

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



TEMA: “ATENCIÓN BRINDADA DESDE LA FISIOTERAPIA Y LA TERAPIA OCUPACIONAL A PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL POLICLÍNICO ZACAMIL ISSS DURANTE EL PERÍODO DE AGOSTO DE 2025 A ENERO DE 2026”

PRESENTADO POR:

GABRIELA ALEJANDRA ALEMÁN PEÑA

INFORME FINAL DE TRABAJO DE GRADO MODALIDAD DE PASANTÍA PRÁCTICA PROFESIONAL PARA OPTAR AL GRADO DE LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL

DOCENTE ASESOR:

LICDA. GLENDA ILEANA CASTILLO DE HERNÁNDEZ

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, FEBRERO, 2026

Ing. Juan Rosa Quintanilla

Rector de la Universidad

Doctora Evelyn Beatriz Farfan Mata

Vicerrectora Académica

Maestro Roger Armando Arias Alvarado

Vicerrector administrativo

Lic. Pedro Rosalio Escobar Castaneda

Secretaria General

Doctor Saul Diaz Peña

Decano

Dr. C Franklin Arnulfo Méndez Durán

Vicedecano

Dr. C Roberto Carlos Hernández Marroquin

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

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 5

CAPÍTULO I..... 6

PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD O LA NECESIDAD DEL TRABAJO..... 6

JUSTIFICACIÓN 7

OBJETIVOS 8

CAPÍTULO II 9

MARCO TEÓRICO..... 9

CAPÍTULO III..... 11

METODOLOGÍA 11

CAPÍTULO IV 13

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS..... 13

TABLA N.º 1 13

TABLA N.º 2 14

TABLA N.º 3 15

TABLA N.º 4 16

TABLA N.º.5 18

CAPÍTULO V 19

CONCLUSIONES..... 19

CAPÍTULO VI..... 20

RECOMENDACIONES 20

BIBLIOGRAFÍA 21

ANEXOS 23

Anexo A 23

Anexo B. 26

Anexo C..... 27

Anexo D..... 28

Anexo E. 29

RESUMEN

El presente proyecto de pasantía profesional se desarrolló en el Hospital Policlínico Zacamil (HPZ) del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS), con el propósito de contribuir a la atención integral de los usuarios del servicio de rehabilitación, respondiendo a la alta demanda de pacientes con afecciones musculoesqueléticas, neurológicas y otras alteraciones funcionales que afectan la calidad de vida y la capacidad laboral de la población. La pasantía estuvo orientada a fortalecer el proceso de recuperación funcional mediante la aplicación de conocimientos de Fisioterapia y Terapia Ocupacional, así como promover el autocuidado y la prevención de nuevas afecciones.

La metodología utilizada consistió en la atención directa y personalizada de los pacientes, siguiendo planes terapéuticos individualizados prescritos por el médico fisiatra. Asimismo, se implementaron instrumentos de recolección de datos, entre ellos fichas médicas y censos poblacionales, los cuales permitieron registrar las atenciones brindadas y la participación en actividades de educación para la salud.

Durante el período comprendido entre agosto de 2025 y enero de 2026 se brindaron un total de 690 atenciones distribuidas en 55 pacientes, predominando el sexo femenino. Las patologías más frecuentes fueron las afecciones musculoesqueléticas, especialmente la tendinitis del supraespinoso, mientras que las condiciones neurológicas representaron el menor porcentaje de casos atendidos. Además, 19 personas participaron en actividades educativas enfocadas en prevención y promoción de la salud.

Se concluye que el servicio de rehabilitación del HPZ presenta una alta demanda de atención, principalmente por afecciones musculoesqueléticas en población adulta y en edades productivas. La intervención fisioterapéutica y ocupacional contribuyó favorablemente a la recuperación funcional, el alivio sintomático y la mejora de la calidad de vida de los pacientes.

INTRODUCCIÓN

La rehabilitación es un componente esencial del sistema de salud, orientado a favorecer la recuperación funcional, la autonomía y la calidad de vida de las personas con limitaciones físicas. En este marco, el Hospital Policlínico Zacamil (HPZ), perteneciente al Instituto Salvadoreño del Seguro Social, desempeña un papel relevante en la atención integral de usuarios que requieren servicios de Fisioterapia y Terapia Ocupacional. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), las afecciones que comprometen la funcionalidad del cuerpo se entienden como condiciones que alteran el movimiento, la percepción, la resistencia física y el desempeño de las actividades de la vida diaria, limitando la autonomía y la participación de las personas.

