

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



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

TEMA:

INTERVENCIÓN DE FISIOTERAPIA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO
REGIONAL DE SALUD VALENCIA EN EL PERIODO DE AGOSTO 2024 A ENERO
2025

PRESENTADO POR:

BR: MIRNA LISSETH LIZAMA ZELAYA

DOCENTE ASESOR:

MsD. ALICIA ESPERANZA RODRIGUEZ AQUINO

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, MAYO 2025

AUTORIDADES VIGENTES 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 Rosalfo Escobar Castaneda
Secretaría General

Doctor Saúl Díaz Peña
Decano

Licenciado Franklin Arnulfo Méndez Duran
Vicedecano

Licenciado Roberto Carlos Hernández Marroquín
Secretario

Maestra Mónica Raquel Ventura De Ramos
Directora de Escuela de Ciencias de la Salud

Mpc. María del Carmen Merino de Lozano
Directora de la Carrera de Fisioterapia y Terapia Ocupacional

TRABAJO DE GRADO APROBADO POR:

MsD. Alicia Esperanza Rodriguez Aquino
Docente Asesor de Procesos de Graduación

Mpc. Ana Catalina Mejía de Guardado
Coordinadora General de Procesos de Grado

INDICE

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I

Planteamiento de la oportunidad o necesidad del trabajo..... 6

Justificación.....7

Objetivos.....8

CAPÍTULO II

Marco teórico..... 9

CAPÍTULO III

Metodología..... 14

CAPÍTULO IV

Presentación de resultados15

CAPÍTULO V

Conclusiones28

CAPÍTULO VI

Recomendaciones 30

Referencias bibliográficas 31

Anexos.....32

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo trata sobre la intervención de fisioterapia en pacientes atendidos en el Centro Regional de Salud Valencia en el periodo de agosto 2024 a enero 2025 durante la pasantía de práctica profesional. Para optar al grado de licenciatura en Fisioterapia y Terapia Ocupacional.

Esta memoria expresa el trabajo realizado durante la pasantía de práctica profesional y comprende los siguientes apartados:

Capítulo I

Planteamiento de la oportunidad o necesidad de trabajo: En el cual se describe la necesidad de trabajo dentro del área de fisioterapia en el Centro Regional de Salud Valencia.

Justificación: Se explica que razones motivaron la realización de la pasantía de práctica profesional.

Objetivos: Objetivos generales y específicos que se deben desarrollar en el periodo de trabajo.

Capítulo II

Marco Teórico: Información del marco institucional y fundamentación teórica de la institución, además se describe diferentes condiciones de salud que poseen los usuarios.

Capítulo III

Metodología: Describe el proceso para el procedimiento de atención de usuarios que llegaron a fisioterapia, como días y horarios de atención, la cantidad de pacientes a atender, agenda de citas. El cual se llevó a cabo en el periodo de agosto 2024 a enero 2025.

Capítulo IV

Presentación de los resultados: Datos obtenidos de la atención de usuarios durante el periodo de agosto 2024 a enero 2025, como cantidad de atenciones, edad de pacientes, sexo, zonas geográficas de procedencia, diagnósticos médicos referidos y tratamientos brindados.

Capítulo V

Conclusiones: En ellas se recopilan los resultados obtenidos durante la pasantía de práctica profesional.

Capítulo VI

Recomendaciones: Se establecerán recomendaciones tanto para la institución y futuros estudiantes que realicen dicho proceso.

Fuente bibliográficas: Fuentes que proporciona información original y verificable a través de la web.

Anexos: Presentación de imágenes de los usuarios atendidos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD O NECESIDAD DEL TRABAJO

El Centro Regional de Salud Valencia ubicado dentro de las instalaciones de la Universidad Nacional brinda atención a personal docente, administrativo, estudiantil y personas externas, con una afluencia alta de usuarios con diversas condiciones de salud que requieren atención en Fisioterapia. Se brindó la oportunidad de realizar la pasantía de práctica profesional en un periodo de seis meses e integrarse al equipo de trabajo profesional que ahí labora para poder dar una pronta atención a los usuarios en su proceso de recuperación e integración a sus actividades de la vida diaria para que puedan mejorar la calidad de vida de cada uno de los usuarios atendidos. Lo cual es una oportunidad para poner en práctica los conocimientos adquiridos durante la formación académica, así como también desarrollar nuevas habilidades, retribuyendo al Alma Mater todas las experiencias vividas en los cinco años de formación académica.

El Centro Regional de Salud Valencia brinda una atención integral y personalizada a sus usuarios que han sido afectados por una lesión, enfermedad o discapacidad. Las patologías más frecuentes en el periodo de agosto del 2024 a enero 2025 fueron afecciones musculoesqueléticas entre las cuales están: Esguince de tobillo, cervicalgias, fracturas, lumbalgias y tendinitis entre las afecciones neurológicas se encuentra parálisis facial. Además, se llevaron a cabo programas de educación para la salud que ayudarán a prevenir a los usuarios afecciones que puedan afectar a futuro y prevenir su progreso.

