

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL



MEMORIA DOCUMENTADA

TEMA:

Intervención de Fisioterapia en la población atendida en Clínica Analiza Fisioterapia Centro Médico de San Salvador en el periodo de noviembre 2024 a abril 2025

PRESENTADO POR:

Jennifer Alessandra Campos Ulloa

DOCENTE ASESOR:

Herbert Salomón Ramírez Reyes

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, JULIO, 2025

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:

Msc. Herbert Salomon Ramirez Reyes

Docente Asesor de Procesos de Graduación

Mpc. Ana Catalina Mejía de Guardado

Coordinadora General de Procesos de Grado

Indice

INTRODUCCION	4
CAPÍTULO I	5
PLANTEAMIENTO DE OPORTUNIDAD:	5
JUSTIFICACIÓN:	6
OBJETIVOS:	6
CAPÍTULO II	7
MARCO TEÓRICO	7
ANTECEDENTES DE CLÍNICA ANALIZA FISIOTERAPIA SAN SALVADOR	7
¿Qué es la fisioterapia y para qué sirve?	8
CAPÍTULO III	13
METODOLÓGICA:.....	13
CAPÍTULO IV	13
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	13
CAPÍTULO V	24
LIMITACIONES:	24
CONCLUSIONES	24
CAPÍTULO VI	25
RECOMENDACIONES	25
FUENTES DE INFORMACION	26
ANEXOS	28

INTRODUCCION

La realización de esta memoria documentada forma parte para optar a la Licenciatura en Fisioterapia y Terapia Ocupacional, a través de la opción de grado Pasantía profesional, la cual se ejecutó en la Analiza Fisioterapia Centro Médico durante el periodo comprendido entre noviembre 2024 a abril del año 2025.

El documento consta de 6 capítulos en los cuales se detalla las actividades realizadas en el desarrollo de la pasantía profesional, tomando como punto principal la descripción de datos obtenidos como la distribución por edad, sexo, lesiones más frecuentes y modalidad de tratamiento; la ejecución de este proyecto se llevo a cabo con los pacientes que asistieron a dicho establecimiento con un total de 123 pacientes y 580 atenciones, donde se brindo un tratamiento de acuerdo a sus necesidades y se elaboraron programas de educación para la salud para el conocimiento o prevención de diferentes patologías.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE OPORTUNIDAD:

Conocemos la fisioterapia como un conjunto de métodos, actuaciones y técnicas que mediante la aplicación de métodos físicos, curan, previenen, recuperan y adaptan a personas de disfunciones somáticas o a las que se desea mantener en un nivel adecuado de salud. Según la Confederación mundial de la terapia física “La fisioterapia ofrece servicios a individuos y poblaciones para desarrollar, mantener y restablecer el movimiento y la capacidad funcional máxima durante toda la vida. Esto incluye proporcionar servicios en los casos donde están amenazados los movimientos y la función por lesión, envejecimiento, enfermedad, trastorno y condiciones o factores ambientales. Existen diversas áreas de intervención de fisioterapia en patologías como por ejemplo: tendinitis, fracturas, enfermedades degenerativas, mialgias e incluyendo sobrecargas musculares.

Clínica Analiza Fisioterapia está especializada en Fisioterapia deportiva, neurológica, reumatológico y traumatología, ofreciendo a sus pacientes atención con equipos de última tecnología BTL y de alta frecuencia que conllevan un manejo complejo, también cuentan con equipos de los cuales se tenía conocimiento previo, pero no se tuvo la oportunidad de practicar.

Esto realza la oportunidad que se tiene de afinar conocimientos por medio de la experiencia adquiridas en la atención directa a usuarios y sus diversas condiciones de salud, la adquisición de conocimientos nuevos en equipos que con el paso de los años se van modificando tanto la presentación de estructura, nombre y la aplicación en los niños, adultos, tercera edad o en deportistas.

JUSTIFICACIÓN:

Analiza Fisioterapia ofrece sus servicios profesionales desde hace poco tiempo, pero ha ganado prestigio y credibilidad rápidamente en la atención de alta calidad que brinda a la población salvadoreña en las diferentes patologías que impiden un desempeño autónomo y prevención de lesiones deportivas.

Analiza Fisioterapia ofrece un desarrollo profesional amplio para los estudiantes que desean realizar pasantías profesionales por su personal altamente capacitado que refuerza conocimientos previos en el campo, el libre análisis clínico para la construcción del plan de tratamiento personalizado para cada paciente, complementando con los equipo de alta tecnología y espacios de desarrollo amplios para los diferentes tipos de ejercicios requeridos en las sesiones. Se da la oportunidad de poner en práctica conocimientos, como por ejemplo aplicación de parafina, ultrasonido terapéutico, magnetoterapia o corrientes de diferentes entes como alto voltaje, interferenciales, isoplanares, entre otras. También ofrece un extra en equipos de última tecnología como por ejemplo radiofrecuencia selectiva, sistema super inductivo, láser de alta frecuencia, presoterapia y ondas de choque.

OBJETIVOS:

Objetivo general: Realizar intervenciones de fisioterapia en la población atendida en clínica Analiza Fisioterapia Centro Médico de San Salvador el periodo de noviembre 2024 a abril 2025

Objetivos específicos:

- Identificar las patologías más comunes presentes en la población que consulta en Clínica Analiza Fisioterapia Centro Médico
- Establecer un programa de tratamiento basado en la valoración personalizada haciendo uso del MIF
- Establecer programas de EPS individual para pacientes y familiares sobre las patologías más comunes y su prevención

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

ANTECEDENTES DE CLÍNICA ANALIZA FISIOTERAPIA SAN SALVADOR

Clínica Analiza inició este proyecto “Analiza Fisioterapia” hace 2 años se realizó una selección minuciosa de las fisioterapeutas que formarán parte de ello, fueron seleccionadas 6 señoritas, ellas recibieron capacitación por parte de la empresa BTL ya que eran los equipos que implementan al realizar las sesiones de fisioterapia. Se inició con 3 clínicas, Imagenes (Escalon), Centro Médico (contiguo a Multiplaza) y Santa Ana , actualmente ya cuenta con 5 sucursales y se está por inaugurar una sexta sucursal y también ya está el proyecto de Analiza Fisioterapia en el país de Guatemala. Analiza fisioterapia cuenta con 19 Fisioterapeutas y un aproximado de 22 trabajadores entre ellos personal de oficios varios, médicos y recepcionistas. Las diferentes sucursales de Analiza cuentan con un horarios adecuado para que todos sus pacientes tengan accesibilidad de cupos para poder recibir sus sesiones de fisioterapia y puedan tener una recuperación óptima, Centro Médico es la única sucursal que ofrece horario domingo.

- Centro Medico: Lunes a Viernes 7:00 am - 6:00 pm

Sábado: 7:00 am - 3:00 pm

Domingo: 7:00 am - 12:00 md

¿Qué es la fisioterapia y para qué sirve?

Según el Reglamento Nacional de la Asociación Española de Fisioterapeutas “la fisioterapia es la ciencia que, mediante el conjunto de métodos, actuaciones y técnicas, a través de la aplicación tanto manual como instrumental de medios físicos, curan, recuperan y adaptan a personas afectadas de disfunciones somáticas, psicosomáticas y orgánicas” (Neurocentro Tenerife, 2022).

Pero además tiene carácter preventivo y se recomienda a todas aquellas personas que quieran disfrutar de una buena salud.

