O use un compás.



O haga un instrumento sencillo con dos tiras de madera remachadas que se abran y se cierren firmemente.



Si toma apuntes sobre el progreso del niño, la familia podrá ver cómo va avanzando y es más probable que siga ayudando al niño con sus ejercicios para que se le corrijan las contracturas.



¿Puede corregirse una contractura en la aldea?

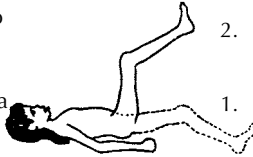
Generalmente las contracturas empiezan con un encogimiento de los músculos que a su vez jalan los tendones. Más tarde, también pueden encogerse los *nervios*, la piel y la *'cápsula de la coyuntura'*. (La 'cápsula de la coyuntura' es la capa resistente que cubre la coyuntura.)

Cuando la contractura sólo está en los músculos y tendones, usualmente puede corregirse con ejercicios y yesos en el centro de rehabilitación rural, aunque a veces esto puede tomar meses. Pero si la contractura también afecta la cápsula, es mucho más difícil o imposible de corregir, aun usando yesos por muchos meses. Probablemente será necesaria una operación.

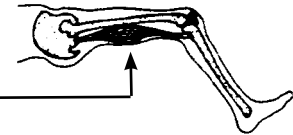
Nota: Si se le hace difícil entender toda la información de esta página, no se preocupe. Vuélvala a leer, cuando se encuentre una contractura muy difícil de corregir.

PRUEBA DE LA COYUNTURA DE LA RODILLA

Compare cuánto se endereza la rodilla con la cadera extendida y con la cadera doblada



Explicación: Uno de los principales músculos que causa una contractura en la rodilla es el que va desde el hueso de la cadera hasta el hueso de la pantorrilla. Por eso, cuando la cadera está doblada, el músculo encogido dobla aún más la rodilla.



Si usted puede enderezarle más la rodilla al niño cuando tiene la cadera extendida que cuando la tiene doblada, probablemente sólo hay una **contractura muscular** (el músculo está encogido). Probablemente puede corregirse en la aldea.

cadera extendida

cadera doblada

EL ANGULO DE LA RODILLA CAMBIA: CONTRACTURA MUSCULAR

Pero si la rodilla se endereza igual cuando la cadera está extendida que cuando está doblada, es probable que haya una contractura en la **cápsula de la coyuntura**. Por lo general, se necesita una operación.

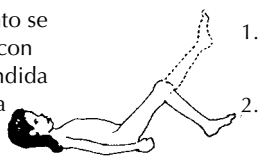
cadera extendida

cadera doblada

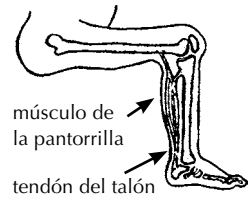
EL ANGULO DE LA RODILLA QUEDA IGUAL: CONTRACTURA DE LA CAPSULA

PRUEBA DE LA COYUNTURA DEL TOBILLO

Compare cuánto se levanta el pie con la rodilla extendida y con la rodilla doblada.



Explicación: Uno de los principales músculos que jala el pie para ponerlo de punta va desde el hueso del muslo hasta el talón del pie. Esto hace que el tendón del talón jale más cuando la rodilla está extendida que cuando está doblada.



Si puede levantarle el pie menos al niño cuando tiene la rodilla extendida, que cuando la tiene doblada, hay una **contractura muscular**. Probablemente puede corregirse en la aldea.

rodilla extendida

rodilla doblada

EL ANGULO DEL PIE CAMBIA: CONTRACTURA MUSCULAR

Pero si el ángulo del pie es el mismo cuando la rodilla está extendida que cuando está doblada, probablemente hay una contractura en la **cápsula**. Por lo general, se necesita una operación.

rodilla extendida

rodilla doblada

EL ANGULO DEL PIE QUEDA IGUAL: CONTRACTURA DE LA CAPSULA

COYUNTURAS QUE NO SE MUEVEN

Si una coyuntura apenas se mueve, puede que la cápsula esté muy encogida o que haya una deformidad en los huesos. Trate de ir aumentando el movimiento poco a poco con ejercicios.

Si una coyuntura no se mueve para nada, puede que los huesos estén 'pegados' (fundidos). Usualmente esto pasa en coyunturas muy dañadas y adoloridas. Si la coyuntura está pegada, el ejercicio no le regresará el movimiento. La única manera de hacer que la coyuntura vuelva a moverse es cambiándola, con una operación, por una coyuntura artificial de metal o de plástico. Una operación así es muy costosa y, si la persona es muy activa, la coyuntura artificial sólo durará unos cuantos años.

