

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



MEMORIA DOCUMENTADA DE PROCESO DE GRADO MODALIDAD DE
PASANTIA PROFESIONAL

TEMA:

INTERVENCIÓN DE FISIOTERAPIA EN EL AREA DE NEUROLOGIA Y
CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL NACIONAL ROSALES EN EL
PERIODO DE AGOSTO DE 2024 A ENERO DEL 2025.

PRESENTADO POR:

ADRIANA MICHELLE PEREZ MELENDEZ

DOCENTE ASESOR:

IVETTE LISSETTE GONZALEZ GOMEZ

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, ABRIL DE 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 Rosalío Escobar Castaneda

Secretaría General Doctor Saúl Díaz Peña Decano

Licenciado Franklin Arnulfo Méndez Duran

Vicedecano

Licenciado Roberto Carlos Hernández Marroquín

Secretario

Maestra Mónica Raquel Ventura De Ramos

Directora de Escuela de Ciencias de la Salud

Mpc. María del Carmen Merino de Lozano

Directora de la Carrera de Fisioterapia y Terapia Ocupacional

TRABAJO DE GRADO APROBADO POR:

Licda. Ivette Lissette González Gómez

Docente Asesor de Procesos de Graduación

Mpc. Ana Catalina Mejía de Guardado

Coordinadora General de Procesos de Graduación.

Tabla de contenido

INTRODUCCION	4
CAPÍTULO I.....	5
PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD O NECESIDAD DEL TRABAJO	5
OBJETIVOS.....	6
JUSTIFICACIÓN	7
CAPÍTULO II	8
MARCO TEÓRICO	8
Antecedentes del Hospital Nacional Rosales.....	8
Antecedentes del área de neurología del hospital nacional rosales.....	9
Afecciones neuromusculares más frecuentes en consulta externa.....	9
Patologías más frecuentes en el área de neurología	10
CAPÍTULO III.....	12
METODOLOGÍA	12
CAPÍTULO IV	13
PRESENTACION DE RESULTADOS	13
CAPITULO V.....	19
CONCLUSIONES.....	19
CAPITULO VI.....	20
RECOMENDACIONES.....	20
FUENTES BIBLIOGRÁFICAS	21
ANEXO	23

INTRODUCCION

La fisioterapia tiene un papel de suma importancia en la recuperación física y a su vez incrementa la independencia funcional en las habilidades de las actividades de la vida diaria y prevenir la incapacidad pese a la condición de salud del paciente.

En la presente pasantía de práctica profesional con el abordaje de intervención de fisioterapia en el área de neurología y consulta externa del Hospital Nacional Rosales en el periodo de agosto de 2024 a enero de 2025, cumpliendo un horario de lunes a viernes de 6: 30 am a 2:30 pm.

Se identifico la población atendida, según su condición de salud, presentando los resultados obtenidos, mediante la intervención con la implementación de herramientas que ofrece la fisioterapia a pacientes de consulta externa con diferentes afecciones neuromusculoesqueléticas como tendinitis, fracturas, lumbalgias, cervicalgias, etc. Y en el área de neurología a pacientes con accidente cerebro vascular, esclerosis múltiple, Guillain barre, Parkinson entre otros. mejorando la calidad de vida de los pacientes atendidos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD O NECESIDAD DEL TRABAJO

El Hospital Nacional Rosales cuenta con una amplia gama de servicios médicos hospitalario de tercer nivel para diversas emergencias de la población salvadoreña. Así mismo el papel de fisioterapia es de suma importancia para la recuperación física e incrementar la independencia funcional en las habilidades de las actividades de la vida diaria y prevenir la incapacidad de los pacientes pese a su condición de salud.

Por lo que realice mi práctica profesional en dicho hospital para aplicar mis conocimientos adquiridos durante mi formación académica y contribuir en el proceso de recuperación de los pacientes de fisioterapia.

