

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



INFORME FINAL DE TRABAJO DE GRADO DE PASANTIA
PROFESIONAL PARA OPTAR A GRADO DE LICENCIATURA EN
FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL

TEMA:

INTERVENCIÓN DE FISIOTERAPIA EN PACIENTES DE CONSULTA
EXTERNA DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE NEUMOLOGÍA Y
MEDICINA FAMILIAR “DOCTOR JOSÉ ANTONIO SALDAÑA”, EN EL
PERIODO DE SEPTIEMBRE DE 2023 A FEBRERO 2024

PRESENTADO POR:

BR. JOSUE ARMANDO CRUZ PEREZ

DOCENTE ASESOR:

LICDA. ALICIA ESPERANZA RODRIGUEZ AQUINO

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, AGOSTO DEL 2024

AUTORIDADES VIGENTES
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

Ing. Juan Rosa Quintanilla

Rector de la Universidad

Doctora Evelyn Beatriz Farfán Mata

Vicerrector Académico

Maestro Roger Armando Arias Alvarado

Vicerrector Administrativo

Lic. Pedro Rosalio Escobar Castaneda

Secretaría General

Doctor Saul Diaz Peña

Decano

Licenciado Franklin Arnulfo Méndez Duran

Vicedecano

Maestra Mónica Raquel Ventura De Ramos

Directora de Escuela de Ciencias de la Salud

Mpc. María del Carmen Merino de Lozano

Directora de la Carrera de Fisioterapia y Terapia Ocupacional

TRABAJO DE GRADO APROBADO POR:

Licda. Alicia Esperanza Rodríguez Aquino

Docente Asesor de Procesos de Graduación

Mpcc. Ana Catalina Mejía de Guardado

Coordinadora General de Procesos de Grado

INTRODUCCION

La pasantía de práctica profesional como una nueva modalidad de procesos de grado, aprobado por la Asamblea General Universitaria de La Universidad de El Salvador en el 2020, para estudiantes egresados. La cual permite adquirir más conocimiento y mejorar habilidades a través de la práctica en el campo laboral, y recopilar las experiencias vividas durante este periodo. Obteniendo la aceptación y la oportunidad por parte de las autoridades de dicha institución antes elegida, se ejecuta un plan de acción según sea las necesidades que presenta la institución para desempeñar la pasantía.

Por lo que esté presente documento trata de la memoria de labores, de las actividades realizadas en la pasantía de práctica profesional, titulada “Intervención de fisioterapia en pacientes de consulta externa del hospital nacional general de neumología y medicina familiar “Doctor José Antonio Saldaña”, en el periodo de septiembre de 2023 a febrero 2024.

La cual se desarrolló en pacientes de consulta externa referidos por las diferentes especialidades que posee el hospital como; Neurocirugía, cirugía general, medicina interna, ortopedia, la unidad de emergencia entre otras, a la unidad de fisioterapia.

Realizando evaluaciones a cada uno de los usuarios derivados, para poder brindar una atención adecuada a su condición de salud, implementando el método de intervención de fisioterapia (MIF). Que comprende de Historia clínica, también incluye el examen físico, pruebas básicas o específicas de fisioterapia, según los datos obtenidos se analiza e interpreta el diagnóstico de fisioterapia, al definir los problemas encontrados

se plantean los objetivos tratamiento y propuesta de modalidad de tratamiento. Culminadas las sesiones de fisioterapia se realiza la reevaluación de cada paciente, si hay progreso en la independencia funcional del usuario, además de verificar si los objetivos antes planteados se han cumplido y dependiendo de los resultados de la reevaluación se efectúa el alta del usuario o se replantea nuevos objetivos o modalidad de tratamiento.

La pasantía de práctica profesional en fisioterapia del Hospital Nacional Saldaña ha brindado a los estudiantes la oportunidad de adquirir habilidades y conocimientos valiosos en un entorno real de trabajo, mientras atienden a pacientes de población vulnerable y con presencia de patologías musculoesqueléticas, neurológicas. Este documento ofrece una visión general del trabajo realizado durante la pasantía, resaltando los siguientes apartados:

Capítulo I

- **Planteamiento de la oportunidad o necesidad de trabajo:** En el cual se describe la necesidad de trabajo en el área de fisioterapia dentro del Hospital Nacional Saldaña, además se describe diferentes condiciones de salud que poseen los usuarios.
- **Justificación:** Se explica que razones motivaron la realización de la pasantía 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.

Capítulo III

- **Metodología:** Se describe el proceso para el procedimiento de atención de usuarios que llegaron a fisioterapia, como días y horarios de atención, agendamiento de citas, modalidades de tratamiento, entre otros. Que se llevó a cabo en el periodo de septiembre 2023 a febrero 2024.

Capítulo IV

- **Presentación de los resultados:** Datos obtenidos de la atención a usuarios durante el periodo de septiembre 2023 a febrero 2024, como; cantidad de atenciones brindadas, edad de pacientes, sexo, diferentes especialidades que refirieron pacientes, diagnósticos médicos referidos y tratamientos brindados.

Capítulo V

- **Conclusiones:** En ellas se recopilan los resultados obtenidos durante la pasantía.

Capítulo VI

- **Recomendaciones:** Se establecerán las recomendaciones tanto para las instituciones pertinentes y futuros estudiantes que realicen dicho proceso.

- **Anexos:** presentación de instrumentos de evaluación utilizados.

CONTENIDOS

INTRODUCCION

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD O NECESIDAD DE TRABAJO	8
JUSTIFICACIÓN	11
OBJETIVOS	13

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO.....	14
--------------------	----

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA	19
-------------------	----

CAPÍTULO IV

PRESENTACION DE RESULTADOS	23
----------------------------------	----

CAPITULO V

CONCLUSIONES	38
--------------------	----

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES	40
FUENTES BIBLIOGRAFICAS	41
ANEXOS	42

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD O NECESIDAD DE TRABAJO

Al iniciar el servicio social en el Hospital Nacional General de Neumología y Medicina Familiar “Dr. José Antonio Saldaña”, las entidades pertinentes del hospital a cargo del servicio social realizaron la distribución según necesidad del hospital, ya que en la actualidad en el hospital existen dos áreas donde se brinda atención en fisioterapia las cuales son Rehabilitación Pulmonar y unidad de fisioterapia. El hospital brinda atención en fisioterapia y terapia ocupacional a usuarios de consulta externa y en área de hospitalizados, además atención a usuarios con referencia de institución pública y privada.

El hospital se creó a raíz de las condiciones salud respiratorias específicamente por la Tuberculosis pulmonar (TBP) y manteniéndose como centro de referencia nacional para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de enfermedades toraco-pulmonares, entre ellas, asma, bronquitis, cáncer de pulmón, tuberculosis pulmonar y extrapulmonar. En 1990, se crea la consulta externa, en 1995 por necesidad de ampliación de los servicios de salud, se incorporó el segundo nivel de atención, ofreciendo las áreas básicas de medicina interna, cirugía general, pediatría, gineco-obstetricia. En 1996, se implementan las atenciones de ortopedia, anestesiología y psicología. El hospital ha venido realizando esfuerzos significativos a fin de lograr una mayor cobertura por lo que para el año 2000, el hospital crea programas para la formación de recursos y siendo el primer centro en implementar la especialidad de medicina familiar, gimnasio de rehabilitación pulmonar, además para el año 2000 también se crea la unidad de fisioterapia y terapia ocupacional. En el 2001 se fortalece

el componente de enfermedades respiratorias, agregando las clínicas EPOC y consumo del tabaco, entre otros, en la actualidad se ha implementado la especialidad de neurocirugía la cual realiza estudios y tratamientos quirúrgico y no quirúrgico de enfermedades del sistema nervioso central, periférico y autónomo, psiquiatría, el programa de neurodesarrollo.

Con las especialidades actuales y que con un inicio el hospital implementó la unidad de fisioterapia se ve aumentada su demanda al recibir referencias e interconsultas internamente. Además, se atiende pacientes con diversas condiciones de salud como afecciones neurológicas, ortopédicas, metabólicas, entre otras, que se encuentra en población de diversas edades que se atienden a partir de los 12 años.

En consulta externa se estima que un total de 70 usuarios por día son atendidos en la unidad de fisioterapia y terapia ocupacional en los horarios de 7 am a 3 pm de lunes a viernes, brindando una intervención de acuerdo con las diferentes patologías. Por otra parte, en el horario 10:30 am a 12 pm se cumplen las interconsultas de pacientes hospitalizados de las diferentes especialidades que posee el hospital, por lo que se traslada al servicio donde se encuentran ingresados los pacientes, y así poder realizar una intervención de fisioterapia y poder aplicar diferentes modalidades de tratamientos. Por lo tanto, al culminar el servicio social se decidió desarrollar la pasantía profesional en dicha institución, ya que la unidad de fisioterapia posee una fuerte demanda de trabajo con una diversidad de diagnósticos que ameritan la atención de fisioterapia, y ya que es una oportunidad el tener las puertas abiertas de la institución para seguir ganando conocimientos y experiencia.

