

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL**



**MEMORIA DOCUMENTADA**

INTERVENCIÓN DE FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL EN PACIENTES CON  
SECUELAS POST FRACTURAS ATENDIDOS EN EL ÁREA DE REHABILITACIÓN  
FÍSICA DEL HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO EN EL PERIODO DE JULIO A  
DICIEMBRE 2024

**PRESENTADO POR:**

BR. KEVIN JOSUÉ RODRÍGUEZ RIVERA

TRABAJO DE GRADO DE PASANTÍA PROFESIONAL PARA OPTAR AL GRADO DE  
LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL

**ASESORA:**

Mpc. JACQUELINE LISSETTE FLORES

Ciudad Universitaria "Dr. Fabio Castillo Figueroa", EL SALVADOR, MARZO, 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**

## **AUTORIDADES FACULTAD DE MEDICINA**

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**

## TABLA DE CONTENIDO

|  |    |
|--|----|
| INTRODUCCIÓN-----                          | v  |
| CAPÍTULO I-----                            | 7  |
| PLANTEAMIENTO O NECESIDAD DEL TRABAJO----- | 7  |
| OBJETIVOS-----                             | 8  |
| JUSTIFICACIÓN-----                         | 9  |
| CAPÍTULO II-----                           | 10 |
| MARCO TEÓRICO-----                         | 10 |
| CAPÍTULO III-----                          | 20 |
| METODOLOGÍA-----                           | 20 |
| CAPÍTULO IV-----                           | 23 |
| PRESENTACIÓN DE RESULTADOS-----            | 23 |
| TABLA 1-----                               | 23 |
| TABLA 2-----                               | 25 |
| TABLA 3-----                               | 26 |
| TABLA 4-----                               | 27 |
| TABLA 5-----                               | 29 |
| TABLA 6-----                               | 30 |
| TABLA 7-----                               | 32 |
| TABLA 8-----                               | 33 |
| TABLA 9-----                               | 35 |
| CAPÍTULO V-----                            | 36 |
| CONCLUSIONES-----                          | 36 |
| CAPÍTULO VI-----                           | 38 |
| RECOMENDACIONES-----                       | 38 |
| FUENTES DE INFORMACIÓN-----                | 39 |
| ANEXOS-----                                | 40 |

## INTRODUCCIÓN

La presente memoria documentada de pasantía de práctica profesional fue realizada en el área de rehabilitación del Hospital Nacional de Suchitoto de Julio a Diciembre del 2024, cuya intervención se basó en brindar servicios de fisioterapia y terapia ocupacional a los usuarios con diagnósticos de fracturas y sus secuelas para brindar una recuperación integral.

En el capítulo I se presenta el planteamiento de la oportunidad o necesidad del trabajo donde se explica un poco sobre los servicios que brinda la institución, así como la necesidad de intervenir con conocimientos terapéuticos sobre dicha necesidad; seguido de los objetivos generales y específicos enfocados a brindar una atención integral a los usuarios que hacen uso de fisioterapia; y finalmente la justificación donde se detalla el problema por el cual los usuarios hacen mayor uso de los servicios de fisioterapia.

En el capítulo II se presenta el marco teórico donde se describe toda la información relacionada sobre las fracturas, la forma como se aborda desde la medicina y la intervención que se realiza desde la fisioterapia y terapia ocupacional, así mismo las recomendaciones a tomar en cuenta para prevenirlas.

En el capítulo III se menciona la metodología con la que se implementó la intervención, las técnicas que se utilizaron desde la fisioterapia y la terapia ocupacional para abordar las diferentes fracturas.

En el capítulo IV presentan las tablas y gráficos de los resultados obtenidos y análisis correspondientes, información la cual fue obtenida durante la realización de la pasantía de práctica profesional.

En el capítulo V presenta las conclusiones sobre los resultados obtenidos durante la realización de la pasantía de práctica profesional en el área de fisioterapia.

En el capítulo VI se dan algunas recomendaciones a tomar en cuenta en el área de fisioterapia para poder brindar una mejor atención y poder mejorar la calidad de vida de los usuarios que hacen uso de los servicios del hospital nacional de suchitoto.

También se incluyen las fuentes de información de la temática abordada y así mismo se colocaron anexos para dar a conocer gráficamente sobre la intervención realizada sobre los usuarios.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO O NECESIDAD DEL TRABAJO**

El Hospital Nacional de Suchitoto es un hospital de nivel básico que sirve de apoyo inmediato a las UCSF, se encuentra en el municipio de Suchitoto del departamento de Cuscatlán, prestando servicio en las cuatro especialidades básicas: pediatría, ginecología y obstetricia, cirugía y medicina interna, y los servicios de apoyo a través de la consulta externa: radiología, anestesiología, odontología, laboratorio clínico, fisioterapia, saneamiento ambiental y nutrición.

La realización de la pasantía de práctica profesional en el área de terapia física del hospital nacional de suchitoto brindó la adquisición de experiencia en procesos administrativos del área y también en el aprendizaje practico desarrollando las destrezas y habilidades que un fisioterapeuta y terapeuta ocupacional necesita para implementar la promoción, prevención y tratamiento de la salud en un paciente a través de la intervención del terapeuta en las diferentes alteraciones del movimiento humano que generan disfunciones e incapacidades musculo esqueléticas, en este caso enfocados en las de origen traumático como son las fracturas en sus diversas causas mejorando así la funcionalidad y calidad de vida de los pacientes, integrándose nuevamente en sus actividades diarias.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General:**

- Desarrollar un programa de fisioterapia y terapia ocupacional en pacientes con secuelas post fracturas que asisten al área de rehabilitación física del Hospital Nacional de Suchitoto en el periodo de Julio a Diciembre del 2024.

### **Objetivo Específico:**

- Determinar un plan de tratamiento individualizado de fisioterapia y terapia ocupacional en pacientes con secuelas post fracturas en el área de rehabilitación física.
- Brindar los conocimientos teóricos prácticos adquiridos como fisioterapeuta para desarrollar una intervención integral en los pacientes con secuelas de fracturas en la pasantía de práctica profesional.
- Implementar programas de educación para salud en los pacientes y familiares que asisten al área de fisioterapia.

## JUSTIFICACIÓN

La presente memoria desarrollada en el periodo de Julio a Diciembre 2024, está enfocada en detallar el desarrollo de la pasantía de práctica profesional, así también el detalle de las funciones desarrolladas dirigidas al tratamiento integral de los pacientes atendidos en el área de fisioterapia.

Los servicios que se brindan en el área de fisioterapia son de rehabilitación, estimulación temprana, y atención a pacientes hospitalizados, con el objetivo de promover una buena salud física aplicando los principios de evaluación, diagnóstico, pronóstico, intervención de fisioterapia, y de igual forma la prevención para poder dar una mejor calidad de vida brindando una atención integral a los pacientes que se presentan con una amplia variedad de afecciones de tipo musculares, neurológicas, metabólicas y las de origen traumatológico como las fracturas que son muy frecuentes en las referencias recibidas en el área y que requieren intervención de fisioterapia y terapia ocupacional para poder reinsertar a los pacientes a sus ocupaciones.

Según los censos que se realizan diariamente en el área de rehabilitación física del hospital nacional de Suchitoto, los diagnósticos con mayor frecuencia de atención son las fracturas, que en su mayoría son causados por accidentes de tránsito, accidentes laborales o accidentes domésticos, por lo que la realización de la pasantía fue factible y viable, brindando la oportunidad de desarrollar acciones dirigidas al tratamiento integral de los pacientes, permitiendo poner en práctica los conocimientos adquiridos durante la formación universitaria.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### **Servicio de fisioterapia en el Hospital Nacional de Suchitoto**

En 1992, luego de los acuerdos de paz y a raíz de las consecuencias del conflicto armado en la ciudad de Suchitoto, uno de los municipios más afectados del departamento de Cuscatlán, que dejó muchos heridos en distintos grados de gravedad, la Fundación Pro-Rehabilitación (FUNTER), inauguro el servicio de fisioterapia de primer nivel en el Hospital de Suchitoto, con una fisioterapeuta para la atención de la comunidad local y sus alrededores. FUNTER financio este servicio durante un año con el objetivo de ayudar y apoyar a la población, brindando rehabilitación física e integral a todo aquel que lo necesitara. En 1993, la Organización Médicos sin Fronteras contribuyo al servicio de fisioterapia, reconstruyendo el área donde anteriormente funcionaba pediatría, en un edificio donado por la señora Esther Viuda de Parada, en memoria de su hijo fallecido. Médicos sin Fronteras mejoro la infraestructura física, doto el área con inmobiliario y equipo, y financio durante un año más el salario de la fisioterapeuta y los costos del mantenimiento del área convirtiendo a la misma en un área de segundo nivel. La condición para esta ayuda fue que el Ministerio de Salud creara una plaza y contratara a la fisioterapeuta para asegurar la continuidad del servicio de fisioterapia en el hospital para beneficio de toda la población.

