

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL



“INTERVENCIÓN DE FISIOTERAPIA EN USUARIOS A PARTIR DE 18 AÑOS
CON PATOLOGÍAS NEUROMUSCULOESQUELETICAS QUE ASISTEN AL
ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL LUIS EDMUNDO VÁSQUEZ
CHALATENANGO DURANTE EL PERIODO DE SEPTIEMBRE DE 2024 A
FEBRERO DE 2025”

AUTORA:

LUZ MARÍA HERNÁNDEZ CASTELLANOS

DOCENTE ASESORA:

LICDA. ESTEFANY GUADALUPE PALACIOS SIBRIAN

Ciudad universitaria “Dr Fabio Castillo Figueroa” El salvador, julio 2025

AUTORIDADES UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

Ing. Juan Rosa Quintanilla

Rector de la Universidad

Doctora Evelyn Beatriz Farfán Mata

Vicerrectora Académica

Maestro Roger Armando Arias Alvarado

Vicerrector Administrativo

Lic. Pedro Rosalío Escobar Castaneda

Secretaría General

Doctor Saúl Díaz Peña

Decano

Licenciado Franklin Arnulfo Méndez Duran

Vicedecano

Licenciado Roberto Carlos Hernández Marroquín

Secretario

Maestra Mónica Raquel Ventura De Ramos

Directora de Escuela de Ciencias de la Salud

Mpc. María del Carmen Merino de Lozano

Directora de la Carrera de Fisioterapia y Terapia Ocupacional

TRABAJO DE GRADO APROBADO POR:

Licda. Estefany Guadalupe Palacios

Docente Asesor de Procesos de Graduación

Mpc. Ana Catalina Mejía de Guardado

Coordinadora General de Procesos de Graduación.

INDICE

INTRODUCCION	6
PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD O NECESIDAD DEL TRABAJO	8
OBJETIVO GENERAL	9
JUSTIFICACION.....	10
CAPITULO II MARCO TEORICO	11
MARCO TEORICO	12
METODOLOGÍA	28
CAPITULO IV	30
CAPITULO IV	31
PRESENTACION DE RESULTADOS	31
TABLA 1: DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR SEXO.....	31
TABLA 2: DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR EDAD	32
TABLA 3: DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR ÁREA GEOGRÁFICA	33
TABLA 4: TOTAL DE ATENCIONES BRINDADAS DURANTE LA PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL.....	35
TABLA 5: MODALIDADES DE TRATAMIENTO APLICADAS	37
6: DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR MORBILIDAD SEGÚN EDAD	38
TABLA 7: DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR MORBILIDAD SEGÚN SEXO	41
TABLA 8: DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES SEGÚN SIGNO Y SÍNTOMA QUE PRESENTA	43

TABLA 9: DISTRIBUCIÓN DE PACIENTE POR PATOLOGÍA CRÓNICA Y AGUDA	45
TABLA 10 ESTRATEGIAS UTILIZADAS EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD	46
REGISTRO DE PACIENTES POR MES	48
CUADRO DE ALTAS OTORGADAS DURANTE LA PASANTÍA DE PRÁCTICA PROFESIONAL ...	80
CAPITULO V CONCLUSIONES	92
CONCLUSIONES.....	93
CAPITULO VI.....	94
RECOMENDACIONES	95
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	96
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	97
ANEXO N° #1: HOJA DE EVALUACION DE FISIOTERAPIA DE CREACION PROPIA ADULTO .	100
ANEXO N° 2 HOJA DE EVALUACION DE FISIOTERAPIA DE CREACION PROPIA NIÑOS	101
ANEXO 3: CHARLA DE HIGIENE DE COLUMNA.....	104
ANEXO 4: TRÍPTICO EDUCATIVO	105

INTRODUCCION

La presente memoria de Pasantía de Practica Profesional tuvo lugar en el Hospital Nacional "Dr Luis Edmundo Vásquez Chalatenango" el cual cuenta con los servicios de fisioterapia en el área de consulta externa, en la cual son atendidos un promedio de 70 pacientes al día con diferentes afecciones neuromusculares, entre las más frecuentes: lumbalgia, artrosis de rodilla, tendinitis de hombro, fracturas, parálisis facial, síndrome del túnel del carpo, entre otras, siendo las principales técnicas de atención agentes físicos como: Termoterapia, masaje terapéutico, electroterapia, ultrasonido, diatermia y ejercicio terapéutico

Esta memoria se llevó a cabo en el periodo de septiembre de 2024 a febrero de 2025 tomando como población a usuarios de 18 años en adelante, que presentaban afecciones neuromusculares. Además, se utilizó un instrumento de evaluación de creación propia; pertinente al tiempo con el que se contaba con cada paciente y se llevó a cabo su seguimiento, así mismo se impartió educación para la salud a los pacientes y se les enseñó estrategias de tratamiento y recuperación en casa.

CAPÍTULO I

Planteamiento de la oportunidad o necesidad del trabajo

PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD O NECESIDAD DEL TRABAJO

El Hospital Luis Edmundo Vásquez cuenta con una división de servicios de Diagnóstico y Apoyo, está conformado por las siguientes áreas: fisioterapia, trabajo Social, laboratorio Clínico, radiología e Imágenes, estadística y documentos médicos, farmacia, alimentación y dietas. El objetivo de estos es brindar atención, complementar tratamientos y procedimientos a los usuarios en los diferentes servicios de apoyo de la institución.

El departamento de fisioterapia fue fundado gracias al apoyo y esfuerzo de la asociación de chalatecos residentes en San Salvador A.C.H.A.R.E.S, el objetivo de este departamento es brindar atenciones de terapia física y rehabilitación a paciente ambulatorio y hospitalario, mediante procedimientos que contribuyen a la reinserción laboral y familiar.

Dicho departamento cuenta con 3 fisioterapeutas que reciben usuarios de las diferentes unidades de salud, clínicas privadas, Bienestar Magisterial y del Instituto Salvadoreño del Seguro Social, en donde son atendidos un promedio de 70 pacientes al día de diferentes patologías neuromusculoesqueléticas, entre las más frecuentes: lumbalgia, artrosis de rodilla, tendinitis de hombro, fracturas, parálisis facial, entre otras y dependiendo de la complejidad de la patología, cada sesión de fisioterapia tiene un tiempo de duración de 30 a 40 minutos, tiempo que en muchas ocasiones no es suficiente por la cantidad de pacientes que asisten al área, además se identificó un déficit en la implementación de una evaluación completa de fisioterapia y el seguimiento de dicha evaluación para dar el alta de un paciente; ya que hay un alto porcentaje de pacientes que llevan un largo periodo de tiempo recibiendo tratamiento y su dolencia persiste. Debido a esto se vio la necesidad de utilizar un instrumento de evaluación pertinente al tiempo con el que se cuenta con cada paciente y llevar su seguimiento, así mismo impartir educación para la salud a los pacientes y enseñar estrategias de tratamiento y recuperación en casa.

OBJETIVO GENERAL

Ejecutar un plan de intervención de fisioterapia en pacientes con afecciones neuromusculoesqueléticas que asisten al área de consulta externa del Hospital Luis Edmundo Vásquez Chalatenango, durante el periodo de septiembre de 2024 a febrero de 2025

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar las afecciones neuromusculoesqueléticas de mayor frecuencia presentes en el área de fisioterapia del Hospital Luis Edmundo Vásquez Chalatenango
- Evaluar a los pacientes con afecciones neuromusculoesqueléticas que asisten al área de fisioterapia del Hospital Luis Edmundo Vásquez Chalatenango.
- Aplicar técnicas de tratamiento de fisioterapia que favorezcan el proceso de rehabilitación de las afecciones neuromusculoesqueléticas y mejorar la calidad de vida de los pacientes que asisten al área de fisioterapia del Hospital Luis Edmundo Vásquez Chalatenango.
- Crear estrategias de recuperación en casa, principalmente a los pacientes con dolencias persistentes; por medio de educación para la salud con la ayuda de material didáctico

JUSTIFICACION

En el área de consulta externa del Hospital Luis Edmundo Vásquez son atendidos un promedio de 70 pacientes al día de diferentes patologías neuromusculares, entre las más frecuentes: lumbalgia, artrosis de rodilla, tendinitis de hombro, fracturas, parálisis facial, síndrome del túnel del carpo, entre otras y dependiendo de la complejidad de la patología, cada sesión de fisioterapia tiene un tiempo de duración de 30 a 40 minutos, tiempo que en muchas ocasiones se ve limitado por la afluencia de pacientes que asisten al área, afectando así la calidad de la evaluación y tratamiento para cada paciente.

Por ello la evaluación de fisioterapia es un paso esencial en el tratamiento de lesiones y afecciones neuromusculares. Este proceso permite al fisioterapeuta obtener una comprensión completa de la condición del paciente y desarrollar un plan de tratamiento personalizado.

De igual forma es fundamental una evaluación precisa y detallada para garantizar que se brinde un tratamiento adecuado. Ayuda al fisioterapeuta a establecer metas realistas y diseñar un plan de rehabilitación efectivo.

Debido a ello se vio la necesidad de solventar la saturación de pacientes, realizar una evaluación y por tanto mejorar el tratamiento y recuperación de los pacientes que asisten al área de fisioterapia del Hospital Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango

CAPITULO II

MARCO TEORICO

MARCO TEORICO

El Hospital Nacional Doctor Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango se encuentra ubicado en el barrio San Antonio de la ciudad de Chalatenango y desde los años 70s ha prestado sus servicios a la población de casi todo el departamento. Además, inició su funcionamiento en el año de 1973 trayendo así muchos beneficios a los habitantes de las zonas aledañas.

Fue construido con el apoyo de Alemania, ya que fueron ellos quienes donaron el terreno y dieron el dinero para su construcción, el objetivo general del hospital es establecer las pautas que faciliten la ejecución estandarizada del Plan Operativo del Hospital Nacional de Chalatenango "Dr. Luis Edmundo Vásquez", a fin de mejorar el proceso de toma de decisiones y hacer un uso racional de los recursos institucionales, mediante el establecimiento de un formato fácil y práctico para comunicar de manera clara y precisa la planificación de los objetivos, resultados, metas y actividades en salud, en el marco de estas prioridades institucionales dicho hospital cuenta con una división de servicios de Diagnóstico y Apoyo, está conformado por las siguientes áreas de fisioterapia, trabajo Social, laboratorio Clínico, radiología e Imágenes, estadística y documentos médicos farmacia, alimentación y dietas el objetivo de estos es brindar atención, complementar tratamientos y procedimientos a los usuarios en los diferentes servicios de apoyo de la institución.

El departamento de fisioterapia fue fundado gracias al apoyo y esfuerzo de la asociación de chalatecos residentes en San Salvador A.C.H.A.R.E.S, el objetivo de este departamento es brindar atenciones de terapia física y rehabilitación a paciente ambulatorio y hospitalario, mediante procedimientos que contribuyen a la reinserción laboral y familiar.

En el año 2020 la atención en el área de fisioterapia tuvo un cierre temporal comenzando desde el 13 de marzo debido a la pandemia originada por el virus COVID-19, se suspendió la atención en consulta externa, el personal que atendía en esta área traslado su apoyo y servicios al departamento de enfermería en el tercer piso de dicho hospital.

Es por eso que hasta el mes de diciembre de dicho año se reanudó la atención en el área, pero tomando las medidas de bioseguridad en la atención a los usuarios comenzando desde el uso

de mascarilla y distanciamiento social de al menos 2 metros que deben de guardar cuando están en el área de espera posteriormente al momento de pasar a un canapé, tanque de inmersión o mesa de terapia de mano, cada una de estas áreas es sanitizada con amonio o alcohol etílico o en el caso del tanque de inmersión es lavado y desinfectado para asegurar el bienestar del pacientes.

El proceso que siguieron los usuarios para acceder al servicio de fisioterapia inicio desde el área de consulta externa donde son atendidos para una evaluación general por un doctor o un especialista ya sea en el seguro social de Chalatenango o en las diferentes clínicas privadas con las que cuenta el municipio de Chalatenango de Ortopedia y Neurología y también de algunas referencias del Hospital Benjamín que harán un diagnóstico general al usuario y le proporcionará una referencia medica con la cual se presentará al área de fisioterapia donde se le proporciona un horario y hora para sus terapias, se elabora un plan tratamiento pensado en sus necesidades individuales. El área atiende desde usuarios referidos desde consulta externa, así como también del Instituto Salvadoreño de Seguro Social, Veteranos de Guerra, hospitalizaciones y ambulatorios.

Algunas patologías musculoesqueléticas y neurológicas más comunes atendidas en el servicio de fisioterapia del Hospital Luis Edmundo Vásquez Chalatenango:

Musculoesqueléticas:

Lumbalgia:

La lumbalgia es la presencia de dolor en la región lumbar, a saber, del borde inferior de las costillas y los glúteos. Puede durar poco tiempo (aguda), algo más (subaguda) o mucho tiempo (crónica), y afectar a cualquiera.

Hay dos tipos de lumbalgia específica e inespecífica.:

- En la específica, hay presencia de dolor ocasionado por alguna enfermedad o problema estructural de la columna vertebral, o bien, dolor que irradia desde otra parte del cuerpo.
- En la inespecífica no se puede precisar una enfermedad concreta o una causa estructural para explicar el dolor. Alrededor del 90% de los casos corresponden a lumbalgia inespecífica.

Esta patología afecta tanto a personas jóvenes, como a adultos mayores y aparece tanto en trabajos sedentarios, como en aquellos que implican un gran esfuerzo físico, se favorece la aparición de este síntoma en las acciones donde se involucran movimientos de flexión o la combinación de flexión con torsión del tronco, así como los trabajos donde las acciones sean repetitivas, en entornos vibratorios y con sobrecargas continuas en posiciones estáticas.

Cervicalgia:

Aunque el término cervicalgia parece desconocido, define lo que coloquialmente llamamos “dolor de cuello”. En concreto, la cervicalgia supone el padecimiento de un dolor localizado en las vértebras y la nuca. Este dolor es capaz de extenderse a otras zonas del cuerpo como los brazos, la espalda o la cabeza. Provocando un detrimento en la calidad de vida de los pacientes que la sufren.

Se pueden distinguir:

- Cervicalgia aguda: El dolor aparece de forma espontánea y elevada en las primeras horas que se sufre.
- Cervicalgia crónica: El dolor y sus secuelas persisten en el tiempo.