La entre muchos de los beneficios que aporta al cuerpo y la mente la fisioterapia contribuye a:

- La prevención de enfermedades o ayudar a diagnosticarlas
- La prevención y control del deterioro físico, ya que la fisioterapia mejora la fuerza muscular, la flexibilidad y la movilidad de las articulaciones
- Frenar los efectos de enfermedades degenerativas

La Fisioterapia ha sufrido cambios en su definición, así como en el enfoque práctico de aplicación a lo largo del tiempo, esto se debe, principalmente, al reconocimiento de

su capacidad para mejorar la vida de los pacientes y su bienestar físico, pero también emocional en las diferentes afecciones que se presentan durante la vida.

Entre las patologías más comunes que se pueden presentar tenemos:

Esguince

El esguince de tobillo es posiblemente la lesión más frecuente en los servicios de urgencias. El 85% de los esguinces afectan al ligamento lateral externo (LLE), lesionándose fundamentalmente el ligamento peroneo astragalino anterior (LPAA), y hasta el 44% de los lesionados presentan algún tipo de secuelas un año después (dolor, inestabilidad mecánica o inestabilidad funcional). Según la gravedad, los clasificamos en tipo I (lesión del 5% de las fibras, distensión, no laxitud articular), tipo II (lesión del 40%-50% de las fibras, rotura parcial, inestabilidad articular leve) y tipo III (rotura completa del ligamento). El mecanismo fisiopatológico es la inversión forzada del tobillo, un mecanismo combinado de flexión y supinación del pie.

El diagnóstico es fundamentalmente clínico y se basa en la anamnesis y en la exploración mediante maniobras «dinámicas» (prueba del cajón anterior, de la inversión forzada, de la rotación externa forzada y de la presión). La radiología puede ser de gran ayuda a la hora de descartar la existencia de lesiones óseas asociadas (reglas de Ottawa) o roturas completas ligamentosas. El tratamiento se debe realizar (grados I y II) mediante vendajes funcionales y técnicas de rehabilitación propioceptiva (Esguince de tobillo. Valoración en Atención Primaria. Med Integr [Internet]. 2000).

Lumbalgia

La lumbalgia es la presencia de dolor en la región lumbar, a saber, del borde inferior de las costillas y los glúteos. Puede durar poco tiempo (aguda), algo más (subaguda) o mucho tiempo (crónica), y afectar a cualquiera.

La lumbalgia dificulta el movimiento y afecta la calidad de vida y el bienestar mental, y puede limitar las actividades laborales y la interacción con familiares y amigos.

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.

En la inespecífica no se puede precisar una enfermedad concreta o una causa estructural para explicar el dolor. Alrededor del 90% de los casos corresponden a lumbalgia inespecífica.

Tendinitis

La 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.

La mayoría de los casos de tendinitis se pueden tratar con reposo, fisioterapia y medicamentos para reducir el dolor. La inflamación prolongada de los tendones puede causar un desgarro, lo cual puede necesitar cirugía.

Bursitis

La bursitis es la inflamación de la bursa, estructura en forma de bolsa, que se sitúa entre huesos, tendones y músculos, con una función facilitadora del movimiento de dichas estructuras entre sí. La etiología de las bursitis puede ser mecánica (traumatismo o sobreuso), microcristalina (gotosa), séptica y, en algunos casos, asociadas a ciertas enfermedades inflamatorias, como la artritis reumatoide o las espondiloartropatías. Las bursitis más frecuentes son la olecraniana, la prepatelar, la anserina y la trocantérea. El presente trabajo tiene como objetivo presentar una revisión actualizada de las bursitis que con más frecuencia se presentan en la práctica médica diaria y una visión general de su diagnóstico y tratamiento. La bursitis es una enfermedad frecuente en la consulta de reumatología, que guarda relación con determinados tipos de actividades laborales. El interrogatorio exhaustivo y el examen físico minucioso permiten acercarse al diagnóstico con bastante exactitud. La ecografía es la técnica de elección en la confirmación del diagnóstico clínico. El análisis del líquido bursal será fundamental para el diagnóstico etiológico, sobre todo en las bursitis sépticas. La evolución es favorable en todos los casos tras instaurar tratamiento específico en función de las diferentes etiologías. (Bursitis, una visión actualizada. Rev Cuba Reumatol [Internet]. 2024).

Contractura Muscular

Una contractura muscular es una tensión o rigidez excesiva en las fibras musculares que impide que el músculo se relaje correctamente. Esto puede ocurrir debido a una sobrecarga del músculo, que puede haber sido causada por una lesión o un esfuerzo excesivo. La contractura se presenta cuando una serie de fibras musculares se contraen de manera involuntaria y permanente, lo que resulta en un dolor localizado, entumecimiento y una reducción del rango de movimiento.

Las contracturas musculares pueden ser leves o graves dependiendo del grado de rigidez que presente el músculo. El dolor que se presenta es constante se produce incluso mientras la persona está en reposo, y el grado de dolor puede variar dependiendo del grado de la lesión. Pueden tratarse y mejorarse con técnicas de masajes, estiramientos, ejercicios leves y en algunos casos con antiinflamatorios.

Las contracturas musculares pueden ocurrir en cualquier grupo muscular del cuerpo, aunque son más comunes en las piernas, espalda y cuello. Las personas que se ejercitan regularmente, los atletas, las personas que trabajan en trabajos que incluyen movimientos repetitivos y las personas sedentarias son más propensas a sufrir estas lesiones. Es importante tratar la contractura muscular a tiempo para evitar complicaciones y prevenir su reaparición (Binder C. 2023).

CAPÍTULO III

METODOLÓGICA:

Se realizaron evaluaciones de forma individual a los pacientes que asistieron a Clínica Analiza Centro Médico para determinar las metas que tenía el paciente y familiares, se distribuyó en logros a corto plazo y mediano plazo y se generaron los objetivos de la atención de fisioterapia y el plan de tratamiento, con todas estas herramientas muy bien identificadas se construyó y se implementó EPS para un seguimiento en casa que permitió una mejor evolución del paciente donde los familiares y cuidadores tuvieron un papel activo, también con un enfoque de prevención que fue de beneficio colectivo. En cada intervención se realizó la aplicación de equipo de alta frecuencia y de última tecnología para un mejor trato de dolor e inflamación, ejercicios de fortalecimiento para musculatura dependiendo de la necesidad de cada paciente, aplicación de agentes físicos según etapa en la que se encuentre el paciente atendido ejemplo aguda o crónica. Se finalizó con la recolección de datos estadísticos que permitieron conocer la frecuencia de las condiciones de salud atendidas durante el desarrollo de la pasantía profesional.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

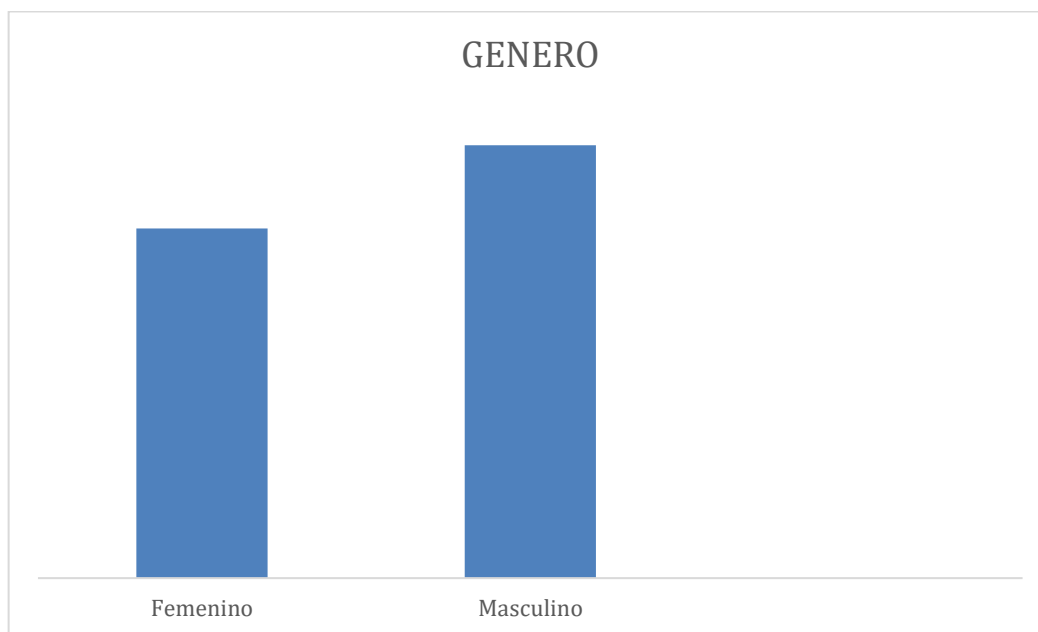
Población total atendida:

En el desarrollo de la pasantía, se atendieron 123 pacientes con un total de 580 sesiones brindadas. La población recibida en Centro Médico Analiza Fisioterapia, fueron referidos por diferentes médicos, ortopedas o traumatólogos que forman parte de la red de médicos que se encuentran en convenio con Analiza Fisioterapia. Ya con un diagnóstico era recibidos en el servicio de fisioterapia, donde son evaluados nuevamente y se les brinda un tratamiento.

La sucursal de Analiza Centro Médico no presenta barreras arquitectónicas que sean limitantes para las personas con alguna deficiencia, pueden acceder con facilidad pacientes usuarios de muletas o en silla de ruedas para poder recibir su tratamiento, pero, se puede destacar que el baño no es el adecuado para un paciente en silla de ruedas.

TABLA 1: distribución por sexo

DISTRIBUCION POR SEXO		
SEXO	CANTIDAD	PORCENTAJE
Femenino	55	44.7%
Masculino	68	55.3%
TOTAL	123	100%

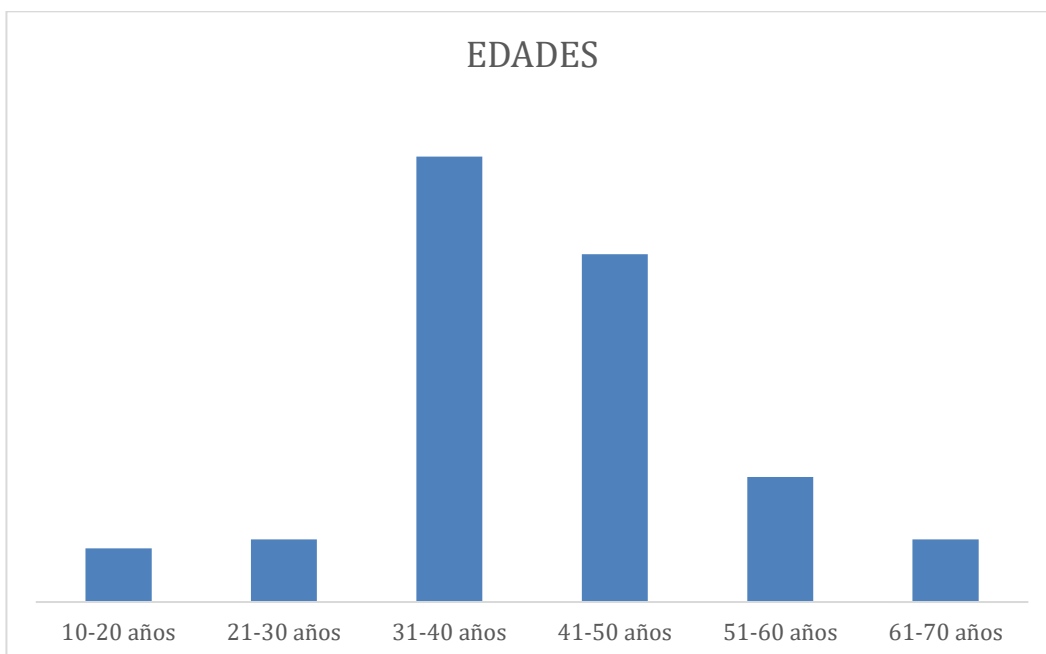


La población atendida está representada mayormente por hombres, en un 55.3% de la población total. Los hombres tienden a sufrir más lesiones, debido a una combinación de factores como mayor exposición a actividades de riesgo, diferencias anatómicas, falta de atención a la prevención y comportamientos más agresivos en algunas actividades, no obstante la diferencia de consultas por género puede ser variable de acuerdo con su condición de salud actual dictado por su previo estilo de vida.

TABLA 2: distribución por edades

DISTRIBUCION POR EDADES		
RANGO DE EDADES	CANTIDAD	PORCENTAJE
10-20 años	6	4.9%
21-30 años	7	5.7%
31-40 años	50	40.6%

41-50 años	39	31.7%
51-60 años	14	11.4%
61-70 años	7	5.7%
TOTAL	123	100%



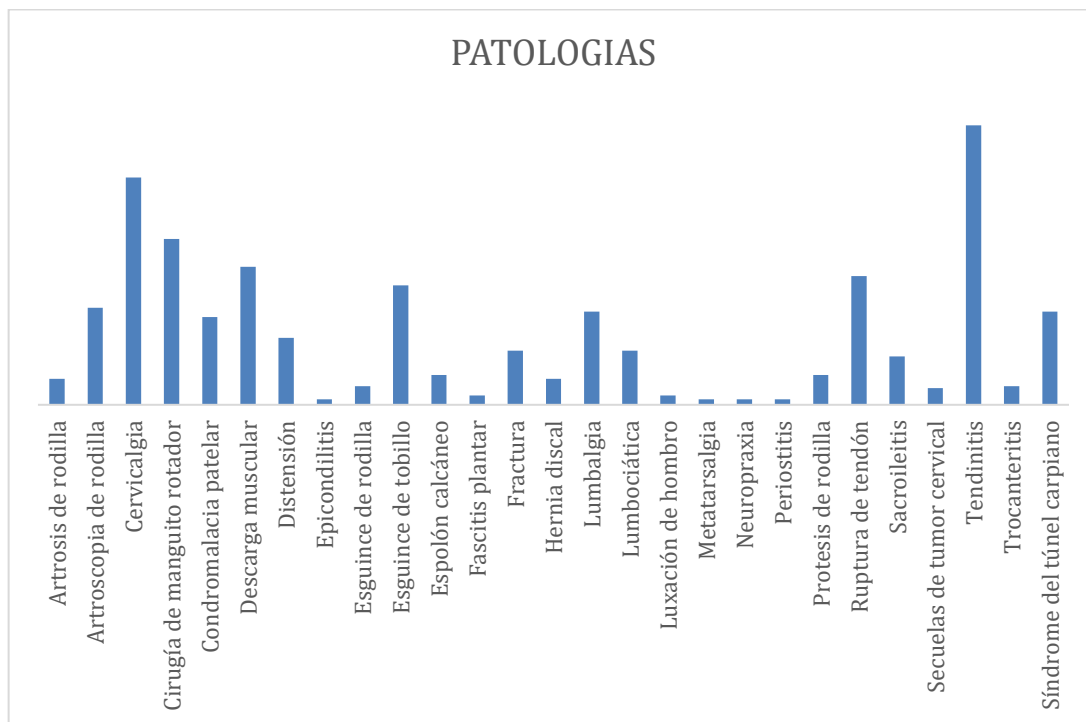
De los pacientes que asistieron a fisioterapia la mayoría son personas que realizan actividad física como bicicleta de montaña o corredores, los cuales son entre los 31 y 40 años de edad, ellos están expuestos a sufrir lesiones debido a la intensidad y frecuencia de sus entrenamientos, la falta de calentamiento adecuado, el sobre entrenamiento, la técnica incorrecta y el uso de equipo inapropiado, algunos también asisten para la prevención de estas o mejorar su rendimiento y solo un 3% de los 123 pacientes atendidos son pacientes pensionados.