En 1994 el Ministerio de Salud contrató a la fisioterapeuta quien paso a formar parte del personal del Hospital Nacional de Suchitoto, continuando con la rehabilitación de las personas del municipio y sus alrededores, especialmente aquellas afectadas por el

conflicto armado y sus familias. Durante aproximadamente 24 años el departamento de fisioterapia funcionó con un solo fisioterapeuta permanente, con el apoyo de la Universidad de El Salvador mediante recursos en servicio social.

En 2016 se contrató otra fisioterapeuta para el servicio, permitiendo atender la demanda de consulta externa, hospitalización y referencias de los alrededores con dos recursos destinados al área. En 2021 a raíz de la pandemia por COVID-19, el Ministerio de Salud contrato personal adicional para diversas áreas del hospital, incluyendo un nuevo recurso para el área de fisioterapia. Desde entonces el servicio cuenta con tres fisioterapeutas para cubrir la demanda de atención a los usuarios.

Actualmente el Hospital Nacional de Suchitoto sigue contando con el valioso apoyo de la Universidad de El Salvador que continúa brindando recursos en servicio social, estos estudiantes que están en la etapa final de sus estudios, colaboran en la atención a los usuarios del servicio de fisioterapia, permitiéndoles completar su formación práctica mientras contribuyen significativamente a la rehabilitación de la comunidad.

Al día de hoy como hace 32 años, el área de fisioterapia del Hospital Nacional de Suchitoto, continúa brindando atención y apoyo para la rehabilitación de personas de todas las edades, provenientes de la red de hospitales nacionales y privados de El Salvador.

### **Fracturas**

Es la ruptura total o parcial de un hueso por diversas causas, entre estas puede suceder a causa de un accidente, una caída desde nuestra misma altura o por una lesión deportiva.

Las fracturas patológicas ocurren cuando una fuerza externa, ya sea leve o mínima, rompe el hueso que está débil por algún trastorno como osteoporosis, cáncer o quiste óseo.

Cuando el trastorno es por osteoporosis, a menudo se les denomina fracturas por fragilidad o insuficiencia.

Las fracturas por estrés son el resultado de la aplicación repetitiva de fuerza moderada como puede suceder en los corredores de largas distancias. De manera formal el hueso se auto repara durante los periodos de descanso cuando hay micro traumatismos, pero cuando la fuerza que se le aplica es de manera consecutiva en la misma localización, se provoca una lesión mayor haciendo que los micro traumatismos se propaguen a mas zonas.

#### Clasificación de las fracturas

Existen varios tipos de fracturas que se clasifican dependiendo de los siguientes factores: el estado de la piel, la localización de la fractura en el propio hueso, el trazo de la fractura, la desviación de los fragmentos del hueso y el mecanismo de acción de la fractura.

#### Según el estado de la piel

**Abierta:** En esta, la piel supra yacente se altera y el hueso roto queda expuesto al medio ambiente a través de una herida cutánea.

**Cerrada:** La piel supra yacente no se rompe, no hay exposición ósea.

#### Según la localización

Los huesos largos se dividen en tres partes: Diáfisis que es la parte más extensa del hueso se encuentra en la zona media, epífisis son ambos extremos del hueso de forma más gruesa donde se encuentran las superficies articulares, y en esta zona se encuentra gran cantidad de tendones y ligamentos que refuerzan la articulación, y la metafisis que son áreas pequeñas rectangulares ubicadas entre la epífisis y la diáfisis, en esta área es donde se

encuentra el cartílago de crecimiento en los niños. De esta forma tenemos las fracturas epifisarias, diafisarias y las metafisarias.

Según el trazo de la fractura tenemos:

- Transversales, la línea de la fractura es perpendicular al eje longitudinal del hueso.
- Oblicuas, la línea de fractura forma un ángulo mayor o menor de 90 grados con el eje longitudinal del hueso.
- Longitudinales, la línea de la fractura sigue el eje longitudinal del hueso.
- En ala de mariposa, existen dos líneas de fractura oblicua que forman ángulo entre si y delimitan un fragmento de forma triangular.
- Conminutas, hay múltiples líneas de fractura con formación de numerosos fragmentos óseos.

Según el mecanismo en que se producen

- Traumatismo directo, en esta la fractura se produce en el área donde ha actuado el agente traumático.
- Traumatismo indirecto, la fractura se produce alejada de la zona donde ha actuado el agente traumático.
- Contracción muscular brusca, estas se producen en deportistas y en personas con gran desarrollo muscular se pueden producir fracturas por arrancamiento de fragmentos óseos al contraerse de manera brusca un musculo específico.

Síntomas

- Deformación de la zona

- Dolor
- Hinchazón
- Hematoma
- Sangrado en la zona debido a la ruptura de la piel
- Entumecimiento y hormigueo
- Movimiento limitado o incapacidad de realizar el movimiento
- Aumento de la temperatura en la zona debido a hematoma o presencia de infección

Los huesos forman parte del sistema musculo esquelético, que también incluye los músculos y los tejidos blandos que los conectan como son los ligamentos, tendones y otros tejidos conjuntivos, estas estructuras proporcionan al cuerpo su forma y la estabilidad permitiendo de esta manera que pueda moverse cada segmento corporal.

Cuando la mayoría de los tejidos como los de la piel, los músculos y los órganos internos se lesionan de forma considerable, se autor reparan mediante el reemplazo de tejido sano por tejido cicatricial. Al romperse un hueso, se forma nuevamente tejido óseo para reparar lo dañado, el tejido cicatricial que se forma tiene una apariencia diferente a la del tejido normal, aun así cuando se ha presentado una lesión grave al hueso, si se trata de manera adecuada consolidan y pueden llegar a funcionar de manera normal. La rapidez en la que se regenera un hueso depende de la edad y de la presencia de otros trastornos en la salud de la persona, los trastornos que afectan el flujo sanguíneo como son la diabetes y los

trastornos de la presión arterial, suelen regenerar el tejido óseo más lento que las personas que no padecen este tipo de trastornos.

### **Etapas de la remodelación ósea**

Las fracturas se reparan en tres etapas:

La fase inflamatoria inicia inmediatamente después de la fractura. En esta, las células del sistema inmunitario son trasladadas a la zona de la lesión para eliminar el tejido que se ha dañado como lo son fragmentos de hueso o células sanguíneas que resultan de la extravasación de los vasos sanguíneos rotos.

Las células del sistema inmunitario liberan sustancias químicas para atraer más células inmunitarias que aumentan el flujo de sangre a la zona provocando que entre más líquido al área donde ocurrió la lesión dando como resultado inflamación alrededor de la fractura la cual toma una coloración roja y con mucha sensibilidad. En esta fase que lleva de horas a días, el hematoma de la fractura y el tejido fibrovascular forman una matriz ósea para la reparación del hueso y formación del callo primario.

En la fase de reparación o consolidación ósea se da la formación de callo en los extremos del hueso. Durante esta fase a menudo es necesaria la inmovilización del segmento fracturado, esta etapa de reparación puede durar entre semanas y meses.

Para reparar el hueso se forma hueso nuevo, este nuevo tejido llamado callo óseo externo no contiene calcio, es elástico por lo tanto se puede dañar con facilidad y permitir que la fractura se desplace.

En la etapa de reconstrucción o remodelación el hueso se destruye, se reconstruye y se restaura hasta una situación similar a la normal. El callo que originalmente era cartilaginoso se va osificando y a la misma vez se degradan las imperfecciones, de esta forma se va remodelando el lugar donde fue la fractura. Durante esta etapa se le debe instruir a los pacientes que deben reanudar gradualmente el movimiento en la zona afectada, de igual manera gradualmente poner carga de peso sobre la articulación o articulaciones cercanas al área de la lesión.

#### Tratamiento médico

El tratamiento inicia con una evaluación de parte del médico, utilizando estudios de rayos X para determinar el tipo y ubicación de la fractura. La reducción y luego la inmovilización del segmento comprometido es una parte fundamental del tratamiento y está a cargo de un médico ortopeda o traumatólogo, esto se logra con el uso de yeso, férulas o dispositivos ortopédicos prefabricados diseñados para adaptarse a las necesidades del paciente. La inmovilización se usa para dar estabilidad a la fractura y permitir que los huesos rotos se recuperen adecuadamente.