El dolor cervical puede ser mecánico o inflamatorio. El mecánico es el más habitual, empeora con el movimiento y mejora con el reposo. Es el dolor causado por el desgaste, la práctica de actividades deportivas, algunos tipos de trabajo más mecánicos, la existencia de traumatismos previos y problemas degenerativos.

El dolor de tipo inflamatorio sugiere inflamación, infección y tumores. Son dolores constantes que no ceden con el reposo ni con la medicación.

Fracturas:

Una fractura es una ruptura, generalmente en un hueso si el hueso roto rompe la piel, se denomina fractura abierta o compuesta. Las fracturas en general ocurren debido a accidentes automovilísticos, caídas o lesiones deportivas, otras causas son la pérdida de masa ósea y la osteoporosis, que causa debilitamiento de los huesos. El exceso de uso puede provocar fracturas por estrés, que son fisuras muy pequeñas en los huesos, debe obtener ayuda médica de inmediato ante una fractura. Tal vez tenga que usar un yeso o una férula. Algunas veces es necesario usar cirugía para colocarles placas, clavos o tornillos y así mantener el hueso en su lugar.

Artrosis:

La artrosis es una enfermedad articular degenerativa que provoca dolor, hinchazón y rigidez, y que afecta a la capacidad de una persona para desplazarse sin limitaciones.

La artrosis afecta a toda la articulación, incluso a los tejidos que la rodean. Es más frecuente en las articulaciones de la rodilla, la cadera, la columna vertebral y la mano.

Muchos factores pueden favorecer la aparición de la artrosis, como antecedentes de lesiones o uso excesivo de las articulaciones, edad avanzada y sobrepeso. La artrosis afecta en mayor porcentaje a las mujeres que a los hombres.

Tendinitis de hombro:

La tendinitis del hombro es la irritación o inflamación de los tendones que forman parte del hombro. Los tendones son los encargados de unir el músculo con el hueso, y cuando

hablamos de tendinitis de hombro, nos referimos a los tendones afectados principalmente por los músculos del manguito rotador.

Considerando su frecuencia y la incapacidad que produce, esta es la lesión tendinosa más importante. Puede empezar aisladamente en el tendón del supraespinoso (músculo que forma parte del manguito rotador) siendo este el tendón que más roza contra el acromion (articulación que une la escápula y el hombro). Después, se extiende a los demás músculos del manguito rotador, haciendo que el dolor se generalice a casi todos los movimientos del hombro.

Espolón calcáneo:

El espolón calcáneo es un crecimiento del hueso del talón en forma triangular o de lanza. Se produce cuando la fascia plantar (tejido elástico que une el talón con la zona de debajo de los dedos del pie) está sometida a excesiva tracción y sobrecarga generando unas microrroturas en su inserción. Esta parte se calcifica formándose esa especie de “hueso” que provoca un dolor agudo en el talón, como si fuesen pinchazos.

El espolón calcáneo se produce por una acumulación de calcio, que deriva en la formación de un “hueso”, tras soportar un exceso de presión en esa parte del pie durante varios meses. Esta sobrecarga se produce, en la mayoría de las ocasiones, por un aumento de tensión de la fascia plantar.

Parálisis facial:

La parálisis facial consiste en la pérdida total o parcial de movimiento muscular voluntario en un lado de la cara. Se produce por un fallo en el nervio facial, que no lleva las órdenes nerviosas a los principales músculos de la cara.

Se manifiesta clínicamente por la imposibilidad para levantar la ceja, cerrar el ojo, incapacidad para sonreír, alteraciones en el habla, etc.

La parálisis facial central es aquella que se produce por una lesión a nivel cerebral (no a nivel del nervio). En este caso, la parálisis afectará solo a la mitad inferior de la cara (no habrá dificultad para cerrar el ojo ni levantar la ceja)

Síndrome del túnel del carpo:

Es una afección en la cual existe una presión excesiva en el nervio mediano en la muñeca. Este es el nervio que permite la sensibilidad y el movimiento a partes de la mano. El síndrome del túnel carpiano puede provocar dolor, entumecimiento, hormigueo, debilidad, o daño muscular en la mano y dedos.

El nervio mediano normalmente proporciona sensación y movimiento al lado de la mano en el que se encuentra el dedo pulgar. Esto incluye la palma de la mano, el dedo pulgar, el dedo índice, el dedo medio, y el lado del dedo anular del lado del pulgar.

La zona en la muñeca donde el nervio entra en la mano se llama túnel carpiano. Este normalmente es angosto. Un ligamento grueso (tejido) justo bajo la piel (el ligamento carpal) conforma la parte superior de este túnel. Cualquier inflamación puede pellizcar al nervio y causar dolor, entumecimiento, hormigueo, o debilidad. Esto se llama síndrome de túnel carpiano.

Neurológicas:

Accidente Cerebro Vascular:

El ataque cerebrovascular (ACV) o Stroke, se define como un síndrome clínico de origen vascular, caracterizado por la aparición de signos y síntomas rápidamente progresivos, debidos a una pérdida de una función focal y que dura más de 24 hs.

Se clasifica en:

- Hemorrágicos: se produce al romperse una arteria dentro del cerebro provocando una hemorragia y dañando el sector donde ocurre.
- Isquémicos: es la causa más frecuente y se produce cuando se tapa una arteria y no llega sangre a una parte del cerebro. Entre 80 y 85% de los ACV son isquémicos, mientras que del 10 al 15% restante son hemorrágicos: hematomas intracerebrales y hemorragias subaracnoideas.

Síndrome de Guillan Barre:

El síndrome de Guillain-Barré (GBS, por sus siglas en inglés) es un problema de salud grave que ocurre cuando el sistema de defensa del cuerpo (sistema inmunitario) ataca parte del sistema nervioso periférico por error. Esto lleva a que se presente inflamación de nervios que ocasiona debilidad muscular o parálisis y otros síntomas.

Se desconoce la causa exacta del GBS. Se cree que es un trastorno autoinmunitario. En un trastorno inmunitario, el sistema inmunitario del cuerpo se ataca a sí mismo por error. La incidencia del GBS aumenta con la edad, pero puede presentarse a cualquier edad. Las personas mayores de 50 años son las que están en mayor riesgo.

Algunas patologías encontradas en niños atendidos en el servicio de fisioterapia del Hospital Luis Edmundo Vásquez Chalatenango:

El retraso psicomotor (RPM):

No es una enfermedad o trastorno en sí mismo, sino la manifestación clínica de patologías del sistema nervioso debidas a trastornos genéticos y/o factores ambientales, con especial incidencia en el desarrollo psicomotor (Desarrollo Psico Motor) del niño. El término DPM

se emplea para definir el progreso del niño en diferentes áreas (lenguaje, motor, manipulativo, social) durante los primeros 24-36 meses; debemos definir por tanto el RPM como la adquisición lenta o anormal (cualitativamente alterada) de los primeros hitos del desarrollo.

Es un retraso en el desarrollo de las habilidades físicas y cognitivas del bebé. Se manifiesta con la ausencia o la adquisición tardía de hitos del desarrollo.

Puede afectar a todas las áreas del desarrollo (retraso global) o a una zona concreta.

Las causas son diversas y pueden incluir:

- Genéticas: Síndrome de Down, errores innatos del metabolismo u otras alteraciones genéticas.
- Prenatales: Infecciones durante el embarazo, exposición a toxinas, o malformaciones congénitas.
- Perinatales: Problemas durante el parto como la falta de oxígeno (hipoxia) o hemorragias cerebrales.
- Postnatales: Lesiones cerebrales, infecciones, traumatismos, desnutrición o falta de estimulación ambiental.

Tratamiento y manejo:

El tratamiento más adecuado es el que se dirige a la causa del retraso, pero la estimulación temprana y el apoyo en centros especializados son fundamentales para mejorar el desarrollo del niño.

Diagnóstico importante:

Un diagnóstico preciso es clave para proporcionar el pronóstico, el tratamiento adecuado y el consejo genético necesario para las familias.

La hidrocefalia:

Es la acumulación de líquido dentro de las cavidades profundas del cerebro, o ventrículos. El exceso de líquido aumenta el tamaño de los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro.

El líquido cefalorraquídeo generalmente fluye a través de los ventrículos y cubre el cerebro y la columna vertebral. Sin embargo, la presión por un exceso de líquido cefalorraquídeo puede dañar los tejidos cerebrales y causar una serie de síntomas relacionados con la función cerebral.

En bebés, los síntomas incluyen cabeza agrandada, fontanela abultada y ojos que parecen mirar hacia abajo. En niños mayores, los síntomas incluyen dolor de cabeza, vómitos, problemas de equilibrio y de visión. El diagnóstico se realiza mediante ecografía o resonancia magnética, y el tratamiento común es la cirugía para implantar una derivación que drene el exceso de líquido.

La hidrocefalia puede ser:

Congénita:

Presente al nacer, causada por problemas genéticos o problemas en el desarrollo fetal.

Adquirida:

Que se desarrolla después de nacer y puede ser provocada por traumatismos en la cabeza, infecciones, derrames cerebrales, tumores o hemorragias cerebrales.

Dentro de los servicios que ofrece el Área de Fisioterapia del Hospital Luis Edmundo Vásquez tenemos:

Hidroterapia:

La hidroterapia deriva de las palabras griegas hidro y terapia, que significa “agua” y “curación” es la aplicación del agua bien de forma interna o externa, para el tratamiento de la disfunción física o psicológica. La hidroterapia se puede aplicar externamente, bien por la inmersión de todo el cuerpo o partes del mismo, o sin inmersión mediante rociado o vertiendo agua sobre el cuerpo. Los baños en agua se han considerado saludables desde el comienzo de los tiempos y a lo largo de diversas culturas desde Hipócrates en los siglos IV Y V a.C, El cual se utilizó agua fría y caliente para tratar diversas patologías, hasta los romanos al principio del siglo I de nuestra era, quienes construyeron los baños terapéuticos para todo su

imperio, a los japoneses, quienes han utilizado baños rituales desde las épocas ancestrales hasta la actualidad.

- **Propiedades físicas del agua:** El agua tiene una serie de propiedades físicas singulares que hacen que se ajuste perfectamente a diversas aplicaciones en rehabilitación. Entre estas propiedades están un calor específico y una conductividad térmica relativamente altas y la capacidad de proporcionar flotabilidad, resistencia y presión hidrostática al organismo.
- **Calor específico y conductividad térmica:** El agua puede transferir calor por conducción y convección y puede, por tanto, utilizarse como una fuente para calentar o enfriar la superficie cutánea. Es particularmente eficaz para esta aplicación, porque tiene un calor específico y una conductividad térmica elevadas. El calor específico del agua es aproximadamente 4 veces el del aire, y su conductividad térmica es aproximadamente 25 veces mayor la del aire, por tanto, el agua tiene 4 veces más energía térmica que una masa equivalente de aire a la misma temperatura y transfiere esta energía 25 veces más rápido que el aire y a la misma temperatura.

Crioterapia:

Es un tipo de intervención terapéutica en la cual se utiliza el frío para conseguir diversos efectos en la zona del cuerpo donde se aplica. Generalmente se busca conseguir efectos a nivel de la circulación, la conducción de los nervios, el tejido, la contracción muscular y sobre la espasticidad.

La crioterapia tiene efectos sobre la circulación ya que produce una vasoconstricción y disminución de esta, así mismo disminuye la inflamación, el dolor, la velocidad de conducción nerviosa, aumenta el tono muscular, y la producción del colágeno de la piel.

El uso de frío como se usa en fisioterapia (aplicación de compresas frías y de hielo), es utilizada para producir beneficios en lesiones donde existe inflamación, en traumatismos agudos, en el dolor que se presenta después de alguna cirugía, en artrosis, en algunas cefaleas y en parestias de origen central (aquellas que afectan al sistema nervioso central, es decir al encéfalo, la médula espinal o alguna de sus estructuras nerviosas).

Electroterapia:

La electroterapia es una disciplina dentro de la Fisioterapia que consiste en distintas formas de aplicación de energía electromagnética al organismo, con el fin de producir sobre él reacciones biológicas y fisiológicas.

El Estimulador Nervioso Eléctrico Transcutáneo (TENS) es un equipo de electroterapia que principalmente se utiliza para el tratamiento de dolor, ya sea de origen químico, neurálgico o mecánico.

El TENS estimula el tejido a nivel sensitivo (es decir, el paciente sólo siente un leve hormigueo en la piel) o a nivel motor utilizando pulsos de corriente directa que pueden ser tanto positivos como negativos (monopolares) o con las dos incursiones, es decir, con pulsos de corriente alterna (bipolares).

Por lo general cuenta con tres modalidades de trabajo: frecuencia fija, burst y modulado.

- Modalidad con frecuencia fija: Se le llama a la corriente de electroestimulación que no cambia su frecuencia durante el tiempo de la terapia
- Modalidad Burst: Se refiere a una electroestimulación con trenes de pulsos. Estos trenes pueden contener de 5 a 10 pulsos que manejan una frecuencia F de 1 a 250 Hz, pero la frecuencia con la que los trenes pasan va de 1 a 10 Hz, esta frecuencia es conocida como frecuencia envolvente o frecuencia burst.
- Modulación: en este modo se programa el TENS para que la terapia sea con modulación en frecuencia, por ejemplo, en un primer tiempo t_1 la señal tendrá una frecuencia de 100Hz, en un segundo tiempo t_2 la señal decrementa su frecuencia a 80 Hz y así sucesivamente, también el cambio de frecuencia puede ser de manera ascendente.

Ultrasonido terapéutico:

Son ondas sonoras producidas por una vibración mecánica, de frecuencia excesivamente elevada que no puede ser percibida por el oído humano, se trata de oscilaciones y ondas mecánicas que se aplica sobre la piel, a través de la cual penetran al organismo y su frecuencia supera a los 20 kHz.

- Efecto térmico del ultrasonido:

La cantidad de calor producida depende de la intensidad ($>1.5 \text{ W/cm}^2$), de la frecuencia (1Mhz), del tamaño del cabezal y de que se aplique en modo continuo. Es necesario una aplicación al menos de 8 a 10 minutos para que se logre un ascenso perceptible de la temperatura.

- Elevaciones sobre la temperatura base:
 - 1°C estimula el metabolismo y reparación hística.
 - 2 a 3°C producen analgesia y un efecto antiespasmódico.
 - 4°C favorece la extensibilidad del tejido colágeno y disminuye la rigidez articular.