En El Salvador, el Ministerio de Salud (MINSAL) responde a estas afecciones mediante la provisión de servicios de salud y rehabilitación en el sistema público, orientados a mejorar la funcionalidad, reducir la discapacidad y favorecer la integración de las personas a sus actividades cotidianas. En este contexto, la pasantía profesional se realizó en el Hospital Policlínico Zacamil, donde se brindó atención integral a los usuarios mediante la aplicación de conocimientos adquiridos durante la formación académica. Esta experiencia permitió el desarrollo de habilidades en la atención directa, el acompañamiento del proceso terapéutico y la comprensión del funcionamiento del servicio de salud, contribuyendo al fortalecimiento de la formación profesional.

El Capítulo I presenta el planteamiento del problema que da origen a la realización de la pasantía, así como la justificación y los objetivos generales y específicos. El Capítulo II corresponde al marco teórico. En este apartado se menciona de manera breve la historia del HPZ, la clasificación de las afecciones de la funcionalidad del cuerpo según la CIE-11, así como los planteamientos generales de la OMS y del MINSAL en relación con la funcionalidad y la rehabilitación.

El Capítulo III desarrolla el marco metodológico donde se describe la metodología aplicada durante la pasantía, detallando el tipo de estudio, la población atendida, así como las técnicas e instrumentos utilizados. El Capítulo IV presenta los resultados obtenidos a partir de las actividades realizadas acompañados de su respectivo análisis. El capítulo V comprende las conclusiones derivadas de la experiencia de pasantía. Finalmente, el Capítulo VI incluye recomendaciones, orientadas a proponer posibles mejoras y acciones futuras que contribuyan al fortalecimiento del servicio y la atención a los pacientes.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD O LA NECESIDAD DEL TRABAJO

El Hospital Policlínico Zacamil (HPZ) es una unidad médica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS), ubicada en Mejicanos, San Salvador. Es un centro de referencia para la zona central y norte de El Salvador, brindando atención a más de 1.5 millones de personas y ofreciendo servicios médicos integrales y especializados.

De acuerdo con las estadísticas proporcionadas por la jefatura del área de Rehabilitación del HPZ durante el periodo comprendido entre enero y mayo del año 2025 más del 80% de los pacientes que acudieron al servicio de rehabilitación presentaron afecciones musculoesqueléticas. El porcentaje restante correspondió principalmente a diagnósticos de origen neurológico u otras condiciones que también afectaron la funcionalidad y la calidad de vida de los pacientes.

En respuesta a esta realidad, durante el periodo comprendido entre agosto 2025 y enero 2026, se brindó atención integral a toda la población que asistió a este servicio. Esta atención estuvo orientada a responder a la alta demanda de usuarios, con un enfoque integral que incluyó tanto la intervención terapéutica como la educación en salud. Donde se buscó fomentar el autocuidado, la responsabilidad en el proceso de recuperación y la adopción de hábitos que favorecieron la prevención de nuevas afecciones, contribuyendo así a una mejor calidad de vida y al fortalecimiento del bienestar general de los pacientes.

JUSTIFICACIÓN

La necesidad de haber desarrollado las pasantías profesionales surgió a partir de la experiencia que se adquirió durante el periodo de servicio social en el HPZ, donde se evidenció una alta demanda de atención en el área de rehabilitación por parte de la población cotizante y beneficiaria del Seguro Social. Se observó que un número considerable de personas que acudieron a este servicio presentaron diversas condiciones que afectaron su funcionalidad, siendo las más frecuentes de tipo musculoesquelético y neurológico. La mayoría de estos pacientes se encontraban en edades productivas, lo cual resaltó la importancia de implementar un abordaje oportuno e integral que favoreció su recuperación y reintegración activa a la vida cotidiana y laboral.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), una de cada tres personas en el mundo vive con alguna forma de afección en su salud funcional, estas cifras reflejan una creciente carga de enfermedades y condiciones que limitan la movilidad, la independencia y la participación social, especialmente en países de ingresos bajos y medios, donde los recursos son limitados.

En el contexto nacional, y con base en los datos proporcionados por la jefatura del Área de Rehabilitación del HPZ, en el periodo comprendido entre enero y mayo del 2025, más del 80% de los pacientes atendidos en el servicio de Rehabilitación presentaron algún tipo de problema o enfermedad común, predominando las afecciones musculoesqueléticas. El porcentaje restante correspondió a condiciones neurológicas. Esta situación evidenció una alta demanda de atención especializada, así como la necesidad de implementar estrategias terapéuticas eficientes y adaptadas a las necesidades reales de la población atendida.