En situaciones más complicadas se pueden usar implantes como placas o tornillos o clavos para mantener los segmentos óseos en su lugar. Las fracturas de cadera en personas de edad avanzada pueden requerir la colocación de prótesis.

El tiempo de recuperación de una fractura varía de acuerdo a diversos factores como la edad del paciente y la gravedad de la lesión. En promedio la recuperación puede tardar

alrededor de 8 semanas, sin embargo en personas de edad más avanzada o en casos complicados puede llegar hasta las doce semanas o más.

### **Tratamiento de Fisioterapia en Fracturas**

La fisioterapia toma un papel importante en la rehabilitación de las lesiones traumáticas y sobre todo en el caso de las fracturas. En fisioterapia por un lado se busca favorecer la síntesis de calcio en el hueso roto y también para favorecer la regeneración ósea.

Uno de los métodos más efectivos en la regeneración ósea es el uso de campo magnético o magnetoterapia la cual consiste en la aplicación de un campo magnético de baja frecuencia, entre 1 y 100 Hz, que va a generar unos cambios bioquímicos en el tejido, uno de ellos es la actuación o la incidencia sobre las células osteoblasticas que se encargan de regenerar el hueso.

En cuanto al tratamiento del edema y la hemorragia, las técnicas como la aplicación de frío o crioterapia, vendaje compresivo, masoterapia, vendaje neuromuscular con efecto de drenaje, drenaje linfático manual, entre otros, tienen un doble efecto analgésico y antiinflamatorio.

También tenemos en cuenta que después del tiempo de la inmovilización habrá que trabajar las secuelas post fracturas. A nivel muscular se puede encontrar atrofia y disminución del tono muscular por la falta de movimiento, por lo cual se tiene que hacer un trabajo de recuperación de manera progresiva, trabajando en un inicio con contracciones musculares isométricas o estáticas para luego seguir con contracciones musculares concéntricas y excéntricas.

Debido a la lesión sobre los receptores neuromusculares se tiene que reeducar a la afectada, es decir reeducar la articulación o articulaciones con trabajo propioceptivo para mejorar el control motor y prevenir futuras lesiones.

A nivel de las articulaciones y los tejidos adyacentes habrá rigidez, limitación de movimiento y retracciones fasciales, con lo cual se tiene que trabajar con la movilidad de los componentes capsuloligamentosos, mejorar la flexibilidad de los tejidos con lo que también mejorara la irrigación y vascularización de los mismos. Otra área a trabajar son las capsulas articulares, previniendo las adherencias, que se haga fibrosa y bloquee la articulación.

Cuando ya hay capacidad de movimiento en el paciente, se debe trabajar en la readaptación funcional del paciente.

### Prevención

Para prevenir las fracturas es de suma importancia tomar en cuenta lo siguiente:

- Al realizar deporte o actividad física es necesario utilizar la indumentaria adecuada.
- En el caso de los infantes se debe crear un ambiente de juego donde el niño se mantenga fuera de peligro.
- Las caídas vuelven a las personas propensas a presentar fracturas aún más en el caso de las personas de edad avanzada. Para ello es necesario evitar superficies

resbaladizas, dejar objetos mal ubicados en el suelo, evitar subirse sobre sillas para alcanzar objetos en superficies altas.

### **Tratamiento de Terapia Ocupacional en Fracturas**

El terapeuta ocupacional forma parte del equipo multidisciplinario, médico, rehabilitador, fisioterapeuta, logopeda, trabajador social, enfermero, auxiliar de enfermería, etc. El tratamiento del terapeuta ocupacional es complementario al del fisioterapeuta, las dos actividades profesionales están destinadas a un objetivo común.

Dentro del tratamiento que el terapeuta puede llevar a cabo, se valora y se trata la globalidad del paciente:

- Actividades destinadas a mejorar y/o completar el rango articular.
- Evitar rigidez y facilitar la regeneración del tejido.
- Actividades de manipulación: motricidad fina y destrezas manipulativas.
- Fortalecimiento muscular
- Rehabilitación sensitiva: propioceptiva, exteroceptiva y nociceptiva.
- Disminución del dolor.
- Ergonomía articular: confección de férulas.
- Valoración, entrenamiento y/o reeducación de actividades de la vida diaria
- Valoración, asesoramiento y entrenamiento sobre el uso de productos de apoyo y adaptaciones.

### **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

La pasantía de práctica profesional en el Hospital Nacional de Suchitoto, se ejecutó de Julio a Diciembre del 2024, de lunes a viernes en jornada laboral de 6 horas, brindando atención directa a los pacientes con diagnóstico médico de fractura que asistieron al servicio de rehabilitación física.

La intervención directa se basó en los diferentes tipos de fracturas y el plan de tratamiento para cada paciente, se creó también planes para el hogar dependiendo de las diversas necesidades que observaron en los usuarios.

En cada paciente se implementó la intervención con diferentes tipos de tratamiento de fisioterapia tales como:

- **Electroterapia:**

Es una técnica utilizada en fisioterapia, se basa en la aplicación de corrientes para aliviar el dolor muscular, reducir la inflamación y acelerar la recuperación. La corriente TENS, estas corrientes eléctricas son de baja intensidad, estimula las fibras nerviosas y bloquean la señal de dolor hacia el cerebro proporcionando alivio a los pacientes.

**Ultrasonido terapéutico:**

Es un tipo de terapia que utiliza ondas sonoras de alta frecuencia, estas ondas sonoras producen vibración que se transmite a través del medio. El ultrasonido en

fisioterapia utiliza la compresión y dilatación cíclica de ondas de frecuencia entre 1 y 3 MHz.

- Hidroterapia:

Es un conjunto de técnicas utilizadas en fisioterapia en las cuales se utiliza el agua como medio terapéutico. Algunas de estas técnicas son el baño simple, baño de vapor, baño de remolino, compresas calientes, compresas frías o paletas de hielo. La mayoría de ellas son utilizadas en un tiempo de entre 10 a 30 minutos lo cual va a variar dependiendo del método utilizado así también variara la temperatura.

- Masaje Terapéutico:

Es una técnica que se basa en la anatomía y fisiología humana, utiliza diferentes movimientos de las manos aplicadas de manera localizada.

- Ejercicio terapéutico:

Se utilizan diferentes técnicas de ejercicio terapéutico dependiendo del área de la lesión y del progreso de la rehabilitación en el usuario. Se cuenta también con tablas de freeman.

- Ejercicio de gimnasia:

Se contó con el gimnasio del área de rehabilitación el cual cuenta con dos bicicletas estacionarias electrónicas, banco para fortalecimiento de muslos, pesas de diferentes tamaños y barras paralelas.

## Tratamiento de Terapia Ocupacional

En terapia ocupacional se utilizó como modalidad de tratamiento el dar charlas a los pacientes durante la sesión de tratamiento brindando indicaciones sobre los cuidados que se deben tener en cuenta, sobre la forma de auto tratarse en casa para mejorar su desempeño funcional y para incentivar a una participación más activa y comprometida del usuario hacia su rehabilitación.

Se abordó la rehabilitación del paciente mejorando su desempeño en las actividades de la vida diaria a través de tableros Montessori adaptados con objetos comunes que se utilizan en casa, materiales con diferentes texturas para mejorar la sensibilidad, conos para mejorar la integración bilateral y la coordinación de miembros superiores, tablas para rehabilitación vestibular, mejoramiento de las prensiones gruesas y finas con canicas pequeñas en depósitos y pelotas pequeñas, actividades de juego con propósito para el mejoramiento de las funciones de los diversos segmentos corporales afectados.

El primer objetivo específico planteado para esta pasantía de práctica profesional no se logró cumplir ya que se presentó limitación para utilizar otros instrumentos de recolección de información y evaluación de Fisioterapia y Terapia Ocupacional y solo se permitió el uso de los instrumentos ya autorizados en el hospital.