Se utiliza para tratar una gran variedad de afecciones musculoesqueléticas y lesiones deportivas, tales como tendinitis, bursitis, dolor de espalda, lesiones de hombro, lesiones de rodilla y lesiones musculares. También se utiliza para tratar la inflamación y mejorar la circulación sanguínea, lo que a su vez ayuda a reducir el dolor y acelerar la recuperación.

Masaje terapéutico:

Es la manipulación de tejidos blandos que tiene como finalidad principal aliviar molestias en distintas partes del cuerpo, provocadas por diversos factores como traumatismos, malas posturas, estrés, entre otros. La palabra masaje puede derivarse de cualquier vocablo: del árabe MASS que significa tocar con suavidad, frotar suavemente; del griego MASSEIN que significa amasar, frotar o friccionar; del hebreo MASHECH su significado es palpar, tantear; y del francés MASSER cuyo significado es amasar, sobar, masar, dar masaje.

El masaje es una herramienta poderosa para el beneficio del complejo psicofisiológico del paciente. He aquí los efectos positivos generales de la aplicación de masajes:

- Acción mecánica sobre los tejidos
- Calentar, estimular y desarrollar la musculatura
- Estimular o calmar el sistema nervioso (efecto antálgico)
- Distender y relajar los músculos
- Mejorar adherencias, flexibilizar los tejidos
- Mejorar la circulación, eliminar los exudados orgánicos
- Tiene acción refleja sobre el sistema nervioso
- Mejora el bienestar psicológico

Tipos de masajes terapéuticos básicos:

- **Roce o deslizamiento (effleurage)**

También llamado acariciamiento, consiste en el contacto superficial con frotación suave, lenta y uniforme sobre la zona corporal a tratar en forma circular o longitudinal. Cuando el roce es superficial no debe producirse deslizamiento de los tejidos adyacentes. En cambio, cuando el roce es profundo se emplean roces con desplazamiento y una ligera presión que puede alcanzar tejidos como músculos, sistema vascular, fascias, etc. Esta técnica se puede emplear tanto al inicio como al final de la terapia. Los movimientos rápidos se pueden usar para un precalentamiento de los tejidos.

- **Amasamiento (pétrissage)**

Es un masaje que aprieta los tejidos blandos energéticamente, cogiendo, deslizando y levantando los tejidos musculares, como intentando despegar la superficie de los tejidos

profundos, y a su vez, desplazarlos siguiendo la dirección de las fibras musculares, moviendo también todos los líquidos internos. Se puede realizar con movimientos de torsión y trabajar con movimientos transversales. Para realizar esta maniobra, las manos sujetarán firmemente la zona a tratar, creando un efecto de garra, para poder realizar un movimiento de despliegue seguido de una torsión y estiramiento rítmico.

- **Fricciones**

Se realizan pequeños movimientos circulares o elípticos, breves y precisos, más una presión controlada, efectuados generalmente con los pulpejos de los dedos, que movilizan la superficie de la piel y músculos, uno sobre el otro. Se usan para el masaje articular. Este tejido será tan amplio como la laxitud del tejido celular subcutáneo lo permita y el paciente lo tolere.

- **Compresión**

Esta técnica de masaje no incluye el desplazamiento de las manos ni de los dedos sobre el tejido, la compresión es estática durante 30 a 60 segundos aproximadamente.

- **Percusión: hacheado (hachement) y golpeteo (tapotement)**

Son maniobras algo enérgicas que se realizan ya sea con el borde cubital de las manos (hacheado) o con la palma de las manos (golpeteo). El golpeteo son golpes ligeros a un ritmo rápido sobre el cuerpo, las manos deben de estar en forma ahuecada y por consiguiente se debe escuchar un sonido hueco, se debe tener precaución al aplicarla continuamente en la zona cercana a los riñones. El hacheado consiste en movimientos sucesivos realizados con el borde cubital de la mano sin la pérdida de contacto repetido con la piel. Dicho contacto es muy breve con una presión enérgica y constante.

- **Vibraciones**

El fisioterapeuta realiza pequeños movimientos oscilatorios mediante contracciones estáticas de los antebrazos, generando movimientos cortos, rápidos, rítmicos y energéticos creando el efecto de vibración en sus manos. Las manos nunca pierden contacto sobre la piel. Se puede

mezclar esta técnica con sacudidas, tomando el miembro a nivel distal efectuando movimientos bruscos vibratorios.

Ejercicio terapéutico:

La propia palabra “ejercicio” nos ayuda a poder crear en nuestras mentes una idea acerca de qué involucra este término. Una definición fácil de entender sería: el ejercicio terapéutico en Fisioterapia involucra al paciente en la tarea de realizar una contracción muscular y/o movimiento corporal con el objetivo de aliviar síntomas ante una lesión, mejorar la función y mejorar-mantener-frenar el deterioro de la salud

El objetivo principal es conseguir movimientos y funcionalidad asintomáticos, restableciendo y mejorando el bienestar cardio-pulmonar/musculo-esquelético del organismo. El ejercicio terapéutico comprende la prevención de las disfunciones, así como el desarrollo, mejoría, restablecimiento o mantenimiento de:

- La fuerza.
- La resistencia física aeróbica y la capacidad cardiovascular.
- La movilidad y flexibilidad.
- La estabilidad.
- La relajación.
- La coordinación, el equilibrio y las destrezas funcionales.

El ejercicio terapéutico se realiza únicamente bajo supervisión de personal sanitario cuando una persona sufre algún tipo de lesión o patología, ya sea muscular, ligamentosa, oncológica, cardíaca, etc; y su objetivo es recuperarse de esa lesión, disminuir los síntomas que está provocando o los numerosos factores de riesgo que padece.

CAPITULO III

Metodología

METODOLOGÍA

Para la realización de la pasantía de práctica profesional, se siguió la siguiente metodología de trabajo descrita a continuación:

La pasantía de práctica profesional se ejecutó en el periodo de septiembre de 2024 a febrero de 2025 en el Hospital Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango.

Con una duración de 6 horas laborales de lunes a viernes, en un horario de 7 am a 1:00 pm. Durante este periodo de 6 meses, se realizaron intervenciones de fisioterapia en las áreas de evaluación y tratamiento en pacientes con patologías neuromusculares en edades desde los 18 años en adelante, agregando también a bebés de 0 a 1 año o más dependiendo del diagnóstico del niño/a que, aunque no estaban en la población seleccionada se les atendió así mismo en evaluación y tratamiento de fisioterapia.

Para la evaluación de los pacientes adultos se utilizó el Método de Intervención de Fisioterapia en el cual se recopiló información sobre la historia clínica del paciente, enfermedades o lesiones previas, se realizó un examen por sistemas para evaluar las estructuras y funciones en las que el paciente presenta limitación como en la movilidad articular, fuerza muscular, la postura entre otros, las limitaciones en la actividad y participación en su vida diaria. Luego de analizar la información de historia clínica y examen por sistemas, se realiza un diagnóstico de fisioterapia para identificar las alteraciones y restricciones funcionales y en base a las deficiencias encontradas se crea un plan de tratamiento de fisioterapia con objetivos a cumplir. (ver anexo 1)

Para la evaluación de pacientes niños se recopiló información de la historia clínica del paciente y las diferentes etapas del embarazo de la madre, etapa prenatal, perinatal, posnatal, la impresión general y las diferentes posiciones que puede adoptar el bebé en posición supina, prono, cuatro puntos, entre otras. Se realizó el examen por sistemas y se identificaron las deficiencias o alteraciones en estructura y función, así mismo las limitaciones en actividad y participación y con los datos encontrados se realizó el diagnóstico y posteriormente el tratamiento de fisioterapia con objetivos e ideas de tratamiento. (ver anexo 2)

Así mismo se llevó a cabo un control de re-evaluaciones con dichos pacientes.

Por otra parte, se implementaron diferentes modalidades y técnicas de tratamiento fisioterapéutico para las patologías neuromusculares, tales como:

1. Masaje terapéutico
2. Electroterapia
3. Ejercicio terapéutico
4. Hidroterapia
5. Termoterapia
6. Crioterapia
7. Reeducción muscular
8. Estimulación temprana

Posteriormente a la intervención de fisioterapia de evaluación y tratamiento, se brindaron estrategias de tratamiento y recuperación en casa, principalmente a los pacientes en los que su afección neuromuscular persiste.

Dichas estrategias de recuperación en casa fueron realizadas por medio de educación preventiva en salud haciendo uso de materiales didácticos tales como: brochure y carteles.

Los brochure se entregaron a cada paciente de la población en estudio y se les brindó una pequeña charla individual sobre la lumbalgia, higiene postural entre otros temas y recomendaciones para hacer en casa según la necesidad de cada paciente.

Además, se impartió charlas de educación para la salud sobre la lumbalgia, higiene postural, posturas correctas para cargar objetos entre otros, dicha charla fue dada a los pacientes que acuden al área de consulta externa del Hospital Luis Edmundo Vázquez Chalatenango.

CAPITULO IV

Presentación de resultados

CAPITULO IV

PRESENTACION DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos en esta pasantía son basados en los pacientes que asistieron al área de consulta externa del Hospital Luis Edmundo Vásquez Chalatenango quienes presentaban afecciones neuromusculares. Para la obtención de resultados, se hizo una hoja de evaluación de creación propia.

Tabla 1: distribución de pacientes por sexo.

Distribución de pacientes por sexo	
SEXO	FRECUENCIA
Masculino	28
Femenino	46
TOTAL	74

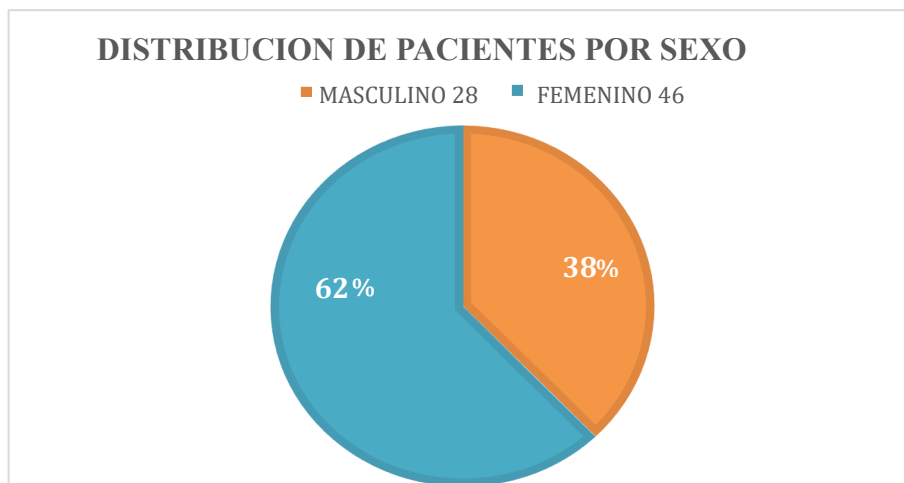


Gráfico 1

Análisis grafico 1: Se obtuvo una población de 74 pacientes atendidos en total. Se observa que la población más atendida en el Hospital Nacional "Dr Luis Edmundo Vásquez Chalatenango, fue la femenina con una frecuencia de 46 pacientes femenino siendo el porcentaje 62% y con una frecuencia de 28 pacientes masculinos siendo el porcentaje 38%

Tabla 2: distribución de pacientes por edad

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR EDAD	
EDAD	FRECUENCIA
(0-10)	4
(11-20)	3
(21-30)	9
(31-40)	8
(41-50)	14
(51-60)	14
(61-70)	15
(71-80)	4
(81-90)	3
TOTAL	74

DISTRIBUCION DE PACIENTES POR EDAD

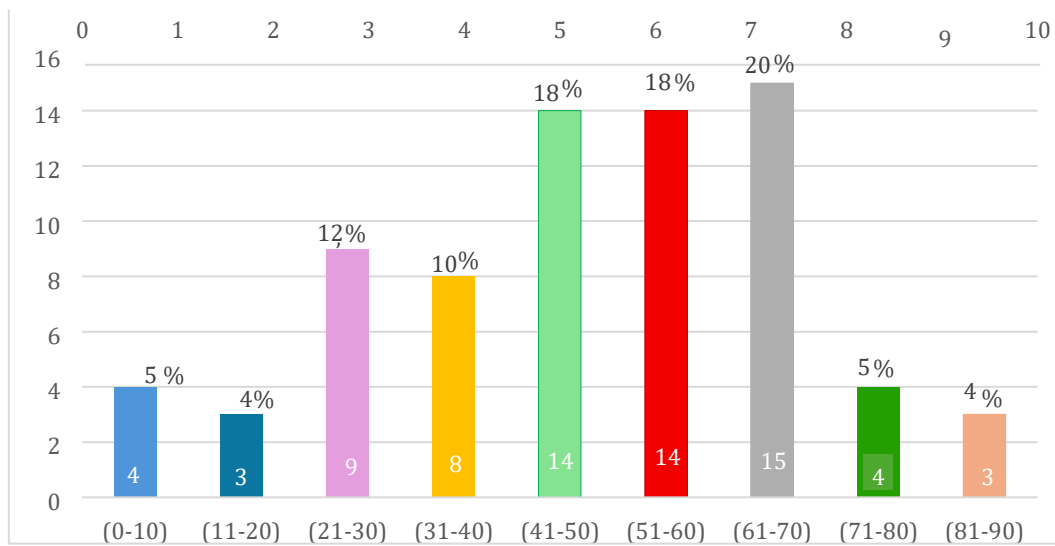


Gráfico 2

Análisis grafico 2: La presente grafica muestra los resultados obtenidos durante la pasantía profesional, donde se obtuvo una población total de 74 pacientes atendidos. Se observa que el mayor porcentaje de la población oscilan en el rango de 61 a 70 años con el 20% que equivale a 15 pacientes atendidos en ese rango de edad, en segundo el de 41- 50 y 51- 60 años ambos con el 18%, siendo los de menor porcentaje los grupos de 11 a 20, y de 81 a 90 obteniendo los dos un 4%.