Por ello se realizó un plan de acción en el cual se trazó objetivos como identificación de las diferentes condiciones de salud, la implementación del método de intervención de fisioterapia (MIF), realizando evaluación, planificación e implementación de diversidad de tratamiento según condición de salud de cada paciente.

JUSTIFICACIÓN

Con el equipo de fisioterapia del Hospital Nacional General de Neumología y Medicina Familiar “Dr. José Antonio Saldaña” se atendió un aproximado de 70 pacientes por día durante los 6 meses, lo cual es una población que ha ido creciendo en estos últimos años posterior a la pandemia por COVID-19 y la constante evolución del hospital implementando nuevas áreas, por lo que es necesario la intervención de un equipo multidisciplinario de salud, el cual se conforma por el personal médico de las diferentes especialidades, como neurocirugía, ortopedia, medicina familiar, medicina interna, quienes son los responsables de evaluar y dar seguimiento a los pacientes para poder referirlos a las diferentes áreas como, radiología, psicología, nutrición, fisioterapia y terapia ocupacional entre otros, para brindar una atención completa a cada uno de los pacientes; al ser la unidad de fisioterapia parte de este equipo, los usuarios referidos a fisioterapia incrementan, ya que se refirieron a nivel institucional y a nivel de red del MINSAL. Por lo que con la pasantía de prácticas profesional se pudo cubrir la demanda de pacientes y teniendo la oportunidad de brindar una atención desde su examen integral, evaluación, diagnóstico de fisioterapia, pronóstico y así se pudo aplicar tratamientos de acuerdo a sus necesidades y posteriormente evaluar los resultados y verificando si los objetivos antes planteados se cumplieron, además se realizó el alta de fisioterapia a pacientes que cumplían con dichos objetivos o replantear objetivos y tratamiento individualizados aplicándose técnicas manuales, eléctricas, medio físicos y ejercicios terapéuticos. Otros de los beneficios que se obtuvo, es que se pudo reducir el tiempo de espera de las citas de fisioterapia tanto para pacientes que llegan por primera vez y de pacientes

subsecuentes ya que por escasez de recursos humanos en fisioterapia se prolongaban las citas y algunos usuarios no asistan a sus citas por el tiempo de espera.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Desarrollar un plan de intervención de fisioterapia en pacientes de consulta externa del Hospital Nacional General de Neumología y Medicina Familiar “Dr. José Antonio Saldaña” comprendido de septiembre 2023 a febrero 2024.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las diferentes condiciones de salud de los usuarios de fisioterapia en consulta externa del Hospital Nacional General de Neumología y Medicina Familiar “Dr. José Antonio Saldaña”.
- Aplicar el método de intervención de Fisioterapia (MIF) a usuarios con diferentes condiciones de salud que atiende la Unidad de Fisioterapia del Hospital Nacional General de Neumología y Medicina Familiar “Dr. José Antonio Saldaña”.
- Recopilar información para elaborar la memoria de pasantía de práctica profesional y un informe a la unidad de Fisioterapia del Hospital Nacional General de Neumología y Medicina Familiar “Dr. José Antonio Saldaña”.

CAPÍTULO II

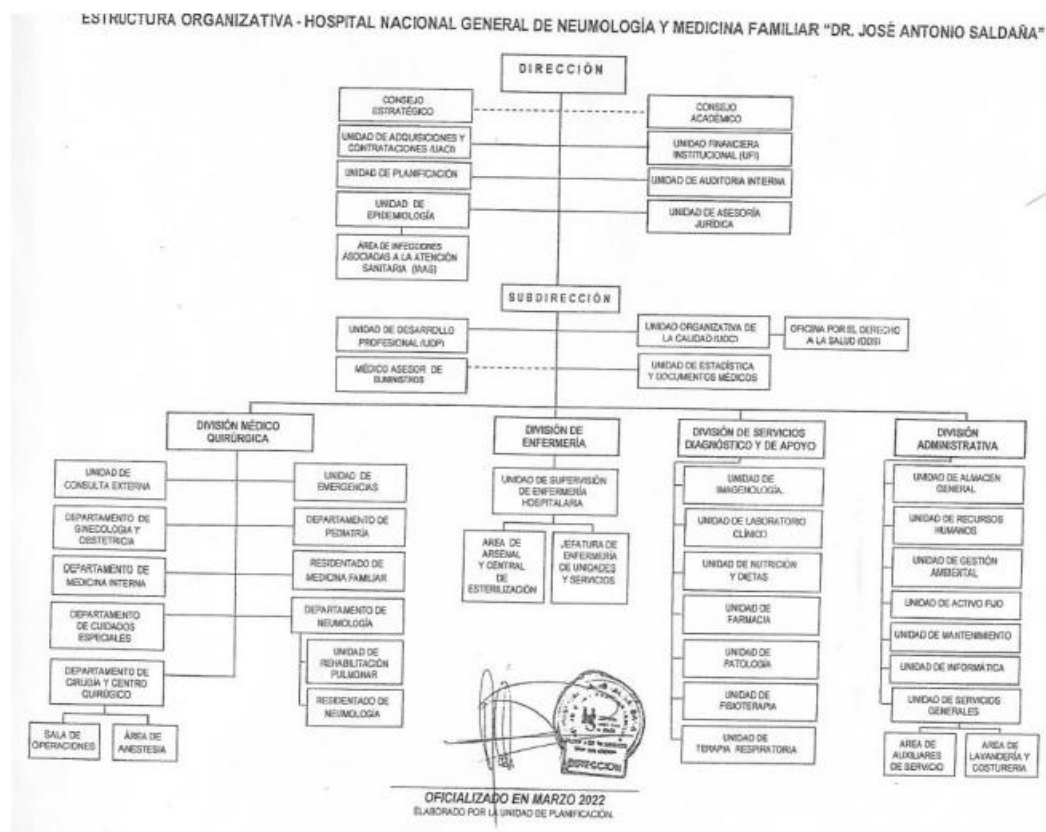
MARCO TEÓRICO

ANTECEDENTES

Hospital nacional de neumología y medicina familiar “Dr. José Antonio Saldaña” o conocido como hospital nacional Saldaña

El Hospital Nacional Saldaña tiene 114 años de existencia desde que fue fundado en 1917 y desde entonces se ha prestado servicios en salud, el Hospital Nacional “Dr. José Antonio Saldaña” se encuentra localizado en la zona sur de San Salvador. Km 8 ½ de la carretera a los planes de Renderos, según el nuevo modelo de atención en salud es categorizado como hospital Departamental de segundo nivel de atención, es el centro de referencia de mayor capacidad resolutive de la Red de establecimientos de salud, además de ser el centro de consulta voluntaria de áreas que no pertenecen al área geográfica de influencia. Ofrece servicios de Medicina Interna, Cirugía General, Sala de Operaciones, Ginecología y Obstetricia, Neumología, Pediatría, Ortopedia, Medicina Familiar, Broncología, Consulta Externa, Salud Mental, Pediatría, Psiquiatría, Laboratorio Clínico, Patología, Nutrición, Farmacia, Terapia Respiratoria e Inhaloterapia, Anestesiología, Radiología, Rehabilitación Pulmonar y la unidad de Fisioterapia y Terapia Ocupacional.

A continuación, se presenta la estructura organizativa del Hospital Nacional Saldaña.



El Hospital Nacional Saldaña (HNS), en la actualidad cuenta con la implementación del Sistema Integrado de Salud (SIS), mediante el Decreto Legislativo NO. 442, 26 de octubre de 2007, publicado en el Diario Oficial N° 214, se emitió la Ley de Creación del Sistema Nacional de Salud, cuya finalidad era elaborar y ejecutar políticas públicas que garantizarían el derecho a la salud de la población.

Se entenderá como Sistema Nacional Integrado de Salud, a la totalidad de elementos o componentes del sistema público y privado que se relacionan en forma directa o indirecta con la salud, por lo que debe existir una integración clara y progresiva de

funciones e instituciones del sistema en lo relativo a rectoría, regulación, atención, gestión, administración, financiamiento y provisión de los servicios.

Otros de los puntos importantes de la Ley de Sistema Nacional Integrado de Salud es la creación de un expediente médico único en el Art. 26.- Los integrantes del sistema, que son prestadores públicos de servicios de salud, creará un expediente médico único por cada usuario; este expediente estará disponible en forma digital para todos los prestadores públicos, y, además, de manera física en la institución tratante. El sistema definirá la forma de identificar a la persona en este expediente, al igual que establecerá la información y contenido de este.