JUSTIFICACIÓN

La intervención de Fisioterapia en el Centro Regional de Salud Valencia es esencial para mejorar la calidad de vida de los usuarios para contribuir a solucionar problemas físicos causados por lesiones, accidentes o algún tipo de discapacidad. La atención en Fisioterapia juega un papel importante en el alivio del dolor, mejora la fuerza muscular, la movilidad y la funcionalidad en casos de enfermedades crónicas o afecciones musculares y articulares. Todo esto permite al usuario recuperar progresivamente sus capacidades funcionales, y prevenir lesiones.

La importancia de realizar la pasantía de práctica profesional en el Centro Regional de Salud Valencia fue brindar apoyo a la institución por la alta demanda de atención, por lo que se ve necesario el ingreso de un pasante en Fisioterapia y Terapia Ocupacional, para tratar las diferentes patologías, brindando un proceso de atención de manera integral para la pronta recuperación del paciente. Al abordar y tratar de manera oportuna las patologías, prevenir complicaciones adicionales y reducir la necesidad de intervenciones quirúrgicas o el uso prolongado de medicamentos.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Aplicar el proceso de intervención en fisioterapia en el Centro Regional de Salud Valencia durante la pasantía de práctica profesional realizada en el periodo de agosto 2024 a enero 2025.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar a la población atendida por la pasante de práctica profesional.
- Conocer los resultados de las evaluaciones realizadas a los usuarios de fisioterapia.
- Conocer los tratamientos de fisioterapia aplicados a los usuarios.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Antecedentes de Centro Regional de Salud Valencia

El Centro Regional de Salud Valencia ubicado dentro de las instalaciones de la Universidad de EL Salvador a un costado de la entrada de la Facultad de Odontología, frente a la Facultad de Medicina. En el año 2001 la Cátedra UNESCO, Médicos Mundi y la Universidad de Catalunya, presenta un proyecto a Rectoría para iniciar la formación en salud visual en El Salvador, dicho proyecto se desarrollará en tres fases:

- 1) Formación de Ópticos de atención primaria en salud (Diplomado)
- 2) Creación de la Carrera de Licenciatura en Optometría
- 3) La formación de especialistas en Oftalmología.

En el periodo 2002-2004 el proyecto fue asignado al Decanato de la Facultad de Medicina para su operacionalización, por lo que se inicia la primera fase del proyecto diseñando y ejecutando un diplomado en Optometría para la formación de Ópticos de atención primaria en salud.

Periodo de 2004-2007 se solicitó a la Universidad de Valencia, a través de la Fundación General de su Universidad, la construcción de un edificio de dos niveles y el equipamiento con tecnología de punta en el área de Optometría. Además, se pidió la donación de una unidad móvil completamente equipada para la atención en salud visual en comunidades y

zonas rurales, como parte de la proyección social de los estudiantes de esta carrera. El objetivo era establecer las bases para la prevención y la Atención Primaria en Salud Visual (APSV) en la región centroamericana.

También se solicitó a la Universidad de Catalunya que enviara docentes para iniciar la carrera y capacitar a los responsables de la formación de los estudiantes en ambas escuelas. Por su parte, la Cátedra UNESCO apoyaría con bibliografía, capacitación y el equipamiento de clínicas de optometría en algunos centros hospitalarios del país, facilitando así la práctica clínica de los estudiantes y la atención en salud visual de la población.

En el 2008 comenzó la construcción del edificio del CRSV, y la obra se completó en 2010. En ese año, se nombró un director encargado de supervisar su funcionamiento. Se dotó al centro con el equipamiento básico necesario para ofrecer atención primaria en diversas áreas a través de la docencia y la proyección social. Las especialidades cubiertas incluyen Optometría, Nutrición, Educación para la Salud, Fisioterapia, Terapia Respiratoria, Materno Infantil, Laboratorio Clínico, Oftalmología y Audiología.

En el año 2011, se firmó un convenio entre la Universidad de El Salvador (UES) y el Ministerio de Salud (MINSAL) para el desarrollo de actividades en el Centro Regional de Salud Valencia. Se implementa la consulta oftalmológica y auditiva para niños referidos al Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom en el año 2012. En 2013, se capacitó a un técnico de la Facultad de Medicina en el área de audiología mediante una pasantía,

financiada por el Programa de Becas de la Universidad de Valencia, para establecer talleres de prótesis auditivas y mantenimiento de equipos audiológicos.

Para el 2014, el edificio del Centro Regional de Salud Valencia fue incorporado al patrimonio de la Facultad de Medicina como donativo de la Fundación General Valencia.