Tabla 3: distribución de pacientes por área geográfica

Municipio	Frecuencia
Chalatenango, Chalatenango	39
Santa Barbara	2
Potonico	1
Santa Rita	3
El paraíso	5
El coyolito	2
Totalco	1
Comalapa	1
Reubicación	5
San Francisco Morazán	3
San Rafael	3
Tejutla	4
Agua caliente	2
El limon	1
San Fernando	2
Total	74

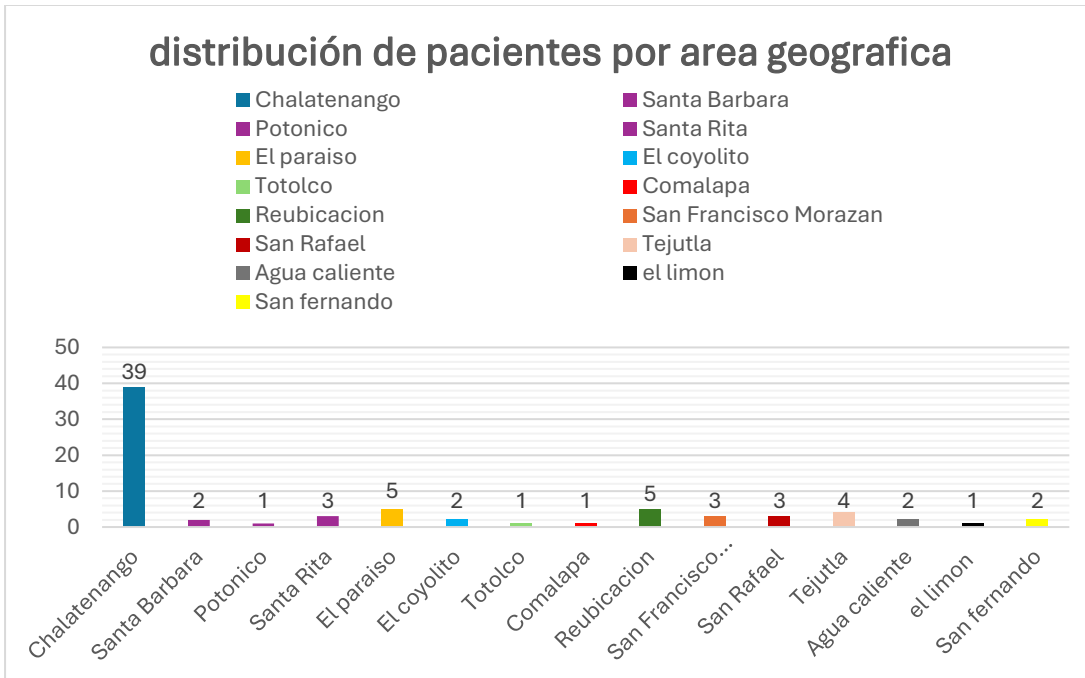


Gráfico 3

Análisis grafico 3: La presente grafica muestra los datos obtenidos sobre el área geográfica según municipio donde residen los pacientes que fueron atendidos en el Hospital Nacional Dr Luis Edmundo Vasquez Chalatenango durante esta pasantía profesional. Se puede observar que la mayoría de los pacientes son residentes del municipio de Chalatenango, del departamento de Chalatenango con un 52% de la población total, esto debido a que el Hospital está ubicado en el departamento de Chalatenango, municipio de Chalatenango.

El segundo municipio con mayor porcentaje es el paraíso y reubicación ambos con una frecuencia de 5 pacientes atendidos de esa área geográfica, seguido de Tejutla con 4 pacientes, Santa Rita, San Francisco y San Rafael con una frecuencia de 3 pacientes, siendo los municipios de menor frecuencia; Agua Caliente, El coyolito, San Fernando y Santa Barbara con 2 pacientes de cada municipio y Potonico, Totolco, Comalapa y el Limon con 1 paciente.

Tabla 4: total de atenciones brindadas durante la pasantía de práctica profesional

MES	TOTAL, DE SESIONES
SEPTIEMBRE	235 atenciones
OCTUBRE	260 atenciones
NOVIEMBRE	242 atenciones
DICIEMBRE	143 atenciones
ENERO	96 atenciones
FEBRERO	148 atenciones
TOTAL	1, 124

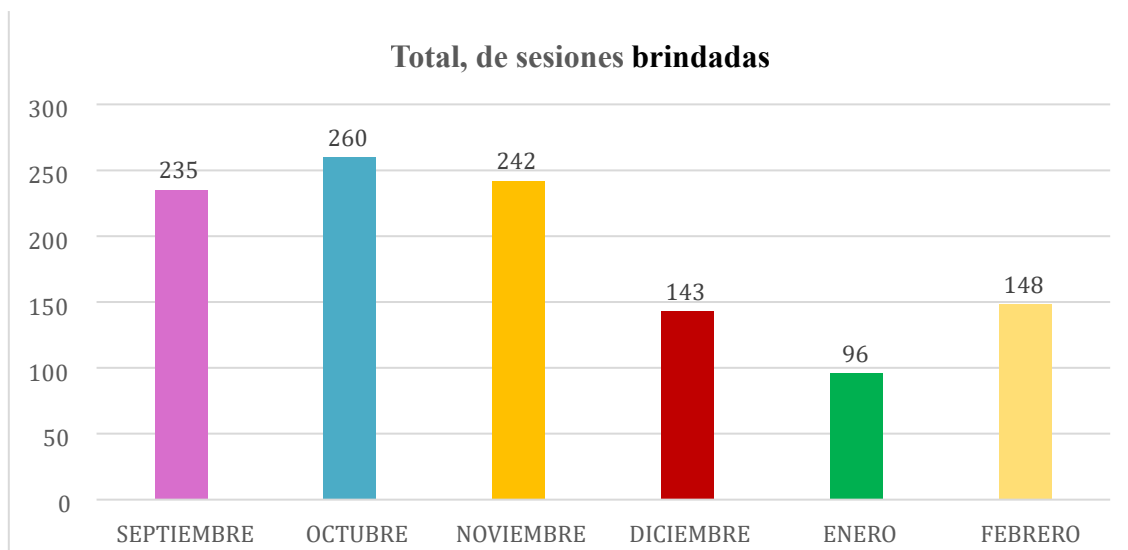


Gráfico 4

Análisis gráfico 4: La presente grafica muestra la cantidad de sesiones brindadas a los pacientes que asisten al área de fisioterapia del Hospital Nacional Dr Luis Edmundo Vásquez Chalatenango, durante esta pasantía profesional, se puede observar que el mes en el que se

brindaron la mayor cantidad de sesiones fue en octubre con 260 atenciones. Cabe aclarar que cada paciente recibe dos sesiones a la semana. En segundo lugar, noviembre con 242 atenciones brindadas, en tercer lugar, septiembre con 235 atenciones, seguido de febrero con 148 atenciones, diciembre con 143, siendo enero el mes con menos atenciones brindadas con un total de 96 atenciones. Siendo un total de 1, 124 atenciones brindadas en los 6 meses de realización de la pasantía.

Tabla 5: modalidades de tratamiento aplicadas

MODALIDADES DE TRATAMIENTO APLICADAS	
Modalidad	Cantidad
Compresa caliente	760
TENS	745
Corrientes diadinamicas	365
Masaje	1,081
Tapping	22
Reeducacion muscular	80
Ejercicios de Wiliams	483
Ejercicios Makenzie	31
Tanque de remolino	138
Bicicleta Estacionaria	26
Ejercicios terapéuticos	32
Ultrasonido	67
Diatermia	25
Compresas Frias	54
Estimulación temprana	52
TOTAL	3,961

Análisis tabla 5: La presenta tabla muestra las diferentes modalidades de tratamiento aplicadas durante esta pasantía de práctica profesional en las afecciones neuromusculares que presentaban los pacientes de consulta externa del área de fisioterapia del Hospital Luis Edmundo Vásquez Chalatenango. Se puede observar que la modalidad más utilizada fue el masaje terapéutico con una cantidad de 1,081 veces aplicado. En segundo lugar, las compresas calientes con una cantidad de 760, Seguido de la electroterapia; los TENS con la cantidad de 745 y Ejercicios de William con 483 veces aplicado, Corrientes diadinamicas con la cantidad de 365 veces, el tanque de remolino 138 veces el cual se usó en pacientes con fracturas de muñeca y codo.

Reeducación muscular con una cantidad de 80 veces aplicada, Ultrasonido con 67, compresas frías con una cantidad de 54, Estimulación temprana con 52, siendo los menos aplicados ejercicios terapéuticos con 32, Diatermia con 25 y Tapping 22 veces aplicado.

6: distribución de pacientes por morbilidad según edad

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR MORBILIDAD SEGÚN EDAD										
Grupo Etario										T O T A L
	0-10	10-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-90	
Morbilidad										
Lumbalgia	0	2	1	4	6	5	3	0	0	18
Cervicalgia	0	0	0	2	1	1	1	1	0	6
Lumbago con ciática	0	0	0	1	2	1	0	0	1	5
Escoliosis	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
Fx de hombro	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Tendinitis de hombro	0	0	0	0	2	2	1	0	1	6
Bursitis de rodilla	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Tendinitis rotuliana	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
Fx de rodilla	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Espolón calcáneo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Parálisis facial	0	0	0	0	0	2	1	0	0	3
Amputación M. I	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Amputación de dedos	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1

Fx de radio	0	0	1	1	0	1	2	1	1	7
Gonartrosis	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
Hemartrosis de rodilla	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Prótesis de rodilla	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Tenosinovitis de Quervain	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Fx de tibia	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3
Fx de codo	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Luxación de codo	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Acv	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Paraplejía espástica	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Neuropatía	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Artroscopia de rodilla	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Fractura de mandíbula		0	1	0	0	0	0	0	0	1
Prematurez	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Hidrocefalia	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TOTAL:										74

Análisis De tabla 6: La presente tabla muestra los resultados de las afecciones neuromusculo esqueléticas más comunes en los usuarios del área de consulta externa de fisioterapia del Hospital Nacional "Dr Luis Edmundo Vasquez Chalatenango.

Se puede observar que la patología con mayor frecuencia fue la Lumbalgia, la cual predomina en los rangos de edad de 41 a 50 y de 51 a 60 años con una frecuencia de 8 pacientes atendidos sobre 74 de la población total

Por otro lado, la segunda patología más frecuente fue la de fractura de radio en los rangos de edad de 61 a 70 años, pero observándose su frecuencia en rangos de edad desde los 21 a 30, 31 a 40, 51 a 60, 61 a 70, 71 a 80 y de 81 a 90, con un total de 7 pacientes atendidos en total con esta afección.

La tercera patología más frecuente fue la cervicalgia predominando en el rango de edad de 31 a 40 años con una frecuencia de 2 pacientes de 74 atendidos con esta patología en ese rango de edad.

Tabla 7: distribución de pacientes por morbilidad según sexo

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR MORBILIDAD SEGÚN SEXO			
Patología	Femenino	Masculino	Total
Lumbalgia	10	8	18
Lumbago con ciática	2	3	5
Cervicalgia	6	0	6
Escoliosis	2	0	2
Fractura de hombro	1	0	1
Bursitis de rodilla	1	0	1
Tendinitis de hombro	4	2	6
Espolón calcáneo	1	0	1
Parálisis facial	1	2	3
Fractura de rodilla	0	1	1
Tendinitis rotuliana	1	1	2
Amputación rodilla	1	0	1
Amputación dedos	1	0	1
Fractura de radio	4	3	7
Gonartrosis	1	1	2
Hemartrosis de rodilla	1	0	1
prótesis de rodilla	1	0	1
Tenosinovitis	1	0	1
Fractura de tibia	3	0	3
Fractura de codo	0	1	1
Luxación de codo	1	0	1
Acv isquémico	1	0	1
Paraplejía espástica	0	1	1
Neuropatía	0	1	1
Artroscopia de rodilla	1	0	1
Fractura de mandíbula	0	1	1
Hidrocefalia	0	1	1
Prematurez	1	2	3
TOTAL:	46	28	74

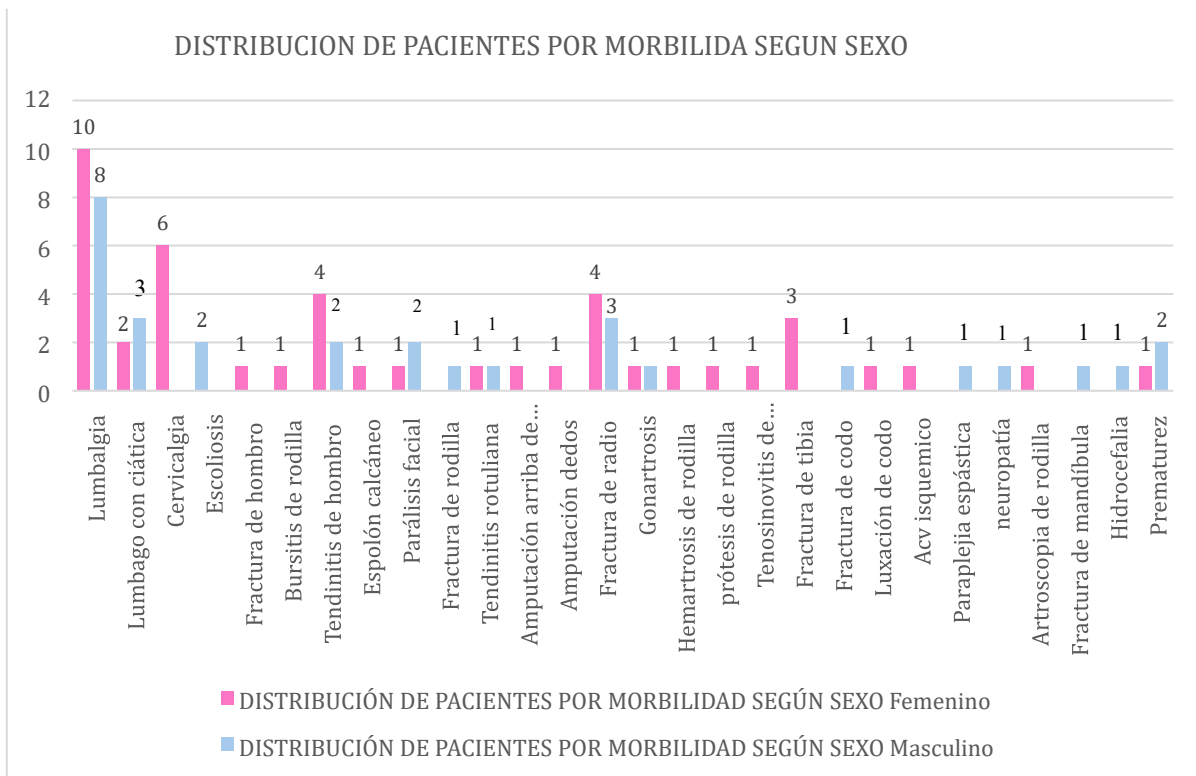


Gráfico 7

Análisis de gráfica 7: La presente grafica muestra los resultados obtenidos durante la pasantía de práctica profesional, en la cual se seleccionaron las patologías más comunes del Hospital Nacional "Dr. Luis Edmundo Vásquez Chalatenango. Se puede observar que la patología con mayor frecuencia es la Lumbalgia, la cual afecta principalmente a la población femenina con una frecuencia de 10 pacientes femenino y 8 masculinos siendo el total 18 pacientes atendidos con esta patología.