Unidad de fisioterapia del hospital nacional general de neumología y medicina familiar “Dr. José Antonio Saldaña”

En el marco del proceso de mejora integral del Hospital Nacional Saldaña (HNS), para responder de manera eficiente y eficaz al aumento de atención de servicios de salud, solicitados por sus usuarios, ha venido realizando esfuerzos significativos a fin de lograr una mejor atención de sus pacientes.

Para el año 2000 se crea el departamento de fisioterapia, para el cual solo contaba con un recurso humano, quien, en el año 2005, se manda fuera del país para capacitarlo y así poder crear una nueva área que trabaje con la especialidad de neumología, la unidad de rehabilitación pulmonar, la cual se crea en el año 2006, en el año 2008 se incorpora un nuevo recurso de carácter ad-honorem el cual viene a reforzar la unidad de fisioterapia. En el 2013 se divide el departamento de fisioterapia de la unidad de

rehabilitación pulmonar, trasladándose a un nuevo local, y ambas áreas con un recurso humano.

A partir del año 2014 se incorpora un nuevo recurso humano contratado con fondos para veteranos de guerra, para fortalecer el aumento de pacientes que necesitan fisioterapia.

Actualmente la unidad de fisioterapia cuenta con dos fisioterapeutas de planta, quienes atienden un promedio de 70 pacientes a la semana cada terapeuta, entre pacientes de consulta externa y hospitalizados cumpliendo un horario de 7:00 am a 3:00 pm.

-La unidad de fisioterapia está constituida: Con tres cubículos, cada uno de ellos posee dos canapés, un sillón para atender patologías de miembro superior, un espejo de mesa para atender pacientes con parálisis facial, un espejo de cuerpo completo.

-Área de gimnasio: Dos bicicletas estacionarias, una polea, una rueda marina, dos caminadoras o banda sin fin, dos pares de mancuernas de 3 libras, cinco pares de pesas de brazaletes con pesos de 1 a 5 libras, dos bandas elásticas con resistencia, y una barra paralela.

-Electroterapia: Cuenta con siete TENS (estimulación nerviosa eléctrica transcutánea), siete masajeadores eléctricos, dos compresas calientes eléctricas y un ultrasonido.

-Crioterapia: Cuatro compresas frías y paletas de hielo.

La atención de fisioterapia va dirigida a todos aquellos pacientes que el médico prescriba, la intervención de los servicios de fisioterapia, algunas de las condiciones de salud con mayor derivación por parte de los especialistas del Hospital Nacional

Saldaña son; las condiciones músculo esqueléticas como; fracturas por traumas, artrosis, amputación por accidentes de tránsito, desgarro muscular, ruptura de ligamento cruzado anterior, entre otras.

Condiciones metabólicas como; neuropatía diabética, amputaciones de miembro inferior por pie diabético, y otras.

Condiciones neurológicas como; accidente cerebro vascular, Parkinson, neuralgia del trigémino, compresión de nervios periféricos y centrales, entre otras.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

La pasantía de prácticas profesionales se realizó en un periodo de 6 meses de septiembre de 2023 a febrero 2024 en el Hospital Nacional Saldaña, específicamente en la unidad de fisioterapia en consulta externa, en un horario de lunes a viernes de 7:00 am a 3:00 pm. A lo largo de los seis meses se fueron asignando a los pasantes, diferentes usuarios que se tomaron como muestra. El plan de intervención de fisioterapia obtuvo como beneficiarios a 84 usuarios, entre edades de 15 a 95 años.

Con la realización del plan de acción en el cual se implementó el método de intervención de fisioterapia, el cual inicia con el examen integral obteniendo la anamnesis, el examen por sistemas, pruebas básicas y específicas; siguiendo con la evaluación en la cual se analiza y se hace una interpretación de los datos obtenidos anteriormente y poder emitir un diagnóstico fisioterapéutico. Ya definidos los problemas encontrados en el usuario, se pudo plantear los objetivos y plan de tratamiento de fisioterapia de cada usuario ambulatorio, a partir de los 12 años.

Procedimiento para la asignación y atención al usuario a fisioterapia

Paso 1: El usuario es referido por médico especialista o general, sea de consulta externa, emergencia u otro médico de institución pública o privada. Quien proporcionará una referencia en SIS o en físico con Diagnóstico médico, expediente clínico vigente del Hospital Nacional Saldaña.

-Si es usuario de primera vez se refiere con archivo para apertura de expediente.

Paso 2: Con el número de expediente clínico se agendará la cita, dependerá mucho del diagnóstico.

-En casos de fracturas con intervención quirúrgica y no quirúrgica, el médico indicará el tiempo de espera para iniciar fisioterapia, lo cual se agendará la cita según indicación médica.

-En casos de parálisis facial tenemos la potestad de brindar atención de fisioterapia el mismo día que el médico refiere (caso de emergencia).

-La atención de fisioterapia dependerá del diagnóstico e indicación médica. Además de la disposición del paciente y valoración de fisioterapia.

Paso 3: Se iniciará con el método de intervención de fisioterapia el día de la cita o el día de referencia, dependerá del paso 2.

-Se realiza el registro de datos generales: nombre, edad, dirección del domicilio, ocupación, dominancia, médico a quien refiere, entre otros.

-Anamnesis (historia clínica)

-Examen clínico por sistemas se divide en Funciones y estructuras

-Funciones: Mentales, sensoriales y dolor, de la voz y el habla, los sistemas cardiovascular, hematológico y endocrino, las genitourinarias y reproductoras, neuromusculoesqueléticas y relacionadas con el movimiento, de la piel y estructuras relacionadas.

-Estructuras: del sistema nervioso, del ojo, oído y estructuras relacionadas, involucradas en la voz y habla, de sistemas cardiovascular, inmunológico y

respiratorio, los sistemas digestivos, metabólico y endocrino, relacionadas con el sistema genitourinario y el sistema reproductor, relacionadas con el movimiento, la piel y estructuras relacionadas.

-Pruebas básicas: test muscular, test de rangos articulares, escala del dolor según EVA, test de marcha, test de postura, perimetría, otros).

Paso 4: Según datos obtenidos se analiza e interpreta el diagnóstico de fisioterapia, al definir los problemas encontrados del usuario, se plantean los objetivos de tratamiento, posterior a los objetivos se realiza el plan de tratamiento y se define si el usuario ingresará a cubículo, sillón o área de gimnasio, etc.

El plan de tratamiento puede constar de:

-Electroterapia: TENS (estimulación eléctrica transcutánea), ultrasonido, compresa caliente eléctrica, masajeadores eléctricos.

-Crioterapia: Compresa fría, paletas de hielo.

-Gimnasio: Bicicleta estacionaria, Banda sin fin, barra paralela, pesas desde 1 a 5 libras, rueda marina, poleas, entre otros.

Paso 5: Se define la asistencia a fisioterapia que consta de diez a veinte sesiones, de dos a tres veces por semana.

Paso 6: Realizadas las sesiones de fisioterapia se reevalúa, verificando si los objetivos antes planteados se han cumplido con el plan de tratamiento implementado.

En el cual se verifica si hay progreso en la independencia funcional del usuario, si continua en la misma condición de cuando inicio tratamiento o si hay complicación para la toma de decisión ya sea esta para realizar el alta de fisioterapia o derivarlo a otros servicios de salud.

Con la implementación del SIS, toda la información como: Referencia, historia clínica, diagnóstico según CIE-10, datos de evaluación que son recopilados en el área de fisioterapia, queda en el registro digital del Sistema integrado de salud y son vaciados en dicho sistema.

CAPÍTULO IV

PRESENTACION DE RESULTADOS

Presentación de los resultados obtenidos en la intervención de pasantía de práctica profesional de fisioterapia realizada en consulta externa del Hospital Nacional General de Neumología y Medicina Familiar “Doctor José Antonio Saldaña”, en el periodo de septiembre de 2023 a febrero 2024.

TABLA 1

DISTRIBUCIÓN POR GRUPOS ETARIOS

RANGOS DE EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
15-25	2	2%
26-35	11	13%
36-45	10	12%
46-55	13	15%
56-65	7	8%
66-75	22	26%
76-85	9	11%
86-95	10	12%
TOTAL	84	100%

*Datos obtenidos del registro de usuarios de la unidad de fisioterapia consulta externa del Hospital Nacional Saldaña, tomados por Josué Armando Cruz Pérez.

Con respecto a las edades de los usuarios atendidos, se observa que el 26% corresponde a las edades de 66 a 75 años, seguido de un 15% las edades de 46 a 55, con el 13% se observa los rangos de edades de 26 a 35 años, además se observa que el 12% lo comparten dos rangos de edades que son de 86 a 95 y de 36 a 45 años, el 11% que corresponde a edades de 76 a 85 años, el 8% de 56 a 65 años y para terminar se observa el 2% con rangos de 15 a 25 años.

