

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



INTERVENCIÓN DE FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL EN PACIENTES CON
AFECCIONES NEUROMUSCULOESQUELETICAS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL
NACIONAL DR. JORGE ARTURO MENA, SANTIAGO DE MARIA, USULUTÁN EN EL
PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE DE 2025

PRESENTADO POR:

CRISTINA GABRIELA BONILLA CAMPOS

PARA OPTAR AL GRADO DE:

LICENCIATURA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL

ASESOR:

LCDA. REBECA EUNICE MUNGUIA DE HERNANDEZ

Ciudad universitaria "Dr. Fabio castillo Figueroa", El Salvador, enero, 2026

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD

RECTOR

M.Sc. Juan Rosa Quintanilla

VICERRECTORA ACADEMICA

Dra. Evelyn Beatriz Farfán Mata

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

M.Sc. Roger Armando Arias Alvarado

SECRETARIO GENERAL

Lic. Pedro Rosalio Escobar Castaneda

AUTORIDADES DE LA FACULTAD

Dr. Saúl Díaz Peña

VICEDECANO

Dr. C. Franklin Arnulfo Méndez Duran

SECRETARIO

Dr. C. Roberto Carlos Hernández Marroquín

DIRECTORA DE LA CARRERA DE FISIOTERAPIA Y TERAPIA

OCUPACIONAL

Mpc. María Del Carmen Merino De Lozano

DIRECTORA DE ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

M.SC. Mónica Raquel Ventura de Ramos

DEDICATORIA

Primeramente dedico este logro especial a mis padres, Ana De Jesús Campos De Bonilla y Ángel Rene Bonilla, los cuales fueron un apoyo muy importante a lo largo de todos estos años y en toda mi carrera, sé que mi padre desde el cielo está muy orgulloso de mi, este logro es para ellos, también para mis hermanas y mi hermano que me apoyaron incondicionalmente en toda mi carrera, sin ellos no lo hubiera logrado, los amo mucho, este logro es para todos ellos lo más importante de mi vida.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por haberme permitido terminar mi carrera.

A mis docentes que me brindaron los conocimientos necesarios y que poseo a lo largo de toda mi carrera.

A la Universidad De el Salvador

INDICE

INTRODUCCION	6
CAPITULO I	
Planteamiento de la oportunidad o necesidad del trabajo.....	7
Justificación.....	8
Objetivos.....	9
CAPITULO II	
Marco teórico.....	10
CAPITULO III	
Metodología.....	14
CAPITULO IV	
Presentación de resultados.....	15
CAPITULO V	
Conclusiones.....	30
CAPITULO VI	
Recomendaciones.....	32
Referencias bibliográficas.....	35
Tabla de contenido.....	36

INTRODUCCION

El presente trabajo trata sobre la nueva implementación que la Universidad de El Salvador (UES) ha desarrollado y ha permitido que como estudiantes egresados tengan la oportunidad de poder recolectar la información necesaria en un tiempo de seis meses, basándose en un plan de acción realizado por el egresado, siguiendo y cumpliendo las necesidades del centro de atención.

El hospital Nacional Dr. Jorge Arturo Mena, Santiago De María, Usulután cuenta con un servicio de fisioterapia que atiende un aproximado de 400 pacientes mensualmente, siendo un hospital de segundo nivel, se atienden casos neurológicos y musculoesqueléticos.

Esto permite que la practica profesional sea muy enriquecedora y complementaria a la parte teórica que el pasante conoce.

El objetivo principal de este trabajo es que los estudiantes de la carrera de fisioterapia y terapia ocupacional durante la pasantía de práctica profesional puedan brindar una adecuada atención y poder recopilar las experiencias vividas, reforzar sus habilidades con la práctica. Por lo que se nos permite poner en práctica todos los conocimientos recibidos a lo largo de la carrera para poder brindar atención y poder ayudar a todos los pacientes atendidos con distintos casos patológicos, lo cual ha sido desarrollada con base a referencias en el área de Fisioterapia, fueron pacientes referidos tanto de sexo masculino como femenino por médicos de consulta externa del Hospital Nacional Dr. Jorge Arturo Mena.

Brindando tratamientos en el área de Fisioterapia en un periodo comprendido de seis meses a pacientes con distintos diagnósticos, entre ellas están: afecciones como: prematuros, retraso psicomotor, síndrome Down, Parálisis de bell, bursitis, tendinitis, artrosis, hernias discales, cervicalgia, ciáticas, lumbagos, lumbociáticas, fracturas, esguinces, espolón calcáneo, entre otras. Se realiza una adecuada evaluación física en base a signos y síntomas que los pacientes presentan para poder brindarles un tratamiento y un pronóstico adecuado a su condición de salud.

Este documento ofrece una visión general del trabajo realizado durante la Pasantía de Practica Profesional en lo que se pueden resaltar los siguientes apartados que corresponden a la información recolectada.

PLAN DE ACCION

CAPITULO 1

PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD O NECESIDAD DEL TRABAJO

Como estudiante de la Universidad De El Salvador durante el servicio social en el Hospital Nacional Dr. Jorge Arturo Mena, Santiago De María, departamento de Usulután se observa que en el área de fisioterapia se atiende una población con una cierta cantidad de usuarios con diferentes condiciones de salud en las que se encuentran: afecciones musculoesqueléticas como cervicalgias, lumbalgias, escoliosis, bursitis, fracturas, artritis, artrosis, esguinces, amputaciones y tendinitis. Afecciones neurológicas, como Accidentes cerebrovasculares (ACV), Parálisis cerebral infantil (PCI), parálisis faciales y ciáticas. Metabólicas como neuropatías diabéticas, y las enfermedades nefróticas como insuficiencia renal. Se atiende a población para todas las edades, en un inicio se observó una cantidad menor de usuarios, pero a medida que pasaban los meses la población creció. El área de fisioterapia cuenta solo con una fisioterapeuta de planta. El hospital en los últimos años ha venido realizando cambios en las distintas áreas para brindar una mejor atención en sus usuarios. Cuenta con diferentes áreas; consulta externa, hospitalización, ginecología, laboratorio clínico, nutrición, obstetricia, medicina interna (hospitalización emergencia), cirugía general, pediatría (hospitalización, consulta externa), pequeña cirugía, psicología, rayos x, terapia respiratoria, fisioterapia, unidad de rehidratación oral y unidad renal. Lo que permite que la práctica de fisioterapia y terapia ocupacional sea muy enriquecedora y se adquieran habilidades para el tratamiento de las diferentes patologías.

la institución permite poder realizar pasantía de práctica profesional por un periodo de tiempo de seis meses para tener la oportunidad de poder reintegrar a los usuarios a las actividades de la vida diaria.

JUSTIFICACION

Durante el desarrollo del servicio social en el Hospital Nacional Dr. Jorge Arturo Mena. Santiago De María, departamento de Usulután se observó que la afluencia de usuarios que asisten al área de fisioterapia es de aproximadamente 400 pacientes atendidos mensualmente, el área cuenta con el equipo básico necesario para cubrir una atención adecuada con distintas condiciones de salud, entre rangos de edad de: prematuros, niños y niñas de 0-9 años, adolescentes de 15 a 26 años, adultos de 30 a 45 años y adultos mayores de 50 a 90 años.

Lo cual es importante brindar atención clínica a toda esta población, prestando a su vez una alta demanda de interés en la prevención de estas patologías y así poder disminuir un poco estos números, pudiendo ampliar el desarrollo de la profesión, no solamente en el área física, sino también en el hogar para recuperar la autonomía de nuestros usuarios y poder mejorar su calidad de vida.

La importancia de realizar la pasantía de práctica profesional en este centro de atención es brindar apoyo a la institución por la alta demanda de atención que hay en el área de fisioterapia, ya que solo cuenta con un recurso para poder atender a toda la población por lo que se ve necesario el ingreso de un pasante de fisioterapia para que se pueda apoyar al departamento de fisioterapia y así participar en brindar tratamiento de calidad a los usuarios con diversas patologías, con el objetivo de poder dar atención adecuada, el cual se haya realizado una evaluación física a las distintas afecciones, una aplicación efectiva al tratamiento adecuado a sus capacidades y que mejore su funcionalidad y se reintegre a la sociedad.

Para poner en práctica todas las habilidades y experiencias vividas durante la práctica profesional y así reforzar los conocimientos adquiridos.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL.

- Aplicar el proceso de intervención de fisioterapia en pacientes atendidos con afecciones neuromusculoesqueléticas en el Hospital Nacional Dr. Jorge Arturo Mena, Santiago de María, Usulután en el periodo de julio a diciembre de 2025.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las patologías más frecuentes vistas en el área de fisioterapia en el Hospital Nacional Dr. Jorge Arturo Mena por la pasante de pasantía de práctica profesional
- Detallar las modalidades de tratamiento aplicados a los usuarios que asisten al área de fisioterapia.
- Educar a la población que asiste al área de fisioterapia sobre la aplicación de tratamientos en el hogar.
- Identificar la población atendida y optimizar el alto flujo de atención para alcanzar un promedio de altas mensuales de la población atendida.