En segundo lugar, la patología con mayor frecuencia fue la fractura de radio, la cual al igual que la lumbalgia es presentada en su mayoría en la población femenina con una frecuencia de 4 femenino y 3 masculino siendo el total 7 pacientes atendidos con esta afección.

Dando como resultado la población más afectada dentro de las afecciones musculoesqueléticas es la femenina.

Tabla 8: distribución de pacientes según signo y síntoma que presenta

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES SEGÚN SIGNO Y SÍNTOMA QUE PRESENTA	
Síntoma	Frecuencia
Dolor	65
Inflamación	19
Limitación articular	32
Debilidad muscular	28
Parestesias	23
Retraso en el desarrollo motor	4
Problema de integración sensorial	1
TOTAL:	167

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES SEGÚN SIGNO Y SÍNTOMA QUE PRESENTA

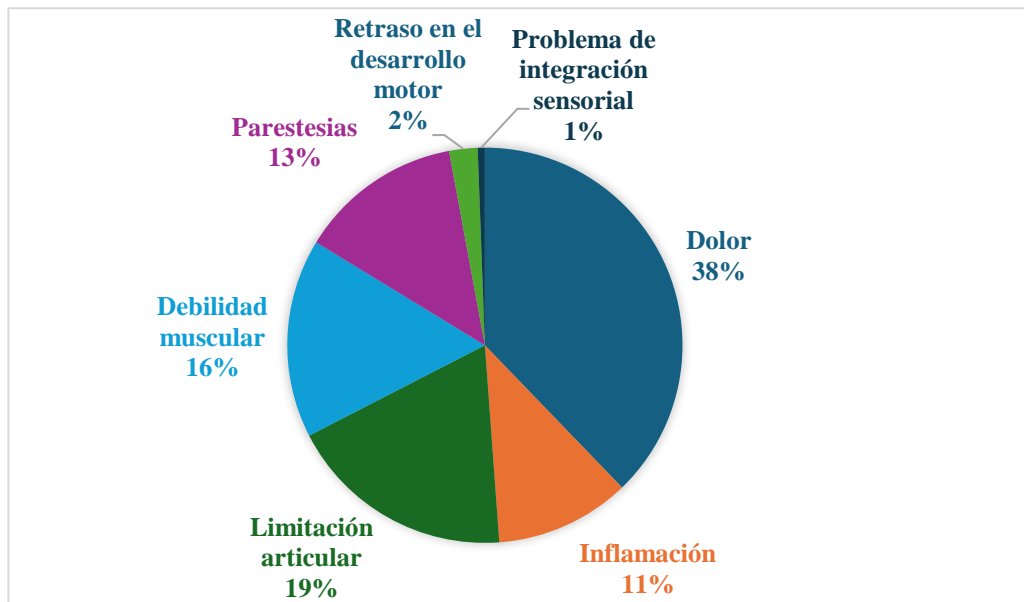


Gráfico 8

Análisis grafica 8: La presente grafica muestra los síntomas y signos más presentes en la población en estudio, la cual fue un total de 74 personas.

El síntoma con mayor predominio fue el dolor con un 38%, donde se puede observar que equivale a 65 pacientes que sufren este síntoma.

El segundo síntoma con mayor predominio fue la inflamación con un 19% el cual equivale a 32 pacientes en total que lo presentaban, al igual que la debilidad muscular con un 16% equivalente a 28 pacientes. Así mismo parestesias con 13% equivalente a 23 pacientes la presentaron, retraso del desarrollo y problemas de integración sensorial que aunque estos síntomas son parte de una población ajena a la población de estudio, se tomaron en cuenta debido a que se les atendió en evaluación y tratamiento, dicha población de solo 4 pacientes de entre 1 mes y 3 años por lo que son los de menor porcentaje en el grafico con un 2% para retraso del desarrollo motor y un 1% para problemas de integración sensorial.

Tabla 9: distribución de paciente por patología crónica y aguda

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR PATOLOGÍA CRÓNICA Y AGUDA	
PATOLOGIA	FRECUENCIA
Patología aguda (menor a tres meses de evolución)	31
Patología crónica (mayor a tres meses de evolución)	43
TOTAL	74

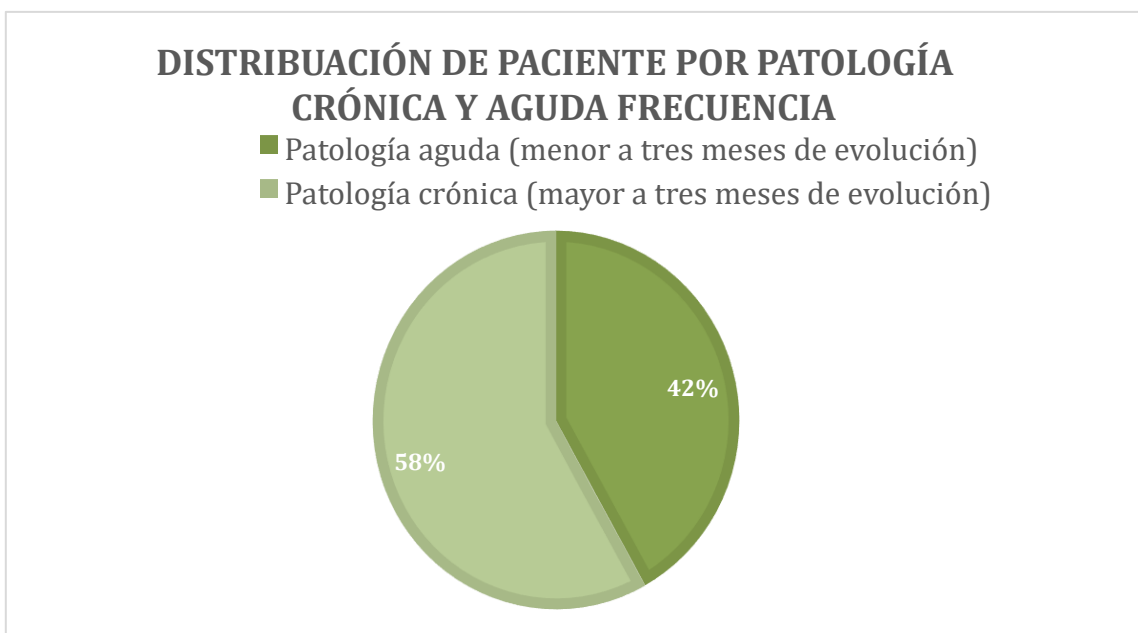


Gráfico 9

Análisis grafico 9: La presente grafica muestra los resultados obtenidos durante la Pasantía de Práctica Profesional, donde se clasificó a los pacientes según las patologías que presentaban: agudas y crónicas. Las patologías crónicas (mayor a tres meses de evolución) son las predominantes con un 58% de la población que equivale a 43 pacientes, las cuales hacen referencia a lumbalgias, cervicalgia, tendinitis de rodilla, tendinitis de hombro entre otras.

Por otro lado, se observa que las patologías agudas (menor a tres meses de evolución) son padecidas por un 42% equivalente a 31 pacientes.

Tabla 10 Estrategias utilizadas en educación para la salud

ESTRATEGIAS UTILIZADAS EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD	
ESTRATEGIA	FRECUENCIA
Charla educativa individual	40
Charla educativa grupal	3
Brochure educativo sobre higiene de columna y ergonomía	70

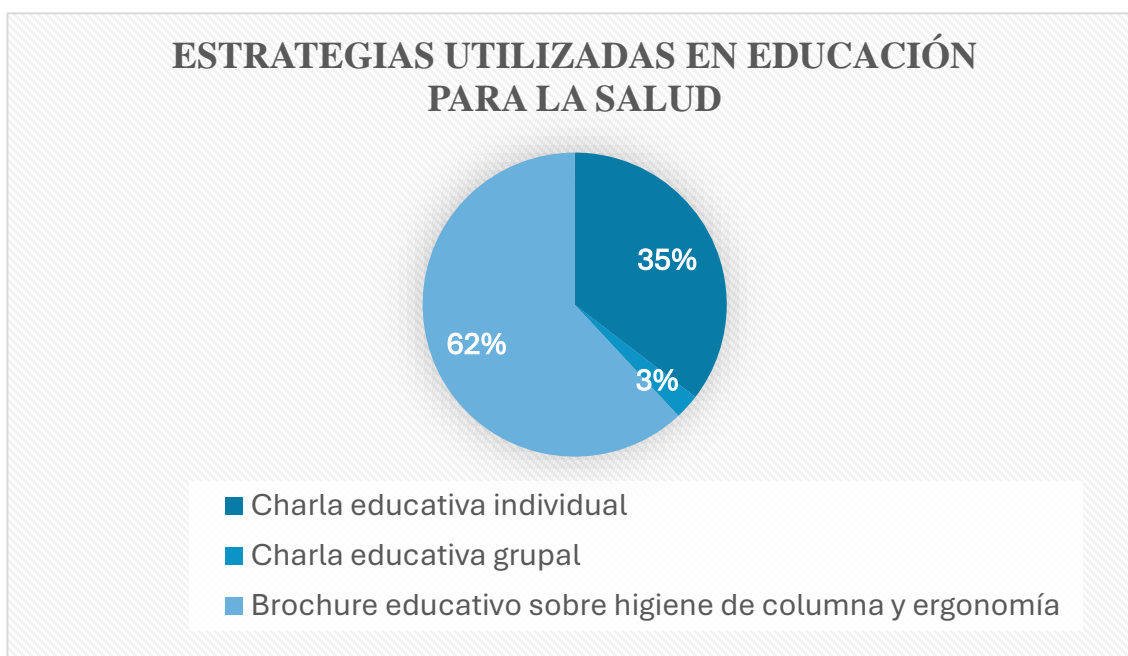


Gráfico 10

Análisis gráfico 10: La presente gráfica muestra las estrategias que se utilizaron en educación para la salud durante la Pasantía de Práctica Profesional siendo la charla educativa individual y el brochure educativo sobre higiene de columna y ergonomía los más utilizados.

Tabla 11: Cuadro de altas otorgadas durante la pasantía de práctica profesional

Altas otorgadas durante la pasantía de práctica profesional		
Tipo de alta	Frecuencia	Porcentaje
Alta rehabilitada	45	61%
Deficiencia moderada	3	4%
Alta voluntaria	10	13%
Pacientes que no recibieron alta	16	22%
Total	74	100%



Análisis gráfico 11: La presente gráfica muestra las altas otorgadas durante la pasantía de práctica profesional siendo la Alta Rehabilitada los pacientes que han alcanzado un nivel de recuperación funcional, la Deficiencia moderada los pacientes que dejaron de asistir a las terapias y aun presentaban deficiencia, la Alta voluntaria los pacientes que por motivos personales dejaron de asistir a las terapias.

REGISTRO DE PACIENTES POR MES

Tabla 12: Registro de pacientes septiembre

N°	Nombre	Edad	Sexo	Área geográfica	Diagnostico	Tratamiento	N° de sesiones
1	Maria Magdalena Pineda	40	F	Santa Barbara	Espasmo cervical	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de McKenzie Recomendaciones Higiene de columna	5
2	Ana Quintanilla	51	F	Potonico	Escoliosis	Compresa caliente Dinamica Masaje Ejercicios de Williams Recomendaciones Higiene de columna	4
3	Maria Juana Zamora	61	F	Santa Rita	Lumbago	Compresa caliente Dinamica Masaje Ejercicios de Williams Recomendaciones Higiene de columna	8
4	Maria Gloria Ayala	52	F	Chalatenango	Tenosinovitis de Quervain	Tanque de remolino Ultrasonido terapéutico, Masaje Ejercicios	7

5	Yolanda Galdamez Ventura	80	F	Chalatenango	ACV isquemico	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios asistidos MS y MI	8
6	Martin Urbina Garcia	64	M	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones Higiene de columna	8
7	Ivan Moises Cartagena	25	M	Chalatenango	Fractura de mandíbula	Compresa caliente Masaje Reeducacion muscular	3

8	Tania Josselin Aguilar	25	F	El paraiso	Bursitis + tenosinovitis bilateral	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ultrasonido Ejercicios terapéutico Ejercicios activos de MS	3
9	Maria Angela Dolores	55	F	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente Ultrasonido Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones Higiene de columna	8

10	Maria Ciriaca Borja	77	F	Chalatenango	Cervicalgia	Compresa caliente Dinamica Masaje Ejercicios de McKenzie Recomendaciones Higiene de columna	7
11	Saul Alexander Mendoza	3	M	El Coyolito	Hidrocefalia	Estimulacion temprana	9
12	Maria Esperanza Orellana	58	F	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente Dinamica Masaje Ejercicios de Williams Recomendaciones Higiene de columna	9
13	Marisela Deras de Murillo	68	F	Chalatenango	Fractura de hombro izquierdo	Compresa caliente Dinamica Masaje Ejercicios de Codman ejercicios asistidos	6
14	Angel David Ramirez	61	M	Totalco	Espolon calcáneo	Compresa caliente Dinamica Masaje Ultrasonido Ejercicios de tobillo y pie	7
15	Mabel Mejia	67	F	Chalatenango	Fractura de 1/3 de radio	Tanque de remolino Masaje Ejercicios	3
16	Juan Salvador	68	M	El paraiso	Parálisis facial	Compresa caliente Masaje	8

	Orellana						
--	----------	--	--	--	--	--	--

						1Reeducacion muscular frente al espejo	
17	Ana Mirian Guerra	59	F	Comalapa	Espasmo lumbar	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones Higiene de columna	8
18	Obdulia Rivera de Garcia	45	F	Chalatenango	Amputacion de dedos	Compresa fría TENS Tapping Ejercicios activos Enseñanza sobre colocación del vendaje en muñon	6
19	Juan Miguel Cano	65	M	Reubicacion	Tendinitis rotuliana bilateral	Compresa caliente Ultrasonido Diadinamica Masaje Ejercicio terapeutico	9
20	Francisco Javier Archila	46	M	Chalatenango	Nervio caitico	Compresa caliente Ultrasonido Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones Higiene de columna	2