TABLA 2
DISTRIBUCIÓN POR GÉNERO

GENERO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Femenino	58	69%
Masculino	26	31%
TOTAL	84	100%

**Datos obtenidos del registro de usuarios de la unidad de fisioterapia consulta externa del Hospital Nacional Saldaña, tomados por Josué Armando Cruz Pérez.*

Con los datos referente a genero de los usuarios se observa, que la población que más predominio en el periodo de la pasantía de práctica profesional de fisioterapia fue el sexo femenino con un 69% esto equivale a un total de 58 pacientes, mientras que el sexo masculino obtuvo el 31%, un total de 26 pacientes.

TABLA 3
DISTRIBUCIÓN POR ZONA GEOGRÁFICA

MUNICIPIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
San Salvador	10	12%
Panchimalco	20	24%
La Paz	4	5%
Lourdes Colon	1	1%
San Marcos	15	18%
Santo Tomas	5	6%
Santiago Texacuango	4	5%
Rosario de Mora	10	12%
Ciudad Delgado	4	5%
Mejicanos	4	5%
Ilopango	4	5%
Apopa	2	2%
Tonacatepeque	1	1%
TOTAL	84	100%

*Datos obtenidos del registro de usuarios de la unidad de fisioterapia consulta externa del Hospital Nacional Saldaña, tomados por Josué Armando Cruz Pérez.

Referente a los datos obtenidos de usuarios que se atendieron de las diferentes zonas geográficas se observa que el municipio de Panchimalco obtuvo un 24%, seguido de San Marcos con el 18%, los municipios de San Salvador y Rosario De Mora ambos con el 12%, Santo Tomas con el 6%. Continuando con los municipios de la paz, Santiago Texacuango, ciudad Delgado, Mejicanos, Ilopango todos los mencionados con el 5%, además el municipio de Apopa con el 2% y con un 1% los municipios de Lourdes Colon y Tonacatepeque.

TABLA 4

ESPECIALIDADES MÉDICAS QUE REFIRIERON USUARIOS A

FISIOTERAPIA

ESPECIALIDADES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Emergencia	12	14%
Ortopedia	24	29%
Cirugía general	13	15%
Neurocirugía	27	32%
Medicina familiar	3	4%
Medicina interna	3	4%
Medicina general	2	2%
TOTAL	84	100%

*Datos obtenidos del registro de usuarios de la unidad de fisioterapia consulta externa del Hospital Nacional Saldaña, tomados por Josué Armando Cruz Pérez.

Durante el periodo de septiembre 2023 a febrero 2024, las especialidades que más usuarios refirieron a la unidad de fisioterapia fueron; neurocirugía con el 32% y ortopedia con el 29%, también cirugía general con 15% y emergencia con el 14%. Y además se observa otras especialidades con menor porcentaje como lo son medicina, general e interna ambas con el 4% y con un 2% la especialidad de medicina familiar.

TABLA 5
DISTRIBUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS MEDICOS

DIAGNOSTICOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Escoliosis	2	2%
Esguince tobillo (d)	4	5%
Fractura de tibia (d)	3	4%
Luxación acromioclavicular (d)	1	1%
Fractura de radio (d)	5	6%
Fractura de muñeca (d)	4	5%
Fractura de tobillo (d)	2	2%
Artrosis de rodilla (d)	7	8%
Acv hemiplejia (i)	4	5%
Lumbalgia	19	23%
Cervicalgia	13	15%
Toxoplasmosis	1	1%
Tendinitis bíceps b. (d)	2	2%
Hernia discal l4-15	2	2%
S. del tunel del carpo (d)	1	1%
Lesion del nervio ciatico (i)	4	5%
Tendinitis supraespinoso (d)	1	1%
Lupus sistémico	2	2%
Ruptura de LCA (d)	1	1%
Parálisis de bell (i)	6	7%
TOTAL	84	100%

*Datos obtenidos del registro de usuarios de la unidad de fisioterapia consulta externa del Hospital Nacional Saldaña, tomados por Josué Armando Cruz Pérez.

Durante el periodo de la pasantía de práctica profesional se identificó que los diagnósticos médicos con mayor incidencia fueron; lumbalgia con el 23% y cervicalgia con el 15%, otros diagnósticos con cantidad que sobresalen es artrosis de rodilla derecha con el 8%, parálisis de Bell izquierda con el 7% y fractura de radio derecho con 6%, además uno de los porcentajes que más se repite es el 5% de diagnósticos como: esguince de tobillo derecho, fractura de muñeca derecha, ACV hemiplejia izquierda y lesión de nervio ciático, seguido con 4% fractura de tibia

derecha, otros de los porcentajes que más se repite es el 2% de diagnósticos como: escoliosis, fractura de tobillo derecho, tendinitis del bíceps braquial, hernia discal L4-L5 y lupus sistémico, también se encuentran diagnósticos con el 1 % como; luxación acromioclavicular, toxoplasmosis, síndrome del túnel del carpo derecho, tendinitis del supraespinoso derecho, ruptura de ligamento cruzado anterior derecho.

TABLA 6

**RESULTADO DE HISTORIAS CLINICAS DE USUARIOS ATENDIDOS EN
FISIOTERAPIA**

EVALUACION DE FISIOTERAPIA	
HISTORIA CLINICA	Caída de su propia altura
	Accidente de tránsito (moto)
	Movimiento repetitivo
	Intoxicación por alimentos
	Caída de 3 metros de altura
	Predisposición genética
	Factores de estrés
	Trauma directo en rodilla
	Diabetes mellitus II
	Carga de peso excesivo
	Trauma por movimiento brusco
	Hipertensión arterial
	Accidente de tránsito (automóvil)
	Obesidad
	Edad avanzada
Infección del oído	

*Fuente: hoja de vaciado de datos elaborada por pasante de práctica profesional

Dentro de la evaluación de fisioterapia se obtienen una diversidad de historias clínicas dentro de las cuales se observan áreas específicas, como lo son las de origen traumatológica en mayor incidencia como: accidente de tránsito en automóvil y moto, caídas, movimiento brusco y cargas excesivas entre otras, y por otra parte se registran las de origen metabólicas como: diabetes mellitus, hipertensión, obesidad entre otras.

TABLA 7

**RESULTADO DE EXAMEN FISICO Y USO DE ADITAMENTOS DE
USUARIOS ATENDIDOS EN FISIOTERAPIA**

EXAMEN FISICO	*Deficiencia en área sensorial y de dolor: sensibilidad
	*Deficiencia en fuerza muscular
	*Deficiencia en amplitud articular
	*Deficiencia en el área motora gruesa: falta de equilibrio de pie
	*Alteración del tono muscular: Alto, bajo y fluctuante
	*Alteración en la marcha
	*Alteración relacionada con la piel: Picor, dolor, quemazón y Hormigueo
	*Deformidades corporales causada por poca movilidad, escoliosis, acortamiento muscular,
USO DE ADITAMENTO	Algunos pacientes usaban los siguientes aditamentos: *bastón de 1 punto, 1 o 2 muletas

*Fuente: hoja de vaciado de datos elaborado por el pasante de práctica profesional.

Durante la realización del examen físico se encontraron alteraciones de acuerdo con las condiciones de salud, como deficiencias sensoriales, musculoesqueléticas y neurológicas, además, deficiencias en el área motora gruesa: falta de equilibrio de pie, también evaluando a usuarios que tenían dificultad para realizar la marcha implementando la ayuda de aditamentos a quienes ameritaban utilizarlos y a quienes de acuerdo con la evaluación se debía retirar.

TABALA 8**RESULTADO DE OBJETIVOS DE TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA**

OBJETIVOS DE TRATAMIENTO
*Disminuir el dolor
*Lograr la simetría facial
*Normalizar el tono muscular
*Mejorar la fuerza muscular
*Mejorar amplitudes articulares
*Normalizar las sensaciones
*Mejorar el equilibrio en posición de pie

*Fuente: hoja de vaciado de datos elaborado por el pasante de práctica profesional.

Durante el periodo de la pasantía de práctica profesional, se plantearon objetivos de cada atención individualizada, planteados a corto y mediano plazo. Pero debido a condiciones de salud que no permiten una recuperación en un corto periodo, también se plantearon objetivos a largo plazo. Basados en criterios según la evaluación.

TABLA 9

RESULTADO DE MODALIDADES DE FISIOTERAPIA

FISIOTERAPIA (MODALIDADES)	
Compresas frías	Ejercicios terapéuticos: pasivos, activos y resistidos
Compresas calientes	Ejercicios de Williams
Tens	Técnica de Bobat en hemipléjico
Ultrasonido	Ejercicios de McKenzie
Reeducación de marcha con y sin aditamento	Técnica de estiramiento muscular
Masaje terapéutico	Tolerancia a posición de pie
Gimnasio: Poleas, bicicleta estacionaria, rueda marina, barras paralelas, banda sin fin	Higiene postural
Actividades de traslado	Coordinación motora gruesa

*Fuente: hoja de vaciado de datos elaborado por el pasante de práctica profesional.