Por tanto, el presente proyecto se orientó a brindar atención integral a los usuarios del servicio de rehabilitación, aplicando los conocimientos adquiridos durante la formación académica en Fisioterapia y Terapia Ocupacional. Además, buscó fomentar la prevención de afecciones mediante actividades educativas que fueron dirigidas al autocuidado y la promoción de estilos de vida saludables. De esta manera se pretendió contribuir a mejorar la calidad de vida de los pacientes, optimizando los recursos del sistema de salud.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Implementar intervenciones de Fisioterapia y Terapia Ocupacional basadas en las necesidades individuales de los usuarios, con el fin de contribuir a su rehabilitación funcional y recopilar información útil para la elaboración de la memoria final de la pasantía en Hospital Policlínico Zacamil.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Identificar condiciones de salud y características sociodemográficas de los usuarios atendidos.
2. Realizar intervenciones de Fisioterapia y Terapia Ocupacional según indicaciones médicas.
3. Reunir información para la elaboración de la memoria de pasantía profesional.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

El Hospital Policlínico Zacamil (HPZ) es una unidad médica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) ubicado en el municipio de Mejicanos, San Salvador. Este centro de salud fue inaugurado en respuesta a la creciente demanda de servicios médicos en la zona norte del área metropolitana de San Salvador.

Desde su apertura, el hospital ha experimentado una expansión significativa en su infraestructura. La misión del HPZ es brindar atención médica especializada y hospitalización de calidad con un alto sentido humano a la población asegurada, así como participar en el desarrollo del servicio humano y paramédico.

Su visión es convertirse en un centro de atención enfocado en la excelencia a través de programas de calidad con alto sentido humano. Actualmente, el HPZ cuenta con 15 servicios de especialidades, entre los cuales se encuentra el servicio de rehabilitación. Este dispone de un médico fisiatra y 12 licenciados en Terapia Física y Ocupacional.

El hospital funciona como centro de referencia para los establecimientos que conforman la red Zacamil, la cual incluye seis clínicas comunales, 35 clínicas empresariales, así como varias Unidades Médicas de la zona norte, entre ellas la UM Apopa y la UM Quezaltepeque, entre otras. Esta amplia cobertura, en muchas ocasiones, supera la capacidad de respuesta del centro.

De acuerdo con la Memoria de Labores del Área de Rehabilitación, durante el año 2024 se atendieron 31,759 pacientes en el servicio de Terapia Física, quienes presentaron diversas patologías, entre ellas musculoesqueléticas, neurológicas u otras que afectan directamente la funcionalidad del cuerpo.

La Clasificación Internacional de Enfermedades, 11.^a Revisión (CIE-11), agrupa las afecciones que comprometen la funcionalidad del cuerpo humano en distintos capítulos, estas clasificaciones permiten identificar con mayor precisión condiciones que afectan la movilidad, el equilibrio, la coordinación, la fuerza y, en general, la capacidad funcional del individuo.

A nivel global, las enfermedades que afectan la funcionalidad física representan una de las principales causas de discapacidad, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) y

el Estudio Global de Carga de Enfermedad (GBD) más de 2.4 mil millones de personas en el mundo viven con una condición de salud que podría beneficiarse de servicios de rehabilitación, incluyendo afecciones musculoesqueléticas como neurológicas, sensoriales, cardiovasculares, respiratorias y otras.

En el contexto salvadoreño, estas condiciones representan un desafío creciente para el sistema de salud, especialmente en instituciones como el ISSS y el Ministerio de Salud (MINSAL), debido a su alta prevalencia en la población en edad productiva y al impacto que generan sobre la capacidad funcional, la autonomía personal y la participación social. La presión sobre los servicios de rehabilitación sigue en aumento, lo que evidencia la necesidad de estrategias terapéuticas eficaces y sostenibles que respondan a las demandas reales de esta población.

En este escenario, disciplinas como la Fisioterapia y la Terapia Ocupacional desempeñan un papel clave en la atención integral de las personas con alteraciones funcionales. La Fisioterapia se encarga de prevenir, tratar y rehabilitar lesiones o disfunciones del cuerpo humano mediante el uso de medios físicos, técnicas manuales, ejercicio terapéutico y educación al paciente.

Por su parte, la Terapia Ocupacional se enfoca en promover la independencia y la participación activa de las personas en sus actividades de la vida diaria, laborales y sociales, mediante el desarrollo, fortalecimiento o adaptación de sus capacidades físicas cognitivas y emocionales.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

La población que se benefició con el proyecto estuvo conformada por usuarios que acudieron al servicio de rehabilitación del HPZ, que incluyó tanto cotizantes como beneficiarios del Seguro Social. Este grupo formó parte de un segmento representativo de la demanda asistencial, que se caracterizó por presentar diversas condiciones que afectaron su funcionalidad y bienestar general.

El proyecto se desarrolló mediante la aplicación práctica de los conocimientos y habilidades adquiridos durante la formación profesional en Fisioterapia y Terapia Ocupacional, donde se ofreció una atención integral y personalizada. La intervención se llevó a cabo siguiendo los planes de tratamiento individualizados establecidos para cada paciente, aplicando técnicas terapéuticas basadas en evidencia que favorecieron la recuperación funcional, el alivio sintomático y la mejora de la calidad de vida.

