

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



“Intervención de Fisioterapia en pacientes de la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Especializada San Miguelito durante el periodo comprendido entre julio a diciembre del año 2022”

PRESENTADO POR:

FELICIA ALEJANDRA MARAVILLA PRUDENCIO

PARA OPTAR:

AL GRADO DE LICENCIADA EN FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL

DOCENTE ASESOR:

LICENCIADO HERBERT SALOMÓN RAMÍREZ REYES

**CIUDAD UNIVERSITARIA “DR. FABIO CASTILLO FIGUEROA” EL SALVADOR,
FEBRERO 2024.**

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE MEDICINA

DECANO

Dr. Saúl Díaz Peña

VICEDECANO

Lcdo. Franklin Arnulfo Méndez Duran

SECRETARIO

Lcdo. Roberto Carlos Hernández Marroquín

DIRECTORA ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

Maestra Mónica Raquel Ventura de Ramos

DIRECTORA DE LA CARRERA

Mpc. María del Carmen Merino de Lozano

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	IV
CAPITULO I.....	1
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2 OBJETIVOS	2
1.2.1 Objetivo general:	2
1.2.2 Objetivos específicos.....	2
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	3
CAPÍTULO II.....	4
2.1 MARCO TEÓRICO	4
2.3 LESIONES EN FISIOTERAPIA	5
2.4TIPOS DE LESIONES CORPORALES:.....	5
CAPÍTULO III	14
3.1 METODOLOGÍA.....	14
CAPÍTULO IV	15
1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	15
CAPITULO V.....	23
5.1 CONCLUSIONES.....	23
5.2 RECOMENDACIONES.....	24
5.3 FUENTES DE INFORMACIÓN.....	25
5.4 ANEXOS.....	26

INTRODUCCIÓN

La realización de este documento forma parte para optar a la Licenciatura en Fisioterapia y Terapia Ocupacional, a través de la opción de grado Pasantía profesional. Las cuales fueron efectuadas en la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Especializada San Miguelito durante el periodo comprendido entre septiembre 2022 y marzo del año 2023 por razones administrativas de la unidad se inició el periodo dos meses y medio después de la fecha propuesta inicialmente. La ejecución del proyecto se llevó a cabo con los pacientes de dicha unidad, referidos al área de Fisioterapia, a través de un programa de prevención, tratamiento y recuperación de las lesiones presentadas y educación para la salud a los pacientes.

El documento consta de seis capítulos, de los cuales los primero tres presentan el plan de acción del proyecto y los tres restantes expresan detalladamente las actividades realizadas durante el periodo de la pasantía profesional, encontrando la descripción de datos como las lesiones más frecuentes identificadas, la distribución por edad, sexo, modalidad de tratamiento, programa de educación para la salud, entre otros aspectos.

Es necesario enfatizar la atención brindada que ha sido dirigida a 142 pacientes con un total de 365 atenciones, desde un enfoque de prevención, tratamiento y recuperación, a la vez que se realizó un registro de las lesiones presentadas por los pacientes durante el proceso de las pasantías, en los resultados obtenidos quedó evidenciada la importancia de prevenir las lesiones de tipo músculo esqueléticas y que cada establecimiento de salud cuente con un área de Fisioterapia para brindar una mejor atención a la población que corre el riesgo de sufrir una lesión.

CAPÍTULO I

1.1 PLANTEAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD O NECESIDAD DEL TRABAJO.

En respuesta a la necesidad manifestada por el equipo médico de la Unidad de Salud San Miguelito, se seleccionó esta entidad para brindar la atención de todos los conocimientos adquiridos durante la carrera y así intervenir en la prevención, tratamiento y recuperación de las lesiones presentadas en los pacientes de dicha unidad. Lesiones de diferentes tipos y que pueden ser ocasionadas por diversos factores que afectan la salud, vida laboral y actividades de los pacientes.

Según la información brindada por los miembros de la unidad no se cuenta con un registro de las lesiones más frecuentes. Por lo que, al no contar con un historial sobre estas lesiones, una de las contribuciones del trabajo fue la clasificación y registro de las lesiones más frecuentes presentadas en los pacientes en el periodo de ejecución de las pasantías y con esta documentación tener un referente para futuras investigaciones.

1.2 OBJETIVOS

1.2.1 Objetivo general:

- Realizar intervenciones fisioterapéuticas en pacientes de la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Especializada San Miguelito, en el periodo comprendido entre el 1 de Julio al 31 de diciembre del 2022.

1.2.2 Objetivos específicos

- Identificar las lesiones más recurrentes que se presentan en los pacientes, en el periodo de realización de la pasantía.
- Crear programas educativos para la prevención de las lesiones más recurrentes.
- Aplicar el tratamiento adecuado de fisioterapia en cada tipo de lesión, para acelerar el proceso de recuperación.

1.3 JUSTIFICACIÓN

Sufrir lesiones es más frecuente de lo que se piensa, según los más recientes informes, las causas que específicamente determinan la aparición de las lesiones se condicionan a la sobrecarga muscular, el exceso de trabajo, así como a la actividad física de carácter repetitiva y permanente.

El sistema musculo esquelético está compuesto por huesos, articulaciones, tendones, ligamentos y músculos. Existen condiciones que afectan o alteran estas estructuras y suelen causar dolor (a menudo persistente) y limitación de la movilidad y el nivel general de funcionamiento, lo que reduce la capacidad de las personas para trabajar.

Resulta complicado encontrar una causa única y definitiva en la aparición de estos trastornos, la mayor parte son trastornos acumulativos provocados por una exposición repetida a cargas pesadas durante un período de tiempo prolongado. Son varios los grupos de factores que pueden aumentar el riesgo de sufrir alguna alteración física o mecánica.

Las lesiones necesitan no sólo un correcto diagnóstico y un tratamiento adecuado, por ello se debe realizar un trabajo multidisciplinario en el cual la labor del fisioterapeuta es realizar un trabajo para mejorar el estado de salud, con base a ello se debe tener en cuenta que una de las habilidades del fisioterapeuta es la rehabilitación integral y funcional, en el mejoramiento de la calidad de vida, actuando en la prevención, mantenimiento y recuperación de la funcionalidad del cuerpo.

Por lo anterior, es importante suplir el espacio del profesional de fisioterapia de planta, con el que no cuenta en la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Especializada San Miguelito, ya que pueda brindar la atención pertinente a la población consultante de dicho establecimiento de salud.