A si mismo brinde una atención digna para mejorar la calidad de vida de cada uno de los pacientes atendidos en consulta externa y del área de neurología. Se evaluó y se implementó el tratamiento terapéutico adecuado y específico según características patológicas que presentaban los pacientes

OBJETIVOS

Objetivo general:

Desarrollar un plan de intervenciones de fisioterapia dirigidos a pacientes que reciben atención en consulta externa y del área de neurología del Hospital Nacional Rosales durante el periodo comprendido de agosto de 2024 a enero de 2025.

Objetivos específicos:

- Identificar a la población atendida por fisioterapia según su condición de salud y grupo etario del Hospital Nacional Rosales.
- Aplicar el método de intervención en fisioterapia en el área de neurología y fisioterapia del Hospital Nacional Rosales.
- Presentar los resultados obtenidos durante la pasantía de la práctica profesional realizada en el Hospital Nacional Rosales.

JUSTIFICACIÓN

La presente pasantía de práctica profesional se enfocó en la evaluación, intervención de fisioterapia en los pacientes atendidos de consulta externa y del área de neurología del Hospital Nacional Rosales. La fisioterapia es la disciplina que se encarga de la detección, prevención, evaluación y tratamiento de los diversos fenómenos patológicos que afecta a la actividad motriz y funcional de los sistemas de nuestro organismo, esta se basa del movimiento humano.

El propósito de la pasantía de práctica profesional tuvo como fin aplicar los conocimientos adquiridos durante mi formación académica. Así como también ser un apoyo para el servicio de fisioterapia ya que los recursos humanos son muy pocos para la cantidad de pacientes atendidos. Ofreciendo mis servicios de fisioterapia en el área de consulta externa a pacientes con diferentes afecciones neuromusculoesqueléticas como tendinitis, fracturas, lumbalgias, cervicalgias, etc. Y en el área de neurología a pacientes con accidente cerebro vascular, esclerosis múltiple, Guillain barre, Parkinson entre otros. Por lo que el tratamiento fue individualizado y así mejorando la calidad de vida de los pacientes que fueron atendidos.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

Antecedentes del Hospital Nacional Rosales

El Hospital Nacional Rosales está ubicado en la ciudad de San Salvador, es considerado el principal centro de salud para referencia de pacientes a nivel nacional y el más especializado para el tratamiento de diversas afecciones. Se colocó la primera piedra el 9 de abril de 1891; es decir, una semana después del fallecimiento del filántropo, que ocurrió el 1.º de abril. La gran obra fue concluida en 1902 e inaugurada el 13 de julio del mismo año, con el nombre de Hospital Rosales.

Según el historiador salvadoreño Carlos Cañas Dinarte, los planos del hospital Rosales fueron diseñados por Alberto Jeuflet, un capitán de artillería nacido en Thiberville, Francia, el 25 de julio de 1850. Jeuflet desembarcó en el puerto de La Libertad, el 5 de mayo de 1882.

En 1960 se creó el Departamento de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Rosales, el cual, poco tiempo después de fundado, funcionó con personal capacitado en México y Estados Unidos.

Antecedentes del área de neurología del hospital nacional rosales

El Hospital Nacional Rosales, cuenta con los programas neurológicos más avanzados de todo el sistema público de la red hospitalaria; la atención inmediata y eficaz de pacientes con estas patologías es clave para prevenir las secuelas. Fue en 1985 cuando el servicio de neurología inició con la guía de Manuel de Jesús Cerrato, neurólogo que atendió el hospital Rosales en solitario hasta la llegada de dos médicos formados en México, entre ellos el actual jefe de neurología, Dr. Juan Escobar.

Al año, más de 200 pacientes hacen uso del servicio de neurología. El jefe del área describe que una de las principales atenciones que se realiza es a consecuencia de las hemorragias cerebrales, o accidentes cerebro vasculares, reportando cerca de 20 pacientes hospitalizados al mes, entre las altas y los ingresos. Un paciente puede pasar entre 7 y 12 días dependiendo la patología.