Se implementó un sistema de registro sistemático de las intervenciones que se realizaron, que facilitó la adecuación continua de las estrategias terapéuticas a las necesidades específicas de los pacientes, contando con la aprobación del médico fisiatra. El seguimiento constante y reevaluación fueron componentes fundamentales que garantizó la efectividad de las intervenciones

El plan de acción se llevó a cabo durante el periodo comprendido agosto 2025 y enero 2026, con el objetivo de fortalecer la calidad y cobertura del servicio de Fisioterapia y Terapia Ocupacional, con lo cual se respondió a la alta demanda y se contribuyó a la optimización de los resultados clínicos.

Para la obtención de datos relevantes de la población de estudio se utilizó una serie de instrumentos entre los cuales se tuvieron:

- Hoja de ficha médica prescrita por el médico fisiatra
- Censo poblacional que recopiló datos de pacientes tales como: nombre, edad, sexo, patología por la cual asistió al servicio, asistencias semanales, etc.
- Censo poblacional que recopiló datos del paciente como nombre, número de DUI, firma y fecha en que fue impartida la charla educativa

Estos instrumentos estuvieron diseñados con el propósito de registrar y determinar la cantidad de pacientes atendidos, así como el número total de atenciones brindadas, las cuales ascendieron a 690, distribuidas en 55 pacientes. Asimismo, permitieron identificar la participación en actividades de educación para la salud, alcanzando un total de 19 participantes durante el periodo comprendido entre agosto de 2025 y enero de 2026

La aplicación de estos instrumentos permitió obtener datos precisos y organizados sobre la atención brindada, facilitando la evaluación de la calidad del servicio terapéutico.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

A continuación, se presentan los datos obtenidos en la intervención de Fisioterapia y Terapia Ocupacional en el servicio de rehabilitación del Hospital Policlínico Zacamil en un periodo comprendido de agosto de 2025 a enero 2026.

TABLA N.º 1

DISTRIBUCION DEL TOTAL DE ATENCIONES BRINDADAS DURANTE EL PERIODO DE LA PASANTIA

ATENCIONES	TOTAL
Numero de atenciones brindada	690

Fuente: Registro de atenciones brindadas en el servicio de rehabilitación por Gabriela Aleman

Análisis e Interpretación:

De acuerdo con los datos obtenidos, se registro un total de 690 atenciones durante el periodo de la pasantía, las cuales fueron distribuidas entre 55 pacientes atendidos

TABLA N.º 2

DISTRIBUCIÓN POR SEXO DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE REHABILITACIÓN

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
F	47	85%
M	8	15%
TOTAL	55	100%

Fuente: Registro de pacientes atendidos en el servicio de rehabilitación por Gabriela Alemán

Análisis e interpretación:

Según los datos obtenidos podemos determinar que del 100% de la población atendida, tiene un mayor predominio el sexo femenino con un 85% mientras que la población masculina atendida fue de un 15%.

TABLA N.º 3

DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE REHABILITACIÓN

RANGO DE EDADES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
16-30 años	2	3%
31-45 años	9	17%
46-60 años	12	22%
61-75 años	21	38%
76-90 años	10	18%
91-100 años	1	2%
TOTAL	55	100%

Fuente: Registro de edades de pacientes atendidos en el servicio de rehabilitación por Gabriela Alemán

Análisis e interpretación:

Según los datos obtenidos, se determina que la mayoría de los pacientes atendidos corresponde al grupo de adultos mayores, destacando el rango de 61 a 75 años con un 38%, mientras que el grupo de 91 a 100% representa el menor porcentaje con un 2%.

TABLA N.º 4

CONDICIONES DE SALUD MÁS FRECUENTES EN EL PERIODO DE AGOSTO 2025 A ENERO 2026

CONDICIONES DE SALUD MUSCULOESQUELÉTICAS	FRECUENCIA	%
Tendinitis del supraespinoso	6	10%
Fractura cabeza humeral	2	4%
Gonalgia	4	7%
Neuropatía nervio cubital	1	2%
Escoliosis dorso lumbar	1	2%
Liberación nervio mediano	1	2%
Cervicalgia	5	9%
Tendinitis cubital carpo	1	2%
Discopatía cervical	3	6%
Tendinitis Quervain	2	3%
Discopatía lumbar	3	6%
Lumbago crónico	4	7%
Omalgia	1	2%
Fractura de radio y cubito	2	3%
Artroscopia rodilla	1	2%
Túnel del carpo	2	3%
Post operación manguito rotador	1	2%
Fascitis plantar	1	2%
Esguince tobillo	1	2%
Disectomia T11	1	2%
Gonartrosis	1	2%
Sd. De encamamiento prolongado	1	2%
Prótesis de rodilla	1	2%
Meniscopatia	1	2%
Fractura peroné	1	2%
Fractura diáfisis fémur	2	3%
Epicondilitis	1	2%
Fractura L1	1	2%
Sd. Cervicobraquial	1	2%
Amputación bajo rodilla	1	2%
CONDICIONES DE SALUD NEUROLOGICAS		
Parálisis facial	1	2%
Hemorragia cerebral subaracnoidea	1	2%
TOTAL	55	100%