TABLA 3: distribución de pacientes por patologías y atenciones brindadas

PATOLOGIA	CANTIDAD DE PACIENTES	ATENCIONES	PORCENTAJE
Artrosis de rodilla	2	8	1.4%
Artroscopia de rodilla	3	30	5.2%
Cervicalgia	8	71	12.2%
Cirugía de manguito rotador	5	52	8.9%
Condromalacia patelar	3	27	4.7%
Descarga muscular	36	43	7.4%
Distensión	4	21	3.6%
Epicondilitis	1	2	0.3%
Esguince de rodilla	1	6	1%
Esguince de tobillo	5	37	6.4%
Espolón calcáneo	2	9	1.6%
Fascitis plantar	2	3	0.5%
Fractura	3	17	2.9%
Hernia discal	3	8	1.4%
Lumbalgia	7	29	5%
Lumbociática	3	17	2.9%

Luxación de hombro	1	3	0.5%
Metatarsalgia	2	2	0.3%
Neuropraxia	2	2	0.3%
Periostitis	1	2	0.3%
Protesis de rodilla	1	9	1.6%
Ruptura de tendón	5	40	6.9%
Sacroileitis	2	15	2.6%
Secuelas de tumor cervical	1	5	0.9%
Tendinitis	15	87	15%
Trocanteritis	1	6	1%
Síndrome del túnel carpiano	4	29	5%
TOTAL	123	580	100%

***Descarga muscular, una modalidad de fisioterapia en el área deportiva que se incluye en esta tabla, por efecto de respetar referencias médicas.**

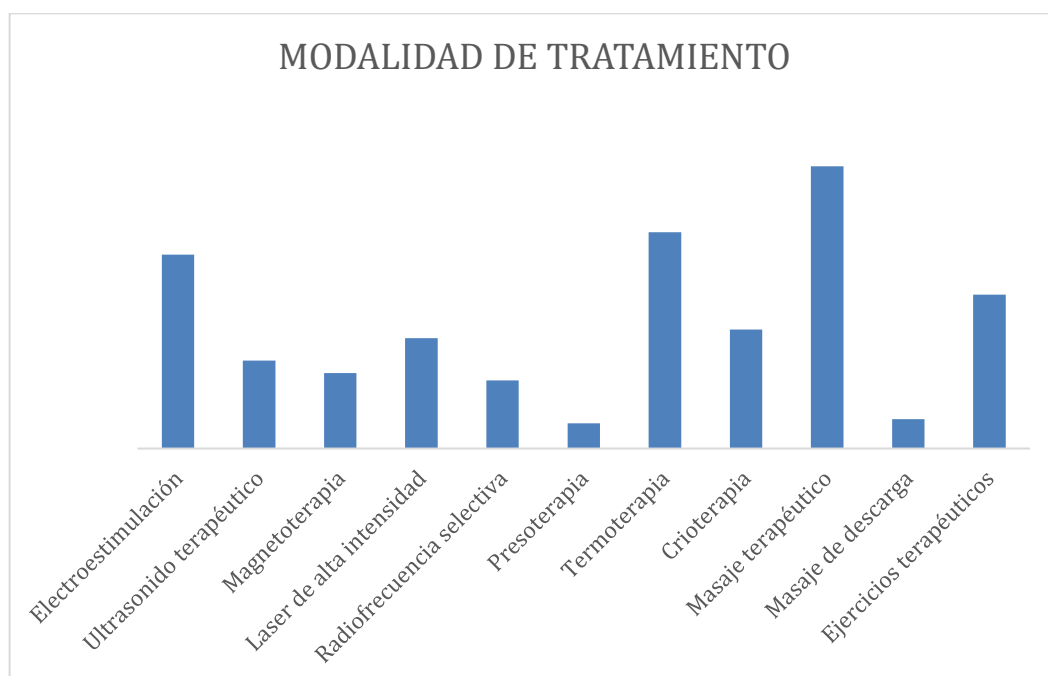


Se registro un total de 27 patologías consultadas, podemos observar que las que tienen mayor porcentaje de atenciones brindadas son, tendinitis con 15% y cervicalgia con 12.2%, estas tienen un factor común que es el exceso de uso de la computadora en sus horas laborales, esto acompañado de los movimientos repetitivos en sus actividades deportivas y la mala higiene postural.

TABLA 4: distribución por modalidad de tratamiento

MODALIDAD DE TRATAMIENTO		
TRATAMIENTO	CANTIDAD	PORCENTAJE
Electroestimulación	344	14.2%
Ultrasonido terapéutico	156	6.5%
Magnetoterapia	134	5.5%
Laser de alta intensidad	196	8.1%

Radiofrecuencia selectiva	121	5%
Presoterapia	45	1.9%
Termoterapia	384	15.9%
Crioterapia	211	8.7%
Masaje terapéutico	501	20.7%
Masaje de descarga	52	2.2%
Ejercicios terapéuticos	273	11.3%
TOTAL	2,417	100%

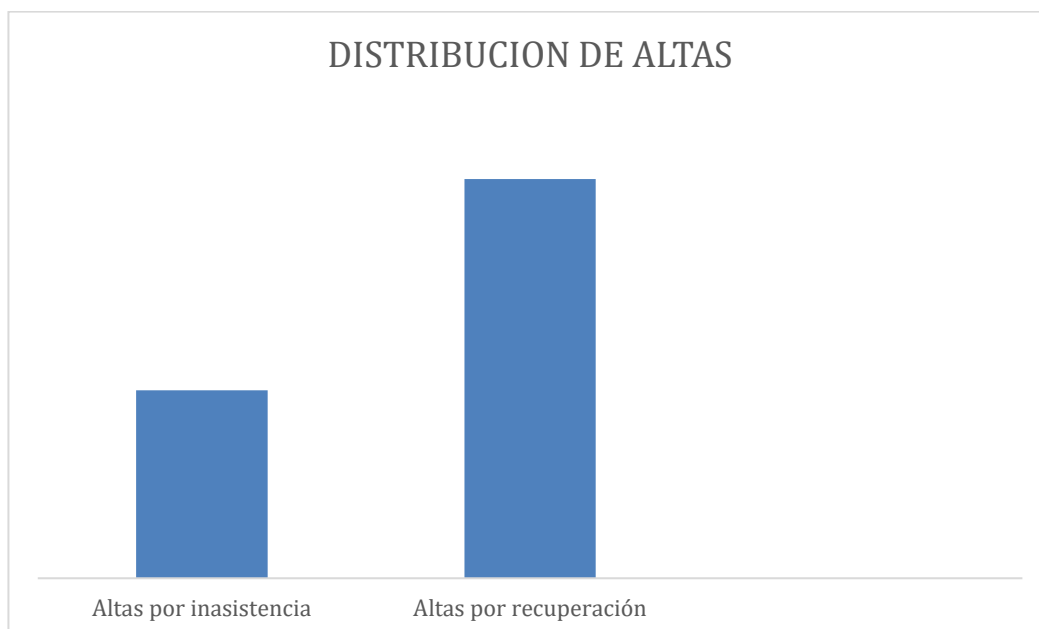


Podemos observar las diferentes modalidades de atención que se le brindaron a los pacientes en el periodo de los 6 meses, ya que todos cuentan con diferentes patologías y los pacientes van evolucionando, de esta forma se van modificando sus tratamientos de acuerdo con las necesidades presentes. Siendo con mayor regularidad la utilización

del masaje terapéutico por su efecto en la manipulación de los tejidos blandos como, aliviar el dolor, reducir la tensión muscular, mejorar la circulación sanguínea y linfática, y promover la relajación.