CAPITULO II

FUNDAMENTACION TEORICA

El Hospital Nacional "Dr Jorge Arturo Mena" de Santiago de María, Usulután, categorizado como Básico de Segundo Nivel, dependiente de la Dirección Nacional de Hospitales, Viceministerio de Servicios de Salud del Ministerio de Salud, MINSAL, ubicado en 3a. Calle Poniente #15 Barrio Concepción, Santiago de María, Usulután; El Salvador.

El Ministerio de Salud en colaboración con el Gobierno de los Estados Unidos y el pueblo santiagueño fundó el Hospital Nacional de Santiago de María en 1951. Inició sus labores bajo la dirección del Dr. Lucio Fernández con el nombre de Cuarta Región de Salud prestando los servicios de: Consulta externa, emergencia y hospitalización. Debido a la demanda cada vez mayor se fueron ampliando los servicios prestados, así como la infraestructura, agregándose en 1965 el área de pediatría construida con la colaboración del señor Luis Gutiérrez y Club de Leones de Santiago de María. En 1988 asume el cargo de director el Doctor Raúl Hernández Araujo hasta 1998. En la actualidad el Hospital atiende un promedio de 18,600 personas anuales y se encuentra bajo la dirección del Dr. Alexander Mario Gonzales Cantizano.

El Hospital cumple con atención de emergencias las 24 horas y atención al público de 7: 30a.m.- 3:00 p.m. (Horario ininterrumpido).

Su función es de apoyo inmediato a las unidades comunitarias de salud, cuya función principal es de carácter preventivo y promoción de la salud, entre los servicios que se encuentra están:

- Consulta externa.
- Hospitalización.
- Ginecología.
- Laboratorio clínico.
- Nutrición.
- Obstétrica.
- Medicina interna (hospitalización, emergencia).
- Cirugía general.
- Anestesiología

- Pediatría (hospitalización, consulta externa).
- Pequeña cirugía.
- Psicología.
- Radiología
- Terapia respiratoria.
- Fisioterapia.
- Unidad de rehidratación oral.
- Unidad renal.

El área de fisioterapia cuenta con una fisioterapeuta de planta cumpliendo un horario de 7:00 am a 1:00 pm de lunes a viernes donde el tiempo estipulado para la aplicación del tratamiento por pacientes es de 25 a 30 minutos, con una afluencia de aproximadamente de 500 pacientes por mes con distintos diagnósticos.

Son atendidas por medio de referencias médicas brindadas por médicos generales en consulta externa.

Se atiende población de todas las edades y diversas condiciones de salud los cuales tenemos:

Usuarios niños se encuentran:

Prematurez:

Prematuros: es aquel que nace antes de completar la semana 37 de gestación con un peso menor de 2000 gramos al nacer.

Retraso Psicomotor: logros o hitos del desarrollo que los niños deben adquirir dentro de una determinada edad, no están apareciendo o lo están haciendo de forma anómala.

Neurológicas:

Parálisis cerebral infantil (PCI): es un grupo de trastornos que afectan el movimiento y la postura, generalmente debido a daños en un cerebro en desarrollo, a menudo antes del nacimiento.

Genética:

Síndrome de Down: es una afección genética causada por una copia adicional completa o parcial del cromosoma 21.

Usuarios adultos se encuentran:

Musculares:

Cervicalgias: es un término médico que se refiere al dolor en el cuello. Puede ser causada por diversas razones, como tensión muscular, malas posturas, lesiones o hernias discales.

Lumbalgia: es el dolor localizado en la parte inferior de la espalda, que puede estar relacionado con la estructura músculo-esquelética de la columna vertebral. Puede ser aguda, durando hasta seis semanas, y puede ser causada por posturas dañinas o estrés emocional.

Lumbociáticas: es el dolor lumbar y la ciática que pueden tener diversas causas, como hernias discales, fracturas o tumores

Ortopédicas:

Artrosis: también conocida como osteoartritis, es una enfermedad degenerativa crónica que afecta a las articulaciones, caracterizada por el desgaste del cartílago articular.

Tendinitis: es una inflamación de los tendones, que son los tejidos conectivos que unen los músculos a los huesos.

Bursitis: es la inflamación dolorosa de la Bursa, que son sacos pequeños llenos de líquido que amortiguan los huesos, los tendones y los músculos cerca de las articulaciones. Entre otras más patologías.

Actualmente el área de Fisioterapia cuenta con los siguientes servicios:

- 3 cubículos.
- 5 canapés.
- 2 masajeadores eléctricos.
- 3 TENS.
- Gell terapéutico.
- Tanque hidro colector: contiene 12 compresas calientes.
- Compresas frías: 11 grandes y 6 pequeñas.

- Ultrasonido.
- Gimnasio: rueda marina, bicicleta, gradas, espejo, 3 pelotas Bobath, 3 rollos, tabla de equilibrio, 1 banda elástica, mancuernas de 2 libras y 6 libras.
- Lámpara infrarroja.
- Tanque de inmersión.

CAPITULO III

METOLOGIA

La población que ha sido beneficiada por la implementación de pasantía de práctica profesional en El Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena" de Santiago de María, Usulután, son usuarios de caseríos, cantones y municipios aledaños.

Para el proceso de la obtención de los datos relevantes de los usuarios, se hace uso de una serie de instrumentos los cuales son:

- La hoja de referencia medica que extiende el medico de consulta externa.
- Hoja de datos personales del usuario.
- Consentimiento informado al usuario.
- Se le asigno el horario de atención correspondiente, dos días a la semana.
- Se brinda tarjeta de asistencia.
- Censo diario donde se lleva el registro del usuario atendido.

Procedimiento de atención al usuario según el Sistema Integral de Salud (SIS).

- Asignación de pacientes por orden de llegada.
- Evaluacion al paciente asignado, para ello dispone de un 25 a 30 minutos, se utilizarán las fichas de evaluación correspondiente al área de fisioterapia.
- Se procede a plantear objetivos de tratamiento al usuario de acuerdo a las necesidades.
- Se procede a aplicar tratamiento de acuerdo a los objetivos planteados el cual se reevaluará para ver se cumplieron.
- Se realiza nota de evolución de cada usuario atendido diariamente.
- Orientación educativa a los usuarios.

Se recomendó a la fisioterapeuta de planta el Implementar el MIF Y PTO para obtener una evaluación completa de los usuarios.

CAPITULO IV

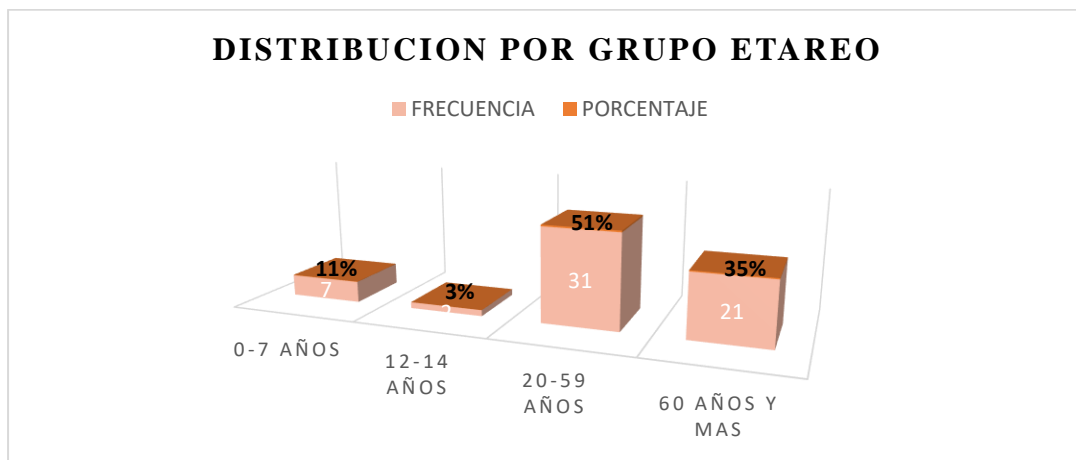
PRESENTACION DE LOS RESULTADOS

A continuación, se presentan los datos obtenidos en la intervención de fisioterapia y terapia ocupacional en pacientes con afecciones neuromusculoesqueléticas atendidos en el Hospital Nacional Dr. Jorge Arturo Mena, Santiago de María, Usulután en el periodo de julio a diciembre de 2025.