De 2015 a 2019, el Consejo Superior Universitario aprobó el Proyecto Académico del Centro Regional de Salud Valencia y las tarifas de los servicios a brindar. Durante este período, se inició la atención gratuita en el área de fisioterapia, proporcionada por docentes y estudiantes en servicio social. Con la llegada de la pandemia de COVID-19, se implementó la modalidad de telemedicina a través de WhatsApp habilitando tres números telefónicos para consultas médicas.

En septiembre de 2020, se reanudaron las labores presenciales en el CRSV con horarios continuos de lunes a viernes, de 8 a.m. a 2 p.m.

Actualmente el Centro Regional de Salud Valencia cuenta con diversas especialidades como lo son Materno Infantil, Fisioterapia y Terapia Ocupacional, Medicina General, Nutrición y Optometría.

Uno de los gabinetes con mayor afluencia dentro del CRSV es fisioterapia. De acuerdo a la definición de 1968, la OMS (Organización Mundial de la Salud) describe la fisioterapia como el arte y la ciencia del tratamiento por medio del ejercicio terapéutico, calor, frío, luz, agua, masaje y electricidad. Además, la Fisioterapia incluye la ejecución de pruebas eléctricas y manuales para determinar el valor de la afectación y fuerza muscular, pruebas

para determinar las capacidades funcionales, la amplitud del movimiento articular y medidas de la capacidad vital, así como ayudas diagnósticas para el control de la evolución.

La unidad de fisioterapia cuenta con un encargado de la área y 4 pasantes está constituido por 6 cubículos y su canape, cuenta con 4 tens, 2 Ultrasonido, un tanque de compresas calientes, tanque de compresas frías, pesas, bandas elásticas, parafina, una bicicleta y una magnetoterapia.

Durante la pasantía de práctica profesional, se brindó educación para la salud personalizada a cada paciente de acuerdo a su patología con el objetivo de promover su bienestar, prevenir complicaciones y fomentar hábitos saludables.

Trastornos músculo esquelético más frecuentes atendidas en el CRS

Esguince: Es una lesión de los ligamentos que se encuentran alrededor de una articulación. Los ligamentos son fibras fuertes y flexibles que sostienen los huesos. Cuando estos se estiran demasiado o presentan ruptura, la zona alrededor de la articulación presenta dolor, inflamación y hematoma con dificultad para la deambulacion.

Cervicalgia: Consiste en un dolor localizado en la región cervical que puede extenderse desde la primera vértebra cervical y la línea occipital (afectando la parte posterior de la cabeza e incluso la zona frontal y los ojos) hasta la séptima vértebra cervical o la primera vértebra dorsal. En algunos casos el dolor puede irradiarse hacia otras áreas, como los brazos, los codos e incluso los dedos de la mano.

Fractura: Pérdida de la continuidad ósea puede ser parcial o total. Causada muchas veces por traumatismo.

Lumbalgia: Es el dolor localizado en la parte baja de la espalda, correspondiente a la zona lumbar de la columna vertebral y que afecta alguna parte de la zona que se extiende desde la parte más baja de las costillas posteriores hasta la zona más alta de los glúteos con o sin compromiso de las extremidades inferiores.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

1. Periodo de trabajo y horario.

La pasantía de práctica profesional se realizó en los meses de agosto 2024 a enero del 2025, en un horario de 7:00 am a 2:00 pm de lunes a viernes.

2. Distribución y cantidad de pacientes por atender.

En el transcurso del periodo de pasantía de práctica profesional se atendió alrededor de 5 a 6 pacientes diarios.

3. Proceso de atención de usuarios.

- El paciente debe de llevar una referencia médica interna por el Centro Regional de Salud valencia o externa.
- Asignación de paciente en horario de atención del bachiller pasante.
- Evaluación del paciente asignado, para ello se utilizarán fichas de evaluación de dicho centro, y herramientas de medición como cinta métrica y goniómetro.
- Se establecieron los objetivos de tratamiento (corto, mediano y largo plazo).
- Se les brindó indicaciones acerca de las intervenciones que se realizaron, tales como aplicaciones de medios físicos, electroterapia, hidroterapia y ejercicios terapéuticos.
- Se diseñó un plan de hogar personalizado para que continúe los días que no asistió a terapias.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

A continuación, se presentan los datos obtenidos en la intervención de Fisioterapia en pacientes atendidos en el Centro Regional de Salud Valencia en el periodo de agosto 2024 a enero 2025.

TABLA 1: DISTRIBUCIÓN POR EDAD

RANGO DE EDADES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
5-15	4	9%
16-30	17	37%
31-45	2	5%
46-60	14	31%
61-75	6	13%
76-90	2	5%
Total	45	100%

Hoja del vaciado de datos elaborada por el pasante de práctica profesional

Durante la realización de pasantía de práctica profesional se atendió un total de 45 pacientes, lo cual se puede observar que el 37% pertenece al rango de edades entre 16-30 años, el 31% pertenece al rango de edades de 46-60 años, seguido de un 13% que corresponde a edades de 61-75 años, el 9% pertenece al rango 5-15 años, además se observa que el 5% lo comparte el rango de edades de 31-45 y de 76 a 90 años.