PREVENCIÓN Y CONTROL TEMPRANO DE CONTRACTURAS


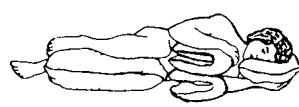

Usualmente las contracturas se pueden prevenir (1) con buenas posiciones y (2) con ejercicios para mantener el movimiento.

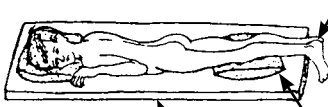
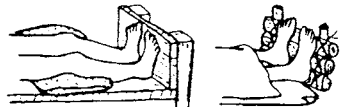
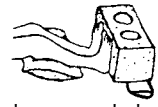
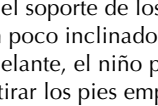



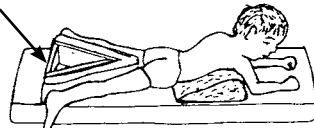
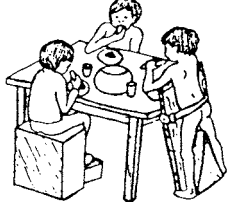
Posiciones

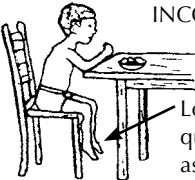



Si el niño corre el riesgo de que se le formen contracturas, o ya se le están empezando a formar, busque maneras de acomodarlo de modo que tenga estiradas las coyunturas afectadas durante sus actividades diarias: cuando esté acostado o sentado, cuando alguien lo esté cargando, cuando esté él jugando, estudiando, bañándose o moviéndose de un lugar a otro.

En casos de enfermedades graves (como la polio en su primera etapa) o de un daño reciente de la médula espinal, las contracturas se desarrollan rápidamente. Por eso, las posiciones preventivas son muy importantes.

<p>CORRECTO</p>  <p>Ponga una almohada entre las piernas para mantener separadas las rodillas.</p> <p>Acostarse y dormir derecho ayuda a prevenir las contracturas.</p>	<p>CORRECTO</p>  <p>También use almohadas cuando se acueste de lado para mantenerse en una buena posición.</p>	<p>INCORRECTO</p>  <p>Acostarse o dormir con las piernas torcidas o dobladas causa contracturas.</p>
---	---	--

 <p>Dejar colgar los pies de la orilla previene las contracturas del tobillo.</p> <p>Acostarse boca abajo parte del tiempo, ayuda a estirar las caderas hacia atrás.</p>	 <p>Una almohada aquí ayuda a estirar las rodillas.</p>	 <p>Una tabla así ayuda a prevenir las contracturas del tobillo.</p>	 <p>Si el soporte de los pies está un poco inclinado hacia adelante, el niño podrá estirar los pies empujándolo. (Acojine el soporte.)</p>
---	---	---	--

 <p>Sostenga los pies en ángulo recto.</p> <p>Si hay riesgo de que se formen contracturas en las rodillas, mantenga las rodillas derechas lo más que pueda.</p>	 <p>separador de piernas, si es necesario</p> <p>Un niño que pasa mucho tiempo sentado, debe acostarse parte del día, o pararse (con un armazón si es necesario). Esto ayudará a prevenir las contracturas en las caderas y rodillas.</p>	
--	---	---

<p>INCORRECTO</p>  <p>Los pies que cuelgan así pueden engarrotarse a causa de contracturas.</p>	<p>CORRECTO</p>  <p>Encuentre maneras de ayudarlo al niño a mantenerse en posiciones que prevengan las contracturas.</p>	<p>MEJOR</p>  <p>apoyos para los pies</p>	 <p>muebles a la medida del niño</p>
---	--	--	---

Si a un niño con espasticidad se le pegan o cruzan las piernas, siéntelo y cárguelo con las piernas separadas. Aquí tiene unos ejemplos.

Damos más ideas de cómo prevenir las contracturas que juntan las rodillas en la pág. 100.

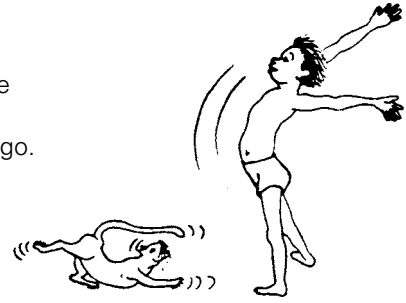


Para más ejemplos de asientos y posiciones, vea el Capítulo 65.