## CAPÍTULO IV

### PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

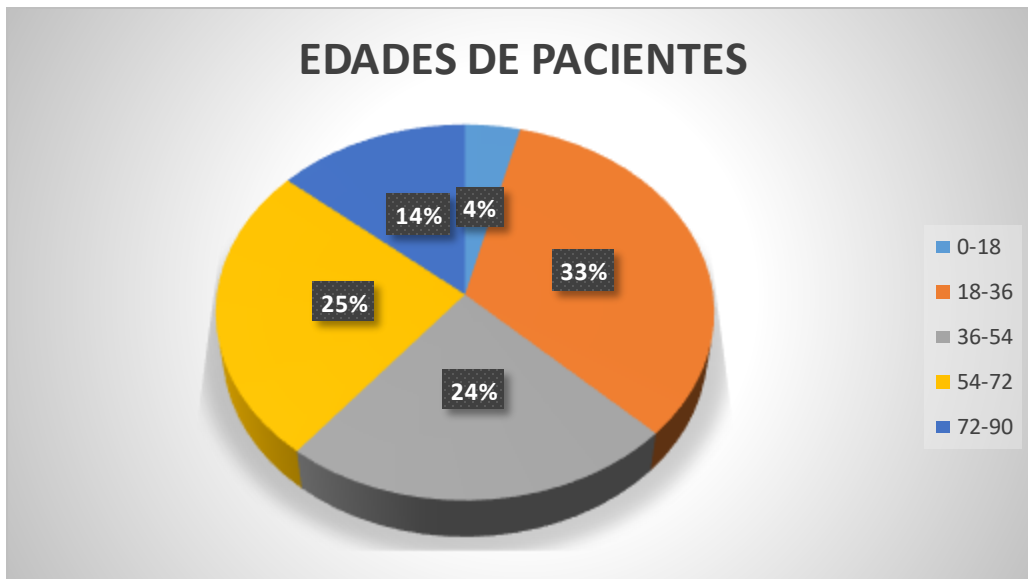
A continuación se presentan los datos obtenidos en la intervención de Fisioterapia y Terapia Ocupacional realizada en el área de rehabilitación física del Hospital Nacional de Suchitoto de Julio a Diciembre 2024.

#### EDAD

TABLA 1. Edades de la población atendida en el área de fisioterapia del hospital nacional de suchitoto en el período de julio a diciembre 2024

| <b>EDADES</b> | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|---------------|-------------------|-------------------|
| 0-18          | 2                 | 3.92%             |
| 18-36         | 17                | 33.33%            |
| 36-54         | 12                | 23.53%            |
| 54-72         | 13                | 25.49%            |
| 72-90         | 7                 | 13.73%            |
| <b>TOTAL</b>  | <b>51</b>         | <b>100%</b>       |

\*Datos obtenidos del registro diario de procedimientos del Hospital Nacional de Suchitoto, tomados por Kevin Rodríguez.



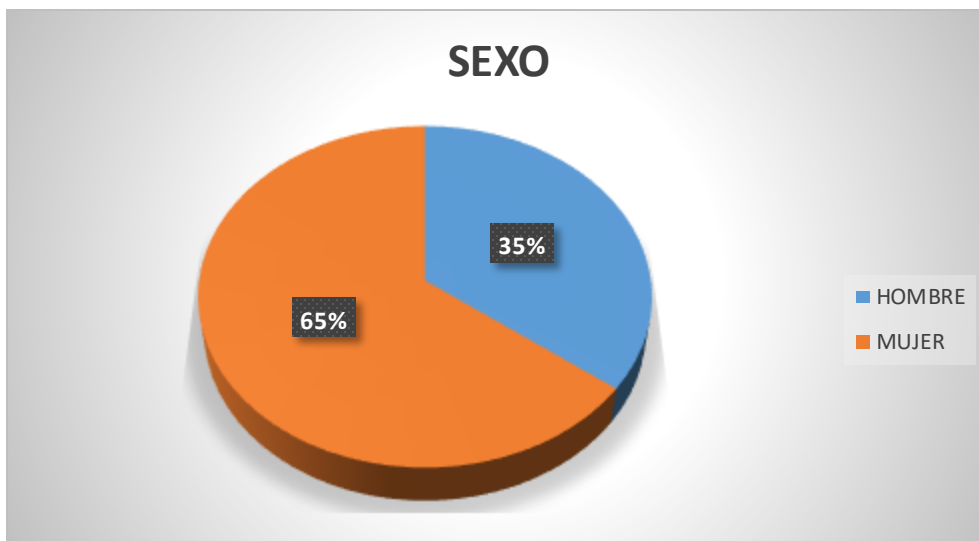
**Análisis:** En el período comprendido de Julio a Diciembre 2024, se atendió un total de 51 usuarios. Con base a la tabla anterior, la mayoría de usuarios se encuentra en un rango de edad entre los 18 a 36 años representado por el 33.33%; continuando con los usuarios entre 36 a 54 años con el 23.53%; los de 54 a 72 años con el 25.49%; los de 72 a 90 años con el 13.73%; y en un porcentaje más bajo los pacientes menores de 18 años con un 3.92% de afluencia.

## SEXO

TABLA 2. Sexo de la población atendida en el área de fisioterapia del hospital nacional de suchitoto en el período de julio a diciembre 2024

| SEXO         | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| MASCULINO    | 18         | 35.30%      |
| FEMENINO     | 33         | 64.70%      |
| <b>TOTAL</b> | <b>51</b>  | <b>100%</b> |

\*Datos obtenidos del registro diario de procedimientos del Hospital Nacional de Suchitoto, tomados por Kevin Rodríguez.



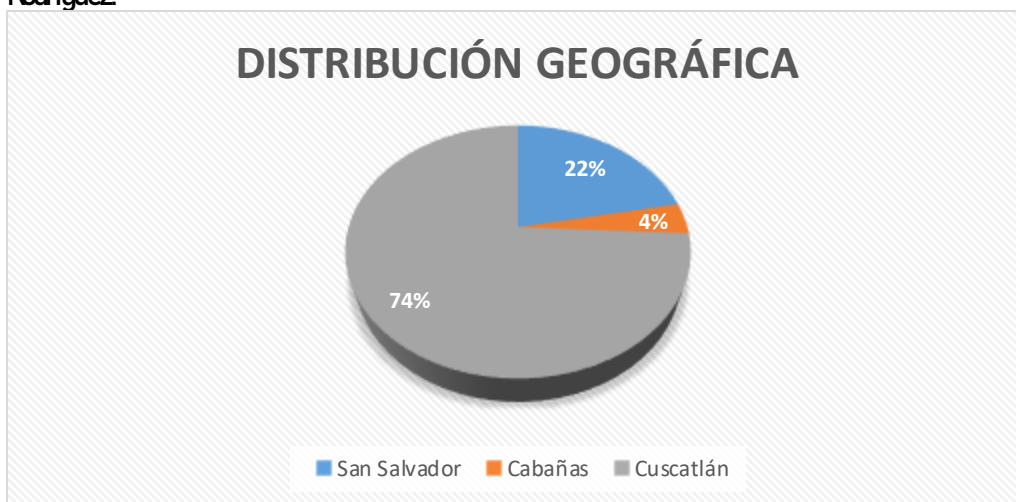
**Análisis:** Con base a la tabla anterior podemos concluir que 33 usuarios representados por el 64.70% de la población atendida está comprendida por personas del sexo femenino, y 18 usuarios representados por el 35.30% de la población es conformada por el sexo masculino.

## DISTRIBUCION GEOGRÁFICA

TABLA 3. Distribución geográfica de los pacientes atendidos en el área de fisioterapia del hospital nacional de suchitoto entre julio a diciembre 2024

| DEPARTAMENTO | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| SAN SALVADOR | 11         | 21.57%      |
| CABAÑAS      | 2          | 3.92%       |
| CUSCATLÁN    | 38         | 74.51%      |
| <b>TOTAL</b> | <b>51</b>  | <b>100%</b> |

\*Datos obtenidos del registro diario de procedimientos del Hospital Nacional de Suchitoto, tomados por Kevin Rodríguez.