CAPÍTULO II

2.1 MARCO TEÓRICO

Unidad Comunitaria de Salud Familiar Especializada San Miguelito

Se inaugura en 1966, ubicándose por primera vez en la 3ª avenida Sur entre 21 y 23 Calle Oriente, siendo el director de la Unidad el Doctor Graniello y la Señora Cardona (quien era la encargada de colaborar en la jefatura de dicha Unidad). Luego esta Unidad de Salud, cambia de domicilio, el cual se ubica en la 25 Calle Oriente frente a la Iglesia San Martín, entre la Avenida Independencia y 2ª Avenida Sur (aquí funcionó un poco más de tiempo).

Dentro de las actividades que se desarrollan en la Unidad de Salud se tienen: consulta general, control, vacunación.

Todas estas actividades fueron desarrolladas mientras el Doctor Arturo Rico se encuentra frente de la Unidad, era asistido por la Señora Berta de Lima en la jefatura de la misma, la cual se encontraba ubicada en la 3ª Avenida Sur, entre 19 y 21 Calle Oriente, en ese mismo lugar se dieron varios cambios en la Dirección del centro, ya que después fue nombrado como director el Doctor Miguel Antonio Botto Rosales, es 1994 cuando el Doctor Jaime Antonio Rodríguez Cárcamo toma la Dirección.

En la actualidad se encuentra ubicada entre la 25 Calle Oriente y 20 Avenida Norte a cargo del Dr. Cristóbal Antonio Nuila Rodríguez.

2.2 Fundamentos de la Institución:

Misión: Somos una institución pública que ofrece servicios de atención primaria en salud, incluyendo salud preventiva, curativa y de rehabilitación, brindado por recurso humano multidisciplinario y altamente calificado, dedicado a la atención oportuna y eficaz de los usuarios que demandan servicios de salud pertenecientes a nuestra área geográfica.

Visión: Ser una institución pública que brinda atención en servicios de salud con calidad y calidez, manteniéndose a la vanguardia en atención primaria y en la implementación de programas de salud integrales y con accionar innovador para lograr un impacto positivo en la salud y calidad de vida de todos sus usuarios.

2.3 LESIONES EN FISIOTERAPIA

Una lesión es una alteración de un órgano que entraña no solo una modificación morfológica, sino también funcional. Las lesiones pueden ser muy diferentes tanto por la alteración que producen como por los agentes que las provocan.

2.4 TIPOS DE LESIONES CORPORALES:

2.4.1 LESIONES TRAUMATOLÓGICAS

Una lesión traumatológica afecta el sistema locomotor, puede ser de varios tipos y se puede ocasionar por diferentes motivos

Las patologías traumatológicas más comunes son:

Cervicalgia: Esta es una de las patologías más frecuentes en las consultas terapéuticas. La columna vertebral tiene un gran número de articulaciones que permite hacer varios movimientos, el tipo de trabajo, la vida sedentaria, una mala higiene postural, pueden ocasionar daño en la columna.

Dorsalgia: Se denomina dorsalgia a cualquier dolor localizado en la zona dorsal. La dorsalgia puede tener múltiples orígenes:

- Causas musculoesqueléticas
- Alteraciones en el sistema respiratorio
- Problemas viscerales
- Afecciones psíquicas

Luxaciones: Una luxación es una articulación en la que se produce un desplazamiento de las superficies articulares. Las luxaciones más habituales son de hombro, codo y cadera.

Sus causas se deben a:

- Traumatismos
- Tracción muscular por movimientos bruscos
- Debilidad ósea o articular.

Lumbalgia: es el dolor que se presenta en la zona lumbar, su origen se debe a diferentes factores como:

- Origen discal
- Origen articular- ligamento muscular

Una de las lesiones más comunes que se tratan son las hernias discales que producen síntomas muy dolorosos.

Tendinitis: es una inflamación en el tendón cuya causa son los movimientos repetitivos, sobre carga de la articulación o la edad.

Entre las que se encuentran:

- ✓ Epicondilitis o codo de tenista.
- ✓ Tendinitis del manguito de los rotadores (hombro)

2.4.2 LESIONES DEPORTIVAS

Son las alteraciones que ocurren durante la práctica de un deporte o del ejercicio físico. Son el resultado de malas prácticas en el entrenamiento o del uso inadecuado del equipo de entrenamiento.

Las lesiones deportivas más comunes son:

- Esguinces
- Desgarros de músculos o tendones
- Fracturas
- Dislocaciones

En las lesiones se presentan alteraciones musculares que pueden desencadenar en contracturas musculares y sobrecarga muscular. Lesiones bastante comunes a tratar. También se pueden presentar lesiones articulares como las luxaciones, o tendinosas como la tendinitis y roturas.

2.4.3 LESIONES REUMÁTICAS

Estás más que lesiones son enfermedades que afectan principalmente el aparato locomotor, músculo esquelético y tejido conectivo.

Existe un amplio abanico de enfermedades reumáticas. Las más comunes son:

- Artrosis
- Artritis
- Fibromialgia (reumatismo de tejidos blandos)

2.4.4 LESIONES DEL SISTEMA NERVIOSO

Las principales patologías que se tratan con la fisioterapia neurológica son los accidentes neurovasculares, ictus, esclerosis múltiple, Parkinson, parálisis cerebral, traumatismos craneoencefálicos, lesiones medulares, patologías neurodegenerativas y lesiones periféricas como la parálisis facial, entre otras.

2.5 DIAGNÓSTICO DE LAS LESIONES

El tipo de lesión se puede identificar la mayoría de las veces por la clínica y por la exploración física. Las pruebas de imagen (radiografía, ecografía y resonancia magnética) son de gran ayuda, sobre todo para confirmar diagnósticos y emitir pronósticos.

2.6 FUNCIÓN DE FISIOTERAPIA EN LOS DIFERENTES TIPOS DE LESIONES

La fisioterapia es una profesión reconocida y recogida en la Ley de Ordenación de Profesiones Sanitarias y, como recoge la OMS, abarca un conjunto de técnicas terapéuticas que van más allá de la Masoterapia y del tratamiento muscular. La fisioterapia es una profesión multidisciplinar que puede actuar en distintos campos de la medicina, como la traumatología, la neurología, la pediatría, la cardiología, la dermatología, la geriatría o la salud mental, lo que hace que en muchas ocasiones forme parte de un equipo junto a otros especialistas dentro de los que goza de una gran independencia y capacidad profesional. Según la Confederación Mundial por la Fisioterapia (WCPT, por sus siglas en inglés), el fisioterapeuta está cualificado para:

- Realizar un examen y una evaluación integral del paciente.
- Evaluar los resultados del examen o diagnóstico y hacer juicios clínicos.
- Determinar cuándo los pacientes deben ser referidos a otro profesional de la salud.
- Implementar un programa de intervención o tratamiento.
- Determinar el resultado del tratamiento.
- Hacer recomendaciones para el Autocuidado.