Ejercicios para prevenir las contracturas

Al igual que los gatos, los perros y muchos otros animales que se estiran al despertarse, los niños también se divierten estirando el cuerpo y probando su fuerza. Este es uno de los propósitos del juego.

El estiramiento diario mantiene flexibles las coyunturas, que así pueden moverse suave y libremente en todo su alcance.



Desafortunadamente, algunos niños, debido a una enfermedad, parálisis o debilidad, no pueden estirar todas las partes del cuerpo fácilmente durante sus juegos y actividades diarias. Si una parte del cuerpo no se estira regularmente o no se mueve todo lo que debiera, es posible que se formen contracturas.

Por lo tanto, para que estos niños mantengan el movimiento de sus coyunturas y miembros, es necesario que a diario hagan ejercicios que muevan las partes afectadas de sus cuerpos en todo su alcance.

Ejercicios para mantener el movimiento del hombro.



Presentamos los ejercicios para mantener el movimiento de cada coyuntura del cuerpo en el Capítulo 42.

El niño debe tratar de mover por sí mismo la parte afectada en todo su alcance. Muchas veces el miembro estará tan débil que el niño necesitara ayuda. Pero **asegúrese de que el niño mueva el miembro lo más que pueda por sí mismo.**

En casos de desequilibrio muscular, el fortalecer los músculos más débiles puede ayudar a evitar una contractura.

Los ejemplos de los ejercicios para fortalecer los músculos están en las págs. 138 a 143 y 388 a 392.

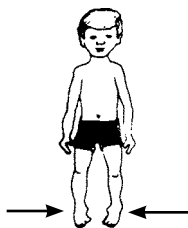


DOBLA EL PIE PARA ARRIBA HASTA DONDE PUEDas. YO TE AYUDO.

Pídale al niño que mueva el miembro lo más que pueda sin su ayuda. Luego ayúdele a completar el movimiento.

Siempre que sea posible, trate de **hacer que los ejercicios sean divertidos.**

A un niño a quien se le doblan los pies así, hacia adentro...



...lo pueden beneficiar los ejercicios que le doblen los pies hacia afuera, así.



Si el niño camina sobre un par de tablas en forma de 'V' también se le estirarán los pies y además él se divertirá.

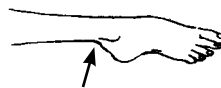


Pero se divertirá aún más caminando con su papá al sembrado por los surcos en 'V' y se le estirarán más los pies por lo lejos que caminará.



CUATRO MANERAS DE HACER LOS EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO: Para prevenir (o corregir) contracturas, los ejercicios se pueden hacer de 4 maneras diferentes, dependiendo de las necesidades y habilidades del niño. Estas 4 maneras, que discutimos en la siguiente página, varían desde **los ejercicios que el niño solamente puede hacer con asistencia completa hasta los que él hace totalmente por sí mismo, como parte de sus actividades diarias.**

CUATRO MANERAS DE HACER LOS EJERCICIOS PARA ESTIRAR EL TENDON ENCOGIDO DE UN TALON



1. Otra persona (no el niño) mueve el miembro.

Muchas veces es necesario—pero no muy divertido.

2. El niño hace sus propios ejercicios, pero sin usar los músculos de la parte afectada.

(Esto ayuda a prevenir pero no a corregir una contractura.)

Aquí el niño hace sus propios ejercicios con la ayuda de su mamá.

Los pies se estiran más si el niño se recarga contra la pared que si se para derecho.

sin levantar los talones

Si un niño puede doblar las rodillas o tocarse la punta de los pies, esto le servirá para estirar los músculos que hacen que se encoja el tendón del talón.

PRECAUCION: Cuando haga estos ejercicios, revise si el pie se disloca (zafa) hacia un lado. Si se disloca, es mejor usar el método 1, teniendo cuidado de sostener el pie para que no se vaya de lado.

3. El niño hace el ejercicio—usando los músculos de la parte afectada.

CON AYUDA

Si el niño tiene fuerza para levantar el pie, pídale que lo levante todo lo que pueda. Luego ayúdele a levantarlo lo más que sea posible.

Desarrollar los músculos que levantan el pie puede ayudar a prevenir una contractura.

¡ESTOY TRATANDO!

AHORA LEVANTA EL PIE. ¡YO TE AYUDO!