Durante la pasantía de práctica profesional en el periodo de septiembre 2023 a febrero 2024, se brindaron diferentes modalidades de tratamientos a usuarios que asistieron a fisioterapia y que fueron encaminados a cumplir diferentes objetivos individuales, utilizando medios físicos, modalidades de electroterapia, ejercicios de gimnasio y terapéuticos, además de técnicas manuales que son de gran ayuda y en usuarios con dificultad en la marcha la implementación de la reeducación de la marcha y uso de aditamentos y en aquellos que tenían buen pronóstico el retiro de dichos aditamentos.

TABLA 10

**RESULTADOS DE REEVALUACION REALIZADAS A USUARIOS DE
FISIOTERAPIA**

REEVALUACION Y ALTAS DE FISIOTERAPIA	CANTIDAD	PORCENTAJE
Alta de fisioterapia	50	60%
Inasistencia	10	12%
Continua con el tratamiento de fisioterapia	24	29%
TOTAL	84	100%

*Fuente: hoja de vaciado de datos elaborado por el pasante de práctica profesional.

Con respecto a reevaluación este es el resultado de usuarios que asistieron a fisioterapia en el periodo de septiembre 2023 a febrero 2024, se puede mencionar que del 100% del total de usuarios atendidos, solo al 88% de usuarios se logró realizar la reevaluación, también que el 60% de usuarios obtuvieron alta de fisioterapia, un 29% de usuarios continuaron con tratamiento de fisioterapia y el 12% de usuarios dejaron de asistir a las sesiones de fisioterapia.

TABLA 11

**RESULTADO DE ATENCIÓN A USUARIOS HOSPITALIZADOS DE LOS
DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL NACIONAL SALDAÑA**

AREA DE HOSPITALIZADOS	CANTIDAD	PORCENTAJE
Medicina interna I	7	17%
Medicina interna II	5	12%
Medicina interna III	6	14%
Cirugía I	7	17%
Cirugía II	3	7%
Cirugía III	2	5%
UCIN	5	12%
UCI	1	2%
Deninger neumología	6	14%
TOTAL	42	100%

*Datos obtenidos del registro de usuarios de la unidad de fisioterapia consulta externa del Hospital Nacional Saldaña, tomados por Josué Armando Cruz Pérez.

A pesar de que la intervención no fue dirigida específicamente para usuarios de origen hospitalario se atendieron un total de 42 usuarios, según el área de hospitalización donde se encontraban ingresados y de donde enviaban mayor número de interconsultas, se obtuvo los siguientes resultados; La mayor cantidad de usuarios se encontraban ingresados en el área de medicina interna I y cirugía I con el 17% ambos servicios, otros de los servicios con mayor afluencia de usuarios fue medicina interna III y neumología con el 14%, con el 12% se encuentran los servicios de medicina II y UCIN, también se encuentra el servicio de cirugía II con el 7%, con el 5% de usuarios se encuentra el área de cirugía III y con el 2% de usuarios atendidos se encuentra UCI.

TABLA 12

**RESULTADO DE RANGOS DE EDADES DE USUARIOS HOSPITALIZADOS
DEL HOSPITAL NACIONAL SALDAÑA**

RANGOS DE EDADES	CANTIDAD	PORCENTAJE
20-25	1	2%
26-30	2	5%
31-35	10	24%
36-40	6	14%
41-45	12	29%
46-50	5	12%
51-55	3	7%
56-60	3	7%
TOTAL	42	100%

*Datos obtenidos del registro de usuarios de la unidad de fisioterapia consulta externa del Hospital Nacional Saldaña, tomados por Josué Armando Cruz Pérez.

Durante la pasantía de práctica profesional se atendieron usuarios hospitalizados que se encontraban dentro de los siguientes rangos de edad; La cantidad que más sobresale es el 29% que comprende rangos de edad de 41 a 45 años, otro de los rangos que más sobresale es de 31 a 35 años con un 24%, también se encuentra con el 14% el rango de edad de 36 a 40 años, con el 12% se encuentra el rango de 46 a 50 años, el porcentaje que más se repite es el 7% que comprende los rangos de edad de 56 a 60 y 51 a 55 años, posteriormente tenemos un porcentajes con menos afluencia como; el 5% que pertenece al rango de edad de 26 a 30 años y con el 2% el rango de 20 a 25 años.

TABLA 13**RESULTADO DE GENERO DE USUARIOS HOSPITALIZADOS DEL
HOSPITAL NACIONAL SALDAÑA**

GENERO	CANTIDAD	PORCENTAJE
Masculino	15	36%
Femenino	27	64%
TOTAL	42	100%

***Datos obtenidos del registro de usuarios de la unidad de fisioterapia consulta externa del Hospital Nacional Saldaña, tomados por Josué Armando Cruz Pérez.**

Con los datos referente a géneros de usuarios hospitalizados se observa, que la población que más predominó fue el sexo femenino con 64% que equivale a 27 usuarias, mientras que el género masculino obtuvo un 36% que equivale a 15 usuarios.

TABLA 14

RESULTADO DE DIAGNOSTICOS MEDICOS DE USUARIOS HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL NACIONAL SALDAÑA

DIAGNOSTICO MEDICO	CANTIDAD	PORCENTAJE
ACV isquémico izquierdo	7	17%
ACV isquémico derecho	5	12%
Neumonía adquirida en la comunidad	5	12%
Derrame pleural derecho	2	5%
Fractura de cadera derecha	2	5%
Fractura de fémur izquierdo	3	7%
Colecistectomía	1	2%
Fractura de Tibia derecha	4	10%
Diabetes mellitus II	10	24%
Luxación de hombro derecho	2	5%
Toxoplasmosis	1	2%
TOTAL	42	100%

*Datos obtenidos del registro de usuarios de la unidad de fisioterapia consulta externa del Hospital Nacional Saldaña, tomados por Josué Armando Cruz Pérez.

Durante el periodo de la pasantía de práctica profesional se identificó que los diagnósticos médicos de usuarios hospitalizados con mayor incidencia fueron; diabetes mellitus II con el 24% y ACV isquémico con el 17%, otros diagnósticos con cantidad igual y que sobresalen son ACV isquémico derecho y neumonía adquirida en la comunidad con el 12%, con el 10% se encuentra la fractura de tibia derecha, también con el 7% se encuentra fractura de fémur izquierdo, otros de los porcentajes que más se repite es el 5% de diagnósticos como: derrame pleural derecho, fractura de cadera derecha, y luxación de hombro derecho, y con el 2% se encuentran los diagnósticos de colecistectomía y toxoplasmosis.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

En relación obtenida en la pasantía de práctica profesional desarrollada en el Hospital Nacional General de Neumología y Medicina Familiar “Dr. José Antonio Saldaña” de septiembre 2023 a febrero 2024 en el área de consulta externa, se concluye que:

- Un total de 84 usuarios fueron atendidos durante la ejecución de la pasantía profesional, en la unidad de fisioterapia del hospital Nacional Saldaña, en el periodo de septiembre 2023 a febrero 2024, dentro de la población atendida se identificó que el género femenino fue el más afectado, además la mayoría de la población que asistió a fisioterapia se encontraban entre las edades de 66 a 75 años. También debido a la ubicación geográfica del hospital, la mayor cantidad de población residía en Panchimalco. A pesar de que la atención fue dirigida a usuarios de consulta externa, se asignaron usuarios de áreas hospitalaria, que fueron atendidos un total de 42 usuarios, en horarios de 10 am a 12 pm, dentro de los rangos de edad de 20 a 60, con una diversidad de diagnósticos médicos y el que mas sobre sale es diabetes mellitus II con el 24%.
- Se logro identificar que de los usuarios que fueron referidos a la unidad de fisioterapia presentaban diferentes diagnósticos, y dentro de los cuales se pueden mencionar los que más sobresalen como: lumbalgia con el 23%, además de un conglomerado de fracturas de diferentes

regiones corporales con el 16%, otro de los diagnósticos que sobresale es cervicalgia con el 15% y con un 13% las lesiones de tejidos blandos.

- Se permitió por parte de la institución aplicar el modelo MIF a la población atendida, lo cual fue de mucha utilidad ya que se logró identificar, el historial clínico, también realizar el examen físico para identificar deficiencias en funciones y estructuras, que ayudo a desarrollar el diagnóstico y plantear objetivos para brindar un adecuado tratamiento de fisioterapia para cada uno de los usuarios
- En el desarrollo de la práctica profesional se logró realizar 74 reevaluaciones de usuarios de consulta externa siendo el 88% del 100% de la población atendida, dentro del cual un 60% de usuarios obtuvo alta de fisioterapia, un 29% continuo con tratamiento de fisioterapia, además un 12% de usuarios dejaron de asistir a las sesiones de fisioterapia.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

- Se recomienda implementar el modelo MIF para obtener una evaluación completa y específica de la población a atender para identificar las deficiencias en funciones y estructuras, además de limitaciones en participación y así brindar un tratamiento adecuado.
- A pesar de atender usuarios de consulta externa, el hospital tiene la necesidad de atender usuarios hospitalizados, por ende, se recomienda la contratación de personal de fisioterapia para cubrir la demanda de usuarios que posee el hospital.
- Se recomienda explicar a los usuarios la importancia y beneficios de poder asistir a todas las citas para el debido seguimiento de su tratamiento de fisioterapia hasta complementar los objetivos planteados para obtener alta de fisioterapia.
- Implementar un plan de hogar para usuarios que se les dificulte llegar a fisioterapia, en el cual obtengan un seguimiento, cada cierto tiempo para ver la evolución de cada usuario.