❖ DISTRIBUCION POR GRUPO ETAREO

RANGO DE EDADES	CANTIDAD	PORCENTAJE
0-10 años	7	11%
11-20 años	2	3%
21-50 años	31	51%
51-90 años	21	35%
TOTAL	61	100%

Hoja de vaciado de datos elaborado por la pasante

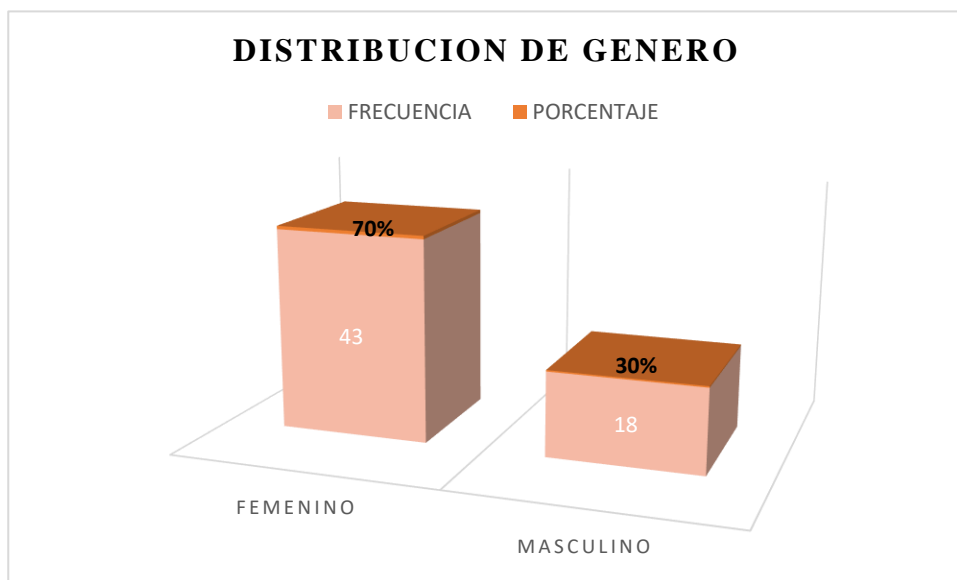


Análisis: El rango de edad atendido con mayor porcentaje fue de 21-50 años con el 51%, continuando el rango entre 51-90 años con el 21%, además entre 0-10 años con el 11% y con el menor número de pacientes de 11-20 años con el 3% siendo el más bajo.

❖ DISTRIBUCION POR SEXO

SEXO	CANTIDAD	PORCENTAJE
Femenino	43	70%
Masculino	18	30%
TOTAL	61	100%

Hoja de vaciado de datos elaborado por la pasante



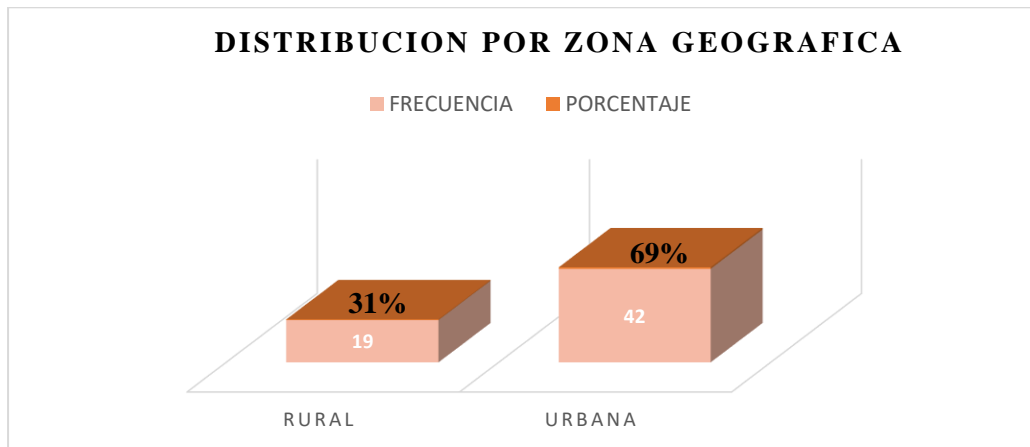
Análisis

Con los datos obtenidos de los pacientes que asisten al área de fisioterapia se observa que la población con más predominio fue el sexo femenino con 43 pacientes que corresponde al 70%, mientras que el sexo masculino con menor predominio fue de un total de 18 pacientes que corresponde al 30%.

❖ DISTRIBUCION POR ZONA GEOGRAFICA

ZONA GEOGRAFICA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Rural	19	31%
Urbana	42	69%
TOTAL	61	100%

Hoja de vaciado de datos elaborado por la pasante



Análisis:

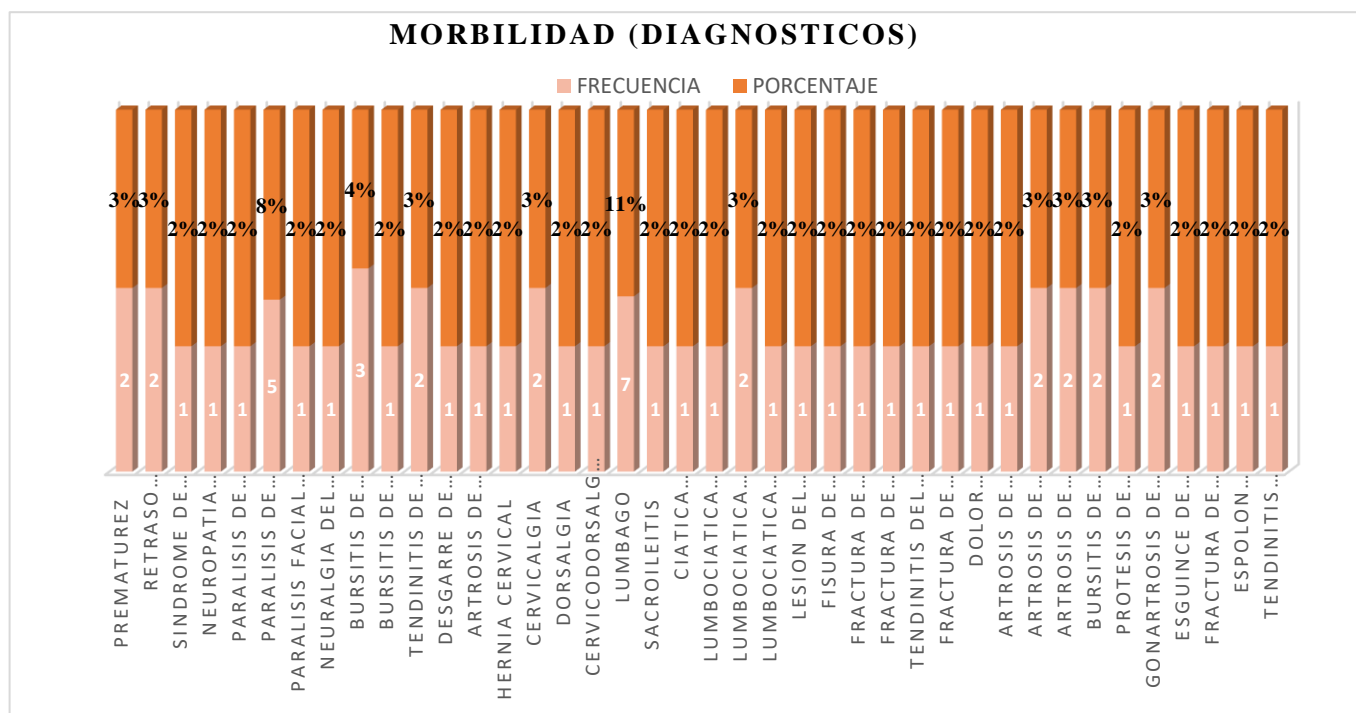
Con los datos obtenidos de los pacientes que asisten al área de fisioterapia se observa que un 69% son de la zona urbana siendo este el porcentaje más alto, mientras que la zona rural presenta el 31% siendo el porcentaje más bajo. Procedentes de municipios cercanos.

❖ **MORBILIDAD (DIAGNOSTICO MEDICO)**

DIAGNOSTICOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Prematurez	2	3%
Retraso psicomotor	2	3%
Síndrome de Down	1	2%
Neuropatía periférica	1	2%
Parálisis de bell derecha	1	2%
Parálisis de bell izquierda	5	2%
Parálisis facial izquierda	1	8%
Neuralgia del trigémino	1	2%
Bursitis de hombro derecho	3	4%
Bursitis de hombro izquierdo	1	2%
Tendinitis de hombro derecho	2	3%
Desgarre de hombro izquierdo	1	2%
Artrosis de hombro derecho	1	2%
Hernia cervical	1	2%
Cervicalgia	2	3%
Dorsalgia	1	2%
Cervicodorsalgia	1	2%
Lumbago	7	11%
Sacroileitis	1	2%
Ciática izquierda	1	2%
Lumbociática izquierda	1	2%
Lumbociática derecha	2	3%
Lumbociática bilateral	1	2%
Lesión del nervio radial izquierdo	1	2%
Fisura de cubito derecho	1	2%
Fractura de radio derecho	1	2%