Es el único en Centroamérica que cuenta con un área para atender de manera específica a los pacientes con problemas neurológicos, teniendo un espacio de 10 camas para hospitalizaciones y personal calificado para la atención.

Afecciones neuromusculares más frecuentes en consulta externa

Cervicalgia: Dolor que puede extenderse al cuello, la cabeza o a las extremidades superiores. Esta dolencia limita los movimientos y puede venir acompañada incluso de disfunción neurológica, aunque sólo en el 1% de los casos. El dolor cervical ocurre por anomalías en las partes blandas, músculos, ligamentos, discos y nervios. También en las vértebras y articulaciones. La causa más común de dolor cervical son las lesiones de las partes blandas, debidas a traumatismos o deterioro progresivo.

Lumbalgia: Es la presencia de dolor en la región lumbar, a saber, del borde inferior de las costillas y los glúteos. Hay dos tipos de lumbalgia: específica e inespecífica. En la específica, hay presencia de dolor ocasionado por alguna enfermedad o problema

estructural de la columna vertebral, o bien, dolor que irradia desde otra parte del cuerpo.

Fracturas: Es un cambio en la forma normal del hueso como consecuencia de la aplicación sobre el mismo de una fuerza superior a la que éste puede resistir. Dentro de la categoría de fracturas incluimos tanto las fracturas alta conminución como las pequeñas fisuras apenas perceptibles. Tipos de fractura en función del daño a las partes blandas:

Fracturas cerradas: No existe comunicación entre el hueso y el exterior del cuerpo.

Fracturas abiertas: Hay comunicación entre el hueso y el exterior; es decir, existe una perforación de la piel y las partes blandas que llega hasta el hueso. Su severidad es variable en función del grado de daño y el riesgo de infección es mucho mayor que en las fracturas cerradas

Tendinitis: Es una inflamación de los tejidos conectivos fibrosos gruesos que unen los músculos a los huesos. Estos tejidos conectivos se llaman tendones. Esta afección causa dolor y sensibilidad justo afuera de la articulación. La tendinitis puede ocurrir en cualquier tendón; sin embargo, es más frecuente alrededor de los hombros, los codos, las muñecas, las rodillas y los talones.

Patologías más frecuentes en el área de neurología

Accidente cerebro vascular isquémico: Ocurre cuando un vaso sanguíneo que irriga sangre al cerebro resulta bloqueado por un coágulo de sangre. Esto puede suceder de dos maneras: Se puede formar un coágulo en una arteria que ya está muy estrecha. Esto se denomina accidente cerebrovascular trombótico. Un coágulo se puede desprender de otro lugar de los vasos sanguíneos del cerebro, o de alguna parte en el cuerpo, y trasladarse hasta el cerebro. Esto se denomina embolia cerebral o accidente cerebrovascular embólico.

Accidente cerebro vascular hemorrágico: Ocurre cuando un vaso sanguíneo de una parte del cerebro se debilita y se rompe. Esto provoca que la sangre se escape hacia el cerebro. también pueden ocurrir cuando alguien está tomando anticoagulantes o tiene un trastorno hemorrágico. La presión arterial muy alta puede hacer que los vasos sanguíneos se revienten, ocasionando un accidente cerebrovascular hemorrágico.

Esclerosis múltiple: Es una enfermedad autoinmune, crónica y neurodegenerativa del

sistema nervioso central, que afecta al cerebro y a la médula espinal. Genera la aparición de diferentes síntomas, que van desde dificultades en el habla y temblores involuntarios, hasta el entumecimiento en las extremidades, la falta de coordinación y equilibrio, y la pérdida parcial o total de la visión

síndrome de Guillain-Barré: El sistema inmunitario del organismo ataca parte del sistema nervioso periférico. El síndrome puede afectar a los nervios que controlan los movimientos musculares, así como a los que transmiten sensaciones dolorosas, térmicas y táctiles. Esto puede producir debilidad muscular, pérdida de sensibilidad en las piernas y/o los brazos y problemas para deglutir o respirar.