Fuente: Censo de registro de pacientes atendidos en el servicio de rehabilitación en el periodo de agosto 2025 a enero 2026 por Gabriela Alemán

Análisis e interpretación:

De acuerdo con los datos obtenidos, se observa que las condiciones de salud más comunes atendidas fueron principalmente afecciones musculoesqueléticas, en donde la principal condición tratada fue la tendinitis del supraespinoso con un 10%.

TABLA N°.5

MODALIDADES DE TRATAMIENTO REALIZADAS EN EL PERIODO DE AGOSTO 2025 A ENERO 2026

MODALIDADES DE TRATAMIENTO DE FT	FRECUENCIA	%
AGENTES FÍSICOS (térmicos, mecánicos, electromagnéticos)		
Microcorriente	54	7.8%
Ultrasonido	30	4.3%
Onda H	43	6.4%
Corrientes Interferenciales	108	15.6%
Diatermia	24	3.5%
TENS	5	0.7%
Magnetoterapia	10	1.4%
Tracción cervical	10	1.4%
Corrientes rusas	10	1.4%
Compresas frías	68	9.9%
Compresas calientes	132	19.1%
Tanque de remolino	10	1.4%
Tanque de parafina	10	0.7%
EJERCICIOS TERAPEUTICOS		
Ejercicios de Williams	30	4.3%
Ejercicios de Mackenzie	10	1.4%
Ejercicios de Codman	35	5.0%
Ejercicios de fortalecimiento	35	5.0%
Ejercicios de propiocepción	10	1.4%
Ejercicios equilibrio	10	1.4%
Reeducación marcha	10	1.4%
Reeducación facial	10	0.7%
MODALIDAD DE TRATAMIENTO DE TO	FRECUENCIA	%
Técnicas de recuperación (Mecanoterapia)	7	5.0%
EDUCACION PARA LA SALUD EN FISIOTERAPIA	FRECUENCIA	%
	19	
TOTAL	690	100%

Fuente: Censo de registro demodalidades de tratamiento realizadas en el servicio de rehabilitación en el periodo de agosto 2025 a enero 2026 por Gabriela Alemán

Análisis e interpretación:

De acuerdo con los datos obtenidos, se determina que las modalidades de tratamiento más utilizada fueron las compresas calientes con un 19.1% y las corrientes interferenciales con un 15.6%

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

1. La población atendida durante el periodo comprendido de agosto 2025 y enero 2026 estuvo conformada principalmente por adultos mayores, lo que evidencia una mayor demanda de atención Fisioterapéutica en este grupo etario.
2. Las afecciones músculoesqueléticas fueron las más frecuentes, destacando la tendinitis del supraespinoso y la cervicalgia, mientras que las patologías neurológicas se presentaron en menor proporción.
3. Los tratamientos aplicados se centraron principalmente en el uso de agentes físicos y ejercicios terapéuticos, lo cual permitió un abordaje integral orientado a la recuperación funcional de los pacientes.
4. La diversidad de diagnósticos y modalidades de tratamiento refleja la importancia de la Fisioterapia en la rehabilitación y mejora de la calidad de vida de los pacientes atendidos durante la pasantía.
5. La aplicación constante de las diferentes modalidades terapéuticas permitió contribuir a la disminución del dolor y a la mejora de la funcionalidad en los pacientes atendidos.
6. La experiencia de pasantía fortaleció las competencias prácticas en la evaluación y tratamiento Fisioterapéutico, así como el manejo adecuado de los pacientes en el área de rehabilitación.

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES

A la universidad:

- Se sugiere a la Universidad de El Salvador brindar mayor apoyo institucional a la carrera de Fisioterapia y Terapia Ocupacional para fortalecer su desarrollo académico y su proyección social
- Impulsar la actualización del plan de estudios conforme a las necesidades reales del sistema de salud y del área de rehabilitación

Al Hospital Policlínico Zacamil:

- Se recomienda fortalecer el servicio de rehabilitación con más recursos humanos y equipamiento, para responder a la alta demanda de pacientes con afecciones musculoesqueléticas y neurológicas.
- Implementar y mantener programas permanentes de educación en salud orientados al auto cuidado y la prevención de recaídas.