Fractura de cubito derecho	1	2%
Tendinitis del 4° dedo de la mano izquierda	1	2%
Fractura de fémur izquierdo	1	2%
Dolor muscular en miembros inferiores	1	2%
Artrosis de rodilla derecha	1	2%
Artrosis de rodilla izquierda	2	3%
Artrosis de rodilla bilateral	2	3%
Bursitis de rodilla derecha	2	3%
Prótesis de rodilla bilateral	1	2%
Gonartrosis de rodilla bilateral	2	3%
Esguince de tobillo izquierdo	1	2%
Fractura de tobillo izquierdo	1	2%
Espolón calcáneo derecho	1	2%
Tendinitis plantar derecha	1	2%
TOTAL	61	100%

Hoja de vaciado de datos elaborado por la pasante



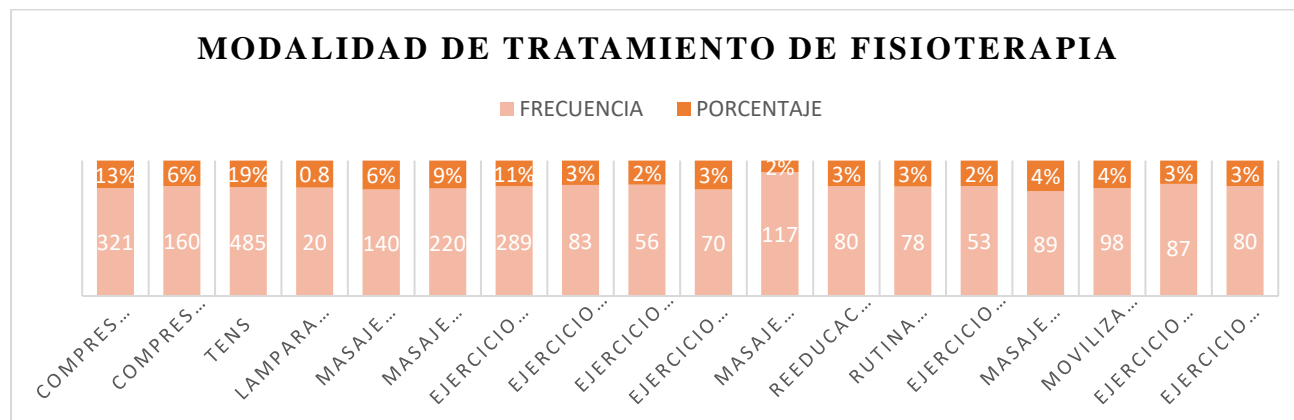
Análisis:

Se observa que de los 61 pacientes atendidos el diagnóstico médico con más prevalencia fue lumbago con el 11%, seguido de parálisis de bell izquierda con el 8%, mientras que bursitis de hombro derecho con el 4%, además, prematurez, retraso psicomotor, cervicalgia, lumbociática, derecha, artrosis de rodilla izquierda, artrosis de rodilla bilateral y bursitis de rodilla derecha con el 3%. Con el porcentaje más bajo del 2% se encontró síndrome de Down, neuropatía periférica, parálisis de bell derecha, parálisis facial izquierda, neuralgia del trigémino, bursitis de hombro izquierdo, desgarre de hombro izquierdo, artrosis de hombro derecho, hernia cervical, dorsalgia, cérvico-dorsalgia, sacroileitis, ciática izquierda, lumbociática izquierda, lumbociática bilateral, lesión del nervio radial izquierdo, fisura de cubito derecho, Fractura de radio derecho, Fractura de cubito derecho, Tendinitis del 4° dedo de la mano izquierda, fractura de fémur izquierdo, Dolor muscular en miembros inferiores, Artrosis de rodilla derecha, Prótesis de rodilla bilateral, Esguince de tobillo izquierdo, Fractura de tobillo izquierdo, Espolón calcáneo derecho y Tendinitis plantar derecha.

❖ MODALIDAD DE TRATAMIENTO (FISIOTERAPIA)

MODALIDADES DE TRATAMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Crioterapia		
- Compresa fría	321	13%
Termoterapia		
- Compresas calientes	160	6%
Electroterapia		
- Tens	485	19%
Lampara infrarroja	20	0.8%
Masaje mecánico	140	6%
Masaje manual	220	9%
Ejercicios terapéuticos asistidos, resistidos y de estiramiento	289	11%
Gimnasio		
- Ejercicios en rueda marina	83	3%
- Ejercicios en elíptica	56	2%
- Ejercicios en gradas	70	3%
Masaje facial	117	2%
Reeducación facial	80	3%
Rutina de Williams	78	3%
Ejercicios de Mackenzie	53	2%
Estimulación temprana		
Masaje en colchoneta	89	4%
Movilizaciones pasivas	98	4%
Ejercicios de equilibrio en rollo	87	3%
Ejercicios en pelota Bobath	80	3%
TOTAL	2,540	100%

Hoja de vaciado de datos elaborado por la pasante



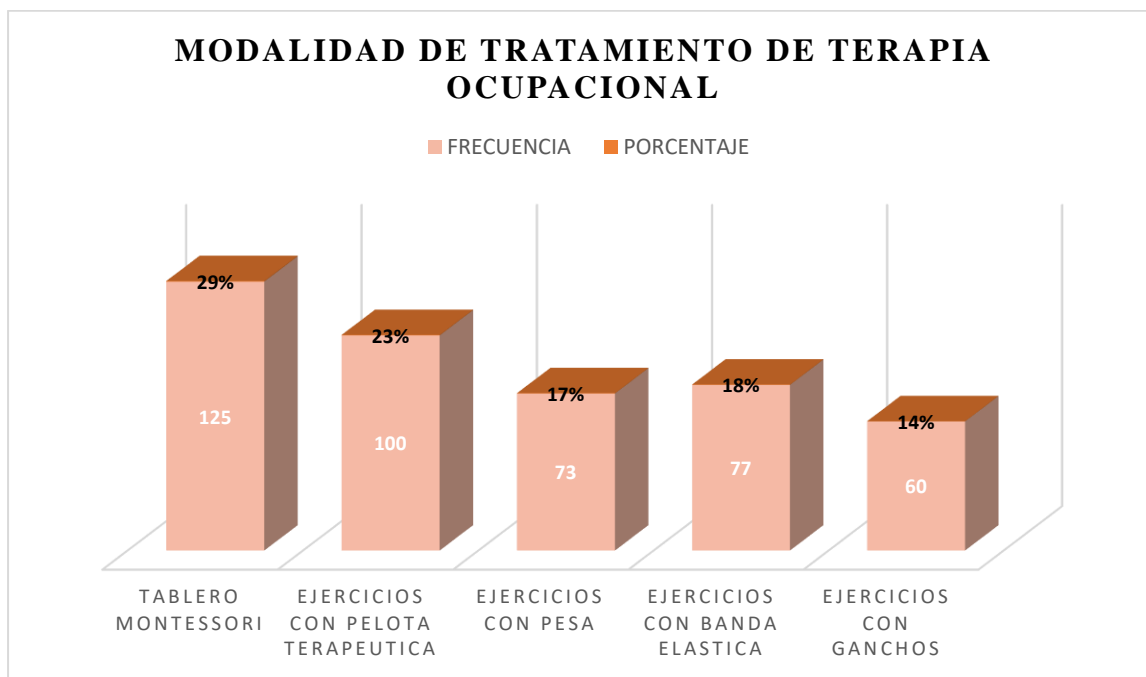
Análisis:

Según los datos obtenidos podemos observar que del total de las modalidades de tratamientos que se brindaron a los pacientes en el área de fisioterapia, está la electroterapia (tens) con el 19% siendo la modalidad de tratamiento más utilizada, seguido de la crioterapia (compresa fría) con un 13%, ejercicios terapéuticos asistidos, resistidos y de estiramiento con el 11%, masaje manual con el 9%. la termoterapia (compresas calientes) y masaje mecánico con el 6%, masaje en colchoneta y movilizaciones pasivas con el 4%, ejercicios de gimnasio (ejercicios en rueda marina, ejercicios en gradas, reeducación facial, rutina de Williams, ejercicio de equilibrio en rollo y ejercicios en pelota Bobath con el 3%, masaje facial y ejercicios de Mackenzie con el 2% y el más bajo rango es del 0.8% con lampara infrarroja.

❖ **MODALIDAD DE TRATAMIENTO (TERAPIA OCUPACIONAL)**

MODALIDAD DE TRTAMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Tablero Montessori	125	29%
Ejercicios con pelota terapéutica	100	23%
Ejercicios con pesas	73	17%
Ejercicios con banda elástica	77	18%
Ejercicios con ganchos	60	14%
TOTAL	435	100%

Hoja de vaciado de datos elaborado por la pasante



Análisis:

Según los datos obtenidos podemos observar que del total de las modalidades de tratamientos de terapia ocupacional que se brindaron a los pacientes en el área de fisioterapia podemos mencionar que el 29% corresponde a la modalidad de tratamiento con tablero Montessori siendo el porcentaje más alto, seguido de ejercicios con pelota terapéutica con el 23%, ejercicios con banda elástica con

el 18% ejercicios con pesas con el 17%, ejercicios con ganchos con el 14% siendo el porcentaje más bajo. Estas modalidades de tratamiento se brindaron a los usuarios con diagnósticos de lesión del nervio radial izquierdo, fisura de cubito derecho, fractura de radio derecho y fractura de cubito derecho.