21	Ana Aracely Tejada	46	F	Chalatenango	Amputacion arriba de la rodilla	Compresa caliente Dinamica Tapping Ejercicios activos Enseñanza sobre colocación del vendaje en muñon	8
22	Tomasa Isabel Tobar	83	F	San Francisco Morazan	Lumbago con ciática	Compresa caliente Ultrasonido Dinamica Masaje Ejercicios de Williams Recomendaciones Higiene de columna	2
23	Elauterio Landaverde	71	M	San Francisco Morazan	Fractura de muñeca	Tanque de remolino Masaje Ejercicios de mano y antebrazo	5

24	Bryan Javier Reina	29	M	San Rafael	Fractura de rodilla	Compresa caliente Dinamica Masaje Ejercicios activos y asistidos	8
25	Tania Josselin Aguilar	25	F	El paraíso	Bursitis y tenosinovitis bilateral	Compresa caliente Dinamica Masaje Ultrasonido Ejercicios terapeuticos	9

26	Marvin Alejandro Diaz	39	M	Chalatenango	Lumbago con ciática	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de wiliams	4
27	Jose Jaime Sibrian	68	M	El Paraiso	Parapleja espástica	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios terapeuticos	9
28	Victor Francisco	47	M	Agua Caliente	Lumbago	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	7
29	Maria Esperanza Delgado	58	F	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente Ultrasonido Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	6
30	Maria Benites de Avelar	60	F	El Coyolito	Fractura de diáfisis de radio	Tanque de remolino Masaje Ejercicios	7
31	Jose Gilberto Guzman	64	M	Chalatenango	Gonartrosis bilateral	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicio terapéutico	9
32	Manuela Sibrian	81	F	Chalatenango	Esguince de muñeca	Tanque de remolino Masaje	9

						Ejercicios	
33	Nelson Joel Mejia	24	M	El paraiso	Cirugía en pie derecho	Compresa fría TENS Masaje Ejercicio terapeutico	2
34	Maria luz Abarca	57	F	Chalatenango	Cervicalgia	Compresa caliente Dinamica Masaje Ejercicios de McKenzie Recomendaciones higiene de columna	8
35	Sarai Ahida Martinez	32	F	Chalatenango	Espasmo dorsal	Compresa caliente Dinamica Masaje Ejercicios de McKenzie Recomendaciones higiene de columna	9
36	Julia Elizabeth Mancia	33	F	Chalatenango	Cervicalgia	Compresa caliente Ultrasonido Dinamica Masaje Ejercicios de McKenzie Recomendaciones higiene de columna	2
37	Roxana Lisseth Alvarado	45	F	Tejutla	Hemartrosis de rodilla	Compresa caliente TENS Ultrasonido Masaje Ejercicio terapeutico	3

REGISTROS PACIENTES OCTUBRE

	Nombre	Edad	Sexo	Área geográfica	Diagnostico	Tratamiento	N° de sesiones
37	Ana Reina Recinos	53	F	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente Ultrasonido TENS Masaje Ejercicios de Williams Recomendaciones higiene de columna	8
38	Nelson Joel Mejia	24	M	El paraíso, Chalatenango	Cirugía en pie derecho	Compresa caliente Ultrasonido TENS Masaje Ejercicios	7

39	Juan Miguel Cano	65	M	Reubicacion	Tendinitis rotuliana bilateral	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios	7
40	Maria Esperanza Orellana	58	F	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Williams Recomendaciones higiene de columna	8
41	Juan Salvador Orellana	68	M	Chalatenango	Parálisis facial	Compresa caliente Masaje Reeducacion muscular	8

42	Sarahi Ahida Martinez	32	F	Chalatenan go	Espasmo muscular dorsal	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	8
43	Julia Elizabeth Mancia	33	F	Chalatenan go	Cervicalgia	Compresa caliente d Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	9
44	Maria Angela Dolores	55	F	Chalatenan go	Lumbalgia	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	2
45	Bryan Javier Reina	29	M	San Rafael	Fractura de rodilla	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicio terapéutico Ejercicio en bicicleta	9
46	Roxana Lisseth Alvarado	45	F	Tejutla	Hemartrosis rodilla derecha	Compresa caliente TENS Ultrasonido Masaje Ejercicio terapéutico	4

47	Victor Francisco Lopez	47	M	Agua caliente	Lumbago	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Williams	1
----	------------------------	----	---	---------------	---------	---	---

						Recomendaciones higiene de columna	
48	Saul Alexander Mendoza	3	M	Coyolito	Hidrocefalia	Ejercicios de estimulación temprana	7
49	Jose Gilberto Guzman	64	M	Chalatenango	Gonartrosis bilateral	Compresa caliente TENS Ultrasonido Masaje Ejercicio terapéutico	6
50	Marisela Deras de Murillo	68	F	Chalatenango	Fractura de hombro izquierdo	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Codman, ejercicios activos y asistidos	6
51	Tania Josselin Aguilar	25	F	El paraíso	Bursitis y tenosinovitis bilateral	Compresa fría TENS Ultrasonido Masaje Ejercicio terapéutico	9
52	Maria Magdalena Guardado	66	F	Chalatenango	Fractura de diáfisis distal de radio	Tanque de remolino Masaje Ejercicios	9
53	Maria Luz Abarca	57	F	Chalatenango	Cervicalgia	Compresa caliente TENS Masaje	8

						Ejercicios Makencie	
54	Maria Benites de Avelar	60	F	El coyolito	Fractura de diáfisis distal de radio	Tanque de remolino Masaje Ejercicios	6
55	Maria Gloria Ayala	52	F	Chalatenan go	Tenosinovitis de Quervain	Tanque de remolino Masaje Ejercicios	1
56	Angel David Ramirez	61	M	Totalco	Espolon calcaneo	Compresa caliente Ultrasonido Masaje Ejercicio terapéutico	4
57	Tomasa Isabel Tobar	83	F	San Francisco Morazan	Lumbago con ciática	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	4
58	Reina Candelaria Dolores	61	F	San Francisco Morazan	Prótesis de rodilla	Compresa caliente TENS Masaje	8

						Ejercicio terapéutico Bicicleta	
59	Maria Dora Murillo	53	F	El Paraiso	Parálisis facial	Compresa caliente Masaje Reeducacion muscular	5

60	Emma Guadalupe Rivera	48	F	Concepción Quezaltepe	Ruptura parcial del suprespinoso	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Codman	7
61	Luis Anderson Hernandez	22	M	Reubicación 1	Lumbago	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	7
62	Ana Gloria Quintanilla	51	F	Potonico	Escoliosis	Compresa caliente Diaminamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	9
63	Maria Juana Zamora	61	F	Santa Rita	Lumbago	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	9
64	Marvin Alejandro Diaz	39	M	Chalatenan go	Lumbago con ciática	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	8
65	Maria Marta Letona	62	F	La sierpe	Tendinitis de hombro bilateral	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de	5

						Codman	
66	Ana Tejada	46	F	Chalatenan go	Amputacion M.I	Compresa caliente TENS Tapping Ejercicio terapeutico	8
67	Mabel Gumercind a Mejia	67	F	Chalatenan go	Fractura de 1/3 de radio	Tanque de remolino Masaje Ejercicios	4
68	Ana Guerra	59	F	Comalapa	Espasmo lumbar	Compresa caliente TENS	8

						Masaje Ejercicios de Wiliams	
69	Sandra Veronica Zepeda	36	F	Reubicacion	Lumbago + coxalgia	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	8
70	Vitelio Baltimore Sibrian	44	M	Chalatenango	Lumbago	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	9
71	Martin Urbina Garcia	64	M	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	9
72	Maria Cristina Tobar	49	F	Chalatenango	Lumbago	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams EPS higiene de columna	9
73	Mario Cruz Hernandez	52	M	Chalatenango	Contractura del psoas iliaco	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	1
74	Alfredo Rodriguez	82	M	Chalatenango	Neuropatia	Compresa fría	5

						Masaje Ejercicio terapeutico	
75	Josue Rafael Recinos	28	M	Reubicacion n 2	RAFI de tibia	Compresa fria TENS Masaje Ejercicios asistidos	6

REGISTRO DE PACIENTES NOVIEMBRE

	Nombre	Edad	Sexo	Área geográfica	Diagnostico	Tratamiento	Nº de sesiones
76	Maria Angela Dolores	55	F	Chalatenango	Lumbalgia	Diatermia Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	9

77	Nelson Joel Mejia	24	M	El paraíso, Chalatenango	Cirugía en pie derecho	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios	8
78	Josue Rafael Recinos	28	M	Reubicacion 2	RAFI de tibia	Compresa fría TENS Masaje Ejercicio terapéutico Ejercicio en bicicleta	9
79	Fernanda Valentina Menjivar	8 Meses	F	Ojos de agua	Prematurez	Ejercicios de estimulación temprana	7

80	Emma Guadalupe Rivera	48	F	Concepción Quezaltepeque	Ruptura parcial del suprespinoso	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios terapéutico Ejercicios de Codman	9
81	Jose Gilberto Guzman	64	M	Chalatenango	Gonartrosis bilateral	Compresa fría TENS Masaje Ejercicios activos de MI	8
82	Juan Miguel Cano	65	M	Reubicacion	Tendinitis rotuliana bilateral	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios	
83	Tomasa Isabel Tobar	83	F	San Francisco Morazan	Lumbago con ciática	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	7
84	Reina Candelaria Dolores	61	F	San Francisco Morazán	Prótesis de rodilla	Compresa Caliente TENS Masaje Ejercicio terapéutico Ejercicio en bicicleta	9

85	Bryan Javier Reina	29	M	San Rafael	Fractura de rodilla	Compresa fría TENS Masaje Ejercicio terapeutico	8
----	-----------------------	----	---	------------	------------------------	---	---

						Ejercicio en bicicleta	
86	Maria Marta Letona	62	F	La sierpe	Tendinitis de hombro bilateral	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Codman	3
87	Roxana Liseth Alvarado	45	F	Tejutla	Hemartrosis rodilla derecha	Compresa fría TENS Masaje Ejercicio terapeutico	8
88	Maria Benites de Avelar	60	F	El coyolito	Fractura de diáfisis distal de radio	Tanque de remolino Masaje Reeducación muscular activa	6
89	Ana Gloria Quintanilla	51	F	Potonico	Escoliosis	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	9
90	Briseyda Stefany Figueroa	30	F	Chalatenango	Luxacion de codo izq	Tanque de remolino Masaje Reeducación muscular activa	8

91	Maria Magdalena Guardado	66	F	Chalatenango	Fractura de radio distal	Tanque de remolino Masaje Ejercicios	8
92	Maria Cristina Tobar	49	F	Chalatenango	Lumbago	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	2
93	Maria Juana Zamora	61	F	Santa Rita	Lumbago	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	5
94	Morena Mejia de Ramirez	64	F	Chalatenango	Trastorno de disco cervical	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de McKenzie	4

95	Fernando Ernesto Alvarado	44	M	Chalatenango	Lumbago con ciatica	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	4
----	---------------------------------	----	---	--------------	------------------------	--	---

96	Ana Reina Recinos	53	F	Chalatenango	Lumbalgia	Diatermia Masaje Ejercicios de Williams Recomendaciones higiene de columna	7
97	Maria Gloria Ayala	52	F	Chalatenango	Tenosinovitis de Quervain	Tanque de remolino Masaje Ejercicios	1
98	Maria Esperanza Orellana	58	F	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Williams Recomendaciones higiene de columna	3
99	Julia Elizabeth Mancia	33	F	Chalatenango	Cervicalgia	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Williams	4
100	Saul Alexander Mendoza	2 años	M	Coyolito	Hidrocefalia	Ejercicios de estimulación temprana	4
101	Alba Maricela Centeno	41	F	Tejutla	Lumbalgia	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Williams	8

102	Melvin Adonay Alas	18	M	Tejutla	Fractura tibial izquierda consolidada	Tanque de remolino Masaje Reeducación muscular activa	3
103	Maria Marta Letona	62	F	Chalatenango	Tendinitis de hombro izq	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Codman	2

104	Marvin Alejandro Diaz	39	M	Chalatenango	Lumbago con ciática	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	5
105	Vitelio Balmore Sibrian	44	M	Chalatenango	Lumbago	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams	8
106	Luis Anderson Hernandez	22	M	Reubicacion 2	Lumbago	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	8
107	Martin Urbina Garcia	64	M	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	8

						Recomendaciones higiene de columna	
108	Mabel Mejia	67	F	Chalatenango	Fractura de 1/3 de radio	Tanque de remolino Masaje Reeducación muscular activa	6
109	Tomasa Isabel Tobar	83	F	San Francisco Morazan	Lumbago con ciatica	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	9
110	Serafin Orellana Miranda	59	M	Chalatenango	Ciatica	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	9
111	Maria Magdalena Pineda	40	F	Santa Barbara	Espasmo cervical	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Makenzie	8
112	Marjori Hassir Alvarenga	18	F	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente TENS	8
						Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones	

						higiene de columna	
113	Juan Miguel Cano	65	M	Chalatenango	Tendinitis rotuliana bilateral	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios activos	8
114	Patricia Cortez Escalon	42	F	Santa Rita	Lumbago	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	1
115	Rosio Abigail Gracias	25	F	El limón Chalatenango	Artroscopia de rodilla derecha	Compresa fría TENS Masaje Ejercicio terapéutico	3
116	Ana Mirian Guerra	59	F	Comalapa	Espasmo muscular lumbar	Compresa fría TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	2

REGISTRO DE PACIENTES DICIEMBRE

	Nombre	Edad	Sexo	Área geográfica	Diagnostico	Tratamiento	N° de sesiones
117	Rocio Abigail Gracias	25	F	El limón Chalatenango	Artroscopia de rodilla derecha	Compresa fría TENS Masaje Ejercicio terapéutico	

118	Maria Benites de Avelar	60	F	El coyolito	Fractura de diáfisis distal de radio	Tanque de remolino Masaje Reeducación muscular activa	5
119	Patricia Cortez Escalon	42	F	Santa Rita	Lumbago	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams	9
120	Fernanda Valentina Menjivar	9 Meses	F	Ojos de agua	Prematurez	Ejercicios de estimulación temprana	8
121	Ana Reina Recinos	53	F	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente Diadinamica	8