2.7 TÉCNICAS UTILIZADAS EN LA FISIOTERAPIA

Las técnicas que se utilizan en fisioterapia son múltiples y variadas, aunque se puede hacer una clasificación según las lesiones:

2.7.1 Terapia Manual

Una de las principales herramientas de los fisioterapeutas son sus propias manos, por lo que existen una serie de técnicas que pueden englobarse dentro de la terapia manual:

1. Masoterapia

Comprende distintas técnicas o modalidades de masaje, como el masaje terapéutico, el masaje deportivo, el masaje del tejido conjuntivo o el criomasaje (aplicación de frío) y técnicas como el drenaje linfático manual terapéutico o técnicas manuales neuro musculares.

2. Kinesioterapia

Método curativo que se fundamenta en los movimientos activos o pasivos del cuerpo o de una parte del mismo. Esto se consigue mediante la aplicación de una fuerza externa que va a producir un movimiento sin que el individuo realice una contracción muscular voluntaria. Está indicada en procesos donde esté comprometida la movilidad articular.

3. Fisioterapia manual ortopédica

Se centra en el diagnóstico y tratamiento de lesiones músculo-esqueléticas (lesiones de cadera, hombro o rodilla y dolor de cuello y espalda).

4. Métodos manuales de reeducación de la conducta postural

Consiste en la realización de ejercicios de estiramiento, denominados posturas, que cuidan las articulaciones y eliminan las molestias derivadas de contracturas y bloqueos musculares, deformidades de columna (escoliosis) o secuelas de traumatismos.

5. Estiramientos

Maniobras terapéuticas cuyo fin es estirar estructuras del tejido blando acortado para aumentar la amplitud del movimiento. Esta práctica está indicada en contracturas musculares, quemaduras y cicatrices retráctiles o en inmovilización prolongada.

6. Fisioterapia neurológica

Se basa en el conjunto de terapias para tratar afecciones del sistema nervioso con el fin de educar o reeducar el tono postural, sinergias y patrones neuro motores patológicos. Está indicada en lesiones cerebrales (Parkinson), lesiones periféricas (parálisis de nervios periféricos), lesiones de médula espinal (espina bífida, esclerosis múltiple, ELA) o síndromes neurológicos infantiles.

7. Fisioterapia respiratoria

Consiste en la realización de una serie de procedimientos para la desobstrucción de las vías aéreas, la reeducación respiratoria y de readaptación al esfuerzo con el objetivo de mejorar el funcionamiento de los músculos del aparato respiratorio y el intercambio de gases, así como aumentar la resistencia. La fisioterapia respiratoria está recomendada en casos de enfermedades neuromusculares como distrofias, esclerosis múltiple o ELA, y también después de intervenciones quirúrgicas.

8. Vendaje funcional y vendaje neuromuscular

El vendaje funcional consiste en la aplicación de tiras adhesivas elásticas o inelásticas cuyo objetivo es limitar los movimientos que afectan a las estructuras dañadas sin limitar otros movimientos. El vendaje neuromuscular se realiza a través de cintas de algodón con un

adhesivo acrílico que vendan el músculo desde su nacimiento hasta su inserción. El objetivo es elevar la piel para aumentar el espacio subcutáneo y así ayudar a disminuir la extravasación de líquidos para reducir la inflamación y el dolor.

2.7.2 Terapia mediante agentes físicos

El otro tipo de herramientas utilizadas por los especialistas en fisioterapia son las relacionadas con agentes físicos y naturales:

1. Electroterapia y ultrasonoterapia

Son técnicas que consisten en la aplicación de corrientes eléctricas o ultrasonidos sobre determinadas partes del cuerpo con el objetivo de potenciar la acción neuromuscular, mejorar el trofismo (desarrollo, nutrición y mantenimiento de los tejidos) y que actúan como antiinflamatorias y analgésicas.

2. Termoterapia y crioterapia

Métodos terapéuticos que utilizan el calor (termoterapia) y el frío (crioterapia) para paliar dolores reumáticos agudos y crónicos y cólicos viscerales. La crioterapia también sirve como antiinflamatorio y analgésico en lesiones como esguinces, y también como método destructivo para tratar tumoraciones en la piel.

3. Hidroterapia

Técnicas que utilizan el agua como método terapéutico. La hidroterapia sirve para reducir la inflamación y el dolor, dilatar los vasos sanguíneos y relajar los músculos.

4. Mecanoterapia

La mecanoterapia hace referencia a aquellos tratamientos en los que es necesario el uso de aparatos mecánicos, como en pacientes con minusvalías, pacientes con necesidad de prótesis o niños con ortesis.

5. Magnetoterapia y fototerapia

La magnetoterapia consiste en el desarrollo de un tratamiento a través de campos electromagnéticos que actúa ayudando a eliminar contracturas, es antiespasmódico y antiinflamatorio. La fototerapia es el tratamiento de lesiones mediante la aplicación de luz ultravioleta o de infrarrojos; está indicada en patologías y enfermedades de la piel, como las úlceras por decúbito y la ictericia fisiológica del recién nacido.

CAPÍTULO III

3.1 METODOLOGÍA

Para ejecutar el plan de acción, que se realizó del 19 de septiembre de 2022 al 17 de marzo del año 2023, se pretendió realizar intervenciones educativas con los pacientes, sobre temas relacionados a la prevención de lesiones más frecuentes que se puedan dar en cualquier momento de las AVD o producidas por la mala ejecución de los movimientos durante estas actividades. El material para ejecutar esta actividad fue mediante rotafolios y trípticos. Para esta actividad se dedicó 30 minutos cada dos semanas, los días martes, comenzando con el martes 27 de septiembre y terminando el martes 14 de marzo, durante el periodo que se realizó la pasantía.