❖ **NUMERO DE ATENCIONES DE PACIENTES EN EL AREA DE FISIOTERAPIA**

N° de pacientes	Edad	Sexo	Diagnostico	N° de sesiones
1	59	M	Bursitis de hombro derecho	8
2	66	F	Parálisis de bell izquierda	24
3	41	M	Dolor muscular en miembros inferiores	10
4	46	F	Hernia cervical	5
5	2 meses	F	Prematura	17
6	65	F	Lumbago	4
7	48	F	Esguince de tobillo izquierdo	6
8	74	F	Artrosis de rodilla izquierda	6
9	70	F	Lumbago	10
10	7 meses	F	Síndrome de Down	19
11	30	M	Lesión del nervio radial izquierdo	9
12	2 años	F	Retraso psicomotor	15
13	59	F	Bursitis de hombro izquierdo	6
14	53	F	Lumbociática izquierda	3
15	54	F	Lumbago	2
16	70	M	Parálisis facial derecha	4
17	78	M	Artrosis de rodilla bilateral	6
18	60	M	Bursitis de hombro derecho	4
19	49	F	Lumbociática derecha	10
20	30	F	Neuralgia del trigémino	6
21	58	F	Lumbociática bilateral	1
22	67	F	Artrosis de rodilla izquierda	18
23	67	F	Fisura de cubito derecho	10
24	51	F	Fractura de tobillo izquierdo	2
25	13 años	M	Fractura de radio derecho	4
26	41	F	Lumbago	5

27	47	F	Tendinitis de hombro derecho	7
28	82	M	Gonartrosis bilateral de rodillas	15
29	69	M	Parálisis de bell izquierda	16
30	61	M	Tendinitis de hombro derecho	9
31	49	M	Cervicalgia	4
32	4 años	M	Parálisis de bell izquierda	8
33	72	F	Prótesis bilateral de rodillas	9
34	42	F	Cervicalgia	5
35	63	F	Gonartrosis de rodilla bilateral	3
36	21	F	Lumbago	8
37	54	M	Fractura de cubito derecho	1
38	45	F	Sacroileitis	1
39	54	M	Parálisis de bell izquierda	28
40	50	F	Neuropatía periférica	2
41	4 meses	F	Prematura	16
42	59	M	Parálisis de bell izquierda	2
43	64	F	Tendinitis plantar izquierda	2
44	60	F	Bursitis de hombro derecho	5
45	39	M	Desgarre de hombro derecho	5
46	5 meses	F	Tendinitis del 4º dedo, mano izquierda	8
47	82	F	Espolón calcáneo derecho	3
48	44	F	Fractura de fémur izquierdo	12
49	82	M	Artrosis de rodilla bilateral	4
50	22	M	Bursitis de rodilla derecha	4
51	69	F	Artrosis de hombro derecho	4
52	52	F	Lumbago	3
53	2 años	F	Retraso psicomotor	3
54	62	F	Cérvico-dorsalgia	4
55	41	F	Artrosis de rodilla izquierda	3
56	59	F	Lumbociática derecha	4

57	58	M	Dorsalgia	3
58	80	M	Ciática izquierda	8
59	11 años	F	Parálisis de bell derecha	2
60	34	F	Lumbago	2
61	39	F	Artrosis de rodilla derecha	2
TOTAL				468

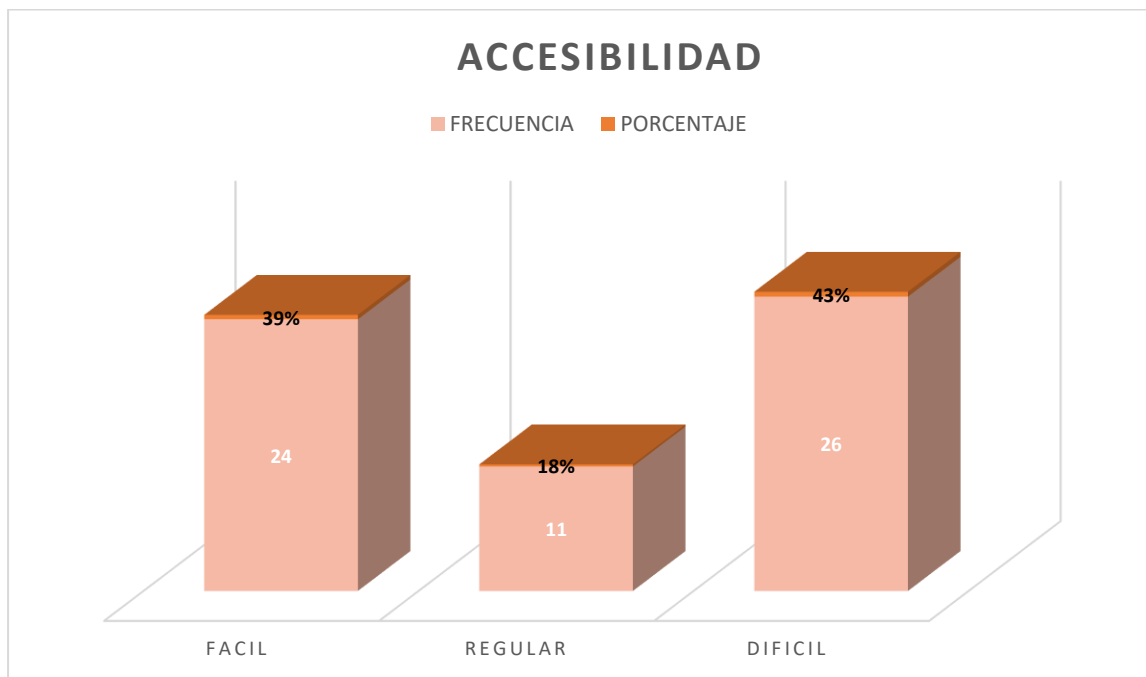
Hoja de vaciado de datos elaborado por la pasante

Según los datos obtenidos, se realizaron un total de 468 atenciones a los pacientes atendidos en el área de fisioterapia.

❖ ACCESIBILIDAD

FACILIDAD PARA ASISTIR A LAS CITAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Fácil	24	39%
Regular	11	18%
Difícil	26	43%
TOTAL	61	100%

Hoja de vaciado de datos elaborado por la pasante



Análisis:

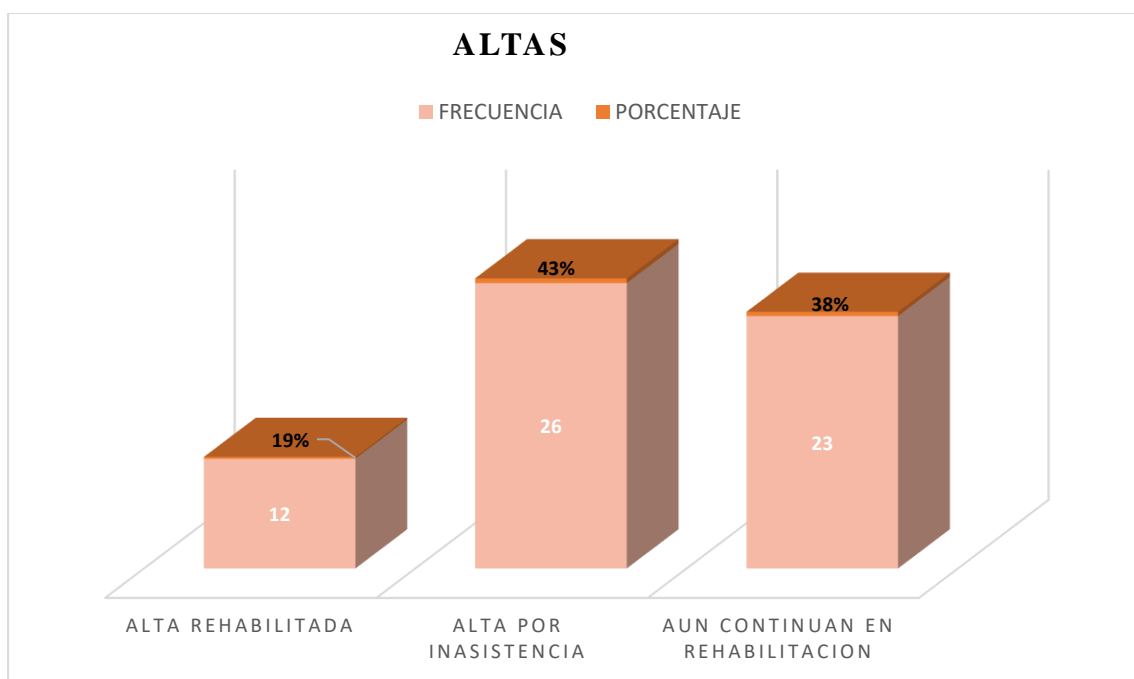
Análisis.