TABLA 5: distribución de altas

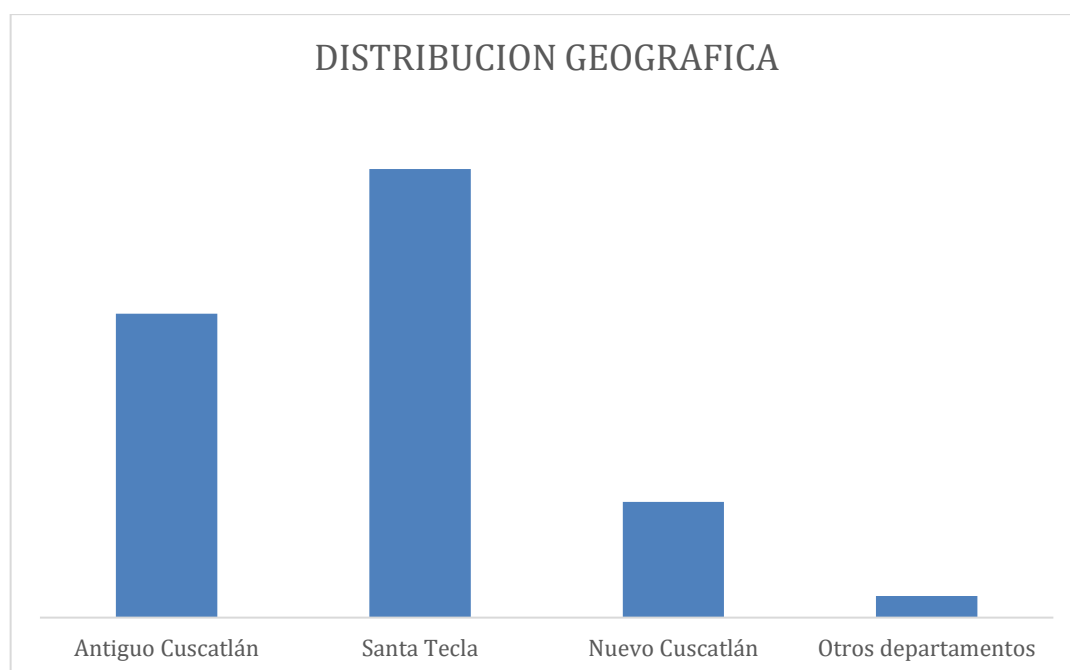
DISTRIBUCION DE ALTAS		
ALTAS	CANTIDAD	PORCENTAJE
Altas por inasistencias	50	32%
Altas por recuperación	73	68%
TOTAL	123	100%



Las altas por recuperación representan el 68%, esto refleja una intervención de las diferentes modalidades de tratamiento estos fueron personalizados e individualizados.

TABLA 6: distribución por área geográfica

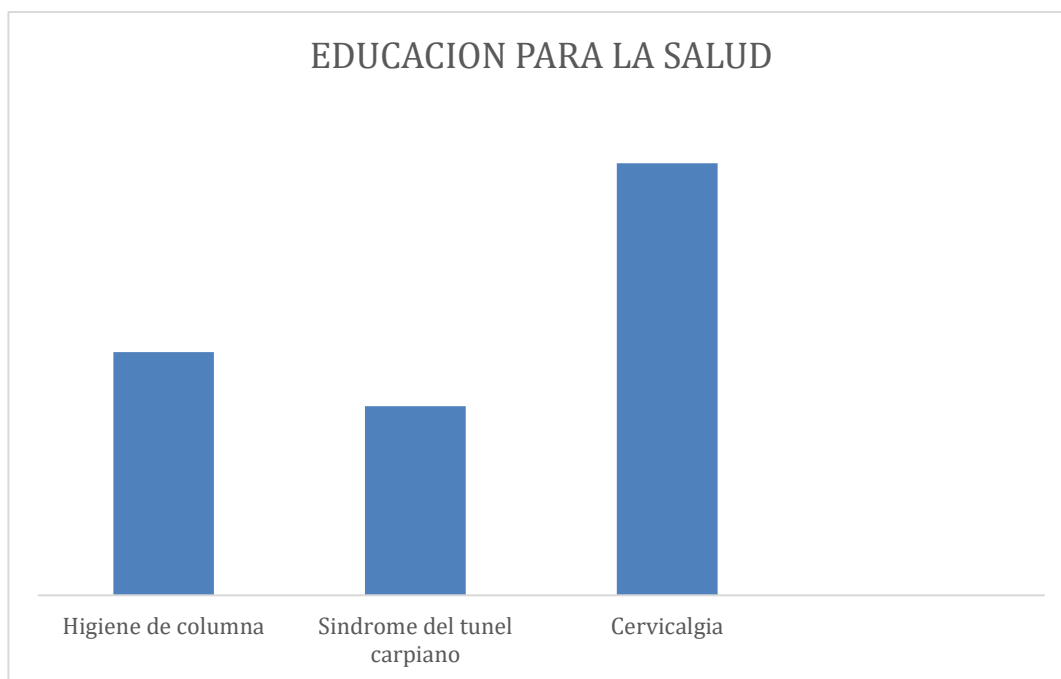
DISTRIBUCION GEOGRAFIAS		
MUNICIPIO	CANTIDAD	PORCENTAJE
Antiguo Cuscatlán	42	34.2%
Santa Tecla	62	50.4%
Nuevo Cuscatlán	16	13%
Otros departamentos	3	2.4%
TOTAL	123	100%



Centro médico Analiza Fisioterapia se encuentra ubicado en Antiguo Cuscatlan, La Libertad, la mayoría de los pacientes que asisten a fisioterapia son de los distritos que se encuentran cerca como, por ejemplo: Santa Tecla y Antiguo Cuscatlán, mientras que solo el 2.4% de ellos viene de otro departamento.

TABLA 7: distribución de temas impartidos de EPS

EDUCACION PARA LA SALUD INDIVIDUAL		
Temas impartidos	Asistencia	Porcentaje
Higiene de columna	9	28.1%
síndrome del túnel carpiano	7	21.9%
Cervicalgia	16	50%
TOTAL	32	100%



Se realizaron charlas de EPS en las cuales se abordaron 3 temas. Se brindaron de acuerdo a la necesidad y patología que presentaba el paciente, ya que en la mayoría de los casos se encontraban estas combinadas con otras patologías de diagnóstico principal.

CAPÍTULO V

LIMITACIONES:

- Se dificultó la aplicación del MIF por la dinámica de trabajo que se lleva a cabo en la institución, que no permite por protocolos establecidos el cambio de formatos a utilizar incluyendo el tiempo específico para la evaluación y el tratamiento.
- En la mayoría de las atenciones brindadas, no se hicieron presente familiares o cuidadores del paciente atendido, por lo que se dificultó una intervención de educación para la salud de forma grupal o que fuera efectiva.

CONCLUSIONES

- Se logró identificar las lesiones más frecuentes en los pacientes atendidos, siendo estas las lesiones musculoesqueléticas, los trastornos musculoesqueléticos están en auge a nivel mundial, según investigaciones de la Organización Mundial de la Salud informa que estos trastornos afectan cerca de 1,710 millones de personas a nivel internacional siendo el líder de la lista el dolor lumbar, mientras que en El Salvador no hay datos específicos de la prevalencia de estas patologías.
- Los deportes de alta intensidad son aquellos que exigen un gran esfuerzo físico y cardiovascular, requiriendo un nivel de esfuerzo máximo y periodos de recuperación cortos o intermitentes, por ejemplo, ciclismo, atletismo, crossfit o boxeo, estos pueden tener varios impactos negativos en la salud, principalmente a nivel articular, muscular y del sistema inmunológico. La

práctica de dichos deportes por los pacientes entre los 30 y 40 años de edad a impactado de manera negativa por los cambios biológicos como pérdida de elasticidad y cambios de la densidad ósea que se presenta en esta edad.