Enfermedad de la neurona motora superior: El cerebro envía instrucciones a los músculos que controlan el movimiento voluntario (como caminar y tragar) a través de células nerviosas llamadas neuronas motoras. La enfermedad de la neurona motora (ENM) es una enfermedad que gradualmente destruye estas células nerviosas provocando debilidad y atrofia de los músculos.

Epilepsia: Se trata de una enfermedad cerebral caracterizada por una actividad eléctrica anormal que provoca convulsiones o comportamientos y sensaciones inusuales, y, a veces, pérdida de conciencia, y que tiene consecuencias neurológicas, cognitivas, psicológicas y sociales.

Miastenia gravis: La mayoría de las personas que tienen estos síntomas oculares de miastenia, pueden desarrollar debilidad en otros músculos en uno o dos años. Este tipo más amplio de miastenia afecta a los músculos de la cara, los ojos, los brazos y las piernas. También afecta a los músculos que se usan para masticar, tragar y hablar. Puede afectar a los músculos que se usan para respirar. Cuando esto sucede, ocurre una situación potencialmente fatal llamada crisis miasténica.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

Durante la pasantía de práctica profesional realizada en consulta externa y en el área de neurología se desarrolló evaluaciones e intervenciones de fisioterapia aplicadas con diferentes técnicas de Tratamiento como método Bobath, aplicadas en lesiones neurológicas enfocadas en mejorar la calidad del movimiento y control postural de las personas afectadas, ejercicios terapéuticos: activos, activos-asistidos, contra resistencia, isométricos, reeducación de marcha, ejercicios de equilibrios y coordinación.

Se hizo uso de la aplicación de ultrasonido terapéutico, electroterapia, hidroterapia, masoterapia, con el objetivo de disminuir el dolor, la inflamación, mejorar la circulación sanguínea entre otros. Según las características patológicas que presentaba el paciente.

La atención de fisioterapia en consulta externa se iniciaba desde las 6:30 am, hasta las 9:30 am brindando la atención a un aproximado de 10 pacientes, después me trasladaba al servicio de neurología a evaluar y desarrollar la intervención de fisioterapia a los pacientes referidos, se atenderán un aproximado de 4 a 8 pacientes diarios y se finalizaba al 12 dm. A la 12:30 pm se retomaba las labores en el área de consulta externa hasta las 2:30 brindando intervención de fisioterapia a 4 pacientes, en el periodo de agosto de 2024 a enero del 2025.

CAPÍTULO IV

PRESENTACION DE RESULTADOS

A continuación, se presentan los datos obtenidos en la intervención de Fisioterapia y Terapia Ocupacional del Hospital Nacional Rosales en el periodo comprendido de agosto de 2024 a enero de 2025.

TABLA 1.

Distribución por sexos de los pacientes atendidos en el área de consulta externa y área de neurología.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	106	38
Femenino	170	62
Total	276	100

Fuente. Registro de pacientes del Hospital Nacional Rosales del área de consulta externa y área de neurología por la fisioterapeuta Adriana Michelle Pérez Meléndez.

Análisis.

El sexo femenino representa el 62% de los pacientes atendidos ya que son las que asiste a sus controles hasta terminar el tratamiento y con un 38% el sexo masculino.

TABLA 2.

Distribución por edades de los pacientes atendidos en el área de consulta externa y área de neurología.

Edades	Frecuencia	Porcentaje
15-30	64	23
31-45	61	22
46-60	80	29
61-75	48	17
76-90	23	8
Total	276	100

Fuente. Registro de pacientes del Hospital Nacional Rosales del área de consulta externa y área de neurología por la fisioterapeuta Adriana Michelle Pérez Meléndez.

Análisis.

Del total de la población atendida se observa que los pacientes de 46-60 representa un 29%, un 23% pertenece a las edades 15-30 años y las edades de 31-45 representa el 22% de la población.

TABLA 3.

Distribución por zonas geográfica de los pacientes atendidos en el área de consulta externa y área de neurología.