Según los datos obtenidos se observa que el 43% de los usuarios perciben el acceso a fisioterapia como difícil siendo estos de cantones, ya que no cuentan con la mejor accesibilidad para transportarse siendo este el porcentaje más alto, mientras que el 39% lo considera fácil y el 18% regular, siendo estos de caseríos cercanos, lo cual tienen más acceso al transporte público.

❖ **ALTAS**

TIPOS DE ALTAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Alta rehabilitada	12	19%
Alta por inasistencia	26	43%
Aún continúan en rehabilitación	23	38%
TOTAL	61	100%

Hoja de vaciado de datos elaborado por la pasante



Análisis:

De acuerdo a los resultados obtenidos se observa que de los 61 pacientes atendidos en el área de fisioterapia 26 corresponden a los pacientes que se dieron de alta por inasistencia con el 43% siendo la más alta frecuencia; 23 de los pacientes con el 38% los que aún continúan en rehabilitación y 12 de los pacientes con el 19% con el alta rehabilitada siendo la frecuencia más baja.

❖ **CHARLAS IMPARTIDAS EN SALA DE ESPERA DEL AREA DE FISIOTERAPIA.**

TEMAS	Nº DE CHARLAS IMPARTIDAS	PROMEDIO
ACTIVIDAD FISICA	1	9
POLINEUROPATIA	1	7
ESGUINCE	3	23
ESTIMULACION TEMPRANA	3	18
FRACTURA	4	26
CERVICALGIA	2	14
DORSALGIA	4	21
LUMBALGIA	6	57

Esta tabla muestra los temas y numero de asistentes de las charlas impartidas a los usuarios durante la pasantía en el área de fisioterapia.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Según los datos obtenidos durante la realización de la pasantía de práctica profesional realizada en el Hospital Nacional Dr. Jorge Arturo Mena, Santiago De María, Usulután se puede concluir lo siguiente:

- Que la mayor cantidad de pacientes atendidos fue el sexo femenino, procedentes de la zona urbana con 42 pacientes, entre las edades de 21 a 60 años y las patologías más frecuentes vistas en el área de fisioterapia fueron lumbago, parálisis de bell izquierda y bursitis de hombro derecho.

- El proceso de intervención de terapia ocupacional, se brindó muy poco ya que solo se les intervenía a los pacientes con diagnóstico de lesión del nervio radial, fisura de cubito derecho, fractura de radio derecho, fractura de cubito derecho y tendinitis del 4° dedo de la mano izquierda. Por falta de insumo de terapia ocupacional.

- Se necesitan más recursos para dar atención en fisioterapia debido a la alta demanda de usuarios.

- Según los datos obtenidos del número de atención de pacientes, se concluye que se realizaron un total de 468 atenciones a los pacientes atendidos en área de fisioterapia durante la pasantía de práctica profesional.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

- Que la institución cuente con mas insumos de materiales y equipo como tens, masajeadores, ultrasonido y caminadora.
- Que haya un área específica para equipo de hidroterapia y terapia ocupacional.
- brindar más recursos humanos al fisioterapeuta de planta ya que solo se cuenta con uno.
- Que el área de fisioterapia sea más amplia ya que se atiende un gran número de pacientes de lunes a viernes.
- Que la institución permita aplicar el método de intervención de fisioterapia (MIF) y el proceso terapia ocupacional (PTO) para que los pacientes tengan una evaluación más completa.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

	Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero
	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	
Solicitud de aceptación																																	
Aprobación de Pasantía Práctica Profesional																																	
Creación de plan de acción																																	
Aprobación de plan de acción																																	
Aplicación del plan de acción																																	
Creación de la memoria																																	

RECURSOS

Humanos:

- Fisioterapeuta de planta y practicantes.
- Br. Cristina Gabriela Bonilla Campos.
- Pacientes asignados.

Materiales:

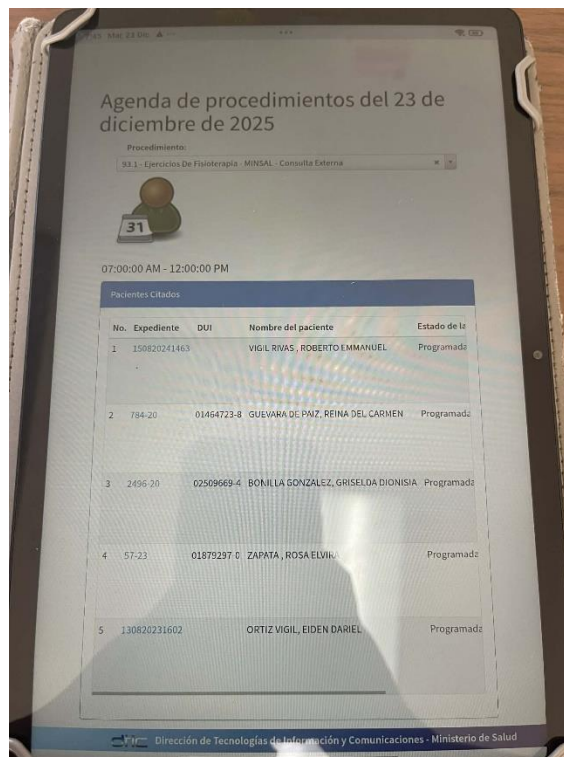
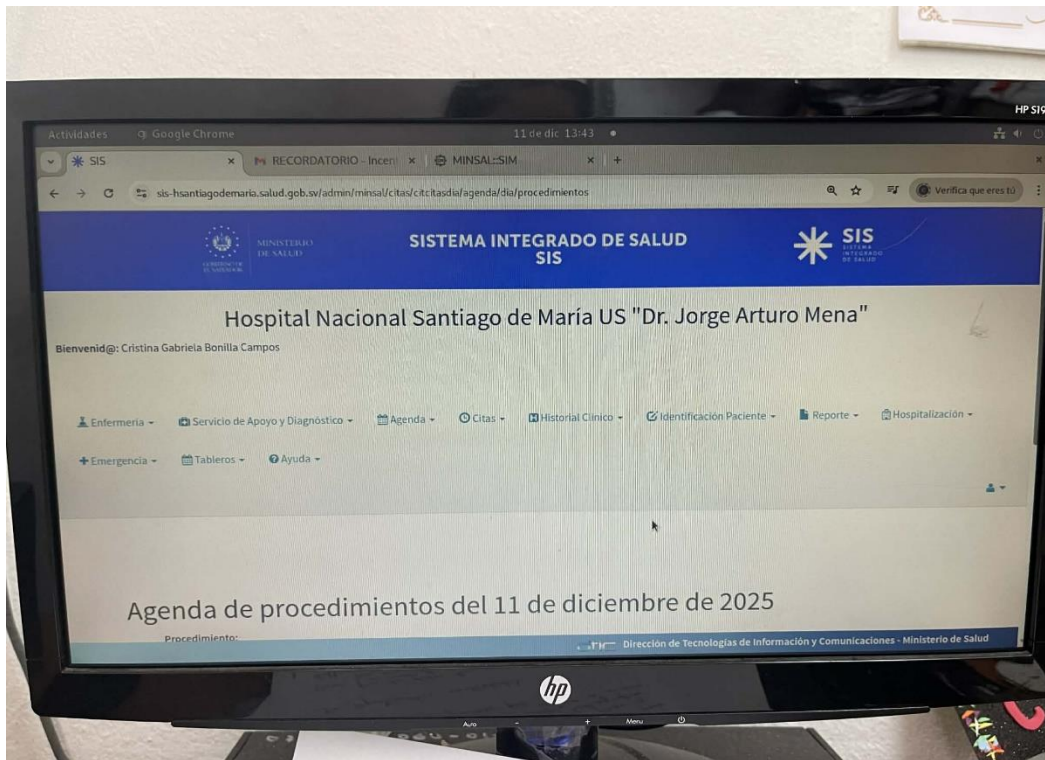
- Tablet
- Computadora
- Cartel educativo.
- Goniómetro
- Cinta Métrica
- Lápiz de color.
- Plumones.
- Paginas.
- Lapiceros
- Tirro.
- Pegamento.
- Lápices
- Borrador
- Sacapuntas.
- Corrector.
- Engrapadora.
- Tijera.
- Guantes.
- Mascarillas.
- Alcohol gell.