- De acuerdo con los resultados obtenidos en la recuperación de los pacientes y con los planes de tratamientos formulados, se logró empoderar a los individuos para tomar mejores decisiones e influenciar de manera positiva en sus estilos de vida tomando en cuenta las prácticas preventivas; el plan se enfocó en dar respuesta a la necesidad del paciente sin perder de vista los objetivos del profesional de fisioterapia, como: promover la salud, brindar conocimientos sobre prácticas preventivas, modificar comportamientos nocivos y promover la adquisición de hábitos saludables.

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES

- A las fisioterapeutas y al personal de recepción mantener una comunicación efectiva respecto a la asignación de pacientes.
- A las fisioterapeutas, elaborar un protocolo a seguir al momento de recibir un paciente nuevo, en el cual detalla puntos importantes como, documentos que debe presentar el paciente la primera cita (aprobación de aseguradora, estudios de imagen o referencia médica), tipo de vestimenta del paciente, entre otros.
- A las fisioterapeutas a explicar al paciente su condición de salud utilizando lenguaje comprensible a ellos, aplicar el razonamiento clínico en todas sus

atenciones y dirigir el tratamiento de los pacientes a la recuperación no solo a la atención.

- Al jefe general del área de fisioterapia de Analiza, se le sugiere buscar actualizaciones para capacitar a las fisioterapeutas de acuerdo con las necesidades presentes por patologías mas frecuentes.
- Se propone al gerente general, incluir un trabajo interdisciplinario en el área de fisioterapia para mejorar la atención al paciente.

FUENTES DE INFORMACION

1. Beneficios de la fisioterapia para la salud [Internet]. Neurocentro Tenerife, 2022. Disponible en: <https://neuro-centro.com/beneficios-de-la-fisioterapia-para-la-salud/>
2. Salcedo Joven I, Sanchez González A, Carretero B, Herrero M, Mascías C, Panadero Carlavilla FJ. Esguince de tobillo. Valoración en Atención Primaria. Med Integr [Internet]. 2000;36(2). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-esguince-tobillo-valoracion-atencion-primaria-11659>
3. Lumbalgia [Internet]. Who.int. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/low-back-pain>
4. Tendinitis [Internet]. MayoClinic.org. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tendinitis/symptoms-causes/syc-20378243>

5. Vázquez MEC, Abreu SSP, Martínez ME, Larrate JPM. Bursitis, una visión actualizada. Rev Cuba Reumatol [Internet]. 2024;26(0):1242. Disponible en: <https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/1242>
6. Binder C. Qué es y como tratar una contractura muscular [Internet]. Medical Exercise. 2023. Disponible en: <https://medical-exercise.com/que-es-una-contractura-muscular-y-como-tratarla/>

ANEXOS



Paciente: _____

Fecha: _____ DUI: _____ Edad: _____

Diagnóstico: _____

Número de Terapia: _____

EQUIPOS ÚNICOS**LYMPHASTIM 12 TOPLINE DISPOSITIVO DE PRESOTERAPIA PROFESIONAL DE 12 CÁMARAS**

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alteraciones Tróficas de Miembros Inferiores | <input type="checkbox"/> Cuidados Post Traumáticos - Miembros Inferiores | <input type="checkbox"/> Síndrome de Raynaud - Miembros Superiores |
| <input type="checkbox"/> Alteraciones Tróficas de Miembros Superiores | <input type="checkbox"/> Cuidados Post Traumáticos - Miembros Superiores | <input type="checkbox"/> Neuropatía, Neuralgia |
| <input type="checkbox"/> Artrosis - Miembros Inferiores | <input type="checkbox"/> Edemas Crónicos | <input type="checkbox"/> Piernas Cansadas |
| <input type="checkbox"/> Artrosis - Miembros Superiores | <input type="checkbox"/> Gota | |

EQUIPO COMBINADO DE ELECTROTERAPIA AVANZADA Y ULTRASONIDO

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Acortamiento Muscular | <input type="checkbox"/> Esguince - Crónica | <input type="checkbox"/> Neuropatía (acrohipoestesia) |
| <input type="checkbox"/> Alivio del Dolor - Agudo | <input type="checkbox"/> Dolor Post Quirúrgico | <input type="checkbox"/> Parestesia |
| <input type="checkbox"/> Alivio del Dolor - Crónico | <input type="checkbox"/> Epicondilitis | <input type="checkbox"/> Reducción de la Inflamación |
| <input type="checkbox"/> Artritis | <input type="checkbox"/> Escoliosis | <input type="checkbox"/> Tendinitis |
| <input type="checkbox"/> Mejoramiento Trófico y de la Circulación | <input type="checkbox"/> Hemartrosis | <input type="checkbox"/> Síndrome del Túnel Carpiano |
| <input type="checkbox"/> Capsulitis - Aguda | <input type="checkbox"/> Hematoma | <input type="checkbox"/> Síndrome del Dolor Regional Complejo |
| <input type="checkbox"/> Capsulitis - Crónica | <input type="checkbox"/> Hipertonía Muscular | <input type="checkbox"/> Tendosinovitis - Crónica |
| <input type="checkbox"/> Cicatriz Queloides | <input type="checkbox"/> Hipotonía Muscular Post Quirúrgica | <input type="checkbox"/> Tendosinovitis - Subaguda |
| <input type="checkbox"/> Contusión - Aguda | <input type="checkbox"/> Lumbago | <input type="checkbox"/> Tonificación del Músculo Fásico |
| <input type="checkbox"/> Contusión - Crónica | <input type="checkbox"/> S. Osgood - Schlatter | <input type="checkbox"/> M. Raynaud (Enfermedad de Raynaud) |
| <input type="checkbox"/> Desgarro Muscular | <input type="checkbox"/> Trismo (Trastorno de la Articulación Temporomandibular) | <input type="checkbox"/> Trocanteritis - Aguda |
| <input type="checkbox"/> Espolón Calcáneo | <input type="checkbox"/> Artrosis Edematosa | <input type="checkbox"/> Trocanteritis - Crónica |
| <input type="checkbox"/> Disestesia | <input type="checkbox"/> Neuralgia Occipital | <input type="checkbox"/> Síndrome de Distrofia Regional |
| <input type="checkbox"/> Esguince - Aguda | | |

EQUIPO PARA TERAPIA DE ONDAS DE CHOQUE

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Espolón Calcáneo | <input type="checkbox"/> Artrosis de las Grandes Articulaciones | <input type="checkbox"/> Síndrome de Dolor Trocántero Mayor |
| <input type="checkbox"/> Calcificación | <input type="checkbox"/> Osteocondritis Disecante | <input type="checkbox"/> Hombro Congelado Crónico |
| <input type="checkbox"/> Síndrome de Estrés Tibial Medial | <input type="checkbox"/> Fractura no Consolidada | <input type="checkbox"/> Tendinitis Crónica |
| <input type="checkbox"/> Artrosis de las Pequeñas Articulaciones | <input type="checkbox"/> Pseudoartrosis | <input type="checkbox"/> Tendinopatías Crónicas |
| <input type="checkbox"/> Contractura Muscular Común | <input type="checkbox"/> Espasmo Muscular Crónico | |