FUENTES BIBLIOGRAFICAS


1 Gob.sv. [citado el 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://cssp.gob.sv/wp-content/uploads/2016/05/Ley-del-Sistema-Nacional-Integrado-de-Salud..pdf>

2 Portal de Transparencia - El Salvador [Internet]. Gob.sv. [citado el 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.transparencia.gob.sv/institutions/h-saldana/documents/organigrama>

3 Gob.sv. [citado el 21 de agosto de 2023]. Disponible en: http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/manual/manual_organizacion_y_funciones_hospital_nacional_neumologia_y_medicina_familiar_saldana.pdf

ANEXOS

Anexo 1. Test de marcha

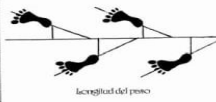

 Universidad de El Salvador, Facultad de Medicina
 Escuela de Tecnología Médica,
 Licenciatura en Fisioterapia y Terapia Ocupacional
 Módulo IV

Test de Marcha

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

Nota: La evaluación del paciente durante la marcha debe realizarse de preferencia descalzo

Tipo de paso:	Normal	Complejo	Libre:		
Movimientos y posiciones durante la marcha	Tronco				
	Miembros superiores				
	Manos				
	El hombro	Flexión/Extensión	Rotación	Abducción lateral	Abducción lateral
	El codo	Flexión/Extensión	Rotación	Rotación	Rotación
	El brazo	Flexión/Extensión	Rotación	Rotación	Rotación
Velocidades	Normal				
	Alta				
	Baja				
	Irregular				
	Paradoja				
	Paradoja				
Simetría	Normal				
	Asimetría				
	Asimetría				
	Asimetría				
	Asimetría				
	Asimetría				




Longitud del paso

Fase de la marcha

Contracción del talón con el suelo	Pie plano sobre el suelo	Despegue de talón	Despegue de los dedos del pie	Retenec del miembro oscilante	Extensión total de la rotula
Fase de apoyo			Fase de oscilación		

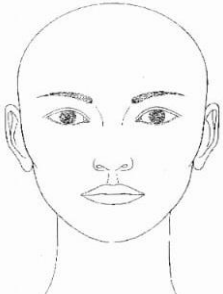
Observaciones: _____


Anexo 2. Test facial


 Universidad de El Salvador, Facultad de Medicina
 Escuela de Tecnología Médica,
 Licenciatura en Fisioterapia y Terapia Ocupacional
 Módulo IV


Test de Simetría en Cara

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





Perfil derecho




Perfil izquierdo

<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Normal
<input type="checkbox"/> Hipocantosis	<input type="checkbox"/> Naso con puntas anales
<input type="checkbox"/> Hipercantosis	<input type="checkbox"/> Naso
<input type="checkbox"/> Hipocantosis	<input type="checkbox"/> Naso con rasgos rojos
<input type="checkbox"/> Paracantosis	<input type="checkbox"/> Puntitas rojas y anales

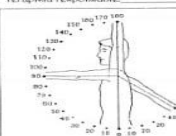
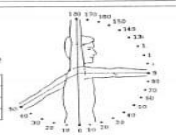
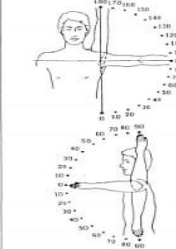
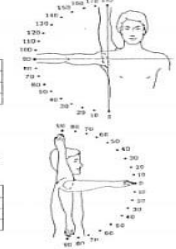
Observaciones: _____

Anexo 3. Test articular de miembro superior.


 Universidad de El Salvador, Facultad de Medicina
 Escuela de Tecnología Médica,
 Licenciatura en Rehabilitación y Terapia Ocupacional
 Módulo IV







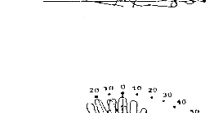

Test Articular de Miembro Superior

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

 <p>Con rotación escapular Flexión - Extensión de Hombro</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><th colspan="4">Limitaciones</th></tr> <tr><th colspan="2">Izquierdo</th><th colspan="2">Derecho</th></tr> <tr><td>Flex.</td><td>Ext.</td><td>Flex.</td><td>Ext.</td></tr> </table>	Limitaciones				Izquierdo		Derecho		Flex.	Ext.	Flex.	Ext.	 <p>Con rotación escapular Abducción - Adducción de Hombro</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><th colspan="4">Limitaciones</th></tr> <tr><th colspan="2">Izquierdo</th><th colspan="2">Derecho</th></tr> <tr><td>Abd.</td><td>Add.</td><td>Abd.</td><td>Add.</td></tr> </table>	Limitaciones				Izquierdo		Derecho		Abd.	Add.	Abd.	Add.
Limitaciones																									
Izquierdo		Derecho																							
Flex.	Ext.	Flex.	Ext.																						
Limitaciones																									
Izquierdo		Derecho																							
Abd.	Add.	Abd.	Add.																						
 <p>Rotación Interna - Externa de Hombro</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><th colspan="4">Limitaciones</th></tr> <tr><th colspan="2">Izquierdo</th><th colspan="2">Derecho</th></tr> <tr><td>Int.</td><td>Ext.</td><td>Int.</td><td>Ext.</td></tr> </table>	Limitaciones				Izquierdo		Derecho		Int.	Ext.	Int.	Ext.													
Limitaciones																									
Izquierdo		Derecho																							
Int.	Ext.	Int.	Ext.																						


Pruebas: _____ Movimientos: _____
 (Fusil: Grados que se completan) (Fusil: Marcar los grados en la prueba con color por dentro del arco)
 (Esp: Grados que no se completan) (Esp: Marcar los grados en la prueba con color por fuera del arco)

Anexo 4. Test articular de miembro superior

 <p>Flexión - Extensión de Codo</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><th colspan="4">Limitaciones</th></tr> <tr><th colspan="2">Izquierdo</th><th colspan="2">Derecho</th></tr> <tr><td>Flex.</td><td>Ext.</td><td>Flex.</td><td>Ext.</td></tr> </table>	Limitaciones				Izquierdo		Derecho		Flex.	Ext.	Flex.	Ext.	
Limitaciones													
Izquierdo		Derecho											
Flex.	Ext.	Flex.	Ext.										
 <p>Pronación - Supinación Radio-cubital</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><th colspan="4">Limitaciones</th></tr> <tr><th colspan="2">Izquierdo</th><th colspan="2">Derecho</th></tr> <tr><td>Sup.</td><td>Pron.</td><td>Sup.</td><td>Pron.</td></tr> </table>	Limitaciones				Izquierdo		Derecho		Sup.	Pron.	Sup.	Pron.	
Limitaciones													
Izquierdo		Derecho											
Sup.	Pron.	Sup.	Pron.										
 <p>Flexión - Extensión de Muñeca</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><th colspan="4">Limitaciones</th></tr> <tr><th colspan="2">Izquierdo</th><th colspan="2">Derecho</th></tr> <tr><td>Flex.</td><td>Ext.</td><td>Flex.</td><td>Ext.</td></tr> </table>	Limitaciones				Izquierdo		Derecho		Flex.	Ext.	Flex.	Ext.	
Limitaciones													
Izquierdo		Derecho											
Flex.	Ext.	Flex.	Ext.										
 <p>Desviación Radio-cubital de Muñeca</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><th colspan="4">Limitaciones</th></tr> <tr><th colspan="2">Izquierdo</th><th colspan="2">Derecho</th></tr> <tr><td>Rad.</td><td>Cub.</td><td>Rad.</td><td>Cub.</td></tr> </table>	Limitaciones				Izquierdo		Derecho		Rad.	Cub.	Rad.	Cub.	
Limitaciones													
Izquierdo		Derecho											
Rad.	Cub.	Rad.	Cub.										