Zonas	Frecuencia	Porcentaje
central	247	89
occidental	16	6
paracentral	8	3
oriental	5	2
Extranjeros	0	0
Total	276	100

Fuente. Registro de pacientes del Hospital Nacional Rosales del área de consulta externa y área de neurología por la fisioterapeuta Adriana Michelle Pérez Meléndez.

Análisis.

Se puede observar que en la zona central que está conformado por san salvador, Chalatenango, etc. conformo el 89% de la población atendida debido a que los pacientes se les era más accesible el Hospital Nacional Rosales y con un 6% la zona occidental.

TABLA 4.

Distribución de Modalidades de tratamientos aplicados a los pacientes atendidos en el área de consulta externa y área de neurología

Modalidad de tratamiento	Frecuencia	Porcentaje
Electroestimulación	180	4
Ultrasonido	350	7
Tens	649	13
Compresa fría	492	10
Compresa caliente	414	8
Masoterapia	553	11
Ejercicios Terapéuticos	980	19
Ejercicios de gimnasio	362	7
Ejercicios de Mackenzie	183	4
Reeducación de marcha	405	8
Ejercicios de Williams	217	4
Método Bobath en adultos	72	1
Plan para el hogar	276	5
Total de tratamientos	5133	100

Fuente. Registro de pacientes del Hospital Nacional Rosales del área de consulta externa y área de neurología por la fisioterapeuta Adriana Michelle Pérez Meléndez.

Análisis.

Dentro de las modalidades de tratamiento que más se utilizaron fueron los ejercicios terapéuticos con un 19% utilizados según los objetivos a lograr en cada paciente, el tens con un 13%, el cual es una de las principales herramientas que utilizan en el hospital para tratar afecciones como dolor agudo, dolor crónico y dolor neuropático y con un 11% la masoterapia.

TABLA 5.

Distribución de afecciones y patologías que presentaron los pacientes atendidos en el área de consulta externa y área de neurología.

Nº	Afecciones y patologías	Numero de pacientes	Total de terapias aplicadas	Porcentaje
1	Fractura de la tibia	8	43	3%
2	Lesion de plexo braquial	6	44	2%
3	Gonartrosis	33	175	12%
4	Fisura del primer metatarsiano	2	14	1%
5	Ruptura de meniscos	3	19	1%
6	Tendinitis de hombros	26	146	9%
7	síndrome del Tunel carpiano	4	34	1%
8	Fratura de humero	7	41	3%
9	Cervicalgia	17	74	6%
10	Tendinitis de quervain	6	27	2%
11	Estrabismo	5	33	2%
12	Parkinson	40	192	14%
13	Síndrome de Guillain-Barré	17	87	6%
14	Dedo en gatillo	1	4	0%
15	Lumbalgia	31	191	11%
16	accidente cerebro vascular	15	72	5%

17	Paralisis facial	1	6	0%
18	Fractura de radio	3	17	1%
19	Genu Valgo de rodillas	2	10	1%
20	post cirugía lumbar	3	26	1%
21	síndrome vertiginoso	1	6	0%
22	Esclerosis múltiple	14	80	5%
23	Trastorno del cerebro no especificado	1	5	0%
24	paralisis incompleta del tercer par craneal	1	5	0%
25	síndrome de debilidad muscular	7	47	3%
26	Distrofia muscular	1	11	0%
27	Distonia cervical	4	17	1%
28	Cuadriplejía no especificada	1	7	0%
29	miastenia gravis	1	8	0%
30	Hipertensión arterial	1	4	0%
31	Ataxia no especificada	3	17	1%
32	Epilepsia	4	26	1%
33	polineuropatía desmielinizante	7	34	3%
Total		276	1522	100%

Fuente. Registro de pacientes del Hospital Nacional Rosales del área de consulta externa y área de neurología por la fisioterapeuta Adriana Michelle Pérez Meléndez.

Análisis.