CONTRA RESISTENCIA

Si el niño tiene fuerza para levantar el pie cuando se le pone resistencia, debe hacerlo. Pero asegúrese que suba el pie **completamente**.

bolsa de arena amarrada al pie

pedazo de una cámara de llanta

4. El niño hace el ejercicio—durante sus actividades normales diarias.

Busque la forma de que el niño participe en juegos y actividades comunes que le estiren los músculos y prevengan las contracturas.

faja que se engancha de las muletas

alambre resistente

Cosér a máquina ejercita el pie y combate las contracturas.

barra para que el niño pueda acuclillarse y doblar los tobillos

Caminar o pararse cuesta arriba estira el tendón del talón.

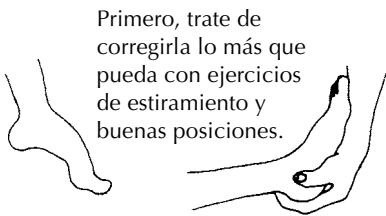
El niño puede recoger verduras.

DIFERENTES METODOS PARA CORREGIR LAS CONTRACTURAS

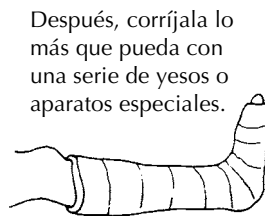
- Cuando las contracturas apenas se están **empezando** a formar, puede que todo lo que se necesite para corregirlas sean **ejercicios de estiramiento** y **posiciones sencillas**.
- Cuando las contracturas ya están **más avanzadas**, es necesario estirlas continuamente durante mucho tiempo, usando **posiciones fijas, yesos o aparatos especiales**, que jalen constantemente las coyunturas afectadas.
- Para corregir las contracturas muy **severas y viejas** puede ser necesaria la **cirugía**.

Aun cuando las contracturas estén avanzadas, es mejor primero tratar de corregirlas lo mejor posible usando los métodos más sencillos y menos severos.

A UNA CONTRACTURA AVANZADA:



Primero, trate de corregirla lo más que pueda con ejercicios de estiramiento y buenas posiciones.



Después, corríjala lo más que pueda con una serie de yesos o aparatos especiales.

Y finalmente, si es necesario corregirla más, considere una operación.



Generalmente la operación consiste en alargar los tendones encogidos.

En el Capítulo 59 explicamos cómo corregir las contracturas usando yesos y aparatos.

PRECAUCION: Algunos cirujanos *ortopédicos* recomiendan las operaciones sin probar otras alternativas. Hemos hallado que en muchos casos en que se recomienda una operación, las contracturas pueden ser corregidas en la aldea o en casa por medio de ejercicios y yesos o aparatos. En todo caso, **muchas veces es preciso hacer ejercicios de estiramiento y usar aparatos por mucho tiempo después de una operación (o para siempre) para prevenir que las contracturas vuelvan a formarse.**

Además, a veces es mejor no corregir algunas contracturas (vea los Capítulos 42 y 56). Si tiene alguna duda, consulte a un *fisioterapeuta* con experiencia.

Ejercicios para corregir contracturas—'ejercicios de estiramiento'

Estos ejercicios son como los ejercicios para mantener el movimiento, que se usan para prevenir las contracturas, excepto que requieren de un estiramiento no muy fuerte, pero firme y constante.

1. Estire el miembro y manténgalo en una posición firme mientras cuenta despacio hasta 25.
2. Luego estire gradualmente la coyuntura otro poquito y vuelva a contar lentamente hasta 25.
3. Siga estirando la coyuntura de esta manera otros 5 ó 10 minutos. Repita este ejercicio varias veces al día.



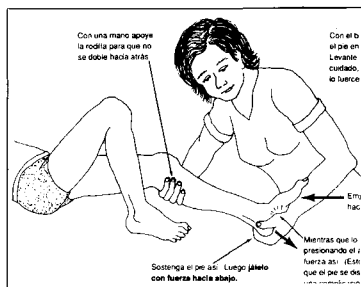
PRECAUCION: Para no dañar el miembro, sosténgalo cerca de la coyuntura, como se muestra aquí. Está bien que el estiramiento le moleste un poco al niño, pero no debe dolerle mucho. **Si usted quiere resultados rápidos, no use más fuerza. Estire el miembro por más tiempo y más veces al día.**

Tenga mucho cuidado de no estirar muy fuerte las piernas de un niño que no siente, pues podría usted lastimarlo.