LÁSER DE ALTA INTENSIDAD Y SISTEMA ROBÓTICO

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Artritis de la Mano | <input type="checkbox"/> Distorsión del Tobillo | <input type="checkbox"/> Quemaduras |
| <input type="checkbox"/> Artrosis de la Articulación de la Cadera | <input type="checkbox"/> Dorsalgia | <input type="checkbox"/> Reparación de Nervios |
| <input type="checkbox"/> Artrosis de la Rodilla | <input type="checkbox"/> Paresia del Nervio Facial | <input type="checkbox"/> Síndrome Tibial Anterior |
| <input type="checkbox"/> Bursitis | <input type="checkbox"/> Hombro Doloroso | <input type="checkbox"/> Tendinitis de Aquiles |
| <input type="checkbox"/> Contusión | <input type="checkbox"/> Fatiga Muscular | <input type="checkbox"/> Tendinopatía Rotuliana |
| <input type="checkbox"/> Distorsión de Rodilla | <input type="checkbox"/> Neuralgia Posherpética | |

TERAPIA DE RADIOFRECUENCIA SELECTIVA TRANSFERENCIA DE ENERGÍA CURATIVATIVA

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dolor Cervical | <input type="checkbox"/> Lumbalgia | <input type="checkbox"/> Tendinopatías |
| <input type="checkbox"/> Dolor de Espalda - Zona Torácica | <input type="checkbox"/> Dorsalgia | <input type="checkbox"/> Espasticidad |
| <input type="checkbox"/> Tendinitis | <input type="checkbox"/> Cervicobraquialgia | <input type="checkbox"/> Síndrome de Dolor Vertebrogénico |
| <input type="checkbox"/> Dolor Cervico Craneal | <input type="checkbox"/> Sacralgia | <input type="checkbox"/> Esguince |
| <input type="checkbox"/> Mejoramiento Trófico | | |

EQUIPO DE MAGNETOTERAPIA CON CAMPO MAGNÉTICO FOCALIZADO

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Contusión - Aguda | <input type="checkbox"/> Pseudoartrosis | <input type="checkbox"/> Epicondilitis Ulnaris Humeri (Codo del Golfista) |
| <input type="checkbox"/> Contusión - Crónica | <input type="checkbox"/> Sanación Post Traumática | <input type="checkbox"/> Osteomielitis - Aguda |
| <input type="checkbox"/> Nervio Trigémino - Nervio Facial | <input type="checkbox"/> Poliomielitis Anterior | <input type="checkbox"/> Osteomielitis - Crónica |
| <input type="checkbox"/> Espasmo | <input type="checkbox"/> Sanación Post Traumática - Post Hemorragia | <input type="checkbox"/> Osteosíntesis |
| <input type="checkbox"/> Fractura | <input type="checkbox"/> Epicondilitis Radialis Humeri (Codo del Tenista) | <input type="checkbox"/> Osteosíntesis - Post Operación |
| <input type="checkbox"/> Síndrome Vertebral con Espasmo | <input type="checkbox"/> Artrodesis | <input type="checkbox"/> Parálisis del Nervio Facial |
| <input type="checkbox"/> Osteocondrosis | <input type="checkbox"/> Artrodesis - Post Cirugía | <input type="checkbox"/> Síndrome de Sudeck |
| <input type="checkbox"/> Osteoplástica | <input type="checkbox"/> Espondilitis | <input type="checkbox"/> Esclerosis Cerebroespinal Múltiple |
| <input type="checkbox"/> Osteoplástica - Per Saltum Post Operatorio | <input type="checkbox"/> Enfermedad de Perthes | <input type="checkbox"/> Síndrome Vertebral |
| <input type="checkbox"/> Osteoporosis | <input type="checkbox"/> Miopatía | |

SISTEMA SUPER INDUCTIVO

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Analgesia - Aguda y Crónico | <input type="checkbox"/> Espasmo Muscular | <input type="checkbox"/> Mialgia - Crónica |
| <input type="checkbox"/> Mejoramiento Trófico | <input type="checkbox"/> Espolón Calcáneo | <input type="checkbox"/> Movilización Articular |
| <input type="checkbox"/> Atrofia Muscular | <input type="checkbox"/> Fortalecimiento Muscular | <input type="checkbox"/> Neuropatía |
| <input type="checkbox"/> Cervicalgia - Aguda | <input type="checkbox"/> Gonalgia - Aguda | <input type="checkbox"/> Puntos Gatillo |
| <input type="checkbox"/> Cervicalgia - Crónica | <input type="checkbox"/> Gonalgia - Crónica | <input type="checkbox"/> Reducción de Espasticidad |
| <input type="checkbox"/> Lumbalgia | <input type="checkbox"/> Hernia Discal | <input type="checkbox"/> Síndrome de Osgood-Schlatter |
| <input type="checkbox"/> Dorsalgia | <input type="checkbox"/> Mejoramiento de la Respiración | <input type="checkbox"/> Síndrome Lumbosacro |
| <input type="checkbox"/> Entrenamiento Pre-Rehabilitación | <input type="checkbox"/> Mialgia - Aguda | <input type="checkbox"/> Terapia Después de Apoplejía |
| <input type="checkbox"/> Esguince - Agudo y Crónico | | |

OTROS SERVICIOS

- | | | |
|--|--|--|
| TERMOTERAPIA | TÉCNICAS ESPECIALES | GIMNASIO/MECANOTERAPIA |
| <input type="checkbox"/> Compresas Calientes | <input type="checkbox"/> Cupping | <input type="checkbox"/> Bicicleta |
| <input type="checkbox"/> Tanque de Parafina | <input type="checkbox"/> Vendaje Neuromuscular | <input type="checkbox"/> Barras Paralelas |
| HIDROTHERAPIA | <input type="checkbox"/> Masaje Terapéutico | <input type="checkbox"/> Escalera Terapéutica |
| <input type="checkbox"/> Piscina Terapéutica Climatizada | <input type="checkbox"/> Descarga Muscular | <input type="checkbox"/> Rueda de Coordinación |
| CRIOTERAPIA | TERAPIA OCUPACIONAL | <input type="checkbox"/> Poleas |
| <input type="checkbox"/> Masaje con Hielo | <input type="checkbox"/> Plastilina Terapéutica | <input type="checkbox"/> Tabla de Bohler |
| <input type="checkbox"/> Compresas Frías | <input type="checkbox"/> Kit de Prensiones Finas y Gruesas | <input type="checkbox"/> Disco Vestibular |
| | | <input type="checkbox"/> Pesas |
| | | <input type="checkbox"/> Bandas de Resistencia |
| | | <input type="checkbox"/> Pelota Bobath |

Cantidad de terapias: _____

Datos Clínicos: _____

Firma y Sello



f Analiza Fisioterapia

@ analizafisioterapia.sv

2536 - 4000
Opción 4

Escalón
81 Av. Sur, Paseo General Escalón
#9-21, esquina opuesta a Freund.

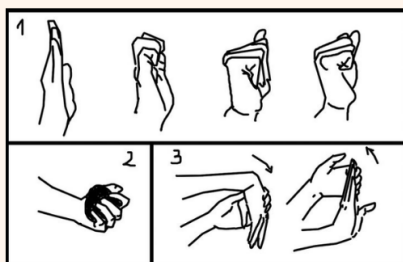
SOMA
Calle Cumbres de Cuscatlán y Pasaje
Jicaral, Antiguo Cuscatlán, La Libertad.

Mega Plaza Médica
Edificio Contiguo a Centro Comercial Multiplaza,
Carretera Panamericana, Antiguo Cuscatlán

Santa Ana
25 Calle Pte. Entre 6ª Avenida Sur
y 8ª Avenida Sur, Santa Ana.