A la carrera:

- Reforzar la formación práctica de los estudiantes en áreas de alta demanda como rehabilitación musculoesqueléticas y neurológicas.
- Fortalecer los convenios ya establecidos con instituciones como el ISSS para ampliar los espacios de prácticas de pregrado y enriquecer la experiencia clínica de los estudiantes

A los estudiantes en pasantía:

- Mantener una actitud responsable, ética y empática en la atención al paciente.
- Fortalecer habilidades de comunicación con pacientes y equipo de salud.

A los pacientes:

- Se sugiere fomentar el apoyo del empleador para disminuir el índice de ausentismo de los pacientes en sus sesiones de terapia
- Participar activamente en su proceso de rehabilitación para mejorar su calidad de vida.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gran parte de la información presentada en este trabajo ha sido proporcionada directamente por la jefatura del área de Rehabilitación del Hospital Policlínico Zacamil, lo que ha permitido contar con datos actualizados, específicos y contextualizados sobre la atención a pacientes con patologías musculoesqueléticas en esta unidad médica. Esta información de primera mano ha enriquecido significativamente el desarrollo del presente documento, permitiendo comprender de mejor manera la realidad del servicio de rehabilitación y la atención brindada durante el desarrollo de la pasantía.
2. Organización Mundial de la Salud. (2023). *Rehabilitation*. Recuperado de <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/rehabilitation>
3. Manual modulo IV La fisioterapia y terapia ocupacional en la valoración de la actividad motriz y funcional en el proceso salud enfermedad
4. Physiotherapy. (2021). *What is physiotherapy?* <https://world.physio/resources/what-is-physiotherapy>
5. Organización Mundial de la Salud. (2023). *Classifications and Terminologies – International Classification of Diseases (ICD)*. OMS. Recuperado de <https://www.who.int/standards/classifications/classification-of-diseases/5>

6. Organización Mundial de la Salud. (2021). *Trastornos musculoesqueléticos* [Hoja informativa]. OMS. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions>

7. Vos, T., et al. (2020). *Global prevalence of disability and need for rehabilitation: contribution of musculoskeletal conditions*. *Physical Therapy*, 100(5), 874–884. Recuperado <https://academic.oup.com/ptj/article/doi/10.1093/ptj/pzab004/6130663>

8. Organización Mundial de la Salud. (2022). *Musculoskeletal conditions* [Hoja informativa]. World Health Organization. Recuperado de <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions>

ANEXOS

Anexo A. Registro de atención a pacientes atendidos durante el periodo de agosto 2025 a enero 2026



**ANEXO 1
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
REGISTRO DE ATENCIÓN DE FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL**

Nombre del paciente	Edad	Genero	N.º de afiliación	Asistencia por semana	Tipo de atención		Residencia	Diagnostico	Tratamiento
					FT	TO			
1 Ana Alvaro Forns	67	F	241 511 573	2	X		Muyseros	Falta rallo y volante	Diatamia
2 Norma Lopez	37	F	112772 992	3	X		Muyseros	Atrofia de la lengua	U.S + U.S + C.C. Fortalecimiento
3 Mario Rosa Contreras	66	F	449 583 483	3	X		San Salvador	Lumbago Cervico	U.I + C.F. Williams
4 Blanca Eusto Jord	68	F	916 760 165	3	X		Muyseros	Duoplasio total de rodilla	C.I + C.F
5 Maria Hernandez M.	90	F	165 410 301	3	X		Apapa	Tendinitis poplitea	C.I + C.C. Fortalecimiento
6 Maria Tania Luchetti	88	F	99 660 887	3	X	X	Muyseros	Tumal del Codo bilateral	U.S + C.C
7 Ana Maria Pico de H.	66	F	07772 161	3	X		Muyseros	Diparesis motora bilateral	U.S + C.C. Fortalecimiento
8 Ana Maria Chacón	56	F	107 994 100	3	X		Muyseros	Duoplasio Lumbor	C.I + C.C. Williams
9 Francisco Uruel Gago	52	M	196 720 987	3	X		Muyseros	Falta de Prata	U.S + T.E.S.F
10 Elyda Campos	53	F	442 712 211	2	X		Muyseros	Queloides	C.I + C.C. Fortalecimiento
11 Rosa Dorcasia C.	41	F	101 941 020	2	X		Muyseros	Fragura de la lengua	Musculatura + C.C.
12 Lidia Cuatrecasas	92	F	277 410 441	2	X	X	Muyseros	Tumal del Codo	Musculatura + C.C.
13 Betty Amalia C.	37	F	107 883 997	2	X		San Salvador	Fragura de la lengua	C.I + C.C. F
14 Ana Guadalupe P.	65	F	031 500 233	2	X		Muyseros	Duoplasio T.H	C.I + C.C. Fortalecimiento
15 Nivea Mercedes Lopez	69	M	279 500 910	2	X		San Salvador	Fragura de la lengua	Fortalecimiento + U.S
16 Blanca Yolanda Pico	99	F	371 510 195	2	X		Muyseros	Duoplasio bilateral	T.E.S.F + C.C.
17 Rosa Alvaro Lopez	76	M	999 440 611	3	X		San Salvador	Tendinitis poplitea	Musculatura. U.S + C.C.