La atención directa en recuperación de las diferentes lesiones, se realizó todos los días durante el periodo de la pasantía según sea el requerimiento de la lesión, para esta actividad se dedicó de 30 a 40 minutos por sesión. Para el tratamiento se contó con material propio y de la Unidad, entre el material propio se encuentra una electroestimulación nerviosa transcutánea (TENS), un ultrasonido terapéutico, una compresa caliente eléctrica, bandas elásticas, vendas elásticas, plastilina terapéutica, crema corporal, aceite. Entre los materiales de la Unidad se encuentra un canapé, compresas calientes y frías, paletas de hielo. Para realizar la evaluación de las lesiones en los pacientes se utilizaron Test musculares, articulares, posturales, fichas de evaluación y los que sean requeridos acorde a la patología presentada.

Para registrar las lesiones más frecuentes, se contó con un registro diario de los pacientes atendidos, y al final del periodo de pasantías se obtuvieron los totales por cada lesión. El material para realizar esta actividad fueron hojas de registro diario, hojas de asistencia, censos mensuales.

CAPÍTULO IV

4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Población total atendida.

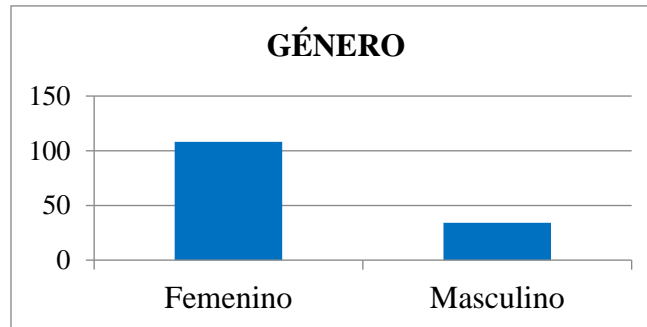
La población atendida durante el periodo de septiembre 2022 a marzo 2023, fue un total de 142 pacientes, a los cuales se les brindaron 365 atenciones. Este grupo de personas consultaron por distintas patologías y síntomas la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Especializada San Miguelito para posteriormente ser referidos al servicio de Fisioterapia y someterse a un tratamiento de terapia física. Dentro de las 13 patologías más frecuentes atendidas, Cervicalgia fue la de mayor frecuencia con un total de 78 atenciones brindadas donde se encontraron síntomas: espasmos y contracturas musculares a nivel músculos trapecios fibras superiores, medias, esternocleidomastoideos, paravertebrales cervicales, lo que produce dolor irradiado por compresión nerviosa a miembros superiores, pérdida de movilidad articular.

Según el informe de evaluación del Plan Operativo Institucional (POI) del Ministerio de Salud 2022 la entrega de servicios en el primer nivel de atención para el año 2022, superó significativamente al total de atenciones producidas durante el año 2021.

Tabla 1

4.2 Distribución de la población por sexo de los pacientes atendidos

Sexo	Cantidad	Porcentaje
Femenino	108	76%
Masculino	34	24%
TOTAL	142	100%

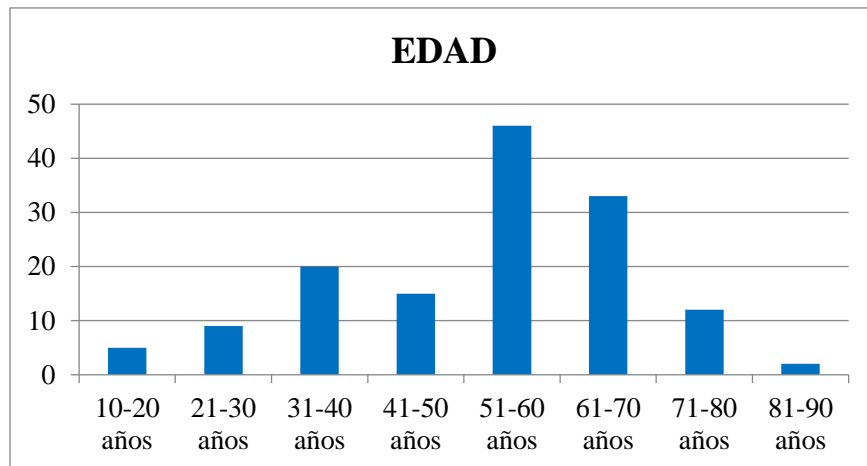


1. En la distribución por sexo, se muestra que 76% de los pacientes atendidos pertenecen al sexo femenino, en relación con 24% personas de sexo masculino. Diversos estudios demuestran que las mujeres presentan problemas musculoesqueléticos más frecuentemente que los hombres, sin embargo, la diferencia de consultas por género puede ser variable de acuerdo a la condición individual mediado por su condición de salud previa, trabajo, edad.

Tabla 2

4.3 Distribución de la población por grupo etario atendidos

RANGOS DE EDADES	CANTIDAD	PORCENTAJE
10-20 años	5	4%
21-30 años	9	6%
31-40 años	20	14%
41-50 años	15	11%
51-60 años	46	32%
61-70 años	33	23%
71-80 años	12	8%
81-90 años	2	1%
TOTAL	142	100%