FUENTES DE INFORMACIÓN BIBLIOGRÁFICA

1. Diarioelsalvador.com. [citado el 20 de junio de 2025]. Disponible en: <https://diarioelsalvador.com/mejoran-el-hospital-de-santiago-de-maria-usulután/174192/>.
2. Gob.sv. [citado el 20 de junio de 2025]. Disponible en: https://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/manual/manual_organizacion_hospital_santiago_de_maria.pdf.
3. Cuentanos El Salvador [Internet]. Cuentanos.org. [citado el 20 de junio de 2025]. Disponible en: <https://elsalvador.cuentanos.org/es/services/865>.
4. [citado el 20 de junio de 2025]. Disponible en: <http://file:///C:/Users/User/Downloads/016871.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1. FORMATO DE SISTEMA INTEGRAL DE SALUD (SIS)



ANEXO 2. MODALIDADES DE TRATAMIENTO A LOS PACIENTES ATENDIDOS





ANEXO 4. FICHA DE EVALUACIÓN DE FISIOTERAPIA

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

Test de Sensibilidad en Cara

Registro: _____
Servicio: _____
Eduad: _____ Sexo: _____

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

Normal (Azul)
 Hipocinesia (Rojo con puntos azules)
 Hipercinesia (Rojo)
 Hipercinesia (Azul con rasgas rojas)
 Parálisis (Puntos rojos y azules)

Observaciones: _____

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

Test de Sensibilidad en Cuerpo

Registro: _____
Servicio: _____
Eduad: _____ Sexo: _____

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

Normal (Azul)
 Hipocinesia (Rojo con puntos azules)
 Hipercinesia (Rojo)
 Hipercinesia (Azul con rasgas rojas)
 Parálisis (Puntos rojos y azules)

Observaciones: _____

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

Evaluación de Perimetría y Reortamiento de Miembros Inferiores

Registro: _____
Servicio: _____
Eduad: _____ Sexo: _____

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

Perimetría

Puntos de medición	Miembro Superior Izquierdo	Miembro Superior Derecho	Diferencia
30 cm			
20 cm			
10 cm			
Punto de referencia	Codo		
10 cm			
20 cm			
30 cm			

Observación: _____

Perimetría

Puntos de medición	Miembro Inferior Izquierdo	Miembro Inferior Derecho	Diferencia
30 cm			
20 cm			
10 cm			
Punto de referencia	Rodilla		
10 cm			
20 cm			
30 cm			

Observación: _____

Reortamiento de Miembros Inferiores

Puntos de referencia	Miembro Inferior Izquierdo	Miembro Inferior Derecho	Diferencia
Del trocánter mayor al maléolo externo de peroné			
Del ombligo al maléolo interno			
De la cresta ilíaca anterior superior al maléolo interno			

Observación: _____

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

Flexión - Extensión de Codo

Limitaciones			
Izquierdo	Derecho		
Flex.	Ext.	Flex.	Ext.

Pronación - Supinación Radioceubital

Limitaciones			
Izquierdo	Derecho		
Sup.	Pron.	Sup.	Pron.

Flexión - Extensión de Muñeca

Limitaciones			
Izquierdo	Derecho		
Flex.	Ext.	Flex.	Ext.

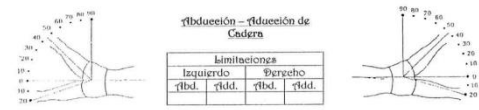
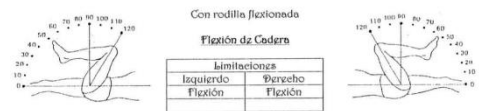
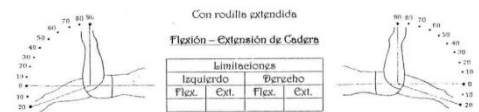
Abducción Radioceubital de Muñeca

Limitaciones			
Izquierdo	Derecho		
Rad.	Cub.	Rad.	Cub.

Observaciones: _____

Test Articular de Miembro Inferior

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



Prueba: Grados que se completan
 Result: Grados que no se completan
 Movimiento: Flexión: Marcar los grados en la prueba con color por dentro del arco
 Distorsión: Marcar los grados en la prueba con color por fuera del arco

TEST MUSCULAR DE MIEMBRO SUPERIOR

NOMBRE	EDAD	DIAGNOSTICO			
INICIALES DEL EXAMINADOR					
FECHAS DE LA VALORACION					
REGION	ACCION	MUSCULO	INSERUACION	Nivel muscular	REGION
l	abducción	Trápico superior	axilar	1-2-3-4	l
l	abducción	Trápico medio	axilar	1-2-3-4	l
l	abducción	Trápico inferior	axilar	1-2-3-4	l
l	abducción	Angular del omóplato	del acromio	1-2-3-4	l
l	abducción inf	Romboides	del acromio	1-2-3-4	l
l	abducción	Pectoral Mayor	trono pec ant	1-2-3-4	l
l	abducción	Serrato Mayor	del cost	1-2-3-4	l
l	flexión	Deltoides Anterior	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Coracooclavicular	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Deltoides Medio	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Suprascapular	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Deltoides Posterior	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Subescapular	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Infrascapular	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Redondo Menor	trono pec ant	1-2-3-4	l
l	flexión	Redondo Mayor	trono pec ant	1-2-3-4	l
l	flexión	Donal Ancho	trono pec ant	1-2-3-4	l
l	flexión	Pectoral Mayor clav	trono pec ant	1-2-3-4	l
l	flexión	Pectoral Mayor media	trono pec ant	1-2-3-4	l
l	flexión	Pectoral Mayor esp	trono pec ant	1-2-3-4	l
l	flexión	Biceps Braquial	trono pec ant	1-2-3-4	l
l	flexión	Braquial anterior	trono pec ant	1-2-3-4	l
l	flexión	Supratoro largo	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Triceps Braquial	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Supratoro corto	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Pronador redondo	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Pronador cuadrado	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Cubital anterior	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Palmar mayor	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Palmar menor	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Primer y Segundo rad	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Cubital Posterior	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Supinador	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Flexor común superficial	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Flexor común profundo	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Extensor común	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Extensor Ind	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Extensor polig	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Interosseo palmaris	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Interosseo dorsales	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Flexor cubital mediano	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Abd del metacarpo	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Opponente del metacarpo	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Flexor largo	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Flexor corto	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Extensor largo	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Extensor corto	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Abd corto	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Abductor	axilar	1-2-3-4	l
l	flexión	Opponente del pulgar	axilar	1-2-3-4	l

Clave:
 5 Normal: arco completo contra gravedad contra máxima resistencia
 4 Bueno: arco completo contra gravedad, resistido. Para la mano: arco completo resistido, no interfiere la gravedad
 3 Regular: arco completo contra gravedad, pero Para la mano: arco completo libre no interfiere la gravedad
 2 Malo: arco completo eliminando gravedad, libre. O arco parcial contra gravedad. Para la mano: arco parcial no interfiere la gravedad
 1 Vestiguo: contracción muscular
 0 Cero: no hay contracción muscular

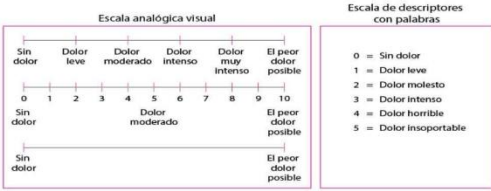
TEST MUSCULAR DE CUELLO - TRONCO - MIEMBRO INFERIOR

NOMBRE	EDAD	DIAGNOSTICO			
INICIALES DEL EXAMINADOR					
FECHAS DE LA VALORACION					
REGION	ACCION	MUSCULO	INSERUACION	Nivel muscular	REGION
cab	flexo exto rot	Esterocleidomastoideo	axilar	1-2-3	cab
l	flexo exto rot	Prevertebrales	axilar	1-2-3	l
l	flexo exto rot	Trápico superior	axilar	1-2-3	l
l	flexo exto rot	Paravertebrales	axilar	1-2-3	l
l	flexo exto rot	Recto Mayor (super)	axilar	1-2-3	l
l	flexo exto rot	Recto Mayor (infer)	axilar	1-2-3	l
l	flexo exto rot	Oblicuo Mayor	axilar	1-2-3	l
l	flexo exto rot	Oblicuo Menor	axilar	1-2-3	l
l	flexo exto rot	Espinales Dorsales	axilar	1-2-3	l
l	flexo exto rot	Espinales Lumbares	axilar	1-2-3	l
abd	abducción	Cuadrado de la Pélvis	axilar	1-2-3-4-5	abd
resp	inspiración	Transverso abdominal	axilar	1-2-3	resp
resp	expiración	Diafragma	axilar	1-2-3-4-5	resp
resp	inspiración	Intercostales externos	axilar	1-2-3	resp
flexion	flexión	Piriforme ilíaco	axilar	1-2-3-4-5	flexion
l	flexo exto rot	Sartorio	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Tensor de la Fascia lata	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Glúteo Medio	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Glúteo Menor	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Psoas mayor	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Abductores	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Glúteo Mayor	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Recto anterior (cuadrado)	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Vasto anterior (cuadrado)	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Vasto interno (cuadrado)	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Biceps Crural (liguero)	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Semimembranoso (liguero)	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Semimembranoso (csg)	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Tibial anterior	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Peroneo anterior	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Tibial Posterior	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Peroneo lateral largo	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Peroneo lateral corto	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Gemelos	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Sóleo	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Extensor común	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Plantar	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Flexor corto plantar	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Lumbricales	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Interosseo Plantares	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Abd	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Flexo corto del 5 dedo	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Abd del 5 dedo	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Opponente del 5 dedo	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Extensor largo	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Flexor largo	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Flexor corto	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	Abd	axilar	1-2-3-4-5	l
l	flexo exto rot	ADD	axilar	1-2-3-4-5	l