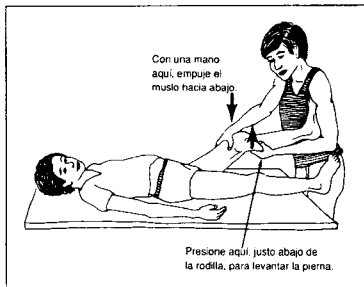
HOJAS DE INSTRUCCIONES PARA LOS EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO

Algunos ejercicios de estiramiento se hacen mejor usando técnicas especiales. Muchas veces es necesario hacerlos en casa durante varias semanas o meses. En el Capítulo 42 (Ejercicios para mantener el movimiento de las coyunturas y otros ejercicios) encontrará hojas de instrucciones para los ejercicios de estiramiento más comunes. Estos incluyen:

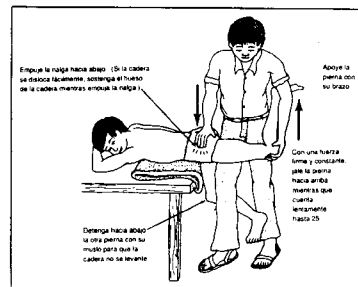
Ejercicio de estiramiento para el **tendón encogido de un talón**.
Vea la pág. 383.



Ejercicio de estiramiento para una **rodilla encogida**. Vea la pág. 384.

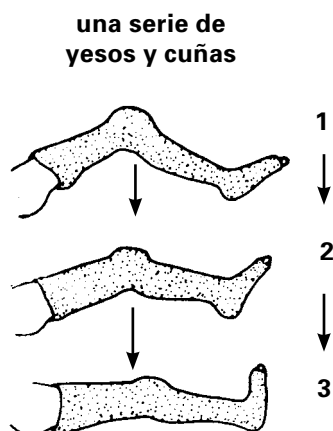


Ejercicio de estiramiento para una **cadera encogida**. Vea la pág. 385.



Maneras de mantener una coyuntura encogida en una posición estirada durante mucho tiempo

En el **Capítulo 59** hablamos sobre el uso de yesos y de diferentes aparatos para estirar las contracturas severas. Mencionamos:



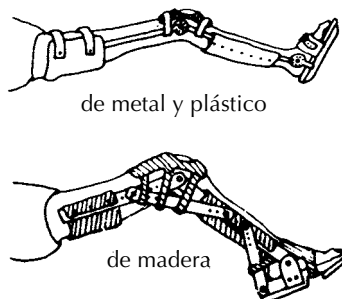
Ventajas:

- Detienen la pierna justo en la posición que usted quiere.
- No es fácil que el niño se los quite (o que se los quiten sus padres).
- Son muy prácticos para corregir las deformidades que se doblan en diferentes direcciones.

Desventajas:

- No es fácil que el niño se los quite para bañarse o hacer ejercicio, o que se los quiten sus padres para revisar si tiene llagas. (Por lo mismo, no conviene ponérselos a niños con artritis o a niños que no sienten en las piernas.)
- Son incómodos en temporadas de calor.
- Son caros (yeso y vendas).
- Para ajustarlos hay que ir a la clínica o al centro de rehabilitación.

aparatos ajustables



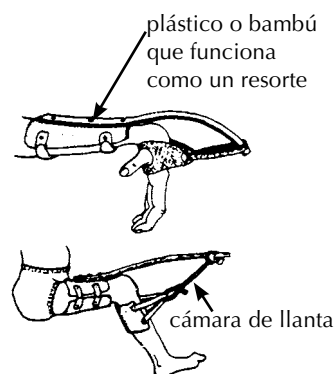
Ventajas:

- La familia los puede ajustar en casa.
- El niño se los puede quitar fácilmente para bañarse y hacer ejercicio y para que sus padres revisen si tiene llagas.

Desventajas:

- Son más difíciles de hacer y de ajustar a la medida.
- Es más difícil que los usen niños que tienen deformidades que se doblan en diferentes direcciones.
- Puede ser que el niño se los quite y no los use (o que se los quiten sus padres).

aparatos elásticos de estiramiento



Ventajas:

- Las mismas que los aparatos ajustables y además:
- no necesitan ajustarse a menudo porque siguen jalando a medida que se estira la coyuntura.


Desventajas:

- Son incómodos—estorban.
- Es difícil hacerlos bien.
- Muchas veces no les sirven bien a los niños con espasticidad.


CONTRACTURAS DE LA CADERA

Las contracturas de la cadera (en las que los muslos se mantienen doblados hacia adelante a la altura de la cadera) a menudo son difíciles de corregir y requieren de técnicas especiales.