TABLA 2: DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GÉNERO

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Femenino	30	67%
Masculino	15	33%
Total	45	100%

Hoja del vaciado de datos elaborada por el pasante de práctica profesional

El presente cuadro plasma que la población que más predominó en el periodo de pasantía de práctica profesional fue el sexo femenino con 67%, mientras que el 33% es del sexo masculino.

TABLA 3: DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR ZONA GEOGRAFÍA DE PROCEDENCIA

ÁREA GEOGRÁFICA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
San Salvador	15	33%
Mejicanos	11	25%
Ciudad Delgado	3	7%
Cuscatancingo	3	7%
Ayutuxtepeque	2	5%
Santo Tomas	2	5%
Antiguo Cuscatlán	1	2%
La Palma	1	2%
Ilopango	1	2%
San Jacinto	1	2%
Concepción Quezaltepeque	1	2%
Santa Tecla	1	2%
San Marcos	1	2%
Soyapango	1	2%
California EE. UU	1	2%
Total	45	100 %

Hoja del vaciado de datos elaborada por el pasante de práctica profesional

Según los datos obtenidos el mayor número de pacientes atendidos son del municipio de San Salvador con un total de 33%, en segundo lugar, el municipio de Mejicanos con un total 25%, seguido por el municipio de Ciudad Delgado y Cuscatancingo con el 7%, los municipios de Ayutuxtepeque y Santo Tomas ambos con el 5%, y con 2% los siguientes municipios Antiguo Cuscatlán, La Palma, Ilopango, San Jacinto, Concepción Quezaltepeque, Santa Tecla, San Marcos, Soyapango, California EE.UU.

TABLA 4: DISTRIBUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

DIAGNÓSTICOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Esguince de tobillo derecho	6	14%
Cervicalgias	5	11%
Fracturas de radio derecho	2	5%
Fractura de radio izquierda	2	5%
Fractura de fémur derecha	1	2%
Lumbalgias	4	9%
Tendinitis de muñeca derecha	1	2%
Tendinitis del supraespinoso izquierdo	1	2%
Tendinitis de isquiotibiales bilaterales	1	2%
Tendinitis de isquiotibial izquierda	1	2%
Traumatismo de codo izquierdo	1	2%
Traumatismo del dedo pulgar derecho	1	2%
Lesión en la falange del pie derecho	1	2%
Gonartrosis de rodilla derecha	2	5%
Gonalgia de rodilla izquierda	2	5%
Parálisis facial derecha	2	5%
Rectificación lumbar	2	5%
Ciática derecha	1	2%
Dorsalgia	1	2%
Fascitis plantar izquierda	1	2%
Condromalacia patelar derecha	1	2%
Atrofia muscular del gastrocnemio izquierdo	1	2%
Discopatía lumbo-sacra	1	2%
Artrosis facetaria L5-S1	1	2%
Tenosinovitis estenosante derecha	1	2%
Desgarro del supraespinoso derecho	1	2%
Desnivel pélvico derecha	1	2%
Total	45	100%

Hoja del vaciado de datos elaborada por el pasante de práctica profesional

Según los datos obtenidos se observa que los diagnósticos médicos con mayor incidencia fueron esguince de tobillo derecho con el 14%, seguido de un conglomerado de fracturas de diferentes regiones corporales con un 12%, cervicalgias con el 11%, lumbalgias con 9%, con un 8% agrupa a tendinitis en diversas regiones corporales, traumatismo con el 6%, el 5% pertenecen a gonartrosis de rodilla derecha, gonalgia de rodilla izquierda, parálisis facial derecha, rectificación lumbar y con el menor porcentaje del 2% tenemos los siguientes diagnósticos, ciática derecha, dorsalgia, fascitis plantar izquierda, condromalacia patelar derecha, atrofia muscular de gastrocnemios derecho, discopatía lumbo-sacra, artrosis facetaria L5-S1, tenosinovitis estenosante derecha, desgarro del supraespinoso derecho, desnivel pélvico.

**TABLA 5: RESULTADOS DE LAS EVALUACIONES REALIZADAS A LOS
USUARIOS DE FISIOTERAPIA EN EL CENTRO REGIONAL SALUD
VALENCIA.**

HISTORIA CLÍNICA
Caída de su propia altura
Factores relacionados con el estrés
Carga de peso excesivo
Accidentes de tránsito (automóvil)
Movimientos repetitivos
Trauma por movimiento brusco
Deformidad en pie equino varo
Edad avanzada

Hoja del vaciado de datos elaborada por el pasante de práctica profesional

Durante la pasantía de práctica profesional se recopilieron diversas historias clínicas de pacientes se observa que algunas de las causas son caídas de su propia altura, factores relacionados con el estrés, carga de peso excesivo, accidentes de tránsito (automóvil), movimientos repetitivos, trauma por movimiento brusco, deformidad en pie equino varo y edad avanzada.