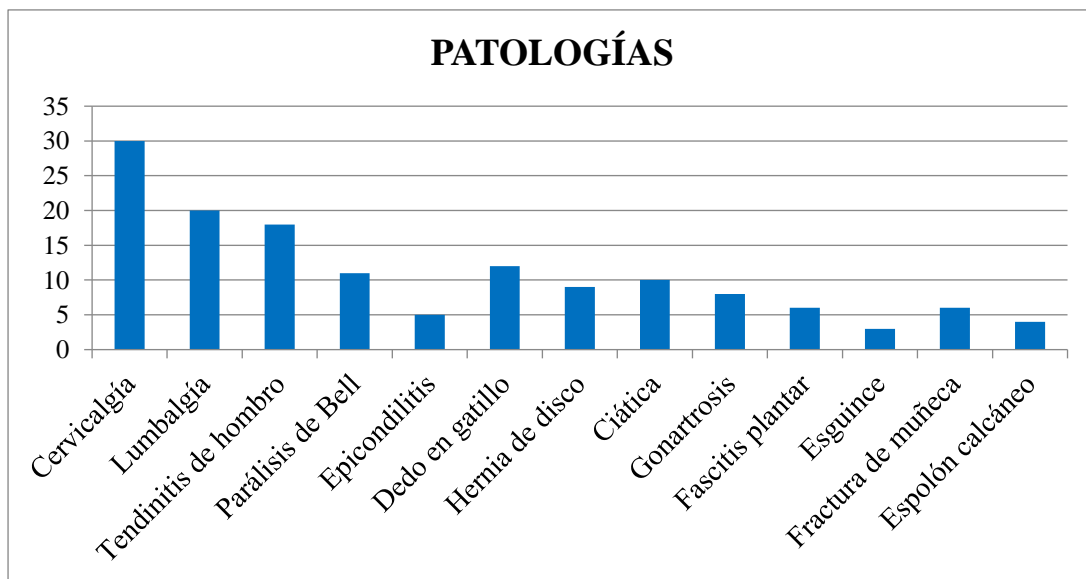


2. De la población total atendida, se muestra que el 32% de los pacientes rondan en edades de 51 a 60 años, pertenecientes a personas en la etapa adulta y adulto mayor, siendo las más propensas a sufrir algún cambio o lesión en las estructuras musculoesqueléticas debido a factores como el trabajo, vida sedentaria, accidentes o caídas. Se observa con la mínima frecuencia el rango entre 81 a 90 años con un 1% de pacientes.

Tabla 3

4.4 Distribución por patologías de los pacientes atendidos

PATOLOGÍA	CANTIDAD DE PACIENTES	ATENCIONES	PORCENTAJE
Cervicalgia	30	78	21%
Lumbalgia	20	60	14%
Tendinitis de hombro	18	56	13%
Parálisis de Bell	11	33	8%
Epicondilitis	5	22	4%
Dedo en gatillo	12	22	8%
Hernia de disco	9	19	6%
Ciática	10	18	7%
Gonartrosis	8	15	6%
Fascitis plantar	6	13	4%
Esguince	3	10	2%
Fractura de muñeca	6	11	4%
Espolón calcáneo	4	8	3%
TOTAL	142	365	100%



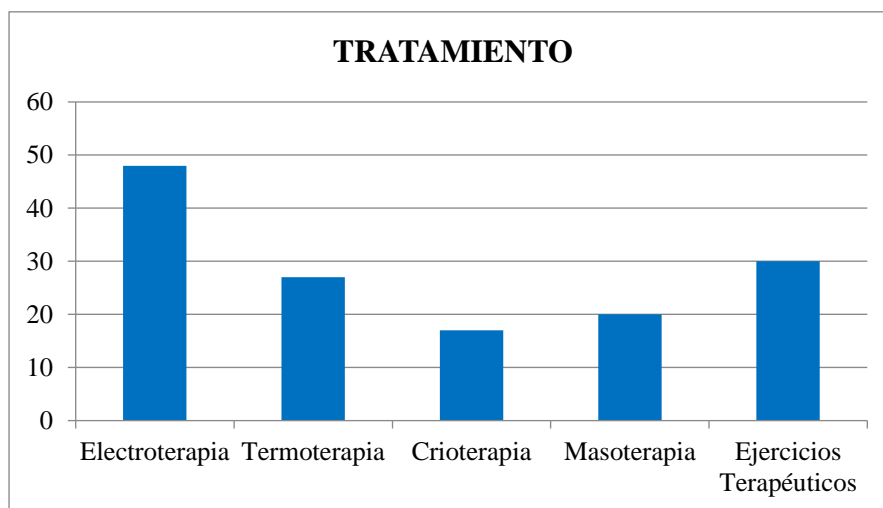
3. Se registraron un total de 13 patologías consultadas, de acuerdo a los gráficos se observa el 22% de los pacientes atendidos con Cervicalgia siendo esta la patología de mayor frecuencia, y la de menor frecuencia se observa Espolón calcáneo con un 2%. Entre los

factores más predominante del 22% de pacientes con Cervicalgia, se encuentra la población con mala higiene postural, estrés, entre otros.

Tabla 4

4.5 Modalidad de tratamiento

TRATAMIENTO	CANTIDAD	PORCENTAJE
Electroterapia	48	34%
Termoterapia	27	19%
Crioterapia	17	12%
Masoterapia	20	14%
Ejercicios Terapéuticos	30	21%
TOTAL	142	100%

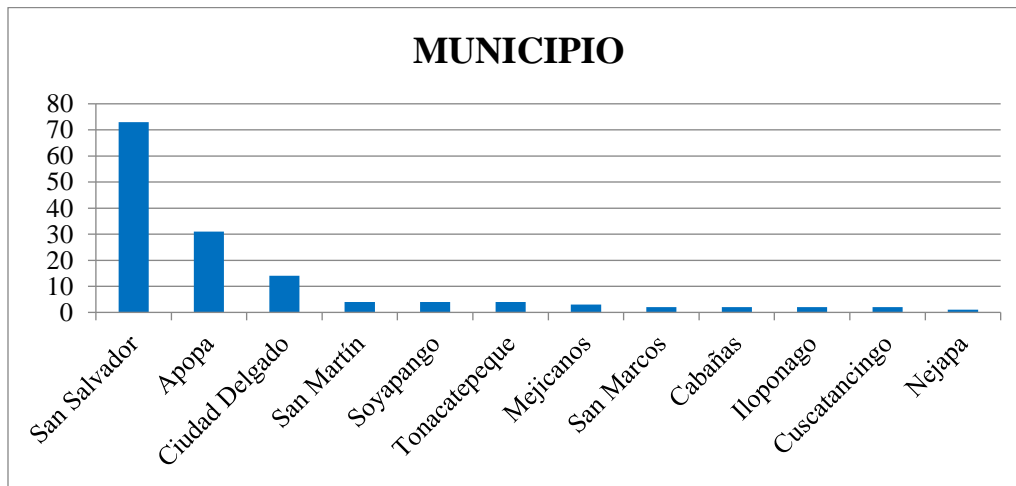


4. Durante el periodo en el que se ejecutó la pasantía, se utilizaron diferentes intervenciones de tratamientos dependiendo del tipo de lesión. Siendo la electroterapia con 34% la que más se utilizó debido a sus efectos en la disminución del dolor, aumento de la circulación, efectos antiinflamatorios. Se observa con menor frecuencia Crioterapia con 12% siendo este tratamiento el menos utilizado en las intervenciones.