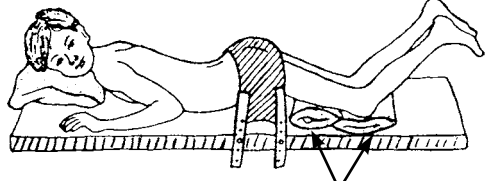
Por lo general, hay que **operar** una contractura avanzada de la cadera como esta.



Otra menos avanzada como esta, a veces se puede corregir usando **fajas y manteniendo ciertas posiciones**.



El niño se acuesta boca abajo con una faja que le jala las nalgas hacia abajo.



cojín bajo los muslos (evita la presión sobre las rodillas)

El niño debe estar en esta posición tantas horas como sea posible cada día. Y si es posible, también de noche. Hay que revisarle las rodillas más o menos cada hora, para asegurarse de que no haya señas de llagas de presión. (Vea el Capítulo 24.)

Para que la vida del niño sea más interesante durante los días o meses que tenga que estar acostado, él puede usar una camilla con llantas con la que se pueda trasladar.

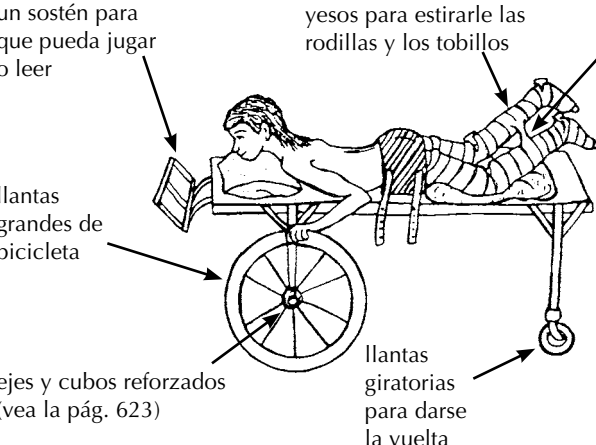
un sostén para que pueda jugar o leer

yesos para estirarle las rodillas y los tobillos

Una barra fija entre los 2 yesos ayuda a mantener las piernas en una posición firme (y además ayuda a prevenir las contracturas que juntan las piernas).

Hay otros diseños en la pág. 618.

PRECAUCION: Cuando estire una contractura de esta manera, tenga cuidado de que no se formen llagas de presión, sobre todo en las rodillas. Si el niño se queja mucho, afloje un poco la faja. Para que coma, se bañe, haga ejercicio y vaya al baño, lo puede usted 'desamarrar' y ponerlo en una posición conveniente. Pero es mejor matenerlo 'amarrado' con la faja más o menos 20 de cada 24 horas.



llantas grandes de bicicleta

llantas giratorias para darse la vuelta

ejes y cubos reforzados (vea la pág. 623)

A un niño con contracturas más severas de las caderas, se le puede sujetar sobre una tabla en ángulo.

esponja

llantas viejas o cualquier cosa que levante el cuerpo

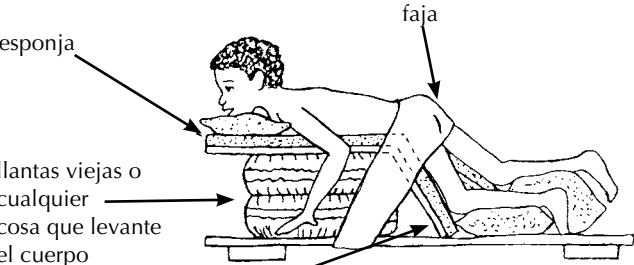
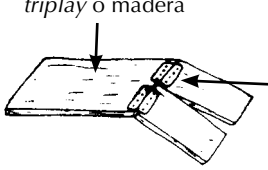
faja

El ángulo de las tablas se fija de modo que los muslos queden sujetos bajo una presión suave pero continua. Al irse corrigiendo la contractura, hay que ir cambiando el ángulo, ya sea levantando las tablas de las piernas o bajando la tabla que sostiene el cuerpo.

triplay o madera

tiras de cuero o de lona que funcionan como bisagras

Para los niños que tienen diferentes grados de contractura en cada cadera, se pueden ajustar las 2 tablas a ángulos diferentes.

Para mayor información sobre las contracturas relacionadas con diferentes discapacidades, los aparatos y el equipo, vea 'Contracturas' en el INDICE. Para métodos que corrigen contracturas, vea el Capítulo 59.