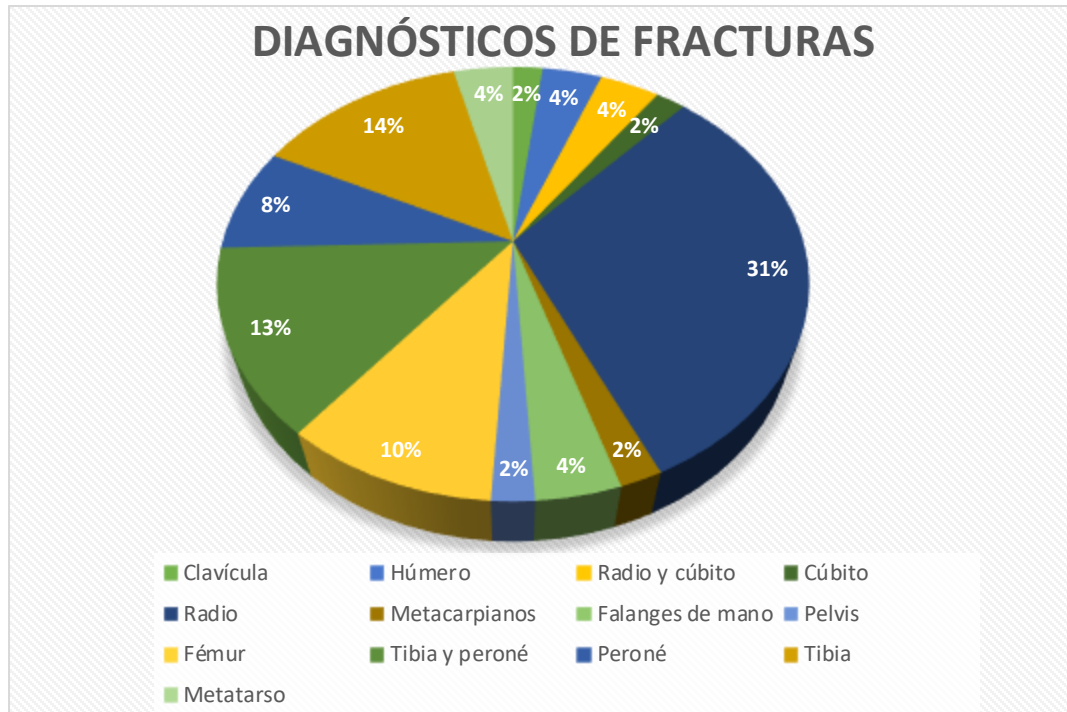
**Análisis:** En la tabla anterior se puede determinar que el departamento de donde más acuden los usuarios a recibir terapia al hospital nacional de suchitoto, es Cuscatlán con 38 usuarios representados por el 74.51%, continuando con 11 usuarios del departamento de San Salvador representados por el 21.57%, y 2 usuarios del departamento de Cabañas representados por el 3.92%.

## PATOLOGIAS

TABLA 4. Diagnósticos de los pacientes atendidos en el área de fisioterapia del hospital nacional de suchitoto entre julio a diciembre 2024

| <b>PATOLOGIAS</b>            | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Fractura de Clavícula        | 1                 | 1.96%             |
| Fractura de Húmero           | 2                 | 3.92%             |
| Fractura de Radio y cúbito   | 2                 | 3.92%             |
| Fractura de Cúbito           | 1                 | 1.96%             |
| Fractura de Radio            | 16                | 31.38%            |
| Fractura de Metacarpianos    | 1                 | 1.96%             |
| Fractura de Falanges de mano | 2                 | 3.92%             |
| Fractura de Pelvis           | 1                 | 1.96%             |
| Fractura de Fémur            | 5                 | 9.80%             |
| Fractura de Tibia y peroné   | 7                 | 13.73%            |
| Fractura de Peroné           | 4                 | 7.84%             |
| Fractura de Tibia            | 7                 | 13.73%            |
| Fractura de Metatarso        | 2                 | 3.92%             |
| <b>TOTAL</b>                 | <b>51</b>         | <b>100%</b>       |

\*Datos obtenidos del registro diario de procedimientos del Hospital Nacional de Suchitoto, tomados por Kevin Rodríguez



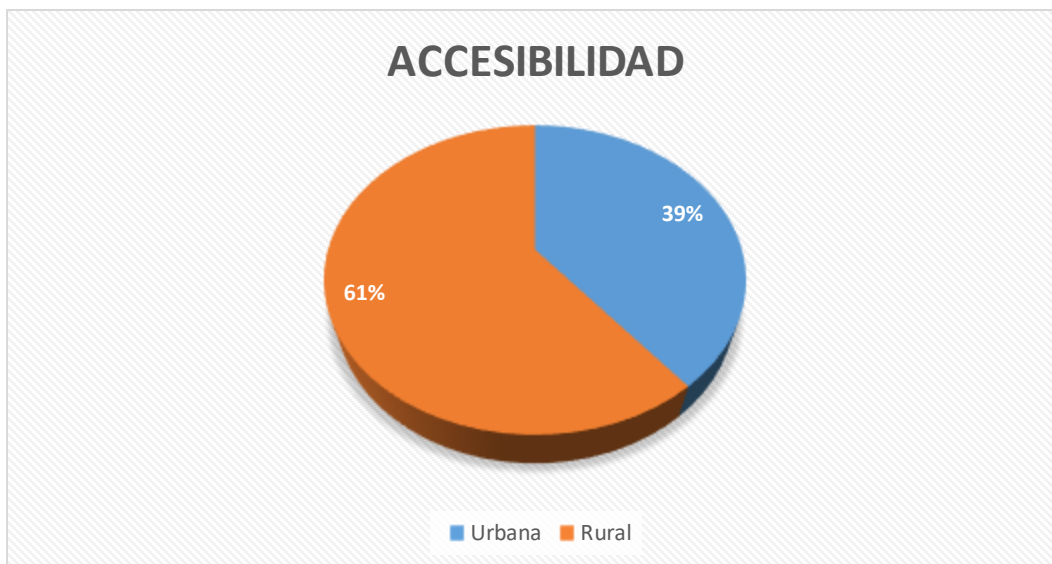
**Análisis:** En base a la tabla anterior se puede mencionar que las fracturas atendidas con mayor porcentaje son las de Radio con un 31.38%; seguidas las de Tibia y Peroné con un 13.73%, luego las fracturas de Fémur con 9.80%, y en menor porcentaje las de Clavícula, Cúbito, Metacarpianos y Pelvis con un 1.96% cada una, siendo las fracturas de Radio las más frecuentes.

## ACCESIBILIDAD

TABLA 5. Accesibilidad de los pacientes atendidos en el área de fisioterapia del hospital nacional de suchitoto entre julio a diciembre 2024

| ACCESIBILIDAD | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|---------------|------------|-------------|
| URBANA        | 20         | 39.22%      |
| RURAL         | 31         | 60.78%      |
| <b>TOTAL</b>  | <b>51</b>  | <b>100%</b> |

\*Datos obtenidos del registro diario de procedimientos del Hospital Nacional de Suchitoto, tomados por Kevin Rodríguez.



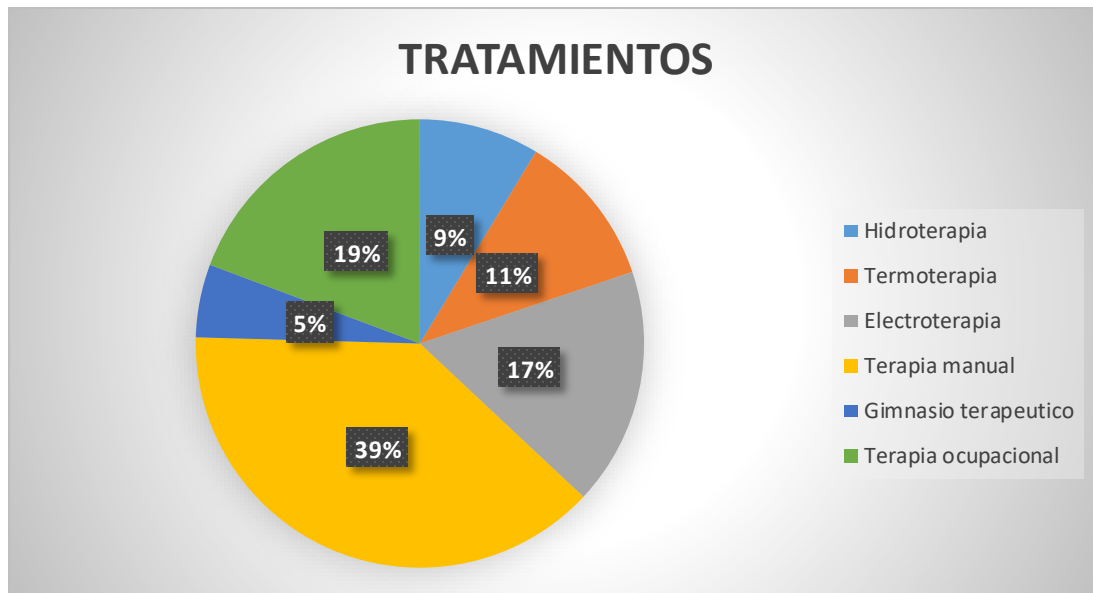
**Análisis:** Según los registros obtenidos se puede determinar que 31 pacientes proceden del área rural representado por el 61% y 20 personas de la población atendida proceden de la zona urbana representado por el 39%.