Tabla 5

4.6 Distribución por área geográfica de la población

Municipio	Cantidad	Porcentaje
San Salvador	73	51%
Apopa	31	22%
Ciudad Delgado	14	10%
San Martín	4	3%
Soyapango	4	3%
Tonacatepeque	4	3%
Mejicanos	3	2%
San Marcos	2	1%
Cabañas	2	1%
Ilopango	2	1%
Cuscatancingo	2	1%
Nejapa	1	1%
TOTAL	142	100%

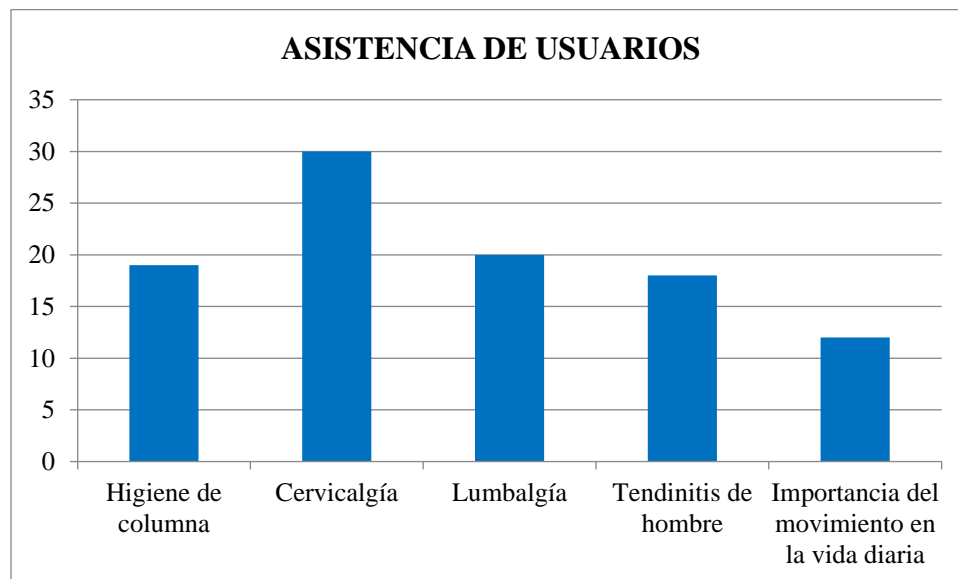


5. Se le solicitaron datos personales a los pacientes sobre su domicilio para el registro. Teniendo en cuenta que la Unidad de Salud, se encuentra ubicada en la avenida norte de San Salvador, se puede observar que la mayor parte de asistencia de los pacientes proviene del municipio de San Salvador con 53%, así mismo se observa una mínima asistencia proveniente del municipio de Nejapa con 1%.

Tabla 6

4.7 Asistencia de usuarios

Temas impartidos	Asistencia	Porcentaje
Higiene de columna	19	19%
Cervicalgia	30	30%
Lumbalgia	20	20%
Tendinitis de hombro	18	18%
Importancia del movimiento en la vida diaria	12	12%
TOTAL	99	100%

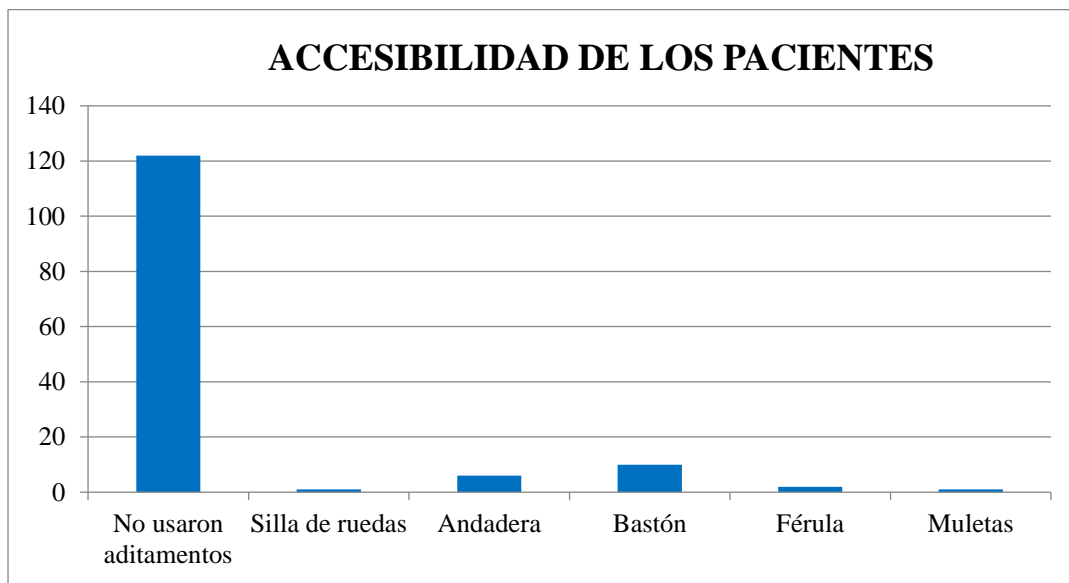


6. Se desarrollaron 5 temas educativos, dos charlas cada mes. Estos temas fueron impartidos a la población del servicio de Fisioterapia según las lesiones que presentaban. La temática más impartida fue Cervicalgia con 30% puesto que se identificó que la mayoría de los pacientes presentaban esta lesión según los datos obtenidos sobre la patología más frecuente que se atendió durante la pasantía. La temática con menor porcentaje se encuentra Importancia del movimiento en la vida diaria con 12% de la población total.

Tabla 7

4.8 Accesibilidad de los pacientes

Aditamento con que asistían los pacientes	Cantidad	Porcentaje
No usaron aditamentos	122	86%
Silla de ruedas	1	1%
Andadera	6	4%
Bastón	10	7%
Férula	2	1%
Muletas	1	1%
TOTAL	142	100%



7. La accesibilidad de los pacientes en relación al diseño universal de la UCSF San Miguelito no es la adecuada para todo tipo de paciente; las instalaciones poseen solamente rampas, no cuenta con pasamanos y en el consultorio ubicado de Fisioterapia la puerta no posee el grosor correcto. En este sentido se observa en el grafico con un 82% de la población atendida no utilizó ningún aditamento para desplazarse a su terapia. Y un 14% hace uso de aditamentos o auxiliares.

CAPÍTULO V

5.1 CONCLUSIONES

Dando respuesta a los objetivos planteados al inicio del proyecto, se concluye que:

- Se logró identificar y registrar las lesiones más recurrentes en los pacientes atendidos.
- Se dio respuesta a la necesidad de prevenir lesiones músculo esqueléticas con la creación de programas de educación para la salud, mediante charlas impartidas a los pacientes para la educación sobre los temas competentes a Fisioterapia.
- Se logró acelerar la recuperación funcional del paciente seleccionando y aplicando el tratamiento de acuerdo a cada lesión presentada, teniendo un proceso de recuperación favorable con evidencia en el número de altas.