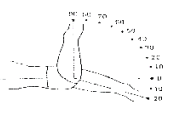
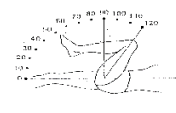
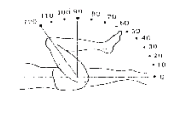
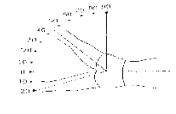

Observaciones: _____

Anexo 5. Test articular de miembro inferior

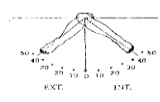
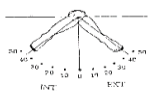
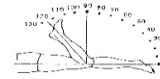

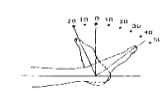
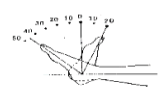

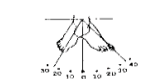

 Universidad de El Salvador
 Facultad de Medicina
 Escuela de Tecnología Médica
 Centro de Fisiología y Terapia Ocupacional

Test Articular de Miembro Inferior

Nombre: _____ Registro: _____
 Proposición: _____ Semestre: _____
 Identificación: _____ Edad: _____
 Cronista responsable: _____ Fecha de evaluación: _____

Con rodilla extendida																	
Flexión - Extensión de Cadera																	
 																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">Limitaciones</th> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Izquierdo</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Derecho</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Flex.</th> <th style="text-align: center;">Ext.</th> <th style="text-align: center;">Flex.</th> <th style="text-align: center;">Ext.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </tbody> </table>		Limitaciones				Izquierdo		Derecho		Flex.	Ext.	Flex.	Ext.				
Limitaciones																	
Izquierdo		Derecho															
Flex.	Ext.	Flex.	Ext.														
 																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Limitaciones</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Izquierdo</th> <th style="text-align: center;">Derecho</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Flexión</th> <th style="text-align: center;">Flexión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </tbody> </table>		Limitaciones		Izquierdo	Derecho	Flexión	Flexión										
Limitaciones																	
Izquierdo	Derecho																
Flexión	Flexión																
 																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">Limitaciones</th> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Izquierdo</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Derecho</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Abd.</th> <th style="text-align: center;">Add.</th> <th style="text-align: center;">Abd.</th> <th style="text-align: center;">Add.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </tbody> </table>		Limitaciones				Izquierdo		Derecho		Abd.	Add.	Abd.	Add.				
Limitaciones																	
Izquierdo		Derecho															
Abd.	Add.	Abd.	Add.														
Grados (F): Grados que se cumplen (N): Grados que no se cumplen	Maximistas (F): Mover los grados en la prueba con color por dentro del arco (N): Mover los grados en la prueba con color por fuera del arco																

Anexo 6. Test articular de miembro inferior

 																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">Limitaciones</th> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Izquierdo</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Derecho</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Ext.</th> <th style="text-align: center;">Int.</th> <th style="text-align: center;">Int.</th> <th style="text-align: center;">Ext.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </tbody> </table>		Limitaciones				Izquierdo		Derecho		Ext.	Int.	Int.	Ext.				
Limitaciones																	
Izquierdo		Derecho															
Ext.	Int.	Int.	Ext.														
 																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">Limitaciones</th> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Izquierdo</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Derecho</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Flex.</th> <th style="text-align: center;">Ext.</th> <th style="text-align: center;">Flex.</th> <th style="text-align: center;">Ext.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </tbody> </table>		Limitaciones				Izquierdo		Derecho		Flex.	Ext.	Flex.	Ext.				
Limitaciones																	
Izquierdo		Derecho															
Flex.	Ext.	Flex.	Ext.														
 																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">Limitaciones</th> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Izquierdo</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Derecho</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Flex.</th> <th style="text-align: center;">Dors.</th> <th style="text-align: center;">Flex.</th> <th style="text-align: center;">Dors.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </tbody> </table>		Limitaciones				Izquierdo		Derecho		Flex.	Dors.	Flex.	Dors.				
Limitaciones																	
Izquierdo		Derecho															
Flex.	Dors.	Flex.	Dors.														
 																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">Limitaciones</th> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Izquierdo</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Derecho</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Inv.</th> <th style="text-align: center;">Evert.</th> <th style="text-align: center;">Inv.</th> <th style="text-align: center;">Evert.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </tbody> </table>		Limitaciones				Izquierdo		Derecho		Inv.	Evert.	Inv.	Evert.				
Limitaciones																	
Izquierdo		Derecho															
Inv.	Evert.	Inv.	Evert.														
Observaciones:																	

Anexo 7. Test muscular de cara

Test Muscular de Cara

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

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

Int.	Región	Acción	Musculo	Inervación	Expansión	Región	Par
Caja y Paredes	Caja y Paredes	Eleva las cejas	Ocelfitofrontal	Facial (VII)	Forecbro	Caja y Paredes	
		Trunce el ceño	Ciliar	Facial (VII)	Enojo		
		Cierro los ojos	Orbicular de los parpados	Facial (VII)	Cierre forzado		
Nariz	Nariz	Arrugas en la raíz de la nariz	Triangular de la nariz	Facial (VII)	Alargación	Nariz	
		Eleva el ala de la nariz	Transverso de la nariz porción alar	Facial (VII)	Dilatación nasal		
		Comprime los orificios nasales	Dorsión transversa	Facial (VII)	Comprime las fosas nasales		
Labios	Labios	Prescinde el ala de la nariz	Mirtiliforme	Facial (VII)	Retirarse	Labios	
		Elevación del labio superior	Elevador del labio superior	Facial (VII)	Distingo		
		Eleva la comisura del labio superior	Canino	Facial (VII)	Comrise despectiva		
		Labio superior hacia arriba y afuera	Cigomático menor	Facial (VII)	Desdoblarse		
		Comisura labial arriba y afuera	Cigomático mayor	Facial (VII)	Risa amplia		
		Alarga, comprime la cavidad bucal	Bucinator	Facial (VII)	Soplar		
		Comisura labial hacia fuera	Risorio	Facial (VII)	Comrise		
		Labio inferior hacia abajo y afuera	Cuadrado del mentón	Facial (VII)	Puchero		
		Eleva mentón y labio inferior	Borde del mentón	Facial (VII)	Duda		
		Comisura labial hacia abajo	Triangular de los labios	Facial (VII)	Sollozo		
Cuello	Cuello	Estira y comprime los labios	Cyrbicular de los labios	Facial (VII)	Bezo		
		Estira la piel del cuello	Cuñazo del cuello	Facial (VII)	Tortura/tarcor	Cuello	

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

Anexo 8. Test muscular de miembro superior

TEST MUSCULAR DE MIEMBRO SUPERIOR

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

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

Int.	Región	Acción	Musculo	Inervación	Resistencia	Par
Cuello	Cuello	Flexión	Trapezio superior	C5-C7, C8	3	Lombos
		Abducción	Trapezio medio	C2-C7, C8	3	
		Extensión	Trapezio inferior	C5-C7, C8	3	
		Flexión	Angulo de inclinación	C2-C7, C8	3	
		Extensión	Angulo de inclinación	C2-C7, C8	3	
		Abducción	Extensor anterior	C5-C7, C8	3	
		Abducción y ad.	Recto anterior	C5-C7, C8	3	
		Flexión	Deltoides anterior	C5-C7, C8	3	
		Ext.	Extensor posterior	C5-C7, C8	3	
		Ext.	Extensor lateral	C5-C7, C8	3	
Antebrazo	Antebrazo	Flexión	Supinador	C5-C7, C8	3	Antebrazo
		Extensión	Supinador inverso	C5-C7, C8	3	
		Extensión	Supinador inverso	C5-C7, C8	3	
		Extensión	Supinador inverso	C5-C7, C8	3	
		Extensión	Supinador inverso	C5-C7, C8	3	
		Extensión	Supinador inverso	C5-C7, C8	3	
		Extensión	Supinador inverso	C5-C7, C8	3	
		Extensión	Supinador inverso	C5-C7, C8	3	
		Extensión	Supinador inverso	C5-C7, C8	3	
		Extensión	Supinador inverso	C5-C7, C8	3	
Mano	Mano	Flexión y ad.	Palmar mayor	C7-C8, T1	3	Mano
		Flexión y ad.	Palmar menor	C7-C8, T1	3	
		Extensión y ab.	Extensor carpi ulnaris	C6-C8, T1	3	
		Extensión y ab.	Extensor carpi radialis	C6-C8, T1	3	
		Extensión y ab.	Extensor carpi radialis	C6-C8, T1	3	
		Extensión y ab.	Extensor carpi radialis	C6-C8, T1	3	
		Extensión y ab.	Extensor carpi radialis	C6-C8, T1	3	
		Extensión y ab.	Extensor carpi radialis	C6-C8, T1	3	
		Extensión y ab.	Extensor carpi radialis	C6-C8, T1	3	
		Extensión y ab.	Extensor carpi radialis	C6-C8, T1	3	
Codo	Codo	Flexión	Biceps braquial	C5-C7, C8	3	Codo
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	
Codo	Codo	Flexión	Biceps braquial	C5-C7, C8	3	Codo
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	
		Extensión	Triceps braquial	C6-C8, T1	3	