## TRATAMIENTOS

TABLA 6. Distribución por modalidad de tratamiento de los pacientes atendidos en el área de fisioterapia del hospital nacional de suchitoto de julio a diciembre 2024.

| MODALIDAD DE TRATAMIENTO |  | FRECUENCIA  | PORCENTAJE  |        |
|--------------------------|--|-------------|-------------|--------|
| HIDROTERAPIA             | Compresa fría  | 122         | 3.87%       | 8.66%  |
|                          | Masaje con hielo   | 91          | 2.89%       |        |
|                          | Contraste  | 60          | 1.90%       |        |
| TERMOTERAPIA             | Compresa caliente  | 352         | 11.17%      | 11.17% |
| ELECTROTERAPIA           | Ultrasonido terapéutico  | 83          | 2.63%       | 17.16% |
|                          | TENS   | 458         | 14.53%      |        |
| TERAPIA MANUAL           | Masaje terapéutico   | 535         | 16.97%      | 38.45% |
|                          | DLM  | 15          | 0.48%       |        |
|                          | Ejercicio terapéutico  | 535         | 16.97%      |        |
|                          | Neurodinamia   | 127         | 4.03%       |        |
| GIMNASIO TERAPÉUTICO     | Bicicleta estacionaria y banco para pierna                           | 166         | 5.27%       | 5.27%  |
| TERAPIA OCUPACIONAL      | Mecanoterapia:<br>-Rueda marina<br>-Polea de techo<br>-Barras suecas | 61          | 1.93%       | 19.29% |
|                          | Tabla de freeman   | 85          | 2.70%       |        |
|                          | Barras paralelas   | 154         | 4.89%       |        |
|                          | Actividades para prensiones  | 186         | 5.90%       |        |
|                          | Actividad de juego para miembro inferior                             | 122         | 3.87%       |        |
| <b>TOTAL</b>             |  | <b>3152</b> | <b>100%</b> |        |

\*Datos obtenidos del registro diario de procedimientos del Hospital Nacional de Suchitoto, tomados por Kevin Rodríguez.



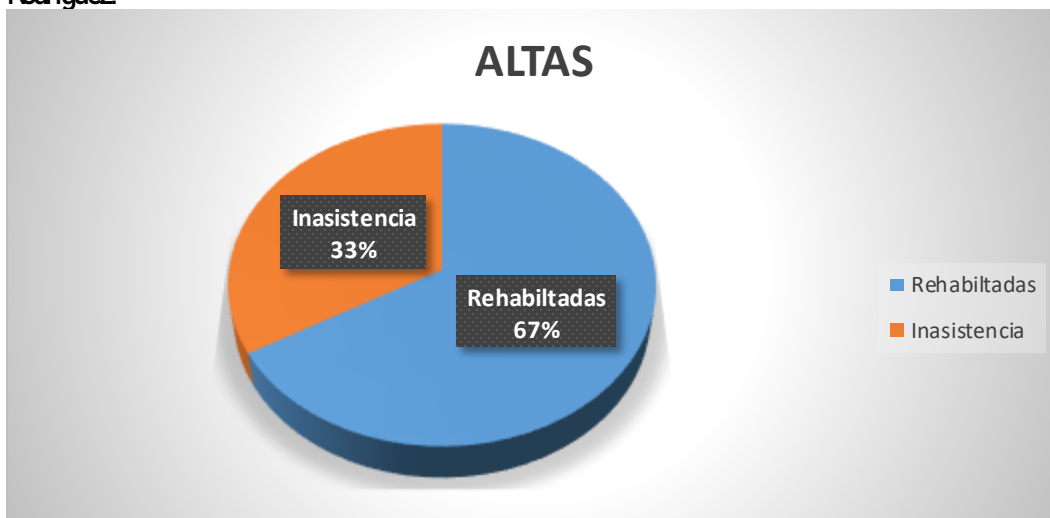
**Análisis:** En base a la tabla anterior se puede concluir que la modalidad de tratamiento que con más frecuencia se utilizó fue la terapia manual representado por el 38.45%, seguido de la terapia ocupacional por un 19.29%, la electroterapia con un 17.16%, la termoterapia con 11.17%, la hidroterapia con 8.66% y el área de gimnasio con el 5.27%, siendo la terapia manual la que más se aplicó en los usuarios.

## ALTAS

TABLA 7. Altas reportadas en el área de fisioterapia del hospital nacional de suchitoto entre julio a diciembre 2024

| ALTAS            | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|------------------|------------|-------------|
| Rehabilitadas    | 30         | 66.67%      |
| Por inasistencia | 15         | 33.33%      |
| <b>Total</b>     | <b>45</b>  | <b>100%</b> |

\*Datos obtenidos del registro diario de procedimientos del Hospital Nacional de Suchitoto, tomados por Kevin Rodríguez.



**Análisis:** De la tabla anterior se concluye que de los 51 pacientes atendidos, 30 presentaron alta rehabilitada con un 67%, seguida por 15 pacientes que presentaron alta por inasistencia representada con un 33% de la población atendida durante la pasantía de práctica profesional.

## ATENCIONES BRINDADAS

TABLA 8. Atenciones brindadas en el área de fisioterapia del hospital nacional de suchitoto entre julio a diciembre 2024

| <b>ATENCIONES<br/>BRINDADAS</b> | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| Julio                           | 83                | 15.23%            |
| Agosto                          | 82                | 15.05%            |
| Septiembre                      | 94                | 17.25%            |
| Octubre                         | 98                | 17.98%            |
| Noviembre                       | 104               | 19.08%            |
| Diciembre                       | 84                | 15.41%            |
| <b>Total</b>                    | <b>545</b>        | <b>100%</b>       |

\*Datos obtenidos del registro diario de procedimientos del Hospital Nacional de Suchitoto, tomados por Kevin Rodríguez.



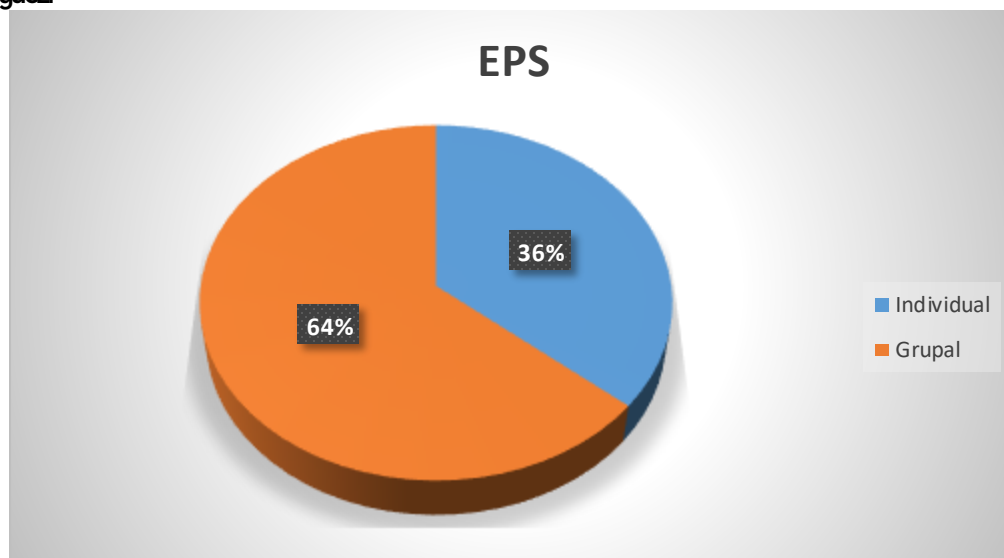
**Análisis:** En base a la tabla anterior, los meses de mayor asistencia de pacientes en el área de fisioterapia fue Noviembre representado por el 19%, seguida de los meses de Septiembre y Octubre con un 18% y 17% respectivamente, presentando menor afluencia de atenciones el mes de Julio, Agosto y Diciembre con el 15%.