18	Raquel Santos	76	F	101 777 011	3	X	Muyseros	Fx Cabasa humeral (P)	Onda H + U.S + Cadman
19	Sandra Escobedo G.	62	F	411 610 406	3	X	Muyseros	Tendinitis suprapinosa (P)	Onda H + C.S
20	Fuente Pineda de Diaz	64	F	161 410 589	3	X	San Salvador	Gonalgia (P)	C.I + C.C
21	Amelia Castellanos	29	F	196 944 874	3	X	San Salvador	Nuropatia M. cubital (P)	C.I + Diatermia
22	Amalia de los Angeles	60	F	114 710 216	3	X	San Salvador	Librosion M. tructura (P)	U.S + Onda H + Cadman
23	Maria Huelvas A.	97	F	189 130 037	3	X	San Salvador	Conusalgia	Diatermia
24	Sandra Fátima Castillo	60	F	405 640 144	3	X	Muyseros	Tendinitis cubital Cuyo (P)	U.S + TENS + C.C
25	Gustavo Solari	65	M	977 601 698	3	X	Muyseros	Fx Culo Femoral (P)	Magnetoterapia + C.F
26	Ara Concha Quipapa	62	F	144 631 714	3	X	San Salvador	Disropatia Cervical	C.I + Tracción
27	Tania Patricia Rosales	57	F	911 610 915	2	X	San Salvador	Conusalgia	Muscomanto + C.F
28	Ara Joseana Velasco	55	F	190 700 914	3	X	San Salvador	Tendinitis suprapinosa (P)	C.I + C.C Cadman.
29	Olga Linaud Bumbala	67	M	110 610 770	2	X	Muyseros	Conusalgia	C.C + C.F
30	Maria Dolores Joto	60	F	197 590 560	2	X	Muyseros	Disropatia lumbar	Diatermia + U. ondas
31	Yvael Mayra Amaya	92	M	177 370 172	2	X	Muyseros	lumbago	Onda H + C.C
32	Antonis Orin	66	F	776 511 711	2	X	San Salvador	Ondalgia (P)	U.S + TENS + Cf Cadman
33	Bianca Ampudia Q.	80	F	370 450 016	3	X	San Salvador	Paralisis Facial (P)	C.F + Rubricacion. Frecu
34	Hilma Ramaci	62	F	510 510 211	3	X	San Salvador	Polio. total de la mano	C.I + C.F
35	Irleen Yvetha Umana	36	F	199 709 261	3	X	Muyseros	Humero H. cubital. Sinov.	Fortalecimiento. masas. Flap.
36	Flora Helene Lara	60	F	079 597 111	3	X	San Salvador	Gonalgia. D + neuropatia	Muscomanto. T.U.S + C.F
37	Lilian Oración Pineda	72	F	779 510 011	2	X	San Salvador	lumbago	C.I + C.C. Williams
38	Isabel Velazquez	91	F	45 210 160	3	X	Muyseros	lumbago.	C.I + C.C Williams
39	Luz del Ojal	42	F	197 777 616	2	X	Apofisioterapia	Fx Psoas (P)	Muscomanto + C.F.
40	Luz Herminia Umana	27	M	148 910 161	2	X	San Salvador	Fractura de la pi. Finar	Onda H + C.C Fortalecimiento
41	Foto Hugo Flores	51	F	371 600 876	2	X	San Salvador	Gonalgia (P)	Muscomanto + C.F
42	Rebeca Nancy Lopez	36	F	117 931 449	3	X	San Salvador	Fx humero (F)	U.S + C.C Cadman.