						Masaje Ejercicios de Wiliams	
122	Juan Miguel Cano	65	M	Chalatenango	Tendinitis rotuliana bilateral	Compresa caliente TENS Masaje	
123	Marjori Hassir Alvarenga	18	F	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	9
124	Maria Magdalena Guardado	66	F	Chalatenango	Fractura de radio distal	Tanque de remolino Masaje Ejercicios	8
125	Briseyda Stefany Figueroa	30	F	Chalatenango	Luxacion de codo izq	Tanque de remolino Masaje Ejercicio terapeutico	8

126	Maria Angela Dolores	55	F	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	9
127	Maria Cristina Tobar	49	F	Chalatenango	Lumbago	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams EPS higiene de columna	4
128	Jose Gilberto Guzman	64	M	Chalatenango	Gonartrosis bilateral	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicio terapeutico	6
129	Saul Alexander Mendoza	3	M	El Coyolito	Hidrocefalia	Ejercicios de estimulación temprana	8
130	Maria Juana Zamora	61	F	Santa Rita	Lumbago	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	2
131	Maria Marta Letona	62	F	Chalatenango	Tendinitis de hombro izq	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Codman	7

132	Maria Magdalena Pineda	40	F	Santa Barbara	Espasmo cervical	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	4
133	Marvin Alejandro Diaz	39	M	Chalatenango	Lumbago con ciática	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	5
134	Maria Gloria Ayala	52	F	Chalatenango	Tenosinovitis de Quervain	Tanque de remolino caliente Masaje Ejercicios	4
135	Maricela del Carmen Orellana	34	F	Chalatenango	Lumbago	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams	4
136	Gumercinda Mejia	67	F	Chalatenango	Fractura de 1/3 del radio	Tanque de remolino caliente Masaje Ejercicios	4
137	Alba Maricela Centeno	41	F	Tejutla	Lumbago	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	6
138	Martin Urbina Garcia	64	M	Chalatenango	Lumbalgia	Diatermia Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	6

139	Napoleon Zamora	86	M	Chalatenango	Bursitis de hombro	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Codman	8
140	Ana Gloria Quintanilla	51	F	Potonico	Escoliosis	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams	1
141	Rosa Lidia Ortez	78	F	Chalatenango	Gonartrosis	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios terapéutico	3

REGISTRO DE PACIENTES ENERO

	Nombre	Edad	Sexo	Área geográfica	Diagnostico	Tratamiento	Nº de sesiones
142	Juan Miguel cano	65	M	Reubicacion 1	Tendinitis rotuliana bilateral	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicio terapeutico	
143	Ana Gloria Quintanilla	51	F	Potonico	Escoliosis y lumbago	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams EPS higiene de columna	4
144	Fernanda Valentina Menjivar	8 M	F	Ojos de agua	Prematurez	Estimulación Temprana	2

145	Napoleon Zamora	86	M	Chalatenango	Bursitis de hombro	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Codman	6
146	Maria Benites de Avelar	60	F	El coyolito	Fractura de diáfisis distal de radio	Tanque de remolino Masaje Reeducación muscular activa	6
147	Jose Fredy Sanchez	52	M	Chalatenango	Parálisis facial	Compresa caliente Masaje Reeducacion muscular frente al espejo	9
148	Ana Reina Recinos	53	F	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams	8
149	Rosa Lidia Ortez	78	F	Chalatenango	Gonartrosis	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicio terapeutico Ejercicio en bicicleta	8
150	Patricia Cortez Escalon	42	F	Santa Rita	Lumbago	caliente TENS Masaje	8
						151Ejercicios de Wiliams	

151	Gabriela Isabel Sánchez	18	F	Chalatenango	Escoliosis	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams	8
152	Maria Magdalena Guardado	66	F	Chalatenango	Fractura de radio distal	Tanque de remolino Masaje Reeducación muscular activa de mano	8
153	Maria Angela Dolores	55	F	Chalatenango	Lumbalgia	Diatermia Masaje Ejercicios de Wiliams	9
154	Jose Gilberto Guzman	64	M	Chalatenango	Gonartrosis bilateral	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios activos	6
155	Maria Marta Letona	62	F	Chalatenango	Tendinitis de hombro izq	caliente TENS Masaje Ejercicios de Codman	6
156	Maricela del Carmen Orellana	34	F	Chalatenango	Lumbago	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	4
157	Adrian Ezequiel Solis	1 Mes	M	Chalatenango	mielomeningocele	Estimulación Temprana	6

158	Maria Juana Zamora	61	F	Santa Rita	Lumbago	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams	7
-----	--------------------	----	---	------------	---------	---	---

PACIENTES FEBRERO

	Nombre	Edad	Sexo	Área geográfica	Diagnostico	Tratamiento	Nº de sesiones
159	Gabriela Isabel Sánchez	18	F	Chalatenango	Escoliosis	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams	8
160	Julia Pineda	50	F	Chalatenango	Fractura de codo	Tanque de remolino Masaje Reeducación muscular activa	8
161	Ana Reina Recinos	53	F	Chalatenango	Lumbalgia	Diatermia Masaje Ejercicios de Wiliams	6
162	Patricia Cortez Escalon	42	F	Santa Rita	Lumbago	caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams	3
163	Maria Magdalena Guardado	66	F	Chalatenango	Fractura de radio distal	Tanque de remolino Masaje Ejercicios	4

164	Maria Angela Dolores	55	F	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	4
165	Juana del Carmen Portillo	35	F	Colima	Lumbalgia cronica	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	8
166	Maria Cristina Tobar	49	F	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	8
167	Juan Carlos Menjivar	38	M	Chalatenango	Trauma en antebrazo izquierdo	Tanque de remolino Masaje Ejercicios	8
168	Antony Gael Salazar	1 mes	M	Reubicacion 1	Prematurez	Estimulación Temprana	5
169	Maria del Carmen Cardoza	64	F	San fernando	Cervicalgia más dorsalgia	Compresa caliente TENS	6

						Masaje Ejercicios de Wiliams	
170	Jose Fredy Sanchez	52	M	Chalatenango	Parálisis facial	Compresa caliente Masaje Reeducacion muscular activa	5

171	Yara Etelsea Arriaga	41	F	Reubicacion 1	Espasmo cervical y dorsal	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Makenzie	8
172	Marvin Alejandro Diaz	39	M	Chalatenango	Lumbago con ciática	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	1
173	Maria Obdulia Arevalo	62	F	Santa rita	Espasmo dorso lumbar	Compresa fria Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams	3
174	Juan Miguel Cano	65	M	Reubicacion 1	Tendinitis rotuliana bilateral	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicio terapeutico	2
175	Maura Yanira Santos	51	F	Tejutla	Lumbago	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams EPS higiene de columna	7
176	Adrian Ezequiel Solis	1 M	M	Chalatenango	Prematurez	Estimulación temprana	8
177	Fernanda Valentina Menjivar	11 meses	F	Ojos de agua	Prematurez	Estimulación temprana	8

178	Ana Gloria Quintanilla	51	F	Potonico	Escoliosis y lumbago	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	9
179	Reina Candelaria Orellana	61	F	Chalatenango	Trauma en antebrazo izquierdo	Tanque de remolino Masaje Ejercicio terapeutico	4
180	Fernando Ernesto Alvarado	44	M	Chalatenango	Lumbago con ciática	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams	7
181	Maria Audenidia Miranda	54	F	Chalatenango	Tendinopatía del supraespinoso	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Codman	8
182	Oscar Rene Soto	27	M	Chalatenango	Tenorrafia dedo índice	Tanque de remolino Masaje Ejercicio terapeutico	7

Análisis tabla 11: En esta tabla se presenta el registro de pacientes atendidos por mes durante la Pasantía de Práctica Profesional, el nombre del paciente, edad, diagnóstico, tratamiento brindado y numero de sesiones recibidas por mes.

Cuadro de altas otorgadas durante la Pasantía de Práctica Profesional

N°	Nombre	Edad	Sexo	Área geográfica	Diagnostico	Tratamiento	N° de sesiones	Tipo de Alta
1	Maria Magdalena Pineda	40	F	Santa Barbara	Espasmo cervical	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de McKenzie Recomendaciones Higiene de columna	17	RH
2	Ana Quintanilla	51	F	Potonico	Escoliosis	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliam Recomendaciones Higiene de columna	4	RH
3	Maria Juana Zamora	61	F	Santa Rita	Lumbago	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones Higiene de columna	31	RH
4	Maria Gloria Ayala	52	F	Chalatenango	Tenosinovitis de Quervain	Tanque de remolino Ultrasonido terapéutico, Masaje Ejercicios	13	AM
5	Yolanda Galdamez Ventura	80	F	Chalatenango	ACV isquemico	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios asistidos MS y	8	AV

						MI		
6	Martin Urbina Garcia	64	M	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Williams Recomendaciones Higiene de columna	31	RH

7	Ivan Moises Cartagena	25	M	Chalatenango	Fractura de mandíbula	Compresa caliente Masaje Reeduccion muscular	3	RH
8	Tania Josselin Aguilar	25	F	El paraiso	Bursitis + tenosinovitis bilateral	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ultrasonido Ejercicios terapéutico Ejercicios activos de MS	21	RH
9	Maria Angela Dolores	55	F	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente Ultrasonido Diadinamica Masaje Ejercicios de Williams Recomendaciones Higiene de columna	41	RH

10	Maria Ciriaca Borja	77	F	Chalatenango	Cervicalgia	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de McKenzie Recomendaciones Higiene de columna	7	RH
11	Maria Esperanza Orellana	58	F	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Williams Recomendaciones Higiene de columna	26	RH
12	Marisela Deras de Murillo	68	F	Chalatenango	Fractura de hombro izquierdo	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Codman ejercicios asistidos	12	AM
13	Angel David Ramirez	61	M	Totalco	Espolon calcáneo	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ultrasonido	11	RH

						Ejercicios de tobillo y pie		
14	Mabel Mejia	67	F	Chalatenango	Fractura de 1/3 de radio	Tanque de remolino Masaje Ejercicios	17	RH
15	Juan Salvador Orellana	68	M	El paraiso	Parálisis facial	Compresa caliente Masaje 1Reeducacion muscular frente al espejo	16	RH

16	Obdulia Rivera de Garcia	45	F	Chalatenango	Amputacion de dedos	Compresa fría TENS Tapping Ejercicios activos Enseñanza sobre colocación del vendaje en muñon	9	RH
17	Francisco Javier Archila	46	M	Chalatenango	Nervio caitico	Compresa caliente Ultrasonido Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones Higiene de columna	2	RH
18	Ana Aracely Tejada	46	F	Chalatenango	Amputacion arriba de la rodilla	Compresa caliente Diadinamica Tapping Ejercicios activos Enseñanza sobre colocación del vendaje en muñon	16	AV
19	Tomasa Isabel Tobar	83	F	San Francisco Morazan	Lumbago con ciática	Compresa caliente Ultrasonido Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones Higiene de columna	22	RH
20	Elauterio Landaverde	71	M	San Francisco Morazan	Fractura de muñeca	Tanque de remolino Masaje Ejercicios de mano y antebrazo	5	AV

21	Bryan Javier Reina	29	M	San Rafael	Fractura de rodilla	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios activos y asistidos	25	RH
22	Jose Jaime Sibrian	68	M	El paraíso	Paraplejia espástica	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios terapeuticos	9	AV
23	Victor Francisco	47	M	Agua Caliente	Lumbago	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	8	RH
24	Maria Benites de Avelar	60	F	El Coyolito	Fractura de diáfisis de radio	Tanque de remolino Masaje Ejercicios	30	RH
25	Jose Gilberto Guzman	64	M	Chalatenango	Gonartrosis bilateral	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicio terapéutico	35	AV
26	Manuela Sibrian	81	F	Chalatenango	Esguince de muñeca	Tanque de remolino Masaje Ejercicios	9	RH
27	Nelson Joel Mejia	24	M	El paraiso	Cirugía en pie derecho	Compresa fría TENS Masaje Ejercicio terapeutico	2	RH

28	Maria luz Abarca	57	F	Chalatenango	Cervicalgia	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de McKenzie Recomendaciones higiene de columna	16	RHR
29	Sarai Ahida Martinez	32	F	Chalatenango	Espasmo dorsal	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de McKenzie	9	RH

						Recomendaciones higiene de columna		
30	Julia Elizabeth Mancia	33	F	Chalatenango	Cervicalgia	Compresa caliente Ultrasonido Diadinamica Masaje Ejercicios de McKenzie Recomendaciones higiene de columna	15	RH
31	Roxana Lisseth Alvarado	45	F	Tejutla	Hemartrosis de rodilla	Compresa caliente TENS Ultrasonido Masaje Ejercicio terapeutico	15	RH

32	Ana Reina Recinos	53	F	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente Ultrasonido TENS Masaje Ejercicios de Williams	37	RH
33	Reina Candelaria Dolores	61	F	San Francisco Morazan	Prótesis de rodilla	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicio terapéutico Bicicleta	17	RH
34	Maria Dora Murillo	53	F	El Paraiso	Parálisis facial	Compresa caliente Masaje Reeducacion muscular	5	RH
35	Emma Guadalupe Rivera	48	F	Concepción Quezaltepeque	Ruptura parcial del suprespinoso	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Codman	16	RH
36	Luis Anderson Hernandez	22	M	Reubicacion I	Lumbago	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Williams	15	RH

						Recomendaciones higiene de columna		
--	--	--	--	--	--	--	--	--

37	Sandra Veronica Zepeda	36	F	Reubicacion	Lumbago + coxalgia	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams Recomendaciones higiene de columna	8	RH
38	Mario Cruz Hernandez	52	M	Chalatenango	Contractura del psoas iliaco	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	1	AV
39	Josue Rafael Recinos	28	M	Reubicacion 2	RAFI de tibia	Compresa fria TENS Masaje Ejercicios asistidos	15	RH
40	Maria Marta Letona	62	F	La sierpe	Tendinitis de hombro bilateral	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Codman	23	RH
41	Vitelio Balmore Sibrian	44	M	Chalatenango	Lumbago	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams	17	RH
42	Serafin Orellana Miranda	59	M	Chalatenango	Ciatica	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de	9	AV

						Williams		
43	Marjori Hassir Alvarenga	18	F	Chalatenango	Lumbalgia	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Williams Recomendaciones higiene de columna	17	RH
44	Patricia Cortez Escalon	42	F	Santa Rita	Lumbago	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Williams	21	RH

