

Objectius Generals del FISIOAPiC:

- Promoure i millorar el funcionament i l'autonomia en persones que pateixen **problemes de salut crònics de baixa complexitat i elevada prevalença**.
- Prevenir la discapacitat en persones amb alteracions del funcionament i en situació de prefragilitat o risc de fragilitat.
- Optimitzar el treball en xarxa amb altres agents comunitaris i serveis que participen en el procés assistencial d'atenció al funcionament i la discapacitat.

Circuit de derivació:

- VISITA INDIVIDUAL 9E: Tasca Administrativa - UAC (Important especificar el dubte i/o motiu de la consulta).
- ACTIVITAT GRUPAL: Tasca Administrativa - UAC (Important especificar el grup).

EL FISIOTERAPEUTA REVISARÀ LA HC I ES POSARÀ EN CONTACTE AMB EL PACIENT (9T) PER TAL DE:

- CONCRETAR UNA VISITA 9C (NOMÉS SI ÉS NECESSARI)
- INCLOURE EL PACIENT A L'ACTIVITAT GRUPAL

Patologies:

- Raquiàlgies (Cervicàlgies / Dorsàlgies / Lumbàlgies)
- Síndrome Subacromial
- Artrosi Glenohumeral
- Gonàlgia / Coxàlgia d'origen artròsic i Bursitis del Trocànter
- Síndrome Femoropatelar
- Prefragilitat i Fragilitat



FISIOTERÀPIA EN ATENCIÓ PRIMÀRIA I COMUNITÀRIA

ARTROSI GLENOHUMERAL

- **Indicacions:**
 - Dolor d'espatlla crònic (>6 setmanes) amb restricció de la mobilitat activa i passiva (especialment RE) i un estudi radiològic compatible.
- **Contraindicacions:**
 - Capsulitis adhesiva
 - Síndrome subacromial amb mobilitat passiva conservada

GONÀLGIA / COXÀLGIA / BURSITIS TROCANTÈRIA

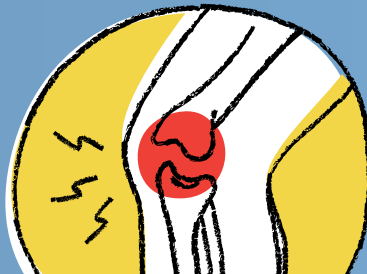
- **Indicacions:**
 - Persones normalment >50 anys amb artrosi de genoll i maluc. Persones amb trocanteritis.
- **Contraindicacions:**
 - Presència signes i símptomes d'alerta
 - Gonàlgia secundària a altres malalties (inflamatòries, infeccioses, per microcristalls, etc)
 - Persones amb pròtesis o artroplasties de genoll o maluc

SÍNDROME FEMOROPATELAR

- **Indicacions:**
 - Persones preferentment <50 anys amb dolor persistent (>6 setmanes) a la cara anterior de genoll.
- **Contraindicacions:**
 - Persones amb bursitis prepatelar

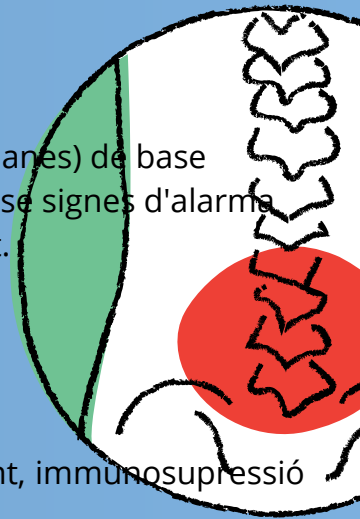
PREFRAGILITAT I FRAGILITAT

- **Indicacions:**
 - Persones prou autònomes en les AVD i sovint amb antecedents de caigudes.
 - Barthel ≥ 80
 - Mesurat amb Gerontopole
- **Contraindicacions:**
 - Fractura recent en el darrer mes



RAQUIÀLGIES

- **Indicacions:**
 - Raquiàlgia crònica mecànica (>6 setmanes) de base degenerativa o per sobrecàrrega, sense signes d'alarma ni limitacions importants de mobilitat.
- **Contraindicacions:**
 - Procès agut
 - Pèrdua de pes sense causa aparent
 - Neoplàsies i risc de metàstasi òssia
 - Febre, infecció bacteriana intercurrent, immunosupressió
 - UDVP
 - Dolor constant que no millora amb el moviment / Dolor nocturn
 - H^a de traumatisme major / Osteoporosi / Tractament amb corticoides
 - Dolor radicular actiu
 - Síntomes Neurològics / Síndrome Vertiginós
 - Persones que no es poden estirar i aixecar de terra



SÍNDROME SUBACROMIAL

- **Indicacions:**
 - Dolor d'espatlla crònic mecànic (>6 setmanes) causant una disfunció del mov. ET / EH amb dolor i limitació de mobilitat activa i BA passiu funcional.
 - FLEXIÓ $\geq 100^\circ$ / ROTACIÓ EXTERNA $\geq 30^\circ$
- **Contraindicacions:**
 - Dolor d'espatlla referit
 - Presència signes i símptomes d'alerta
 - Polimiàlgia reumàtica
 - Artrosi d'espatlla
 - Inestabilitat glenohumeral / Luxacions recidivants
 - Bursitis subacromial
 - Capsulitis retràctil (limitació de BA passiu / RE passiva / Flexió - Abd $< 100^\circ$)
 - Sospita de ruptura de manegot recent