## EDUCACION PARA LA SALUD

TABLA 9. Educación para la salud brindada a los pacientes del área de fisioterapia del hospital nacional de suchitoto entre julio a diciembre 2024

| EPS          | FRECUENCIA | PORCENTAJE  |
|--------------|------------|-------------|
| INDIVIDUAL   | 44         | 36.07%      |
| EN GRUPO     | 78         | 63.93%      |
| <b>TOTAL</b> | <b>122</b> | <b>100%</b> |

\*Datos obtenidos del registro diario de procedimientos del Hospital Nacional de Suchitoto, tomados por Kevin Rodríguez



**Análisis:** Según los datos presentados en la tabla anterior muestra que se brindó Educación para la salud a los pacientes del área de fisioterapia del hospital nacional de suchitoto, siendo la educación grupal la más representativa con un 64% y la EPS individual de menor representación con un 36% de la población.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES**

La pasantía de práctica profesional que se llevó a cabo en el área de fisioterapia del Hospital Nacional de Suchitoto, durante el periodo de Julio a Diciembre 2024, permitió recopilar información de los usuarios en cuanto a su sexo, edades, distribución geográfica, diagnósticos, accesibilidad de sus hogares, tratamientos de fisioterapia aplicados, tipos de altas, asistencias a fisioterapia y educación para la salud, concluyendo lo siguiente:

- La población que más utiliza los servicios de fisioterapia del hospital son mujeres en edad joven adulta las cuales en su mayoría son del departamento de Cuscatlán y provienen de zonas rurales donde no hay suficiente acceso en cuanto a servicios de salud.
- Entre los diagnósticos de fracturas más consultados y atendidos destacan las fracturas de radio, seguidas de las fracturas de tibia y peroné.
- Entre las modalidades de tratamiento más utilizadas en los usuarios atendidos fueron las técnicas manuales, seguida de la terapia ocupacional dirigida al juego con propósito, actividades para mejorar las prensiones y la electroterapia.
- Se estableció un plan de tratamiento para cada usuario haciendo cambios determinados según los síntomas que presentaron y según su etapa de recuperación, logrando aplicar los conocimientos de fisioterapia y terapia ocupacional para mejorar la calidad de vida del paciente.

- Se logró implementar charlas educativas a los usuarios de forma grupal sobre temas para auto tratarse en casa bajo indicaciones terapéuticas para problemas musculo esqueléticos, y de forma individualizada a los usuarios en sus terapias sobre los cuidados a tomar en cuenta en casa para prevenir futuras lesiones.

## **CAPÍTULO VI**

### **RECOMENDACIONES**

1. Solicitar más presupuesto a las autoridades pertinentes para poder ampliar el área de fisioterapia.
2. Adquirir nuevo equipo de fisioterapia y terapia ocupacional, ya que el que está en uso no da abasto con la cantidad de pacientes que se atienden diariamente.
3. Ampliar la capacidad de atenciones con la contratación de más recursos humanos ya si disminuir el tiempo de espera de los pacientes.
4. Mejorar el apoyo de las unidades auxiliares de consulta externa con el área de fisioterapia para facilitar los estudios radiológicos del usuario y de esa forma tener un mejor abordaje en el diagnóstico del paciente.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Portal de Transparencia - El Salvador [Internet]. Gob.sv. [citado el 27 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.transparencia.gob.sv/institutions/h-suchitoto/documents/plan-operativo-anual>
2. Hospital Nacional General de Suchitoto, Cuscatlán [Internet]. Cuentanos.org. [citado el 28 de junio de 2024]. Disponible en: <https://elsalvador.cuentanos.org/es/services/857>
3. The trusted provider of medical information since 1899 [Internet]. MSD Manuals. [citado el 27 de junio de 2024]. Disponible en: <https://msdmanuals.com>
4. MARCA - Diario online líder en información deportiva [Internet]. Marca.com. 2024 [citado el 27 de junio de 2024]. Disponible en: <https://marca.com>
5. Fracturas Óseas: Tipos, causas, síntomas y tratamientos [Internet]. Topdoctors.mx. [citado el 28 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.topdoctors.mx/articulos-medicos/fracturas-oseas-tipos-causas-sintomas-y-tratamientos/>
6. Zapata LMM. Fisioterapeuta especializada en el adulto mayor en Medellín [Internet]. Laura María Mejía Zapata - Fisioterapeuta. 2018 [citado el 27 de junio de 2024]. Disponible en: <https://lauramariamejia.com>
7. Martín R. Clasificación y Tipos de Fracturas [Internet]. Fisioterapia - Lesiones - Tratamientos - Cursos Fisioterapia. Fisiostar; 2013 [citado el 28 de junio de 2024]. Disponible en: <https://fisiostar.com/fisioterapia-tratamientos/fisioterapia-traumatologica/clasificacion-y-tipos-de-fracturas>
8. FisiOnline - Todo sobre fisioterapia [Internet]. FisiOnline. [citado el 27 de junio de 2024]. Disponible en: <https://fisioterapia-online.com>
9. Centro de Fisioterapia en Barcelona [Internet]. M Fisioterapia Barcelona. [citado el 27 de junio de 2024]. Disponible en: <https://mfisioterapia.es>
10. Terapias.org [Internet]. Terapias.org. [citado el 27 de junio de 2024]. Disponible en: <https://terapias.org>
11. Agorreta E. Intervención del Terapeuta [Internet]. Cotona-nalte.com. [citado el 28 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.cotona-nalte.com/files/2017/12/Intervencion%20de%20Terapia%20Ocupacional%20en%20Rehabilitacion%20Fisica-1.pdf>
12. Martín R. El Ultrasonido en fisioterapia [Internet]. Fisioterapia - Lesiones - Tratamientos - Cursos Fisioterapia. Fisiostar; 2012 [citado el 28 de junio de 2024]. Disponible en: <https://fisiostar.com/tratamientos-fisioterapia/tecnicas-de-fisioterapia/electroterapia/el-ultrasonido-en-fisioterapia>



**Anexo 2.** Tarjeta de control de asistencia del paciente a fisioterapia.

HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO      Teléfono: 2347-4720  
SERVICIO DE FISIOTERAPIA

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Diagnostico: \_\_\_\_\_ Registro: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ N° Sesiones: \_\_\_\_\_

Fisioterapeuta: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_



| AÑO | MES        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |  |
|-----|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
|     | ENERO      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|     | FEBRERO    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|     | MARZO      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|     | ABRIL      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|     | MAYO       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|     | JUNIO      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|     | JULIO      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|     | AGOSTO     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|     | SEPTIEMBRE |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|     | OCTUBRE    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|     | NOVIEMBRE  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|     | DICIEMBRE  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |



**Anexo 4. Hoja de control de educación para la salud.**

EPS en terapia

Lugar: Asiobumpá

Ponente:

|     | Nombre                         | Sexo |   | Edad | Firma | Fecha     |
|-----|--------------------------------|------|---|------|-------|-----------|
|     |                                | F    | M |      |       |           |
|     | Policarpio Escobar Rivera      |      |   | 28   |       |           |
| 1.  | Jenny Carlog Escobar           | ✓    |   | 87   |       | 19-09-24  |
| 2.  | Blanca Montinos                | ✓    |   | 90   |       | "         |
| 3.  | Marta López                    |      |   | 72   |       | "         |
| 4.  | Guillermo Esteban Astigarraga  |      |   | 48   |       | "         |
| 5.  | Paulo Ernesto Arceaga          | ✓    |   | 34   |       | "         |
| 6.  | Vanessa Nathaly Ayala Regalado | ✓    |   | 46   |       | 25-09-24  |
| 7.  | Zuleika del Carmen Bivazo      | ✓    |   | 45   |       | 26-09-24  |
| 8.  | Yolanda Cullerua               | ✓    |   | 45   |       | 27-09-24  |
| 9.  | Isabel Mena                    | ✓    |   | 45   |       | 30-09-24  |
| 10. | Ernesto Eusebio Aguilera       |      | ✓ | 36   |       | 01-10-24  |
| 11. | Juliette Arly Biqueta          | ✓    |   | 38   |       | 07-10-24  |
| 12. | Sandra Paola Balcera Sosa      | ✓    |   | 21   |       | 08-10-24  |
| 13. | Isabel Mena                    | ✓    |   | 45   |       | 08-10-24  |
| 14. | José Enrique Pérez Alós        | ✓    |   | 55   |       | 11-10-24  |
| 15. | Isabel                         |      |   | 61   |       | 14-10-24  |
| 16. | Jorge Antonio Gozmañ           |      |   |      |       | 21-oct-24 |

Reporte de charla educativa

Fecha: 12-oct-2024 Lugar: Asiobumpá

Ponente: lic. Rodriguez

|     | Nombre.                       | Sexo. |   | Edad. | Firma. |
|-----|-------------------------------|-------|---|-------|--------|
|     |                               | F     | M |       |        |
|     | MARINA ROSARIO                |       |   | 65    |        |
| 1.  | Blanca Marina Portillo Chaves | F     |   | 41    |        |
| 2.  | Marta Ofelia Lopez            | F     |   | 53    |        |
| 3.  | José Daniel Torres Lara       | M     |   | 26    |        |
| 4.  | Sandra Hernandez              | F     |   | 48    |        |
| 5.  | Ana Esther Escobar Dominguez  | F     |   | 27    |        |
| 6.  | José Cesar Mendoza Zelaya     | M     |   | 27    |        |
| 7.  | Paula Julia Ovalle Amador     | F     |   | 55    |        |
| 8.  | José Ignacio Armas            | M     |   | 20    |        |
| 9.  | Ramiro Suarez Casco           | M     |   | 76    |        |
| 10. | Diego Vladimiro Hernandez     | M     |   | 38    |        |
| 11. |                               |       |   |       |        |
| 12. |                               |       |   |       |        |
| 13. |                               |       |   |       |        |
| 14. |                               |       |   |       |        |
| 15. |                               |       |   |       |        |
| 16. |                               |       |   |       |        |