5.2 RECOMENDACIONES

Se recomienda al director encargado de la Unidad Comunitaria de Salud Familiar

Especializada San Miguelito lo siguiente:

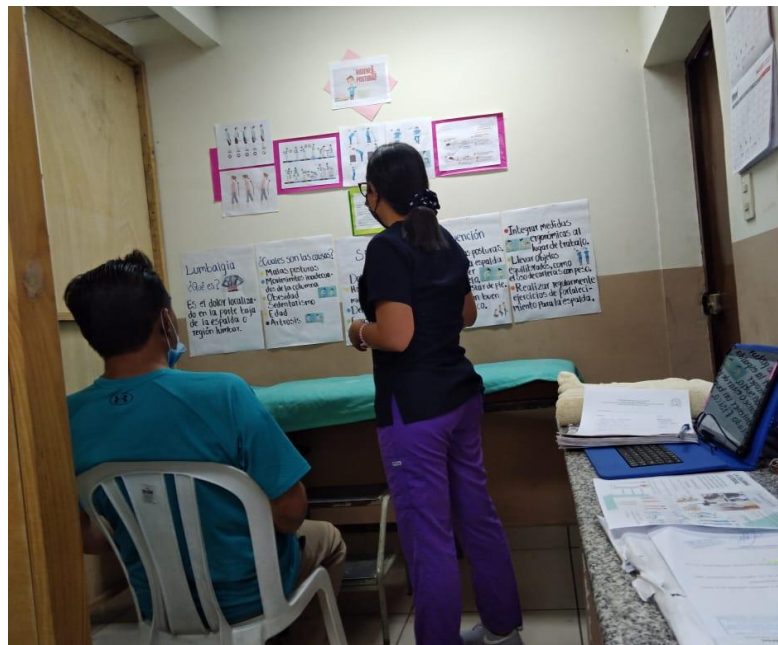
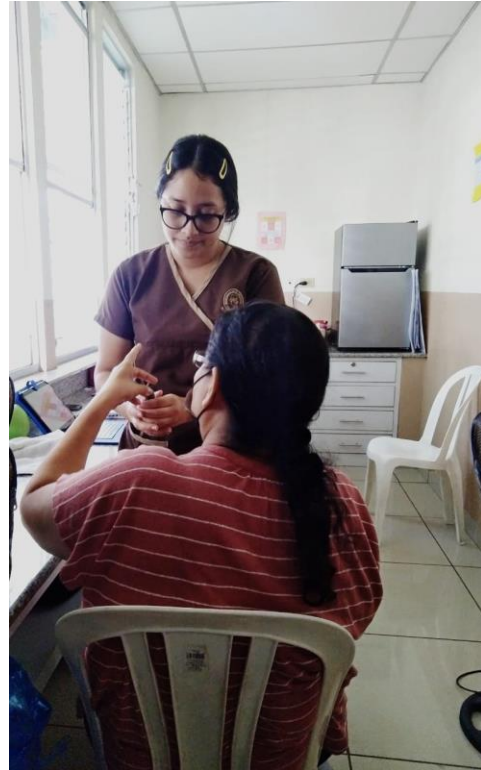
- Basado en las estadísticas recolectadas a través de la pasantía, valorar la necesidad de la contratación de un Fisioterapeuta, para la atención de la población consultante de la USCF San Miguelito.
- Asignar un espacio físico adecuado y equipo para realizar acciones de tratamiento y recuperación Fisioterapéutica y brindar así a los pacientes un buen manejo de cada lesión que presenten.
- Mejorar la accesibilidad según el diseño universal, con espacios amplios, permitir el tránsito de personas en silla de ruedas, con muletas o andadores para el ingreso de los pacientes al establecimiento de salud.

5.3 FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Lesión Clínica Universidad de Navarra [Internet]. Cun.es. [consultado el 6 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/lesion>
2. Iraheta Escobar C. Causas de no demanda por la población en edad reproductiva, del servicio de atención pre-concepcional de la Unidad comunitaria de salud familiar especializada san miguelito [tesis de grado]. San Salvador: 2018.
3. Lesiones más frecuentes tratadas en fisioterapia [Internet]. Centro Alba. 2017 [consultado el 6 de julio de 2022]. Disponible en: https://centroalba.com/lesiones-mas-frecuentes_tratadas_en_fisioterapia/
4. Lesiones musculares [Internet]. Redacción Médica. [Consultado el 6 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/lesiones-musculares>
5. Fisioterapia neurológica [Internet]. Top Doctors. [Consultado el 6 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/fisioterapia-neurologica>
6. Gob.sv. [Internet]. Informe de Evaluación POI MINSAL 2022 [consultado el 19 de abril de 2023]. Disponible en: <http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/otrosdoc/informedeevaluacionplanoperativoinstitucional2022.pdf>

7. Junquera R. Electroterapia [Internet]. Fisioterapia-online.com. FisiOnline; [consultado el 21 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.fisioterapia-online.com/glosario/electroterapia>

5.4 ANEXOS



PREVENCIÓN

- Es muy importante cuidar la higiene postural. Procurar no adoptar posturas que puedan sobrecargar los músculos del cuello.
- Realizar estiramientos de cuello

ALGUNOS CONSEJOS PARA PREVENIR

SON:



CERVICALGÍA



Universidad de El Salvador
Facultad de Medicina
Licenciatura en Fisioterapia y Terapia
Ocupacional

Educación Para la Salud

6 ESTIRAMIENTOS MATUTINOS para el Dolor Cervical

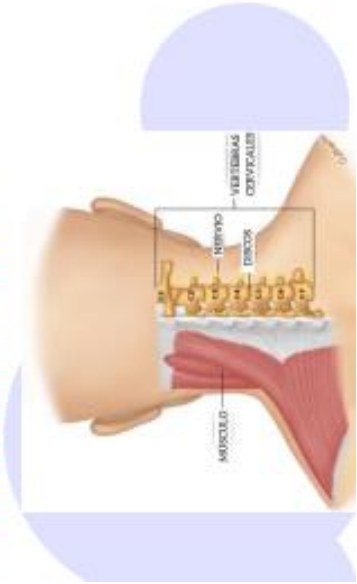


¿QUE ES CERVICALGÍA?