43	Juana Elena Campos	72	F	169 941 016	2	X	San Salvador	Trastorno Químico (D)	Torques de mano.
44	Claudia Cardona Z.	49	F	107 710 977	2	X	San Salvador	Epilepsia Múltiple.	C-I + C-C
45	Maria Aida Copio	57	F	441 667 936	3	X	Muyucma	Fr. LI	Epilepsia.
46	Silvia Daniela C.	34	F	114 919 704	2	X	Muyucma.	St. Convulsivo	C-I + C-F
47	Carlos Alberto L.	58	M	197 679 934	3	X	Muyucma	Ampotación bipo (ambid)	C-I + Fortalecimiento F.M
48	Marta Elvira Masad	72	F	977 511 989	3	X	Muyucma	Dyscalculia General	Micromovimientos + U.S.F.C.C
49	Concepción Moreno	69	F	182 542 511	3	X	Muyucma	Dyscalculia Verbosa	C-I + Dactilografía
50	Florencia Alas	82	F	199 490 019	2	X	Muyucma	Convulsiones	C-I + U.S + C-C
51	Marta Milcan	68	F	941 511 072	2	X	Muyucma	Fr. mal de Stal (L)	Torques de mano.
52	Carman Juana Siles	37	F	451 980 988	2	X	Muyucma	Dyscalculia General	Micromovimientos + C.C.
53	José Antonio Aparicio.	59.	F	195 671 015	3	X	Muyucma	Tal del Cuerpo	Practica.
54	Carlos David Masad	31	M	195 200 078	2	X	San Salvador	Convulsiones.	C-I + U.S + C-C
55	Linda Piedad Masad	58	F	165 942 077	2	X	San Salvador	Trastorno Supratentorial	C-I + U.S + C-C + Gestman.
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									

Anexo B. Censo de charla impartida a licenciados del área de rehabilitación



**ANEXO 3
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
REGISTRO DE CHARLAS EDUCATIVAS**

Título de la charla: Despl. Neuropatología

Fecha en la que se brinda: 14 de Enero, 2020.

Responsable: Dra. María Alejandra Alvarado Pardo

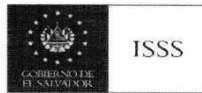
Nº	Nombre del paciente	N.º de DUI	Firma
1	Angela Carolina Ortiz	02559118-1	[Firma]
2	Jonathan Mauricio Castillo	04044030-5	[Firma]
3	Yaelia Isabel Medina de Ochoa	00086887-2	[Firma]
4	Yancy Arlene Viquez	04128019-8	[Firma]
5	Pablo Acosta	04731341-0	[Firma]
6	Maudia Dinora Caballero	00402847-4	[Firma]
7	María Gabriela Alfaro	06502310-2	[Firma]
8	Joselyn Beatriz Bautista Martínez	06270831-3	[Firma]
9	Zenaida Méndez Pineda	04020753-7	[Firma]
10	Ariana Jeannette Valle Tobías	06522885-4	[Firma]
11	Norma Aely Paisés Díaz	00243312-8	[Firma]
12	Anna Maria Le Chong		[Firma]
13	Estel Amador Rivas de Amador	02695894-6	[Firma]
14	Rosa Chiquitina Castro I.	00123444-0	[Firma]
15	Blilagio de Jesús Ajala		[Firma]
16	María Estela Torres Marmulla	00342757-8	[Firma]
17	Yamaly Jazmin Estela de Castro	00837627-7	[Firma]
18	María Euzema Uma Zelaya	03961173-1	[Firma]
19	Juan Manuel Funes	03604151-3	[Firma]
20			
21			

Lic. María Estela Torres Marmulla
Lic. En Fisioterapia y Terapia Ocupacional
Jefe Servicio de Rehabilitación
N.V.P.M. No. 197

[Firma]



Anexo C. Constancia de finalización de pasantía



CONSTANCIA DE FINALIZACIÓN PASANTIA DE PRACTICA PROFESIONAL

Mpe.
Maria del Carmen Merino
Directora de la carrera de Fisioterapia y Terapia Ocupacional
Universidad de El Salvador
Presente.

Estimada Licenciada:

Éxitos en sus labores, el motivo de la presente es para informarle que la bachillera: **Gabriela Alejandra Alemán Peña**, estudiante de la carrera de Licenciatura en Fisioterapia y Terapia Ocupacional de la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador, ha finalizado satisfactoriamente su Pasantía de práctica Profesional en el Hospital Policlínico Zacamil del Seguro Social realizado a partir de agosto 2025 a enero 2026.

Y para los usos que estimen convenientes se extiende el 02 de febrero 2026.

Atentamente,


Lic. María Esther Torres,
Jefe Servicio de Rehabilitación,
Zacamil ISSS




Dr. Carlos Humberto Alvarenga Requena,
Director Hospital Policlínico
Zacamil ISSS



¿QUE ES EL NEUROFEEDBACK?

Técnica terapéutica que ayuda al cerebro a aprender a autorregularse

Se basa en las **ondas cerebrales**, que son señales eléctricas que produce el cerebro constantemente

Estas ondas reflejan como esta funcionando el sistema nervioso



¿SE USA EL NEUROFEEDBACK EN EL SALVADOR?

Sí se utiliza, pero de forma limitada y principalmente en el sector privado.

No está aún integrado de manera formal y sistemática en el sistema público de salud.

📌 Se considera una herramienta emergente, no de uso masivo.



Anexo E. Fotos del servicio de rehabilitación