**TABLA 6: RESULTADOS DE EXAMEN FÍSICO Y USO DE ADITAMENTOS
DE USUARIOS ATENDIDOS EN FISIOTERAPIA**

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL EXAMEN FÍSICO
Deficiencia en área sensorial y de dolor: sensibilidad
Deficiencia en fuerza muscular
Deficiencia en amplitud articular
Deficiencia del área motora gruesa: Falta de equilibrio de pie
Alteración del tono muscular: alto y bajo
Alteración de la marcha
Alteraciones relacionadas con la piel: picor, dolor, quemazón y hormigueo
Deformidades corporales causada por poca movilidad, acortamiento muscular y rectificación de columna lumbar.
Deficiencia de expresiones faciales
Uso de aditamentos
Algunos pacientes usaban los siguientes aditamentos: Bastón de un punto, silla de ruedas, tobillera.

Hoja del vaciado de datos elaborada por el pasante de práctica profesional

Durante la realización de examen físico se encontraron los siguientes resultados: deficiencia en área sensorial y de dolor: sensibilidad, deficiencia de fuerza muscular deficiencia en amplitud articular, deficiencia del área motora gruesa: Falta de equilibrio de pie, alteración del tono muscular: alto y bajo, alteración de la marcha, alteraciones, relacionadas con la piel: picor, dolor, quemazón y hormigueo, deformidades corporales: causada por poca movilidad, acortamiento muscular y rectificación de columna lumbar, deficiencia de expresiones faciales. En cuanto a los aditamentos algunos pacientes hacia uso de bastón, silla de rueda y tobillera.

TABLA 7: RESULTADOS DE OBJETIVOS DE TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA

OBJETIVOS DE TRATAMIENTO
Disminuir el dolor
Disminuir la inflamación
Normalizar las sensaciones
Normalizar el tono muscular
Aumentar fuerza muscular
Aumentar amplitudes articular
Lograr simetría en los gestos faciales
Aumentar masa muscular
Mejorar la alteración en la marcha y del equilibrio
Corregir postura

Hoja del vaciado de datos elaborada por el pasante de práctica profesional

Durante la pasantía de práctica profesional, en el periodo de agosto 2024 a enero 2025, se plantearon objetivos de cada atención individualizada entre ellos tenemos: Disminuir el dolor, disminuir la inflamación, normalizar las sensaciones, normalizar el tono muscular, aumentar fuerza muscular, aumentar amplitudes articular, lograr simetría en los gestos faciales, aumentar masa muscular, mejorar la alteración en la marcha y del equilibrio, corregir postura.

TABLA 8: RESULTADOS DE MODALIDADES DE TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA

Modalidades de Tratamiento	Frecuencia	Porcentaje
Compresas Calientes	89	14%
Compresas frías	84	13%
Tens	99	16%
Reeducación muscular de la cara	2	0%
Ejercicios terapéuticos: pasivos, activos, resistidos, estiramientos	91	15%
Masaje terapéutico	24	4%
Ejercicios de equilibrio en posición de pie	16	3%
Entrenamiento de la marcha con y sin aditamento	14	2%
Magnetoterapia	68	11%
Masaje facial	2	0%
Ejercicios de Mackenzie	15	2%
Ejercicios de Williams	35	6%
Hidroterapia (tanque de remolino)	18	3%
Descargas de peso	12	2%
Ultrasonido	55	9%
Total	624	100%

Hoja del vaciado de datos elaborada por el pasante de práctica profesional

Se observa que el tratamiento con más frecuencia fue el tens con un 16%, seguido con un 15% los ejercicios terapéuticos, el 14% compresas calientes y con un 13% las compresas frías, continuando con 11% la magnetoterapia, el 9% pertenecen a ultrasonido, y los ejercicios de Williams con el 6%, mientras que el tratamiento con más baja frecuencia son la reeducación muscular de la cara y masaje facial con un 0%.

**TABLA 9: RESULTADOS DE LA REEVALUACIÓN REALIZADAS A
PACIENTES DE FISIOTERAPIA**

REEVALUACION Y ALTAS DE FISIOTERAPIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
Altas rehabilitadas	5	11%
Altas por inasistencia	39	87 %
Continua tratamiento de fisioterapia	1	2%
Total	45	100%

Hoja del vaciado de datos elaborada por el pasante de práctica profesional

Con respecto a la reevaluación y altas que se dieron a pacientes que asistieron al Centro Regional de Salud Valencia solo se realizaron el 13% de los cuales el 11% fueron altas rehabilitadas, el 2 % continua en tratamiento y con el 87% se tiene las altas por inasistencias por diversas causas como el sentirse mejor y factor económico.