Es un dolor localizado en la parte posterior del cuello, y que puede extenderse al cuello, la cabeza o a las extremidades superiores



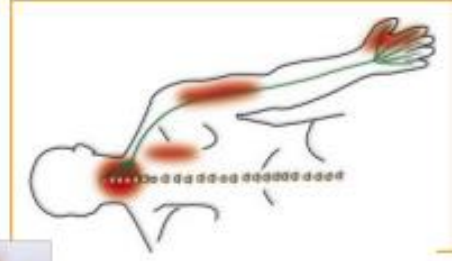
El dolor cervical puede ser el resultado de lesiones en las partes blandas, músculos, ligamentos, discos y nervios, así como en las vértebras y sus articulaciones.



SÍNTOMAS

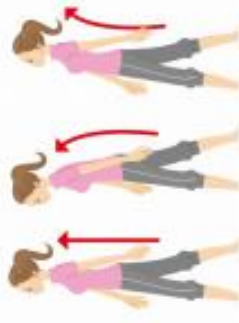
Los principales síntomas son:

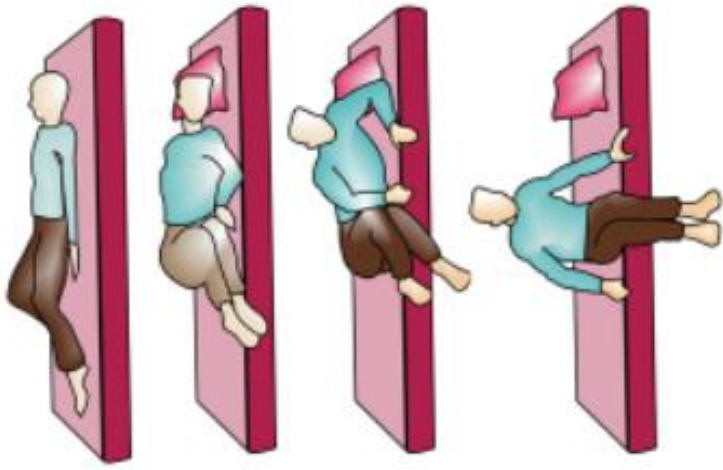
- Dolor en la región del cuello
- Dificultad para movilizarlo
- Rigidez muscular
- Hormigueo en miembros superiores
- Mareos o náuseas



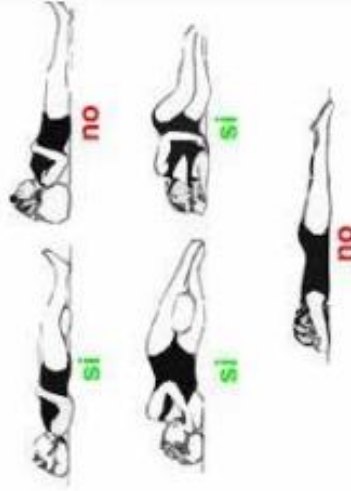
CAUSAS

- Estrés
- Malas posturas
- Artrosis
- Contracturas musculares
- Latigazos cervicales





- A la hora de levantarse de la cama



- A la hora de dormir

Tomar en cuenta
que..

Visitar al Fisioterapeuta no solo para tratar las lesiones, si no también para prevenir las e incluso para recibir información es otra de las labores que un buen profesional en fisioterapia debe dar a sus pacientes.

EDUCACIÓN
PARA LA SALUD

HIGIENE DE COLUMNA VERTEBRAL

UNIVERSIDAD DE EL

SALVADOR

LICENCIATURA EN

FISIOTERAPIA Y

TERAPIA

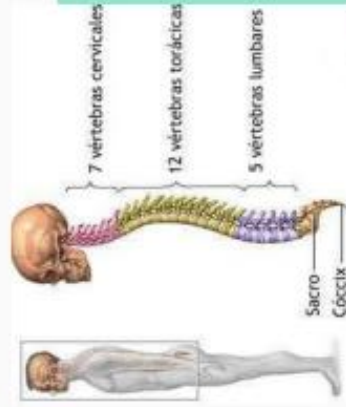
OCCUPACIONAL

LA COLUMNA VERTEBRAL

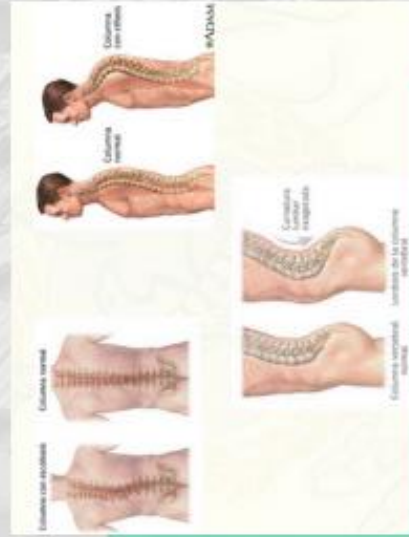
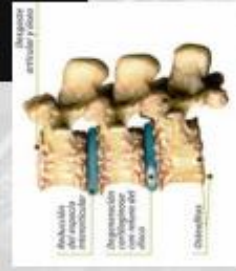
Esta situada en la parte media y posterior del tronco (espalda), y va desde la cabeza (la cual sostiene), pasando por el cuello y la espalda, hasta la pelvis a la cual le da soporte.

Funciones de la Columna:

- Elemento de sostén estático y dinámico.
- Protección a la médula espinal.
- Ayudan a mantener el centro de gravedad.
- Proporciona puntos de unión para los músculos de la espalda y las costillas.



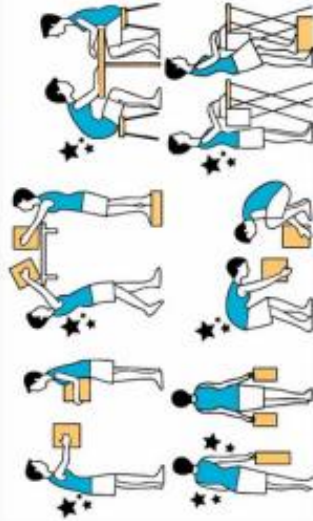
Causas de Dolor de espalda:



Prevención:

La forma de evitar lesiones cervicales o lumbares es adoptando medidas mínimas para que no se desencadene este proceso.

Consejos:



- Para alcanzar un objeto
- Permanecer de pie mucho tiempo
- Para sentarse