CLAVE

- 5 Normal = Arco completo contra g^o con resistencia sostenida
- 4 Regular = Arco completo contra g^o resistencia mínima, mano arco completo resistido, no interfiere g^o
- 3 Bueno = Arco completo contra g^o, brazo mano arco completo libre, no interfiere g^o
- 2 Malo = Arco completo claudicante g^o, brazo mano arco completo g^o, mano arco parcial no interfiere g^o
- 1 Vestigio = Contracción muscular visible y palpable
- 0 Cero = No hay contracción visible ni palpable

Anexo 9. Test muscular de cabeza, cuello, tronco, y miembro inferior

TEST MUSCULAR DE CUELLO, TRONCO Y MIEMBRO INFERIOR				Registro
Nombre:	Edad:		Servicio:	
Diagnóstico:	Fecha de evaluación:			
Dominante:	Tempista responsable:			
Región	Acción	Musculo	Notas/multis	Doc.
CABEZA Y CUELLO	Flexión y rotación	Esternocleidomastoideo	C7, C8	CABEZA
	Flexión	Prevertebrales	C2-C7	Y
	Extensión y rotación	Ergo superior	C3, C4	CUELLO
	Extensión	Ergo inferior	C5-C7	
TRONCO	Flexión de tronco sup.	Recto mayor (superior)	L1-L12	T
	Flexión de tronco inf.	Recto mayor (inferior)	L1-L12	R
	Flexión rot. de pecho	Oblicuo mayor	T9-L13	S
	Extensión	Oblicuo menor	T9-L13	C
PELVIS	Extensión	Esenciales dorsales	T11-S3	C
	Extensión	Ergo y lumbares	T11-S3	C
	Extensión	Glúteo mayor	L4-S1	A
	Extensión	Glúteo menor	L4-S1	A
Respiración	Expirar	Transverso abdominal	T9-L12	Respiración
	Inspirar	Diaphragma	C3, C4, C5	
	Inspirar	Intercostales externos	T1-T12	
	Flexión	Psoas mayor	L1-L4	
A	Flex + Abd + rot Ext.	Sartorio	L1-L3	C
	Flex + Abd + rot int.	Tensor de la fascia lata	L1-S1	A
	Abd	Cuadro medio	L1-S1	D
	Rotación interna	Glúteo menor	L4-S1	E
R	Rotación externa	Pelviteocantárcos	L3-S2	R
	Abd	Glúteos	L3-S1	A
	Extensión	Glúteo mayor	L4-S1	
	Ext. Flex de cadera	Recto anterior (cuadriceps)	L2-L4	R
D	Extensión	Glúteo	L2-L4	D
	Extensión	Vasto interno (cuadriceps)	L2-L4	
	Extensión	Vasto externo (cuadriceps)	L2-L4	
	Flex (Ext. de cadera)	Bíceps crural (isquiotibiales)	L4-S2	
I	Flex (Ext. de cadera)	Semimembranosos (isquiotibiales)	L4-S2	
	Flex (Ext. de cadera)	Semitendinosos (isquiotibiales)	L4-S2	
	Flex (Ext. de cadera)	Sartorio	L1-L3	
	Flex (Ext. de cadera)	Glúteo anterior	L2-L4	
O	Flex dorsal + eversion	Peroneo anterior	L4-L5	T
	Flex plantar + eversion	Tibial posterior	L3-S1	O
	Flex plantar + eversion	Peroneo lateral largo	L4-S1	B
	Flex plantar + eversion	Peroneo lateral corto	L4-S1	L
L	Flexión plantar	Glúteos	L2-S1	L
	Flexión plantar	Sóleo	L2-S1	L
	Extensión FTF	Extensor común de los dedos	L4-L5	O
	Extensión MTF	Peroneo	L3-S1	
Y	Flexión FTFD	Flexor común	L3-S1	Y
	Flexión FTFD	Flexor corto plantar	L3-S1	
	Flexión MTFD	Lumbares	L3-S3	
	Abd	Intercostales plantares	S1-S2	
P	Abd	Intercostales dorsales	S1-S3	P
	Flexión MTFE	Flexor corto del 2º dedo	S1-S3	E
	Abd	Abd del 2º dedo	S1-S2	
	Opinencia	Opinencia del 5º	S1-S3	
H	Extensión FTF	Extensor largo	L1-S1	H
	Flexión FTF	Flexor largo	L3-S1	A
	Flexión MTFE	Flexor corto	L2-S1	L
	Abd	Abd	L2-S1	S
S	Abd	Abd	S1-S3	S

CLAVE

- 5 Normal = Arco completo contra g^o contra máxima resistencia
- 4 Regular = Arco completo contra g^o resistido mínima; mano arco completo resistido, no interfiere g^o
- 3 Bueno = Arco completo contra g^o libre; mano arco completo libre, no interfiere g^o
- 2 Malo = Arco completo eliminando g^o libre; arco parcial contra g^o; mano arco parcial no interfiere g^o
- 1 Vestigio = Contracción muscular visible y palpable
- 0 Cero = No hay contracción ni visible ni palpable

Anexo 12. Usuaría en área de gimnasio realizando ejercicios en polea.



Anexo 13. Usuario en área de gimnasio realizando reeducación de marcha en barras paralelas.



Anexo 14. Usuaria en área de gimnasio realizando ejercicios en bicicleta estacionaria



Anexo 15. Colocación de Tens a usuaria en área lumbar



Anexo 16. Registro diario de procedimientos de fisioterapia

REGISTRO DIARIO DE PROCEDIMIENTOS DE FISIOTERAPIA

Institución: **MINERAL** **FORALID** Fecha: **20** de **Marzo** de **2023**

No. Documento	No. de paciente	Sexo	Edad	Nombre del paciente	Dirección de procedencia	Ocupación	Referencia / Interconsulta		Procedimiento	Código	Observaciones
							Referencia	Interconsulta			
2578-23	X	X	44	Planes de Arriba	X	F= Biología	Ortopedia	C-3			
3276-14	X	X	30	Planes de Arriba	X	Proceso de Reducción	C-Ext	C-3			
10236-22	X	X	34	San Marcos	V	Sd. Crónico Sinovial	C-Ext	Solegano			
16699-14	X	X	43	Tomus	X	Lumbalgia	C-Ext	C-3			
4823-22	X	X	38	San Her	X	Povalgia	C-Ext	Solegano			
1506-27	X	X	87	S	X	F= Codo (I)	Ortopedia	Solegano			

Firma y Sello: **Josué Armando Cruz Pérez**

REGISTRO DIARIO DE PROCEDIMIENTOS DE FISIOTERAPIA

Institución: **MINERAL** **FORALID** Fecha: **20** de **Marzo** de **2023**

No. Documento	No. de paciente	Sexo	Edad	Nombre del paciente	Dirección de procedencia	Ocupación	Referencia / Interconsulta		Procedimiento	Código	Observaciones
							Referencia	Interconsulta			
9302-13	X	X	44	Planes de Arriba	X	Proceso de Reducción	Ortopedia	alter			
2920-16	X	X	45	S. Juntas	X	Lumbalgia	C-Ext				
9539-22	X	X	53	S. Tomus	X	Enfisema crónico	C-Ext				
9553-22	X	X	66	Muelle	X	Lumbalgia	C-Ext				
1377-20	X	X	60	Planes de Arriba	X	Lumbalgia	C-Ext				
5803-21	X	X	77	San Marcos	X	Proceso de Reducción	Ortopedia				
5645-23	X	X	68	San Marcos	V	F= Tórax	Emergencia				

Firma y Sello: **Josué Armando Cruz Pérez**

REGISTRO DIARIO DE PROCEDIMIENTOS DE FISIOTERAPIA

Institución: **MINERAL** **FORALID** Fecha: **20** de **Marzo** de **2023**

No. Documento	No. de paciente	Sexo	Edad	Nombre del paciente	Dirección de procedencia	Ocupación	Referencia / Interconsulta		Procedimiento	Código	Observaciones
							Referencia	Interconsulta			
8150-23	X	X	50	S. Muelle	X	Lumbalgia	C-Ext				
9797-18	X	X	67	Juntas	X	Artr. de Rodilla	Ortopedia				
12071-23	X	X	27	Muelle	X	Piso Puro	C-Ext				
24700-23	X	X	68	S. Tomus	X	Proceso de Reducción	C-Ext				
10817-12	X	X	26	S. Muelle	X	Lumbalgia	C-Ext				
1219-16	X	X	28	San Marcos	X	F= Múltiple	Ortopedia				
10972-23	X	X	62	Muelle	X	Espondilolisis	Emergencia				

Firma y Sello: **Josué Armando Cruz Pérez**

Anexo 17. Cronograma de actividades

N o	ACTIVID ADES	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOST O				SEPTIEMB RE				OCTUBR E				NOVIEMB RE				DICIEMBR E				ENERO				FEBRE RO			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Solicitud de pasantía HNS																																								
2	Respuesta de solicitud																																								
3	envió de respuesta de solicitud a UES																																								
4	Elaboración de plan de acción																																								
5	Ejecución de plan de acción																																								