Dentro de la patología más frecuente que se atendió fue Parkinson representando el 14% de la población, en segundo lugar, fueron las gonartrosis que representan al 12% y las lumbalgias con un 11%, dentro de las causas el tipo de trabajo que desarrollaban los pacientes, las malas posturas, las cargas de peso inadecuadas etc.

TABLA 6.

Tipos de altas de los pacientes atendidos en el área de consulta externa y área de neurología.

Tipos de alta	Frecuencia	Porcentaje
Rehabilitado	85	31%
Voluntaria	2	1%
Deficiencia leve	78	28%
Deficiencia moderada	23	8%
Deficiencia grave	14	5%
Referidos al fisiatra	15	5%
Referido a otro establecimiento	59	21%
Defuncion	0	0%
TOTAL	276	100%

Fuente. Registro de pacientes del Hospital Nacional Rosales del área de consulta externa y área de neurología por la fisioterapeuta Adriana Michelle Pérez Meléndez.

Análisis.

El 31% de la población que fue atendida fue rehabilitada, el 28% de ellos a pesar de la intervención de fisioterapia quedaron con deficiencia leve y el 21% fueron referidos a otros establecimientos por su accesibilidad.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Al realizar la pasantía profesional en el hospital nacional Rosales en el área de neurología y consulta externa durante el período de agosto de 2024 a enero de 2025, se desarrollaron evaluaciones e intervenciones de fisioterapia utilizando diferentes técnicas de tratamiento según la condición de salud de cada uno de los pacientes atendidos en las diferentes áreas. Según los datos obtenidos, se demuestra que el sexo femenino representa el 62% de los pacientes atendidos ya que son las que asiste a sus controles hasta terminar el tratamiento y con un 38% el sexo masculino.

Dentro de los rangos de edad de los pacientes que más se atendieron tenemos en primer lugar los de 46-60 años representando un 29%, esto debido a que en este rango de edad las personas son más vulnerable a lesionarse por las actividades o trabajos que estos realizan.

La zona geográfica de la cual más provenían los pacientes tenemos la zona central conformado por san salvador, Chalatenango, etc. con 89% de la población atendida debido a que los pacientes se les era más accesible el Hospital Nacional Rosales y con un 6% la zona occidental estos en su mayoría acudían al hospital debido a las especialidades que ofrece el hospital. Dentro de las modalidades de tratamiento que más se utilizaron fueron los ejercicios terapéuticos con un 19% utilizados según los objetivos a lograr en cada paciente, el tens con un 13%, el cual es una de las principales herramientas que utilizan en el hospital para tratar afecciones como dolor agudo, dolor crónico y dolor neuropático. Y con un 11% la masoterapia.

Dentro de la patología más frecuente que se atendió fue parkinson representando el 14% de la población, en segundo lugar, fueron las gonartrosis que representan al 12% y las lumbalgias con un 11%, dentro de las causas el tipo de trabajo que desarrollaban los pacientes, las malas posturas, las cargas de peso inadecuadas etc. Y el 31% de la población atendida fue rehabilitada, Por lo tanto, se finalizó con éxito la pasantía profesional, mejorando la calidad de vida de cada uno de los pacientes atendidos en dichas áreas.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

Se recomienda al Hospital Nacional Rosales:

- Brindar un espacio adecuado para poder realizar la terapia física a pacientes del área de neurología.
- Los insumos que van dirigido a fisioterapia sean entregados a tiempo al área para la aplicación y uso de los equipos como electro gel y baterías.
- Adquisición de nuevos equipos de electro terapia y reparación de estos.
- La Contratación de más recursos humanos de fisioterapia para brindar atención a aquella población que se queda sin cupo por la demanda de pacientes que son referidos a consulta externa.
- Se recomienda a las licenciadas del área de fisioterapia brindar a los familiares y paciente educación para la salud sobre el manejo de las patologías o afecciones desde el punto de fisioterapia (plan para el hogar).

Se recomienda a la Universidad de El Salvador:

- Que la facultad de medicina, siga permitiendo que la licenciatura de fisioterapia y terapia ocupacional, mantenga la modalidad de pasantía profesional, ya que suma al desarrollo profesional de cada uno de los estudiantes.