TABLA 10: POBLACIÓN ATENDIDA QUE ASISTE AL CENTRO REGIONAL DE SALUD VALENCIA

POBLACIÓN ATENDIDA	CANTIDAD	PORCENTAJE
Personal administrativo	4	9%
Personal docente	1	2%
Estudiante	7	16%
Personas externas a la institución	33	73%
Total	45	100%

Hoja del vaciado de datos elaborada por el pasante de práctica profesional

En relación a la población atendida en el Centro Regional de Salud Valencia durante la pasantía de práctica profesional en el periodo de agosto 2024 a enero 2025, se puede observar afluencia en un 73 % de personas externas a la institución, el 16% son estudiantes, seguido con 9% personal administrativo y el 2 % el personal docente.

TABLA 11: CANTIDAD DE ATENCIONES DE PACIENTES EN EL ÁREA DE FISIOTERAPIA

Nº de pacientes	Edad	Sexo	Diagnostico	Nº de sesiones
1	24	f	Lumbalgia	8
2	82	f	Fractura de radio derecha	10
3	22	f	Esguince de tobillo derecho	4
4	48	m	Rectificación lumbar	13
5	29	m	Cervicalgia	7
6	28	f	Condromalacia patelar de rodilla derecha	6
7	21	m	Esguince de tobillo derecho	3
8	59	f	Gonalgia de rodilla derecha	5
9	66	f	Ciática derecha	4
10	69	f	Gonartrosis de rodilla derecha	8
11	27	m	Facitis plantar izquierda	2
12	14	f	Fractura de radio izquierda	7
13	65	m	Cervicalgia	13
14	46	f	Tendinitis de isquiotibiales bilaterales	5
15	12	m	Esguince de tobillo derecho	5
16	54	f	Desgarro del supraespinoso derecho	12
17	52	m	Tendinitis de isquiotibial izquierda	7
18	25	m	Atrofia muscular izquierda	8
19	46	m	Tenosinovitis estenosante derecha	5
20	26	f	Esguince de tobillo derecho	6
21	25	m	Gonalgia de rodilla izquierda	11
22	54	f	Tendinitis de muñeca derecha	3
23	57	f	Fractura de radio derecha	14
24	28	m	Lumbalgia	12

25	15	f	Cervicalgia	8
26	20	m	Traumatismo del dedo pulgar derecho	5
27	59	f	Lesión en la falange del pie derecho	7
28	56	f	Discopatía lumbo-sacra	18
29	24	f	Esguince de tobillo derecho	4
30	18	m	Lumbalgia	10
31	39	f	Parálisis facial derecha	2
32	58	f	Tendinitis del supraespinoso izquierdo	3
33	41	f	Cervicalgia	15
34	40	m	Fractura de radio izquierda	8
31	72	f	Fractura de fémur derecha	6
36	8	m	Traumatismo del codo izquierdo	11
37	28	f	Esguince de tobillo derecho	12
38	24	f	Dorsalgia	5
39	76	f	Gonartrosis de rodilla derecha	6
40	26	f	Lumbalgia	6
41	54	f	Artrosis facetaria L5-S1	14
42	27	f	Desnivel pélvico derecho	4
43	29	f	Cervicalgia	5
44	23	m	Rectificación lumbar	9
45	65	f	Parálisis facial derecha	2
Total				334

Hoja del vaciado de datos elaborada por el pasante de práctica profesional

Según los datos recopilados, se realizaron un total de 334 atenciones a los pacientes en el área de fisioterapia.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

De los datos obtenidos durante la realización de la pasantía de práctica profesional realizada en el Centro Regional de Salud Valencia se concluye lo siguiente

- Que la mayor cantidad de pacientes atendidos fueron de sexo femenino, procedente de la zona de San salvador, entre las edades de 16 a 30 años y que un 73% son personas externas a la institución, en los diagnóstico más frecuentes se encontró esguince de tobillo, fracturas y tendinitis en diferentes regiones.
- En la presentación de resultados de las evaluaciones, de manera general se puede concluir que en el examen físico se encontró alteraciones como: deficiencia en área sensorial y de dolor: sensibilidad, deficiencia de fuerza muscular, en amplitud articular, falta de equilibrio de pie, alteración de la marcha, deformidades corporales: causada por poca movilidad, acortamiento muscular, retracciones.
- Durante la pasantía se realizaron diversas modalidades de tratamiento basados en la patología de cada usuario y en cada objetivo de tratamiento propuesto entre las cuales podemos mencionar, hidroterapia (tanque de remolino), compresas calientes, compresas frías, tens, ultrasonido, magnetoterapia, masaje terapéutico facial, masaje terapéutico, reeducación muscular de cara, ejercicios terapéuticos, ejercicios de Williams , ejercicios de Mackenzie, descargas de peso, ejercicios de

equilibrio, reeducación de la marcha y uso de aditamentos y en aquellos que tenían buen pronóstico el retiro de dichos aditamentos.