Reporte de charla educativa

Fecha: 16-12-24 Lugar: Asiobumpá

Ponente: Rain Rodriguez

|     | Nombre.                           | Sexo. |   | Edad. | Firma. |
|-----|-----------------------------------|-------|---|-------|--------|
|     |                                   | F     | M |       |        |
| 1.  | Sandra Vaneth Pérez de Ramirez    | X     |   | 23    |        |
| 2.  | Lisseth Angail Mauricio Rodriguez | X     |   | 20    |        |
| 3.  | Narcisca Ortiz Hernandez          | X     |   | 62    |        |
| 4.  | Ana Maria Chavez                  | X     |   | 58    |        |
| 5.  | Appolonia del Carmen Luzero       | X     |   | 27    |        |
| 6.  | Wendy Yesenia Henriquez           | X     |   | 52    |        |
| 7.  | Yessica Alfaro Mute               | X     |   |       |        |
| 8.  | Isabel Hernandez                  |       | X | 61    |        |
| 9.  |                                   |       |   |       |        |
| 10. |                                   |       |   |       |        |
| 11. |                                   |       |   |       |        |
| 12. |                                   |       |   |       |        |
| 13. |                                   |       |   |       |        |
| 14. |                                   |       |   |       |        |
| 15. |                                   |       |   |       |        |
| 16. |                                   |       |   |       |        |

## Anexo 5. Broshures de educación para la salud.

### Crioterapia

Sumergir el área en agua fría con hielo o colocar compresa fría durante 10 a 20 minutos



**Contraindicaciones:**  
Sensibilidad baja, heridas, infecciones, inflamación aguda.

### Automasaje

**EFFECTOS**

- Alivio del dolor
- Relajación muscular
- Mejora la circulación

**CONTRAINDICACIONES**

- Heridas abiertas o quemaduras
- Zonas con varices
- Sospechas de cáncer



Universidad de El Salvador  
Escuela de Ciencias de la Salud  
Licenciatura en Fisioterapia y Terapia ocupacional



**Manejo del dolor en casa**



El dolor es el síntoma principal en mayoría de trastornos musculoesqueléticos

Dependiendo del tiempo de duración puede ser Agudo o Crónico



### Origen del dolor

- Muscular
- Oseo
- Tendones y Ligamentos
- Nervioso



### ¿Cómo manejar el dolor en casa?

#### Termoterapia

Colocar el área en agua tibia o una toalla remojada de 20 a 30 minutos



**Contraindicaciones:**  
Sensibilidad baja, heridas, infecciones, inflamación aguda, sospecha de cancer.

### Prevención

- Ejercicios para cuello y espalda
- Asegurarse que su silla tenga un respaldo
- Evitar estar de pie por periodos prolongados
- Estiramientos cada 1 a 2 horas

### Recomendaciones



### Beneficios de la fisioterapia

- Reduce el dolor en cuello
- Mejora y devuelve la movilidad de la zona
- Acelera el proceso de recuperación
- Aumenta la irrigación de la zona



Universidad de El Salvador  
Escuela de ciencias de la salud  
licenciatura en fisioterapia y terapia ocupacional



**Ejercicios para dolor de cuello**



### Dolor cervical

La columna cervical se caracteriza por ser muy flexible y permitir mayor movilidad que cualquier otra zona de la columna vertebral.



El dolor cervical puede ser el resultado de anomalías en las partes blandas, músculos, ligamentos, discos y nervios, así como en las vértebras y sus articulaciones.



### Causas

- Postura inadecuada
- Sedentarismo
- Fracturas
- Hernia de disco o disco roto en cuello
- Curvaturas de la columna cervical
- Articulaciones desgastadas



### Signos

- Falta de fuerza en la zona afectada
- Pérdida de flexibilidad
- Espasmos musculares
- Inflamación del cuello

### Síntomas

- Dolor en la zona del cuello
- Dificultad para moverlo
- Dolores de cabeza
- Mareos y Rigidez

### ¿QUÉ ES EL MANGUITO ROTADOR?

El manguito rotador es un grupo de músculos y tendones que sujetan la articulación del hombro y permiten mover el brazo y el hombro.



Una lesión del manguito rotador puede provocar un fuerte dolor de hombro, que a menudo empeora al tratar de dormir del lado afectado.

**Lesiones comunes:**  
Tendinitis y desgarros.

### FACTORES DE RIESGO:

- Genética.
- Enfermedades crónicas.
- Tratamientos oncológicos.
- Ocupación profesional.
- Antecedentes traumáticos.
- Deporte.
- Colesterol elevado.
- Tabaco.

### Síntomas:

- Dolor y sensibilidad en el hombro, que puede extenderse hacia el brazo.
- Dolor intenso cuando se eleva el brazo lateralmente, al levantar peso o al intentar alcanzar algo detrás de uno mismo.
- Pérdida de fuerza.
- Problemas de movilidad en el hombro.

### TEST O MANIOBRAS:

◇ Test de Jobe.



Maniobra de Pace:



### EJERCICIOS:

Estiramiento posterior de hombro.



Ejercicios pendulares de Codman.



### FISIOTERAPIA EN LESIONES DEL MANGUITO ROTADOR:

- Disminuir el dolor.
- Evitar adherencias.
- Mantener la movilidad articular.
- Aumentar la fuerza muscular de los músculos implicados.
- Mantener su independencia funcional.



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



**TEMA:**  
**SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR.**

### EJERCICIOS PARA DOLOR DE MANO



Realizar 10 repeticiones en cada uno.

#### EFFECTOS

- Disminución del dolor
- Relajación de los músculos
- Mejora la flexibilidad
- Mejora la circulación
- Mejora sensibilidad
- Aumento de la movilidad

#### CONTRAINDICACIONES

- Heridas abiertas
- Aumento del dolor
- Fracturas sin consolidar

### Automasaje

#### BENEFICIOS

- Alivio del dolor
- Relajación muscular
- Mejora la circulación
- Mejora sensibilidad

#### CONTRAINDICACIONES

- Heridas abiertas o quemaduras
- Zonas con varices
- Sospechas de cáncer



Universidad de el Salvador  
Escuela de Ciencias de la Salud  
Licenciatura en Fisioterapia y Terania



### Ejercicios para dolor de codo y mano



### Causas de dolor en la mano y codo

- 1 Secuelas de fracturas
- 2 Artritis
- 3 Tendinitis
- 4 Traumatismos



### Ejercicios para dolor de codo



### EJERCICIOS PARA DOLOR DE MANO



### EJERCICIOS PARA CADERA



### EJERCICIOS PARA RODILLA



Realizar 10 repeticiones de cada ejercicio.  
Suspender si aumenta el dolor

Universidad de El Salvador  
Escuela de Ciencias de la Salud  
Licenciatura en Fisioterapia y Terania



### Ejercicios para dolor de cadera y rodilla



### CAUSAS DEL DOLOR

- INFLAMACIÓN DEL NERVO CIÁTICO
- ARTROSIS
- FRACTURA



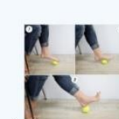
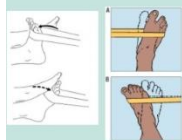
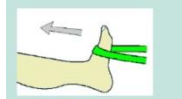
- TENDINITIS
- BURSTITIS
- LUXACION
- LESIONES DE LIGAMENTO



### Beneficios de los ejercicios

- Mejora la movilidad
- Disminuye el dolor
- Mejora la circulación
- Relaja la musculatura

### EJERCICIOS PARA CADERA



Universidad de el Salvador  
Escuela de la Salud  
Licenciatura en Fisioterapia y Terapia ocupacional



### Ejercicios para dolor de tobillo y pie

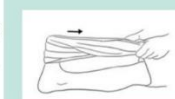


### Causas

- ARTROSIS
- LUXACION
- ESGUINCE
- FRACTURA
- ARTRITIS
- FASCITIS PLANTAR
- TENDINITIS



### Ejercicios



### Ejercicios



**Anexo 6.** Fotos de eps con pacientes.



**Anexo 7. Fotos de pacientes en terapia.**