Clave:
 5 Normal: arco completo contra gravedad contra máxima resistencia
 4 Bueno: arco completo contra gravedad, resistido. Para la mano: arco completo resistido, no interfiere la gravedad
 3 Regular: arco completo contra gravedad, pero Para la mano: arco completo libre no interfiere la gravedad
 2 Malo: arco completo eliminando gravedad, libre. O arco parcial contra gravedad. Para la mano: arco parcial no interfiere la gravedad
 1 Vestiguo: contracción muscular
 0 Cero: no hay contracción muscular

ESCALA ANALÓGICA Y FUNCIONAL PARA EL DOLOR

Registro: _____ Servicio: _____
 Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____
 Diagnóstico: _____
 Dominancia: _____ Terapeuta: _____ Fecha: _____
 Región(es) Evaluada(s): (especificar) _____
 Cabeza: _____
 Tronco Superior: _____
 Miembro Superior: _____
 Observaciones: _____
 -Tipo: _____
 -Circunstancias en que aparece: _____
 -Circunstancias en que disminuye: _____
 -Horario: _____



Escala verbal
 "En una escala de 0 a 10, donde 0 es sin dolor y 10 es el peor dolor posible que pueda imaginar, ¿cuánto dolor siente ahora?"

Escala funcional para el dolor
 0 = Sin dolor
 1 = Tolerable y el dolor no impide realizar ninguna actividad
 2 = Tolerable y el dolor impide realizar algunas actividades
 3 = Intolerable, el dolor no impide usar el teléfono, mirar la televisión ni leer
 4 = Intolerable, el dolor impide usar el teléfono, mirar la televisión o leer
 5 = Intolerable, el dolor impide la comunicación verbal



TEST DE POSTURA

Registro:		Servicio:	
Nombre:	Edad:	Sexo:	
Diagnóstico:		Fecha:	
Dominancia:		Terapeuta:	
Tipo Corporal:		Medio Robusto	
Delgado	Medio delgado	Medio	Robusto
Vista anterior	Vista Lateral Derecha	Vista Lateral Izquierda	Vista Posterior

Vista / Grado	Anterior	Lateral Derecha	Lateral Izquierda	Posterior
Alineación corporal				
Inclinación corporal				
Cabeza/cuello				
Tórax				
Escapulas				
Hombros				
Columna dorsal				
Columna lumbar				
Abdomen				
Angulo de la cintura				
Pelvis				
Caderas				
Muslos				
Rodillas				
Piernas				
Tobillos				
Pies				
Dedos del pie				
Arcos del pie				
Alineación corporal total				
Acortamiento de Mm Inf.	Derecho:		Izquierdo:	

TABULADOR ELABORADO POR PASANTE
PACIENTES EVALUADOS DE JULIO A DICIEMBRE 2025, HOSPITAL NACIONAL DR. JORGE ARTURO MENA,
SANTIAGO DE MARIA, USULUTAN

N°	NOMBRE DEL PACIENTE	EDAD	SEXO		DIAGNOSTICO	DIRECCIÓN	ZONA DE RESIDENCIA		TRANSPORTE	ALTAS	ASISTENCIA	
			F	M			RURAL	URBANA				
1	5734-22	59 años ✓		X	BURSITIS HOMBRO	San buena B		X	PUBLICO	inassistencia	8	
2	652-21	66 años ✓	X		PARALISIS BELL I	Stgo d maria		x	A PIE	Rehabilitada	24 ✓	
3	4280-22	41 años ✓		x	DOLOR MUS. MMII	Stgo d maria			x	PRIVADO	Inasistencia	10
4	760-25	46 años ✓	X		HERNIA CERVICAL	Stgo de maria			x	A PIE	Inasistencia	5
5	090620250961	2 MESES ✓	X		PREMATURA	Estanzuela			x	PUBLICO	Sigue	17
6	30-24	65 años ✓	x		LUMBAGO	Stgo de maria			x	PRIVADO	Rehabilitada	4 ✓
7	1052-24	48 años ✓	x		ESGUINCE DE TOB IZQ	Jucuapa			x	PUBLICO	Inasistencia	6
8	1744-21	74 años ✓	x		ARTROSIS RODILL IZQ.	Tecapan			x	A PIE	Inasistencia	6
9	1692-21	70 años ✓	x		LUMBAGO	Stgo de maria			x	A PIE	rehabilitada	10 ✓
10	281120241775	7 meses ✓	x		SINDROME DE DOWN	Tecapan			X	PUBLICO	Sigue	19
11	3302-22	30 años ✓		x	LESION NERV. RADIAL	Stgo de maria			x	A PIE	Inasistencia	9
12	130220241287	2 años ✓	x		RETRASO PSICOMOTOR	Jucuapa			X	PUBLICO	Sigue	15
13	1245-25	59 años ✓	x		BURSITIS HOMBRO I	Estanzuela			x	PUBLICO	Inasistencia	6
14	819-24	53 años ✓	x		LUMBOCIATICA I	Jucuapa			x	PUBLICO	Inasistencia	3
15	3208-22	54 años ✓	x		LUMBAGO	Jucuapa			x	PUBLICO	Inasistencia	2
16	5833-19	70 años ✓		x	PARALISIS FACIAL D	Stgo de maria			x	PRIVADO	rehabilitada	4 ✓
17	146-25	78 años ✓		x	ARTROSIS DE ROD. B	Stgo de maria			x	A PIE	Inasistencia	6
18	1160-22	60 años ✓		x	BURSITIS HOMBRO D	San buenaventur			X	PUBLICO	rehabilitada	4 ✓
19	2496-20	49 años ✓	x		LUMBOCIATICA D	California			x	PUBLICO	Sigue	10
20	920-22	30 años ✓	x		NEURALGIA DEL TRIGE.	Stgo de maria			x	A PIE	Alla resolucion	6
21	4178-25	58 años ✓	x		LUMBOCIATICA BILAT.	El triunfo		x		PUBLICO	Alla resolucion	1
22	1495-19	67 años ✓	x		ARTROSIS ROD. I	Tecapan			x	PUBLICO	rehabilitada	18 ✓
23	884-25	67 años ✓	x		FISURA CUBITO D	Berlin			x	PUBLICO	Alla resolucion	10
24	920-25	51 años ✓	x		FX TOBILLO I	Stgo de maria			x	PRIVADO	Inasistencia	2
25	4414-25	13 años ✓		x	FX RADIO DERECHO	Sgto. de maria			x	A PIE	Inasistencia	4
26	2976-25	41 años ✓	x		LUMBALGIA	Berlin			x	PUBLICO	Inasistencia	5
27	1608-20	47 años ✓	x		TENDINITIS H.D.	Stgo de maria			x	A PIE	Inasistencia	7
28	4490-24	82 años ✓		x	DOLOR BILATERAL R.	Stgo de maria		x		PUBLICO	rehabilitada	15 ✓
29	4576-25	69 años		x	PARALISIS BELL I	Alegria			x	PUBLICO	rehabilitada	16 ✓

ANEXO 6. CHARLAS IMPARTIDAS POR LA PASANTE A LOS USUARIOS QUE ASISTEN AL ÁREA DE FISIOTERAPIA





Hospital Nacional Santiago de María

Tema Educativo a Impartir: *Esguince* Fecha: 05/12/95
 Lugar: *Sala de espera de Fisioterapia.*

No	Nombre del Usuario	Edad	Sexo		Municipio	Firma
			F	M		
1	<i>María Ines Sanchez</i>	53	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Stgo de María</i>	<i>[Signature]</i>
2	<i>Tomas Larduerde Membreño</i>	63		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Stgo de María</i>	<i>[Signature]</i>
3	<i>Luz Gladis Lapdaverde Ducab</i>	13	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Stgo de María</i>	<i>[Signature]</i>
4	<i>Miguel Angel Menendez</i>	84		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Stgo de María</i>	<i>[Signature]</i>
5	<i>Graciela de Jesús Campos Cruz</i>	79		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Nueva Granada</i>	<i>[Signature]</i>
6	<i>Rosa Armenta Quitanilla Gaitán</i>	46	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Estazuela</i>	<i>[Signature]</i>
7	<i>Santiago de Jesús Campos Villacorta</i>	77		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Stgo de María</i>	<i>[Signature]</i>
8	<i>Rosa Gladis Villacorta</i>	38	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Stgo de María</i>	<i>[Signature]</i>
9	<i>María Adriana Caballero de Campos</i>	75	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Nueva Granada</i>	<i>[Signature]</i>
10						

Licda. Erminia de Jesús Claros *[Signature]* Firma y sello de Recurso: *[Signature]*

Licda. Erminia de Jesús Claros de León
 LICENCIADA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL
 J.V.P.M. No. 819

Cristina Gabriela Bonilla Campos
 LICENCIADA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL
 J.V.P.M. PROVISIONAL No. 026/2025