FUENTES BIBLIOGRÁFICAS

-Wikipedia contributors. (s/f). Hospital Nacional Rosales. Wikipedia, The Free Encyclopedia.

https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Hospital_Nacional_Rosales&oldid=157371419

-Orellana, J. (2022, julio 25). 120 años de construcción: Así fue el nacimiento del Hospital Rosales. Noticias de El Salvador - Noticias de El Salvador, noticias internacionales, salvadoreños por el mundo, economía, negocios, política, deportes, entretenimiento, tecnología, turismo, tendencias, fotos, videos, redes sociales.

<https://www.elsalvador.com/fotogalerias/noticias-fotogalerias/historia-construccion-hospital-rosales/981133/2022/>

-(S/f). Recuperado el 4 de julio de 2024, de

[http://\(https://www.elsalvador.com/fotogalerias/noticias-fotogalerias/historia-construccion-hospital-rosales/981133/2022/\)](http://(https://www.elsalvador.com/fotogalerias/noticias-fotogalerias/historia-construccion-hospital-rosales/981133/2022/))

-Quintanilla, D. (Ed.). (VIERNES 19, AGOSTO 2016). Hospital Rosales, con avances en tratamientos neurológicos. <https://diario.elmundo.sv/Nacionales/hospital-rosales-con-avances-en-tratamientos-neurologicos>

-Accidente cerebrovascular. (s/f). Medlineplus.gov. Recuperado el 4 de julio de 2024, de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000726.htm>

-De las principales causas de mortalidad y discapacidad a nivel mundial, • Los Trastornos Neurológicos Representan Una, de la población. • La Esclerosis Múltiple es una enfermedad autoinmune, T. un I. I. en la C. de V., Que, se E., Habitantes, P. C. 100, de la OMS, Sanofi.com. Recuperado el 4 de julio de 2024, de https://www.sanofi.com/assets/countries/colombia/docs/Comunicado-D-a-Mundial-del-Cerebro_V2--2-.pdf

-Síndrome de Guillain–Barré. (s/f). Who.int. Recuperado el 4 de julio de 2024, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/guillain-barré-syndrome>

- Enfermedad de la neurona motora. (s/f). Bupasalud.com. Recuperado el 4 de julio de 2024, de <https://www.bupasalud.com/salud/neurona-motora>
- Lindmeier, C. (20 de junio de 2019). La OMS destaca la escasez de tratamientos para la epilepsia en los países de ingresos bajos. organizacion mundial de la salud.
- Turbert, D. (2023, diciembre 11). Qué es la miastenia gravis. american academy of ophthalmology. <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/miastenia-gravis>
- (S/f-b). Fisio-clinics.com. Recuperado el 4 de julio de 2024, de <https://palma.fisio-clinics.com/que-es-la-fisioterapia-y-cuales-son-sus-objetivos-fisio-clinics-palma>)
- Pérez, L. M. G., & Pérez, L. A. L. (s/f). La Fisioterapia: sus orígenes y su actualidad. Medigraphic.com. Recuperado el 4 de julio de 2024, de <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2016/mec163n.pdf>
- De la Torre Gutiérrez, MJ (2021, 31 de agosto). Cervicalgia: por qué se produce, síntomas y tratamiento - Neurocirugía de la Torre . Neurocirugía de la Torre; Unidad de Neurocirugía Equipo de la Torre. <https://www.neurocirugiaequipodelatorre.es/cervicalgia-por-que-se-produce-sintomas-y-tratamiento>
- Tendinitis. (2023, 8 de febrero).Mayoclinic.org. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tendinitis/symptoms-causes/syc-20378243>

ANEXO

1.



Aplicación de ultrasonido terapéutico, para el alivio del dolor dorsal.

2.



Masoterapia, en paciente quemado evitando el crecimiento de queloide en las regiones de la piel dañada.

3.



Fortalecimiento, poscirugía fractura de radio