45	Rosio Abigail Gracias	25	F	El limón Chalatenango	Artroscopia de rodilla derecha	Compresa fría TENS Masaje Ejercicio terapéutico	8	RH
46	Briseyda Stefany Figueroa	30	F	Chalatenango	Luxacion de codo izq	Tanque de remolino Masaje Ejercicio terapeutico	16	RH
47	Maria Cristina Tobar	49	F	Chalatenango	Lumbago	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Williams EPS higiene de columna	23	RH

48	Rosa Lidia Ortez	78	F	Chalatenango	Gonartrosis	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios terapéutico	11	RH
49	Maricela del Carmen Orellana	34	F	Chalatenango	Lumbago	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	8	RH
50	Gabriela Isabel Sánchez	18	F	Chalatenango	Escoliosis	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Wiliams	16	RH
51	Julia Pineda	50	F	Chalatenango	Fractura de codo	Tanque de remolino Masaje Reeducación muscular activa	8	AV
52	Jose Fredy Sanchez	52	M	Chalatenango	Parálisis facial	Compresa caliente Masaje Reeducacion muscular activa	14	RH
52	Yara Etelsea Arriaga	41	F	Reubicacion 1	Espasmo cervical y dorsal	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Makenzie	8	RH
53	Fernando Ernesto Alvarado	44	M	Chalatenango	Lumbago con ciática	Compresa caliente Diadinamica Masaje	11	RH

						Ejercicios de Wiliams		
--	--	--	--	--	--	--------------------------	--	--

54	Maria Audenidia Miranda	54	F	Chalatenango	Tendinopatía del supraespinoso	Compresa caliente Diadinamica Masaje Ejercicios de Codman	8	RH
55	Oscar Rene Soto	27	M	Chalatenango	Tenorrafia dedo índice	Tanque de remolino Masaje Ejercicio terapeutico	7	AM
56	Juan Miguel Cano	65	M	Reubicacion	Tendinitis rotuliana bilateral	Compresa caliente Ultrasonido Diadinamica Masaje Ejercicio terapeutico	46	RH
52	Maria Magdalena Guardado	66	F	Chalatenango	Fractura de diáfisis distal de radio	Tanque de remolino Masaje Ejercicios	9	RH
53	Alfredo Rodriguez	82	M	Chalatenango	Neuropatía	Compresa fría Masaje Ejercicio terapeutico	5	RH
54	Morena Mejia de Ramirez	64	F	Chalatenango	Trastorno de disco cervical	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de McKenzie	4	RH
55	Melvin Adonay Alas	18	M	Tejutla	Fractura tibial izquierda consolidada	Tanque de remolino Masaje Reeduación muscular activa	3	AV
56	Maura Yanira Santos	51	F	Tejutla	Lumbago	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Williams	7	RH

57	Napoleon Zamora	86	M	Chalatenango	Bursitis de hombro	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Codman	14	RH
58	Juana del Carmen Portillo	35	F	Colima	Lumbalgia cronica	Compresa caliente TENS Masaje Ejercicios de Wiliams	8	AM

Análisis tabla 11: La presente tabla muestra las altas otorgadas a los pacientes atendidos durante la pasantía de práctica profesional, donde RH significa Alta Rehabilitada, AM Alta Moderada y AV Alta Voluntaria.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Conclusiones

Durante el periodo de realización de la pasantía en el área de fisioterapia del Hospital Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango se pudo identificar y concluir lo siguiente:

- Que la población mayormente atendida fue la femenina. Así mismo el rango de edad más frecuente atendido fue el rango de 61 a 70 años.
- Se pudo observar que la mayoría de los pacientes atendidos durante la realización de la pasantía son residentes del municipio de Chalatenango, del departamento de Chalatenango, esto debido a que el Hospital está ubicado en el departamento de Chalatenango, municipio de Chalatenango.
- Se descubrió que la patología con mayor frecuencia fue la Lumbalgia, la cual predomina en los rangos de edad de 41 a 50 y de 51 a 60 años. Los pacientes manifestaron que la razón principal por la cual padecían dicha afección principalmente era por malas posturas al dormir o trabajos pesados y repetitivos o por pasar mucho tiempo en una sola posición.
- Se identificó que la modalidad más utilizada fue el masaje terapéutico.
- El síntoma con mayor predominio fue el dolor que en su mayoría fue presentado en pacientes que sufrían lumbalgia, tendinitis de hombro, fracturas, entre otras.

Gracias a los datos obtenidos con el instrumento de evaluación de creación propia y las estrategias de recuperación en casa, se pudo realizar un mejor tratamiento de fisioterapia más personalizado, donde se utilizaron diferentes modalidades de tratamiento y se impartió charlas individuales y en grupo favoreciendo el proceso de recuperación de las afecciones neuromusculoesqueléticas y mejorando su calidad de vida.

No obstante, dichas evaluaciones no se pudieron cumplir a todos los pacientes debido a falta de tiempo y saturación de pacientes del área de fisioterapia del Hospital. Concluyendo que en el área de consulta externa del hospital Luis Edmundo Vásquez de Chalatenango es necesario incluir un espacio de tiempo para realizar las evaluaciones a cada paciente ya que no realizarla limita y dificulta el plan de tratamiento de cada usuario.

Capitulo VI

Recomendaciones

Recomendaciones

Se realizan las siguientes recomendaciones:

Al Hospital Nacional Dr Luis Edmundo Vásquez:

- Se recomienda realizar una mejor gestión de las altas a los pacientes que asisten al área de fisioterapia del hospital.
- Se sugiere la incorporación de nuevos recursos en el área de fisioterapia para cubrir la demanda de pacientes que posee el área.
- Se recomienda solicitar que se habilite un área adecuada para fisioterapia con espacio más amplio.
- Además, se sugiere incorporar equipo de gimnasio para brindar un mejor tratamiento al paciente.

Al área de fisioterapia:

- Se sugiere mejorar la metodología de evaluación creando una hoja de evaluación haciendo uso del MIF y distintos aspectos puntuales para realizar un mejor tratamiento del usuario.
- Se recomienda al área de fisioterapia solicitar nuevos equipos como diadinamicas, ultrasonido terapéutico, TENS y reparación de estos.
- Se recomienda brindar a los familiares y pacientes educación para la salud sobre el manejo de las patologías o afecciones crónicas desde el punto de fisioterapia (estrategias de recuperación en casa)

Referencias bibliográficas

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Síntesis Canter [internet] Cervicalgia: Definición, síntomas y tratamientos para paliarla publicado: 10/01/2020 Disponible en:
2. <https://www.fisioterapiamalagacentro.com/blog/cervicalgia-sintomastratamientos/#:~:text=Aunque%20el%20t%C3%A9rmino%20cervicalgia%20parece,la%20espalda%20o%20la%20cabeza.>
3. Medline plus en español Biblioteca Nacional de Medicina Fracturas (EE. UU.) [internet] publicado: 4/24/2023 Disponible en:
4. <https://medlineplus.gov/spanish/fractures.html>
5. Sociedad española de reumatología, Artrosis Disponible en:https://inforeuma.com/wpcontent/uploads/2017/04/56_Artrosis_ENFERMEDAD_ES-A4-v04.pdf
6. Teva España Qué es la tendinitis de hombro: causas y tratamientos [página web] Actualizado: 18/04/2023 Disponible en: <https://www.tevafarmacia.es/consejos-desalud/dolor/tendinitis-hombro-causas-tratamientos>
7. Sociedad española de otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello Parálisis facial tipos, diagnóstico y tratamiento [internet] Disponible en: <https://seorl.net/la-paralisisfacial-tipos-diagnostico-y-tratamiento/>
8. Medline plus en español Biblioteca Nacional de Medicina Síndrome del túnel carpiano (EE. UU.) [internet] publicado: 4/24/2023 Disponible en:
9. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000433.htm#:~:text=Es%20una%20afecci%C3%B3n%20en%20la,en%20la%20mano%20y%20dedos.>
10. Fisiología online Crioterapia o Terapia Frio [sitio web] Disponible en: <https://www.fisioterapia-online.com/glosario/crioterapia-o-terapia-de-frio>
11. Secretaría de Salud Subsecretaría de Innovación y calidad Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud Guía Tecnológica No. 22: Estimulador Nervioso Eléctrico Transcutáneo (TENS) CENETEC, SALUD Septiembre de 2005 México Disponible en:

http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/biomedica/guias_tecnologicas/22gt_tens_old.pdf

12. Aplicaciones del ultrasonido en rehabilitación física EFECTO TÉRMICO DEL ULTRASONIDO [Diapositiva] dra. Erika sánchez-iriarte Ayala [30 diapositivas.]
13. [https://www.cenam.mx/ultrasonido/memorias/doctos/6b%20Aplicaciones%20del%20Ultrasonido%20en%20Rehabilitacion%20Fisica%20\(Dra%20Erika%20Sanchez%20UVM\).pdf](https://www.cenam.mx/ultrasonido/memorias/doctos/6b%20Aplicaciones%20del%20Ultrasonido%20en%20Rehabilitacion%20Fisica%20(Dra%20Erika%20Sanchez%20UVM).pdf)
14. Fisioterapia Paradise Wellness Center Usos del ultrasonido en fisioterapia [blog internet] Disponible en: <https://fisioterapiaparadise.es/ultrasonido-enfisioterapia/#:~:text=El%20ultrasonido%20en%20fisioterapia%20es,en%20el%20proceso%20de%20recuperaci%C3%B3n.>
15. Masaje terapéutico. Qué es, tipos y diferencias con otros masajes [internet] Publicado: [21/08/2016 /] Revisado y modificado: [05/07/2023] Disponible en: <https://www.fisioterapia-online.com/articulos/masaje-terapeutico-que-es-tipos-ydiferencias-con-otros-masajes>
16. Fisioterapia y ejercicio terapéutico [internet] FISIO ONLINE Publicado: [04/08/2020] disponible en: <https://www.fisioterapia-online.com/articulos/fisioterapia-y-ejercicio-terapeutico>

ANEXO

ANEXO N° #1: HOJA DE EVALUACION DE FISIOTERAPIA DE CREACION PROPIA ADULTO

EVALUACIÓN DE FISIOTERAPIA ADULTO

Datos generales.

Nombre: _____ **N° de expediente:** _____

Edad: _____ **Sexo:** _____

Dirección: _____

Fecha de evaluación: _____ **Diagnóstico:** _____

Terapeuta responsable: _____

Historia clínica: _____

EXAMEN POR SISTEMAS:

Estructura/función	Actividad/ limitación en la actividad	Participación/ Restricción

PRONOSTICO DE FISIOTERAPIA	
OBJETIVOS	TRATAMIENTO

ANEXO N° 2 HOJA DE EVALUACION DE FISIOTERAPIA DE CREACION PROPIA NIÑOS

HOJA DE EVALUACIÓN DE FISIOTERAPIA NIÑOS

Datos generales

Nombre:

Edad motora:

Fecha de nacimiento:

Fecha de evaluación:

Dirección:

Familiar responsable:

Terapeuta responsable:

Diagnóstico:

Factor de riesgo:

HISTORIA CLÍNICA

Etapas prenatal:

Etapas perinatal:

Etapas posnatal:

Impresión general

Posición supina:

Posición decúbito prono:

Posición sedestación

Cuatro puntos:

ANEXO 3: CHARLA DE HIGIENE DE COLUMNA



ANEXO 4: TRÍPTICO EDUCATIVO

Universidad de El Salvador
 Facultad de Medicina
 Escuela de Ciencias de la Salud
 Licenciatura en Fisioterapia y Terapia
 Ocupacional

Tema: Higiene postural
 Br: Luz Maria Hernandez Castellanos

CUIDA TU POSTURA!

Una buena postura es más que pararse derecho para verse mejor. Es una parte importante de su salud a largo plazo. El mantener su cuerpo en la posición correcta, ya sea que esté en movimiento o quieto, puede ayudarle a evitar dolores, lesiones y otros problemas de salud

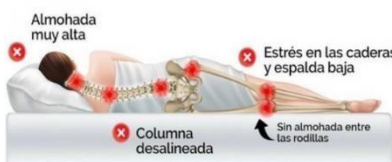
CÓMO PUEDE LA POSTURA AFECTAR MI SALUD?!

- Una mala postura puede ser perjudicial para su salud. Andar encorvado o agachado puede:
- Desgastar su columna vertebral, haciéndola más frágil y con tendencia a lesiones
- Causar dolor en el cuello, hombros y espalda
- Afectar su equilibrio y aumentar su riesgo de caerse
- Dificultar la respiración

¿CÓMO PUEDO MEJORAR MI POSTURA EN GENERAL?

- Tenga en cuenta su postura durante sus actividades diarias, como mirar televisión, lavar los platos o caminar
- Manténgase activo. Cualquier tipo de ejercicio puede ayudar a mejorar su postura. Por ejemplo, yoga, tai chi.
- Mantenga un peso saludable. El peso extra puede debilitar los músculos abdominales, causar problemas de la pelvis y la columna vertebral y contribuir al dolor lumbar

POSTURAS ADECUADAS PARA DORMIR



POSTURAS CORRECTAS EN EL USO DE COMPUTADORA



INDICACIONES

- Sentarse con la espalda recta
- Pantalla a la altura de la mirada
- Piernas verticales o ligeramente extendidas y pies en el suelo
- El teclado a una distancia entre 10 y 20 cm del borde de la mesa.
- Toma un descanso cada 2 horas
- Practica pausas activas

FORMA CORRECTA DE LEVANTAR OBJETOS PESADOS



Chalatenango, 3 de diciembre de 2024

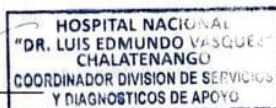
Señores Junta de Vigilancia de Profesión Médica
Presente

Por este medio comunico a usted, que se ha autorizado a Luz María Hernández Castellanos, egresada de la Universidad de El Salvador para que realice su pasantía de práctica profesional como estudiante de la carrera de Fisioterapia y Terapia Ocupacional, en el Hospital Luis Edmundo Vásquez a partir del 9 de septiembre de 2024 al 9 de marzo de 2025, en un horario de 7:00 a.m., a 1:00 p.m. cumpliendo así seis horas diarias, en plaza de carácter ad-honorem.

Sin más sobre el particular me suscribo.

Atentamente:

F 
Dr. Edgar Mauricio Valle Galván
Coordinador División Servicios
Diagnóstico de Apoyo



F 
Licda. Ana Gladis Guardado
Encargada de Fisioterapia



Vo. Bo.

F 
Dr. Eric Adalberto Campos Solórzano
Director del Hospital