- De la población que asiste a tratamiento de fisioterapia en el Centro Regional de Salud Valencia la mayor afluencia de pacientes son personas ajenas a la institución.
- La mayoría de los pacientes interrumpieron su asistencia a las sesiones de fisioterapia por diversas razones. En algunos casos manifestaban sentir bastante mejoría en las primeras sesiones lo cual no se logró reevaluar y verificar, otro factor que manifestaron era por problemas económicos que les impide seguir asistiendo a las sesiones, lo que afecta su proceso de recuperación y otros por causas desconocidas.

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES

- ✓ Que la institución permita aplicar el proceso de intervención de fisioterapia para tener una amplia información del paciente y de su condición de salud para una mejor intervención y recuperación más completa.

- ✓ En cuanto a los insumos la adquisición de materiales y equipo de electroterapia para brindar una atención completa.

- ✓ Concientizar al paciente sobre la importancia de cumplir el tratamiento de fisioterapia para evitar recidivas.

- ✓ Diseñar un plan de ejercicios con indicaciones y recomendaciones para que el paciente pueda realizar en casa los días que no pueda asistir a la clínica y reevaluar periódicamente.

- ✓ Hacer publicidad de los servicios que brinda la clínica en especial los servicios de fisioterapia.

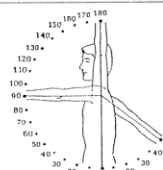
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Redacci\u00f3n Diario La P\u00e1gina. UES ofrece programas de salud en diferentes especialidades a poblaci\u00f3n de bajos recursos [Internet]. La P\u00e1gina. 2020 [citado el 9 de junio de 2024]. Disponible en: <https://lapagina.com.sv/general/ues-ofrece-programas-de-salud-en-diferentes-especialidades-a-poblacion-de-bajos-recursos/>
2. Mart\u00ednez DG. Recopilaci\u00f3n Hist\u00f3rica del Centro Regional De Salud Valencia Facultad de Medicina de la universidad de El salvador 2001-2001-2001.
3. Esguinces [Internet]. Medlineplus.gov. [citado el 12 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000041.htm>
4. Fractures [Internet]. Stanfordchildrens.org. [citado el 12 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=fractures-85-P04012>
5. Clinic R. Los diferentes tratamientos, tipos y s\u00edntomas de la cervicalgia [Internet]. Fisioterapia Recovery Clinic deporte y cuidados. 2018-12-+0100 [citado el 12 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://recoveryclinic.com/cervicalgia/>
6. Wikipedia contributors. Lumbalgia [Internet]. Wikipedia, The Free Encyclopedia. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Lumbalgia&oldid=161890350>

Anexo 2: Test muscular de miembro superior e inferior

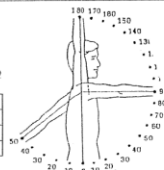
Test Articular de Miembro Superior

Nombre: _____ Registro: _____
 Diagnóstico: _____ Servicio: _____
 Dominante: _____ Fecha de evaluación: _____ Edad: _____ Sexo: _____
 Terapeuta responsable: _____



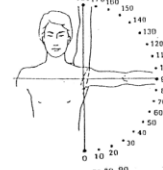
Con rotación escapular
Flexión - Extensión de Hombro

Limitaciones			
Izquierdo		Derecho	
Flex.	Ext.	Flex.	Ext.



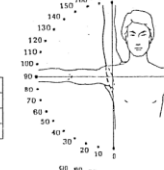
Con rotación escapular
Abducción - Aducción de Hombro

Limitaciones			
Izquierdo		Derecho	
Abd.	Ad.	Abd.	Ad.




Rotación Interna - Externa de Hombro

Limitaciones			
Izquierdo		Derecho	
Int.	Ext.	Int.	Ext.

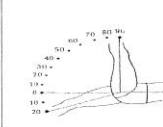


Prueba	Movimientos
Act: Grados que se completan	Activos: Marcar los grados en la prueba con color por dentro del arco
Rej: Grados que no se completan	Pasivos: Marcar los grados en la prueba con color por fuera del arco


 Universidad de El Salvador
 Facultad de Medicina
 Escuela de Tecnología Médica
 Carrera de Fisioterapia y Terapia Ocupacional

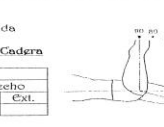
Test Articular de Miembro Inferior

Nombre: _____ Registro: _____
 Diagnóstico: _____ Servicio: _____
 Dominante: _____ Fecha de evaluación: _____ Edad: _____ Sexo: _____
 Terapeuta responsable: _____



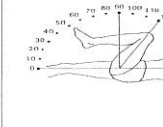
Con rodilla extendida
Flexión - Extensión de Cadera

Limitaciones			
Izquierdo		Derecho	
Flex.	Ext.	Flex.	Ext.



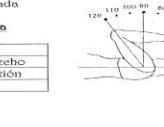
Con rodilla flexionada
Flexión de Cadera

Limitaciones	
Izquierdo	Derecho
Flexión	Flexión



Abducción - Aducción de Cadera

Limitaciones			
Izquierdo		Derecho	
Abd.	Ad.	Abd.	Ad.