Prevención

1. Adoptar una posición correcta de las manos y muñecas para dormir (evitar las manos doblada)
2. Utilización de elementos ergonómicos que eviten la posición antinatural de la muñeca
3. Periodos de descanso durante la jornada laboral
4. Ejercicios de muñeca
5. Llevar una vida sana

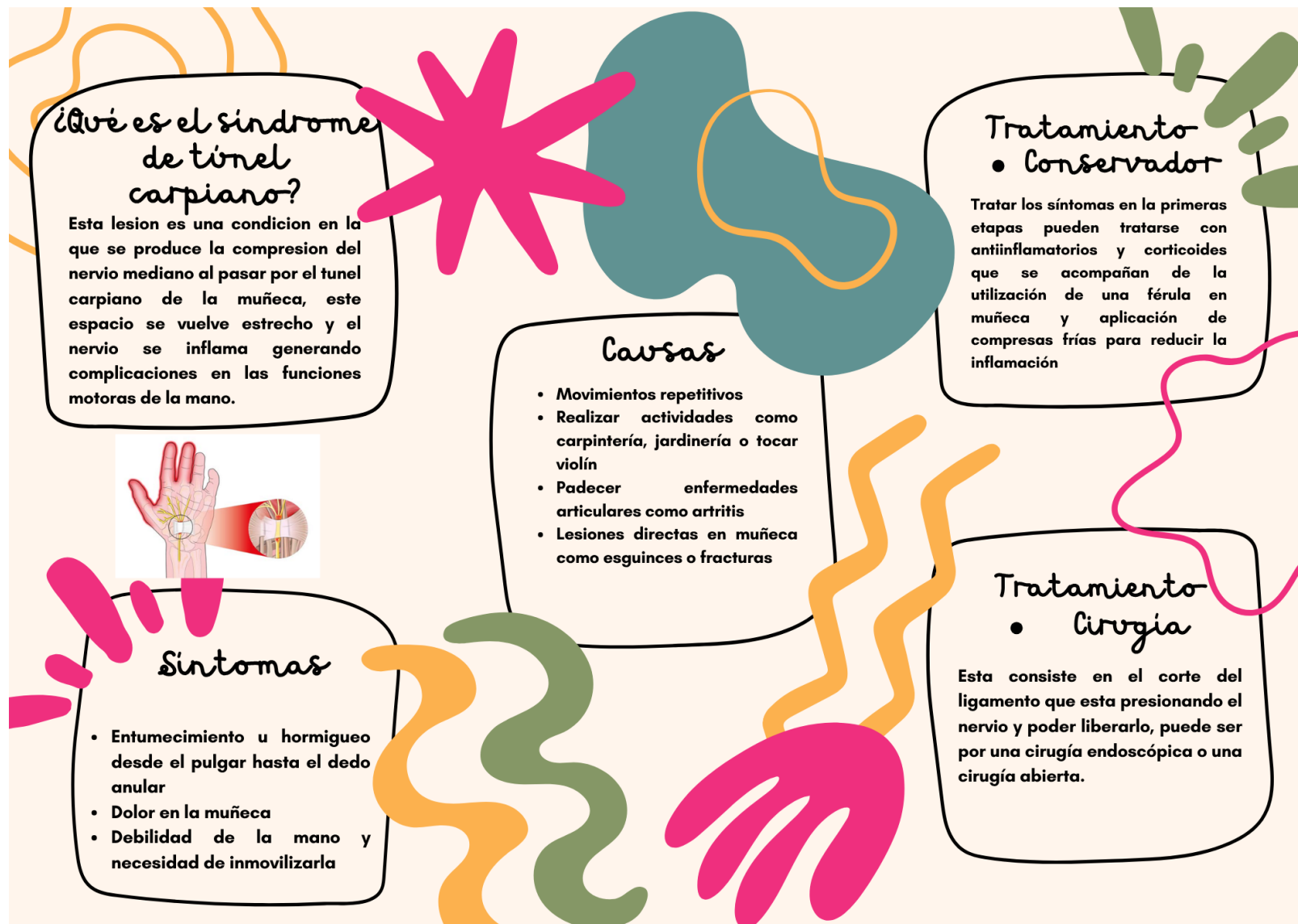


Síndrome del
túnel
carpiano

Presentado por
bachiller: Jennifer
Campos

La salud es la
riqueza real y
no piezas de oro
y plata

Recuerda reciclar este folleto cuando
termines de leerlo



HIGIENE DE COLUMNA

TU COLUMNA VERTEBRAL ES LA QUE TE SOSTIENE EN CADA PASO QUE DAS



COLUMNA VERTEBRAL

La columna vertebral proporciona soporte estructural al tronco y rodea y protege la médula espinal. La columna vertebral también proporciona puntos de unión para los músculos de la espalda y para las costillas.

CAUSAS DEL DOLOR DE ESPALDA

El dolor en la espalda, puede tener diversas causas, incluyendo lesiones musculares o ligamentosas, problemas en las vértebras lumbares, enfermedades como la artritis u osteoporosis, malas posturas, movimientos repetitivos, sobrepeso, falta de ejercicio, y factores emocionales como el estrés



HIGIENE DE COLUMNA

Se refiere a las prácticas y hábitos que ayudan a mantener una postura correcta y a proteger la columna vertebral de lesiones, tanto en movimiento como en reposo. Esto incluye aprender a realizar las actividades diarias de manera que se minimice la tensión en la espalda.



Cervicalgia

La cervicalgia es un término médico utilizado para describir el dolor localizado en la región cervical de la columna vertebral, es decir, el cuello. Este dolor puede variar desde una leve molestia hasta un dolor incapacitante que afecta la calidad de vida de quienes lo padecen



SÍNTOMAS

- DOLOR EN LA REGIÓN DE CUELLO
- DIFICULTAD PARA REALIZAR MOVIMIENTOS
- HORMIGUEO EN MIEMBROS SUPERIORES
- MAREOS Y DOLOR DE CABEZ

CAUSAS

- TENSIÓN MUSCULAR PROVOCADA POR ESTRÉS
- LESIONES EN LA REGIÓN CERVICAL
- HERNIAS DISCALES CERVICALES QUE PUEDEN GENERAR UNA COMPRESIÓN DE LOS NERVIOS
- ARTROSIS CERVICAL
- POSTURAS INADECUADAS



TRATAMIENTO CONSERVADOR



- FISIOTERAPIA: EJERCICIOS ESPECÍFICOS PARA FORTALECER LOS MÚSCULOS DEL CUELLO Y MEJORAR LA POSTURA.
- MEDICAMENTOS: ANALGÉSICOS, ANTIINFLAMATORIOS O RELAJANTES MUSCULARES PARA ALIVIAR EL DOLOR.
- TERAPIA MANUAL: MASAJES O MANIPULACIONES REALIZADOS POR PROFESIONALES.

PREVENCIÓN

SE RECOMIENDA MANTENER UNA POSTURA ADECUADA AL TRABAJAR, AL CAMINAR, AL DORMIR Y AL REALIZAR LAS ACTIVIDADES DIARIAS, SI PRESENTA MALESTAR EN EL CUELLO EN ALGUNA OCASIÓN, ES RECOMENDABLE TOMAR UN DESCANSO EN LO QUE ESTA HACIENDO Y REALIZAR UNA SERIE DE MOVIMIENTOS O EJERCICIOS QUE LIBEREN LA RIGIDEZ CERVICAL.

POR OTRO LADO, ES PERJUDICIAL UTILIZAR MOCHILAS O BOLSOS QUE SEAN EXCESIVAMENTE PESADOS Y QUE SOBRECARGUEN LA MUSCULATURA DEL CUELLO.

EL ESTRÉS TAMBIÉN TIENE UNA ALTA INFLUENCIA SOBRE EL DOLOR EN LA ZONA CERVICAL POR LO TANTO SE DEBEN PRACTICAR TÉCNICAS DE RELAJACIÓN Y RESPIRACIÓN QUE SE PUEDA APLICAR EN MOMENTOS DE ANSIEDAD.

Y POR ULTIMO Y MUY IMPORTANTE EL USO DEL CELULAR Y DE LA COMPUTADORA DEBE SER EN POSTURAS CORRECTAS.