Prueba	Movimientos
Act: Grados que se completan	Activos: Marcar los grados en la prueba con color por dentro del arco
Rej: Grados que no se completan	Pasivos: Marcar los grados en la prueba con color por fuera del arco

Anexos 3: Test muscular de cara

Test Muscular de Cara

Registro: _____
Servicio: _____
Edad: _____ Sexo: _____

Nombre: _____
 Diagnóstico: _____
 Dominancia: _____ Fecha de evaluación: _____
 Terapeuta responsable: _____

Ítem	Región	Acción	Musculo	Inervación	Exposición	Región	Par
	Caja y Párpados	Abre los ojos	Ocipitofrontal	Facial (VII)	Arco	Caja y Párpados	
		Frunce el ceño	Ciliar	Facial (VII)	Ojo		
		Cierra los ojos	Orbicular de los párpados	Facial (VII)	Cierre forzado		
	Nariz	Introduce en la raíz de la nariz	Piramidal de la nariz	Facial (VII)	Abducción	Nariz	
		Eleva el ala de la nariz	Transverso de la nariz porción alar	Facial (VII)	Clasico. Deflexión nasal		
		Comprime los orificios nasales	Porción transversa	Facial (VII)	Comprime las fosas nasales		
	Labios	Presiona el ala de la nariz	Morfing	Facial (VII)	Abducción	Labios	
		Elevación del labio superior	Elevador del labio superior	Facial (VII)	Bugado		
		Eleva la comisura del labio superior	Canino	Facial (VII)	Scarista despectiva		
		Labio superior hacia arriba y afuera	Cigomático menor	Facial (VII)	Desdumbre		
		Comisura labial arriba y afuera	Cigomático mayor	Facial (VII)	Risa amplia		
		Alarga, comprime la cavidad bucal	Bucinator	Facial (VII)	Reptar		
		Comisura labial hacia fuera	Ricorio	Facial (VII)	Scarista		
		Labio inferior hacia abajo y afuera	Cuadrado del mentón	Facial (VII)	Puchero		
		Eleva mentón y labio inferior	Borra del mentón	Facial (VII)	Duda		
		Comisura labial hacia abajo	Triangular de los labios	Facial (VII)	Colico		
	Cuello	Abre y comprime los labios	Orbicular de los labios	Facial (VII)	Bazo	Cuello	
		Estira la piel del cuello	Cutáneo del cuello	Facial (VII)	Tortura/temor		

- Clase**
- 3: Movimiento de forma amplia, con sincronía y con simetría respecto al lado sano
 - 2: Movimiento con amplitud incompleta, sin sincronía ni simetría en relación al lado sano, se ven los arrugas
 - 1: Hay contractura muscular, se observa ligera movilidad, el músculo se agota rápidamente en relación al sano
 - 0: No hay contractura muscular, visible ni palpable



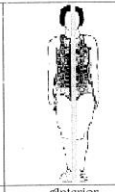
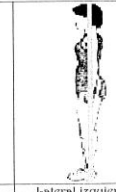
Test postural

Test Postural

Registro: _____
Servicio: _____
Edad: _____ Sexo: _____

Nombre: _____
 Diagnóstico: _____
 Dominancia: _____ Fecha de evaluación: _____
 Terapeuta responsable: _____

Tipo Corporal:
 Delgado Medio delgado Medio Medio robusto Robusto

Vista	VLD	ANT	POST	DI
	Grado	Grado	Grado	Grado
Abducción corporal				
Inclinación corporal				
Cabeza/cuello				
Torax				
Hombros				
Escapulas				
Columna dorsal				
Columna lumbar				
Abdomen				
Pelvis				
Angulo de la cintura				
Caderas				
Muslos				
Rodilla				
Piernas				
Tobillos				
Pie del pie				
Arco del pie				
Abducción total				
Recorridos de MmInf	MmInf Izq.:		MmInf Der.:	

Anexo 4: Fotos de pacientes en terapias



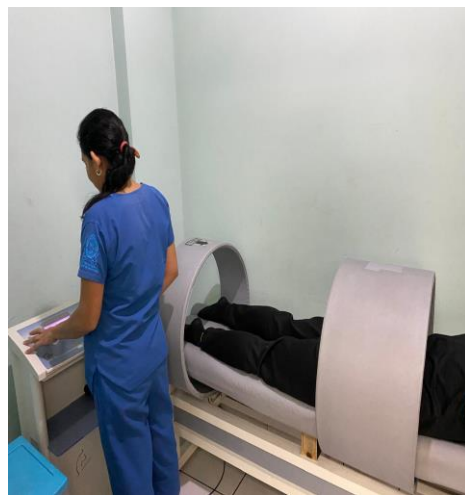
Aplicación de ultrasonido



Colocacion de tens



Masaje facial



utilización de la magnetoterapia